TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

*ATENÇÃO: Este é um modelo a ser adaptado segundo as necessidades de cada protocolo de pesquisa. Lembre-se de que o consentimento deve ser feito em forma de convite, esclarecendo da melhor maneira possível todos os procedimentos e garantias relativas à pesquisa. Mais ainda, o termo deve ter uma linguagem adequada de acordo com o público a que se destina, bem como se adaptar à realidade do tipo de entrevistado.*

Seu filho está sendo convidado(a) a participar, como voluntário(a), do estudo/pesquisa intitulado(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conduzida por [nome do pesquisador responsável]. Este estudo tem por objetivo [descreva aqui, com clareza, os objetivos da pesquisa].

Seu filho foi selecionado(a) por [critério de seleção dos sujeitos do estudo, esclarecido de forma acessível]. A participação não é obrigatória. A qualquer momento, ele poderá desistir de participar e retirar seu consentimento. A recusa, desistência ou retirada de consentimento não acarretará prejuízo.

[Explique e descreva, neste parágrafo, os possíveis riscos da participação no estudo, mesmo mínimos. Informe também que a participação não é remunerada nem implicará em gastos para os participantes. Se pertinente, acrescente que eventuais despesas de participação (passagem, por exemplo) podem ser custeadas ou ressarcidas pela pesquisa]

A participação nesta pesquisa consistirá em [detalhe aqui a metodologia da pesquisa de forma adequada e compreensível ao público alvo, incluindo local de realização das entrevistas, sua duração, quem as fará, quem estará presente, conteúdo das entrevistas, entre outras informações relevantes como, por exemplo, se haverá registro de áudio, de vídeo ou imagem para fins de transcrição dos dados. No caso de divulgação de imagem/áudio, é necessário utilização de termos de cessão de imagem/áudio em separado].

 Os dados obtidos por meio desta pesquisa serão confidenciais e não serão divulgados em nível individual, visando assegurar o sigilo de participação. [caso haja necessidade, reforce as medidas de segurança para a manutenção do sigilo de participação].

O pesquisador responsável se comprometeu a tornar públicos nos meios acadêmicos e científicos os resultados obtidos de forma consolidada sem qualquer identificação de indivíduos [ou instituições] participantes.

 Caso concorde com a participação nesta pesquisa, assine ao final deste documento, que possui duas vias, sendo uma delas sua, e a outra, do pesquisador responsável / coordenador da pesquisa. Seguem os telefones e o endereço institucional do pesquisador responsável e do Comitê de Ética em Pesquisa – CEP, onde você poderá tirar suas dúvidas sobre o projeto e sua participação nele, agora ou a qualquer momento.

 Contatos do pesquisador responsável: [insira aqui nome, cargo, endereço postal, eletrônico e telefones pessoal e institucional do pesquisador responsável, de modo a facilitar a comunicação].

Caso você tenha dificuldade em entrar em contato com o pesquisador responsável, comunique o fato à Comissão de Ética em Pesquisa da UERJ: Rua São Francisco Xavier, 524, sala 3018, bloco E, 3º andar, - Maracanã - Rio de Janeiro, RJ, e-mail: etica@uerj.br - Telefone: (021) 2334-2180.

Declaro que entendi os objetivos, riscos e benefícios de participação na pesquisa, e que concordo em participar.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

 Nome do participante menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) pesquisador(a) [imprescindível]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_