

(CABEÇALHO DA INSTITUIÇÃO À QUAL O PESQUISADOR RESPONSÁVEL ESTÁ VINCULADO)

MODELO DE TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
(PARA MENORES DE 7 a 18 ANOS)

OBS: Este Termo de Assentimento para o menor de 7 a 18 anos não elimina a necessidade da elaboração de um Termo de Consentimento Livre e Esclarecido que deve ser assinado pelo responsável ou representante legal do menor.

Convidamos você _____, após autorização dos seus pais [ou dos responsáveis legais] para participar como voluntário (a) da pesquisa: [título da pesquisa igual ao da Plataforma Brasil (PB)]. Esta pesquisa é da responsabilidade do (a) pesquisador (a) (nome completo do pesquisador, com endereço pessoal completo e CEP/Telefone/e-mail para contato do pesquisador responsável, inclusive para ligações a cobrar). Também participam também desta pesquisa os pesquisadores:(_____) Telefones para contato: (_____) e está sob a orientação de: _____
Telefone: (_____), e-mail (_____).

Você será esclarecido (a) sobre qualquer dúvida com o responsável por esta pesquisa. Apenas quando todos os esclarecimentos forem dados e você concorde com a realização do estudo, pedimos que rubriche as folhas e assine ao final deste documento, que está em duas vias. Uma via deste termo lhe será entregue para que seus pais ou responsável possam guardá-la e a outra ficará com o pesquisador responsável.

Você estará livre para decidir participar ou recusar-se. Caso não aceite participar, não haverá nenhum problema, desistir é um direito seu. Para participar deste estudo, um responsável por você deverá autorizar e assinar um Termo de Consentimento, podendo retirar esse consentimento ou interromper a sua participação em qualquer fase da pesquisa, sem nenhum prejuízo.

INFORMAÇÕES SOBRE A PESQUISA:

- **Descrição da pesquisa e esclarecimento da participação:** O pesquisador deve justificar o motivo pelo qual a pesquisa está sendo desenvolvida e qual é o **OBJETIVO** dela. Em seguida, deve detalhar os procedimentos para a coleta de dados, explicando como ocorrerá a participação do voluntário nessa pesquisa: **O que será feito com o participante (ex: entrevista, responder um questionário, participação em um treinamento, participação em uma avaliação física, participação em um tratamento, permitir coleta de sangue etc.). O pesquisador deve explicar: Onde será feita a coleta (qual o local físico ou virtual)? Como será feita a coleta (presencial ou online)? Individualmente ou em grupo? Em quantas vezes será feita a coleta? Qual o tempo de duração da coleta? O que será solicitado ao voluntário da pesquisa, para que a coleta de dados seja realizada?** OBS: O TCLE deve redigido de maneira concisa e de fácil compreensão por um indivíduo leigo, com qualquer grau de escolaridade. Não deve ser omisso em relação aos procedimentos, nem conter termos técnicos. Esse TCLE deve elaborado com sentenças redigidas com afirmações do pesquisador dirigidas ao participante de pesquisa. Termos de consentimento longos e excessivamente detalhados com teorias e referencias simplesmente copiadas do projeto detalhado não são desejáveis, segundo manual de orientações da CONEP.
- **RISCOS:** O pesquisador deve descrever os potenciais riscos aos participantes (em relação aos procedimentos a que serão submetidos), sem subestimá-los e explicar quais medidas serão tomadas para minimizar os possíveis riscos. OBS: Não é papel do pesquisador graduar os riscos, portanto, o TCLE não deve mencionar que os riscos serão mínimos. **Os riscos devem ser descritos de maneira explícita e em seguida, devem ser detalhadas as providências e as cautelas que serão adotadas para evitar ou diminuir os riscos associados à pesquisa.**
- **BENEFÍCIOS diretos/indiretos** para os voluntários: O TCLE deve apresentar, de forma clara e objetiva, os potenciais benefícios da pesquisa ao participante, sem supervalorizá-los. Caso o estudo não antecipe qualquer benefício direto ao participante, essa informação deve constar do TCLE de forma explícita, mencionando então os benefícios indiretos da pesquisa para a população em geral.

Esclarecemos que os participantes dessa pesquisa têm plena liberdade de se recusar a participar do estudo e que esta decisão não acarretará penalização por parte dos pesquisadores. Todas as informações desta pesquisa serão confidenciais e serão divulgadas apenas em eventos ou publicações científicas, não havendo identificação dos voluntários, a não ser entre os responsáveis pelo estudo, sendo assegurado o sigilo sobre a sua participação. Os dados coletados nesta pesquisa (gravações?, entrevistas?, fotos?, filmagens?, etc.), ficarão armazenados em (pastas de arquivo? computador pessoal?), sob a responsabilidade do (pesquisador? Orientador?), no endereço (acima informado ou colocar o endereço do local), pelo período de mínimo 5 anos após o término da pesquisa.

Nem você e nem seus pais [ou responsáveis legais] pagarão nada para você participar desta pesquisa, também não receberão nenhum pagamento para a sua participação, pois é voluntária. Se houver necessidade, as despesas (deslocamento e alimentação) para a sua participação e de seus pais serão assumidas ou ressarcidas pelos pesquisadores. Fica também garantida indenização em casos de danos, comprovadamente decorrentes da sua participação na pesquisa, conforme decisão judicial ou extrajudicial.

Este documento passou pela aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa Envolvendo Seres Humanos (citar qual) que funciona (citar endereço/telefone/e-mail). Em caso de dúvidas relacionadas aos aspectos éticos deste estudo, o (a) senhor (a) poderá consultar o referido comitê.

Assinatura do pesquisador(a) / Carimbo

ASSENTIMENTO DO(DA) MENOR DE IDADE EM PARTICIPAR COMO VOLUNTÁRIO(A)

Eu, _____, portador (a) do documento de (Identidade/CPF) _____ (se já tiver documento), abaixo assinado, concordo em participar do estudo ____COLOCAR O TÍTULO DO ESTUDO IGUAL AO DA PB____, como voluntário (a). Fui informado (a) e esclarecido (a) pelo (a) pesquisador (a) sobre a pesquisa, o que vai ser feito, assim como os possíveis riscos e benefícios que podem acontecer com a minha participação. Foi-me garantido que posso desistir de participar a qualquer momento, sem que eu ou meus pais precise pagar nada.

Local e data _____

Assinatura do (da) menor: _____

Presenciamos a solicitação de assentimento, esclarecimentos sobre a pesquisa e aceite do/a voluntário/a em participar. 02 testemunhas (não ligadas à equipe de pesquisadores):

Nome:	Nome:
Assinatura:	Assinatura:

Impressão
Digital
(opcional)