



FACULDADES INTEGRADAS DE BAURU CEP – COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

SUGESTÃO

<APAGAR TODAS AS INFORMAÇÕES ESCRITAS EM VERMELHO>

- Segue sugestões que podem e devem ser modificadas/ adaptadas de acordo com o tipo de pesquisa a ser realizada.
- Utilize, sempre, linguagem clara e objetiva. Evite termos técnicos e abreviações desnecessárias. NÃO copie e cole as informações do projeto de pesquisa.
- Trata-se de um convite que deve ser direcionado à(s) pessoa(s) que você gostaria que participasse(m) da sua pesquisa.
- As informações fornecidas ao(s) participantes(s) da pesquisa, devem ser adequadas aos objetivos pretendidos.
- Caso necessário, poderá constar no corpo do texto o pedido de autorização para fotografias, vídeos e gravações de voz, dispensando o documento específico.
- Toda pesquisa envolve riscos, até mesmo as que só utilizam informações de PRONTUÁRIOS ou uso de QUESTIONÁRIOS. Para esses casos apresentamos a seguinte sugestão – Riscos para responder questionários:
“Os riscos relacionados com a sua participação são de origem emocional, caracterizados pela possibilidade de gerar constrangimento, medo ou vergonha ao responder algumas das perguntas, mas que serão minimizados permitindo-lhe que interrompa e desista da participação a qualquer momento. Além disso, você responderá às perguntas sozinho, somente com a presença do entrevistador e de maneira absolutamente anônima. Também poderá gerar algum estresse ou cansaço em função do tempo necessário para responder ao questionário, mas que será minimizado permitindo-lhe todo o tempo que considerar necessário para responder às perguntas. Como todo ambiente virtual, existe também o risco de as informações coletadas serem vazadas, mas que será minimizado restringindo o acesso às respostas obtidas através de acesso protegido com senha de conhecimento somente do pesquisador. Está assegurada a responsabilidade e confidencialidade das informações pela equipe de pesquisa.”
- NÃO DEVE ESTAR ASSINADO QUANDO FOR ENVIADO PARA A PLATAFORMA BRASIL. TRATA-SE APENAS DE UM MODELO que será encaminhado no momento da aplicação do instrumento de pesquisa/ tratamento/ treinamento.

ATENÇÃO: No corpo do documento deve constar também telefone e e-mail do Comitê de Ética, nesse caso o CEP – FIB (14) 2109- 6213 ou cepfib@fibbauru.br

SUGESTÃO:



FACULDADES INTEGRADAS DE BAURU CEP – COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Sou aluno(a) do curso de <indicar o curso>, das Faculdades Integradas de Bauru e estou convidando você a participar de nossa pesquisa de Conclusão de Curso, <indicar o título do projeto>.

Trata-se de (uma entrevista), (responder a um questionário) (uma avaliação), cujo objetivo é <explicar a razão da participação dessa pessoa para que se possa atingir o objetivo principal. Ex: obter informações sobre o funcionamento de um determinado setor, aplicação de uma determinada técnica, legislação, indicar o melhor <tratamento/ treinamento> para o seu caso, etc.... Descrever detalhadamente, de forma clara e simples, tudo o que o participante fará na pesquisa>

Quanto aos riscos poderá ocorrer <descrever detalhadamente todos os riscos possíveis durante a pesquisa, e o que será feito para minimizar esses riscos>

Como benefício <descrever os benefícios diretos ao participante e à comunidade científica>

Se desejar, poderá interromper sua participação por livre espontânea vontade quando assim decidir e sem prejuízos ou danos aos mesmos, além disso, caso sinta qualquer tipo de desconforto ou constrangimento podem interromper o desistir da participação. É importante ressaltar que você não terá divulgada sua identidade.

Não haverá qualquer gasto financeiro de sua parte. A sua participação será voluntária, não havendo nenhum valor econômico a receber ou a pagar, no entanto, caso haja qualquer despesa decorrente desta participação haverá o seu ressarcimento pelos pesquisadores.

Não está previsto indenização, mas se você sofrer qualquer dano resultante neste estudo, sendo ele imediato ou tardio, previsto ou não, você tem direito a assistência integral e gratuita, pelo tempo que for necessário, e o direito de buscar indenização. Ao assinar este termo de consentimento, você não renunciará a nenhum direito legal, incluindo o direito de pedir indenização por danos e assistência completa resultantes de sua participação neste estudo. Caso ocorra algum dano comprovadamente decorrente da participação no estudo, você poderá pleitear indenização, segundo as determinações do Código Civil (Lei nº 10.406 de 2002) e das Resoluções 466/12 e 510/16 do Conselho Nacional de Saúde.



FACULDADES INTEGRADAS DE BAURU CEP – COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

Garantimos o sigilo dos seus dados pessoais e divulgação, apenas, dos resultados gerais obtidos em aulas, congressos, palestras ou periódicos científicos, sem finalidade comercial ou publicitária. <Utilizar essa informação apenas quando for realmente mantido o sigilo pessoal. Caso contrário, retirar essa informação e especificar o que será divulgado e por que.>

De qualquer forma, agradecemos a sua atenção e colaboração.

Caso haja dúvidas, favor entrar em contato com o pesquisador responsável <sempre o orientador, telefone e e-mail> ou pesquisador participante <somente o nome do aluno> ou no CEP-FIB telefone (14) 2109-6213 – Comitê de Ética das Faculdades Integradas de Bauru. O CEP é um grupo de indivíduos com conhecimento científico que realizam a revisão ética inicial e contínua do estudo de pesquisa para mantê-lo seguro e proteger seus direitos. O CEP é responsável pela avaliação e acompanhamento dos aspectos éticos de todas as pesquisas envolvendo seres humanos. Este papel está baseado nas diretrizes éticas brasileiras (Res. CNS 466/12 e complementares).

Esse termo de consentimento será assinado em duas vias. Uma ficará com você e outra com o pesquisador, mas caso você perca sua via, não se preocupe, basta entrar em contato com o pesquisador e solicitar uma cópia.

IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE DA PESQUISA

Eu, NOME DO PARTICIPANTE, RG/CPF, declaro que li as informações contidas nesse documento, fui devidamente informado(a) pelo pesquisador(a) - (NOME DO PESQUISADOR(A), ALUNO) – sobre os procedimentos que serão utilizados, concordando em participar da mesma. Foi-me garantido que posso retirar o consentimento a qualquer momento, sem que isso leve a qualquer penalidade. Declaro ainda ter recebido uma cópia desse Termo de Consentimento.

Participante

Pesquisador Responsável
<nome do orientador>



FACULDADES INTEGRADAS DE BAURU CEP – COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA

(Entregar uma via para o participante, assinada pelo orientador e guardar com o grupo uma via assinada pelo participante).