**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL – IFRS**

**PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO – PROPPI**

**COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA – CEP**

**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

O assentimento livre e esclarecido é a anuência do participante da pesquisa, seja criança, adolescente ou indivíduos adultos, que estejam impedidos de forma temporária ou não, de consentir. Esse assentimento deve acontecer, na medida da compreensão e de acordo com as singularidades desse participante da pesquisa, após ter sido feito o esclarecimento sobre a natureza da pesquisa, justificativa, objetivos, métodos, potenciais benefícios e riscos. A obtenção do assentimento não elimina a necessidade do consentimento do responsável (ver as orientações sobre o TCLE PAIS.pdf).

A redação do TALE deve ser adequada às características do participante e às condições da pesquisa. Em geral, considera-se a necessidade de assentimento para crianças na faixa etária de 7 a 11 anos, e para adolescentes, de 12 a 17. É importante adequar a linguagem para o adequado entendimento dessas faixas etárias.

Caso sejam utilizadas outras formas de registro de consentimento livre e esclarecido, que não seja a forma escrita, como o registro sonoro, imagético, ou em outras formas que atendam às características da pesquisa e dos participantes, o pesquisador deverá apresentar e justificar o caso ao CEP. As orientações aqui trazidas devem ser ajustadas de acordo a cada projeto de pesquisa. O texto apresentado a seguir é, portanto, apenas uma orientação para os pesquisadores.

Mais orientações: consultar a Resolução CNS n. 466 de 2012 e Resolução CNS n. 510 de 2016.

 Você está sendo convidado(a) para participar do projeto de pesquisa intitulado: “NOME DO PROJETO”. Seus pais/responsáveis concordaram com a sua participação. Se você quiser participar, vamos te explicar como será essa pesquisa. Se você não quiser participar, não tem problema, não vai ter nenhum prejuízo para você ou para os seus pais.

 Este projeto está vinculado a (TCC,ESPECIALIZAÇÃO, MESTRADO, DOUTORADO, EDITAL No.) da instituição (INDICAR INSTITUIÇÃO). Nessa pesquisa pretendemos (DESCREVER OS OBJETIVOS DE FORMA SUCINTA, COM LINGUAGEM APROPRIADA AO PÚBLICO ALVO, EVITANDO SIGLAS E TERMOS TÉCNICOS).

A pesquisa será feita no/a (LOCAL), e deverá durar em torno de (TEMPO ESTIMADO), através de (ENTREVISTA, QUESTIONÁRIO, GRUPO FOCAL, OBSERVAÇÃO, TESTES, ETC.). Para a coleta de dados será utilizado/a (DESCREVER INSTRUMENTOS UTILIZADOS NA COLETA DE DADOS). A sua participação será (FILMADA/GRAVADA/FOTOGRAFADA), apenas para o uso na pesquisa (ESCLARECER SE HAVERÁ DIVULGAÇÃO OU SE É PARTE DA METODOLOGIA DO ESTUDO).

A sua participação na pesquisa pode ter alguns riscos, como (DESCREVER OS RISCOS PREVISTOS E COMO SERÃO MINIMIZADOS. Exemplos DE RISCOS DE ORIGEM EMOCIONAL, PSICOLÓGICA OU INTELECTUAL NO CASO DE PESQUISAS NA ÁREA DE CIÊNCIAS HUMANAS: possibilidade de constrangimento ao responder o questionário, desconforto, medo, vergonha, estresse, quebra de sigilo, cansaço ao responder às perguntas, quebra de anonimato)*.* Caso seja necessário, você poderá ser encaminhado(a) para (IDENTIFICAR LOCAL OU PROFISSIONAL – o mesmo não poderá ser um membro do CEP, nem o próprio pesquisador. O encaminhamento deve ser realizado conforme o tipo de risco apontado), a fim de receber o acompanhamento necessário. Além disso, diante de qualquer tipo de questionamento ou dúvida sobre a pesquisa, você poderá entrar em contato imediato com o pesquisador responsável pelo estudo.

A sua participação na pesquisa poderá (TER/NÃO TER) benefício direto, como (DESCREVER OS BENEFÍCIOS ESPERADOS DA PESQUISA), por isso a importância da sua participação.

Ao participar desta pesquisa, saiba que você tem direito:

- de retirar o seu consentimento, a qualquer momento, sem que isso traga qualquer prejuízo ao seu representado;

- a não ser identificado e que as informações relacionadas à privacidade são confidenciais;

- de ter acesso às informações em todas as etapas do estudo, bem como aos resultados, ainda que isso possa afetar seu interesse em continuar participando da pesquisa;

- de não ter despesas ou ônus financeiro relacionado à participação nesse estudo;

- de que, caso tenha despesas (e de seu acompanhante, se aplicável) relacionadas à participação na pesquisa, terá direito a compensação material das mesmas;

- de se recusar a responder qualquer pergunta que julgar constrangedora ou inadequada.

- de que serão mantidos todos os preceitos ético-legais durante e após o término da pesquisa, de acordo com a Resoluções 466/2012, 510/2016 e outras do Conselho Nacional de Saúde relacionadas à ética em pesquisa.

As informações e os dados que você informar para esta pesquisa serão mantidos confidenciais, não haverá nenhuma identificação sua ou de sua família. O/A pesquisador(a) se responsabiliza pelos cuidados em preservar a sua identidade e os seus dados.

Os resultados da pesquisa vão ser (EXPLICITAR COMO SERÁ FEITA A PUBLICIZAÇÃO/DIVULGAÇÃO/RETORNO DA PESQUISA AOS PARTICIPANTES/INSTITUIÇÃO).

===================================================================

Concordo em participar da pesquisa intitulada: “NOME DA PESQUISA”.

Recebi uma via assinada e rubricada deste termo de consentimento.

Local, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome eAssinatura do(a) participante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome eAssinatura do(a) pesquisador(a)  |

Contato do pesquisador:

**Nome:**

**Instituição:**

**Telefone:**

**e-mail:**

Em caso de dúvidas com respeito aos aspectos éticos deste estudo, por favor consulte o

**Comitê de Ética em Pesquisa (CEP)** responsável pela avaliação. Um CEP é um colegiado interdisciplinar e independente, de relevância pública, de caráter consultivo, deliberativo e educativo, que tem como objetivo defender os interesses dos participantes da pesquisa em sua integridade e dignidade e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos.

**CEP/IFRS**

**E-mail:** cepesquisa@ifrs.edu.br

**Endereço:** Rua General Osório, 348, Centro, Bento Gonçalves, RS, CEP: 95.700-000

**Telefone:** (54) 3449-3340