

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

IMPORTANTE! Substituir os itens destacados em vermelho pelos dados referentes ao seu projeto. Após o preenchimento, estas instruções devem ser devidamente apagadas do documento finalizado.

Nº do projeto CAAE _____

Título do Projeto: [inserir título do projeto]

Você está sendo convidado a participar de uma pesquisa cujo objetivo é [redija o objetivo do projeto em linguagem simples, de forma clara e acessível ao participante]. Esta pesquisa está sendo realizada pelo [nome do Serviço/setor] do [nome da Instituição do serviço/setor], coordenada pelo [nome do pesquisador responsável, ou seja, o mesmo cadastrado na Plataforma Brasil], que se compromete a seguir a Resolução 466, de 12 de dezembro de 2012 e suas complementares.

Se você aceitar participar da pesquisa, os procedimentos envolvidos em sua participação são os seguintes: [informar, com clareza, linguagem simples e acessível ao participante leigo, todos os procedimentos envolvidos na participação na pesquisa (preferencialmente siga uma ordem sequencial e lógica para facilitar a compreensão), (pesquisas na área da saúde, informe caso houver consulta ao prontuário); Informar a possibilidade de inclusão em grupo controle ou experimental, quando aplicável, explicando o critério de alocação; Explicitar local e tempo estimado de duração da entrevista/resposta a instrumentos/participação em grupo focal, (informar se houver registro de voz e/ou imagem), entre outros].

Os possíveis riscos ou desconfortos decorrentes da sua participação na pesquisa são [informar, com clareza, linguagem simples e acessível ao participante leigo, todos os possíveis riscos e/ou desconfortos envolvidos na participação na pesquisa. Caso não sejam conhecidos riscos, dizer que não são conhecidos riscos pela participação na pesquisa. Porém, nesse caso, descrever os desconfortos associados. Ex.: tempo de resposta ao questionário. *Nota: Não classificar o risco em baixo, médio, etc. O pesquisador deve descrever o risco. Toda pesquisa envolve algum risco que deve ser descrito. O risco é sempre para o participante de pesquisa*]. De modo a minimizar ou evitar tais riscos e/ou desconfortos, [informar de modo claro e objetivo, todas as precauções e providências a serem adotadas para evitar e/ou reduzir cada um dos efeitos

Rubrica do participante _____

Rubrica do pesquisador _____

Página 1 de 1

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

e condições adversas descritas nos riscos e/ou desconfortos, considerando **obrigatoriamente as características e o contexto do participante da pesquisa**. *Nota: por exemplo, assistência médica em caso de efeitos adversos, acolhimento frente à mobilização emocional, etc.*] A quebra de sigilo, ainda que involuntária e não intencional deve ser considerada. Contudo, pretendemos garantir a manutenção do sigilo e da privacidade da sua participação durante todas as fases desta pesquisa, por meio da anonimização dos dados.

Os possíveis benefícios decorrentes da sua participação na pesquisa são [informar, com clareza, linguagem simples e acessível ao participante, todos os possíveis benefícios envolvidos na participação na pesquisa. Caso os benefícios sejam indiretos, primeiramente informe que a participação na pesquisa não lhe trará benefícios diretos; contudo, contribuirá para o aumento do conhecimento sobre o assunto estudado, e, se aplicável, poderá beneficiar futuros pacientes/estudantes/indivíduos, etc.].

Quanto ao acompanhamento e assistência, [esclarecer sobre a forma de acompanhamento e assistência a que terão direito os participantes da pesquisa, inclusive considerando benefícios e acompanhamentos posteriores ao encerramento e/ ou a interrupção da pesquisa, em ensaios clínicos, caso a eficácia seja comprovada ao final do estudo, assegurar tratamento ao participante alocado ao grupo placebo)].

Sua participação na pesquisa é totalmente voluntária, ou seja, não é obrigatória. Caso você decida não participar, ou ainda, desistir de participar e retirar seu consentimento, não haverá nenhum prejuízo ao atendimento que você recebe ou possa vir a receber na instituição. [Pesquisas com funcionários ou alunos substitua “atendimento” por “vínculo institucional” ou “avaliação curricular”, respectivamente].

Não está previsto nenhum tipo de pagamento pela sua participação na pesquisa e você não terá nenhum custo com os procedimentos envolvidos, porém, poderá ser ressarcido por despesas decorrentes de sua participação, como [esclareça despesas a serem ressarcidas ex.: despesas de transporte e alimentação, passagem de ônibus, estacionamento, etc.], cujos custos serão absorvidos pelo orçamento da pesquisa.

Caso ocorra alguma intercorrência ou dano, resultante de sua participação na pesquisa, você receberá todo o atendimento necessário, sem nenhum custo pessoal. Além disso, você tem garantido o direito a solicitar indenização.

Rubrica do participante _____

Rubrica do pesquisador _____

Página 2 de 2

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Os dados coletados durante a pesquisa serão sempre tratados confidencialmente. Os resultados serão apresentados de forma conjunta, sem a identificação dos participantes, ou seja, o seu nome não aparecerá na publicação dos resultados.

Caso você tenha dúvidas, poderá entrar em contato com o pesquisador responsável [nome do pesquisador responsável, ou seja, o mesmo cadastrado na Plataforma Brasil], pelo telefone [inserir telefone], ou no [inserir endereço institucional], com o pesquisador [inserir nome de outro pesquisador, opcional], pelo telefone [inserir telefone] ou com o Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos (CEPSH-UFSC), pelo telefone (48) 3721-6094, ou no 4º andar do Prédio Reitoria II, sala 701, de segunda à sexta, das 7h às 19h.

Esse Termo deve ser rubricado em todas as suas páginas e assinado em duas vias, sendo uma para o participante e outra para os pesquisadores.

[Apenas para pesquisas com registro de voz e/ou imagem, incluir]

[() Concordo com o registro da minha voz e/ou imagem.]

[() Não concordo com o registro da minha voz e/ou imagem.]

Nome do participante da pesquisa

Assinatura do participante da pesquisa

Nome do pesquisador

Assinatura do pesquisador

Nome do pesquisador responsável

Assinatura do pesquisador responsável

Local e Data: _____

[INCLUIR CABEÇALHO DA INSTITUIÇÃO]

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

[Nota: Não acrescentar outros dados (RG, CPF, etc.), informações de teor declaratório, parágrafos adicionais. Não utilizar terminologias como consentimento pós-informado ou similares]

Rubrica do participante _____

Rubrica do pesquisador _____

Página 4 de 4