

## TERMO DE ASSENTIMENTO PARTICIPANTE IDOSO INSTITUCIONALIZADO

Você está sendo convidado (a) para participar como voluntário(a) da pesquisa **Título do estudo** e que tem como objetivo *Inserir objetivo da pesquisa (descrever **o objetivo** de maneira clara e em linguagem acessível ao participante da pesquisa).*

O projeto consiste nos seguintes procedimentos: *(descrever os procedimentos /terapêuticos /atividades / tempo gasto / local do estudo aos quais os participantes serão submetidos, em linguagem acessível ao leigo – se imprescindíveis os termos técnicos, mencionar explicação entre parênteses). Descrever se serão gravados os diálogos, no caso de entrevista, seja por voz ou por imagem, ou ambas, e no caso de imagem descrever o que serão feitos com as mesmas – considerar a questão da publicação de foto com tarja ou não, no caso de rosto ou com qualquer outro recurso que vise a não identificação do participante. Cuidado para casos raros em que o participante pode ser identificado. (Caso este projeto seja do tipo “guarda-chuva”, escrever que os dados da pesquisa serão utilizados na elaboração de mais de um trabalho de pesquisa – em não sendo, apagar esta frase).*

Durante a execução do projeto *(descrever os benefícios esperados para o participante da pesquisa, sempre em linguagem acessível ao leigo, em caso de não existir benefício direto deixar explícito a importância para a comunidade como um todo, para a Ciência em questão). É possível que aconteçam os seguintes desconfortos ou riscos como (descrever os riscos e/ou desconfortos relativos aos procedimentos da pesquisa). Dos quais, medidas serão tomadas para sua redução, tais como (descrever os procedimentos para redução dos riscos, se este for o caso).*

Após ler e receber explicações sobre a pesquisa, o (a) Sr.(a) você tem direito de:

1. Não ser identificado e ser mantido o caráter confidencial das informações relacionadas à privacidade (todos os documentos e dados físicos oriundos da pesquisa ficarão guardados em segurança por cinco anos e em seguida descartados de forma ecologicamente correta).
2. Assistência durante toda pesquisa, bem como o livre acesso a todas as informações e esclarecimentos adicionais sobre o estudo e suas consequências, enfim, tudo o que quiser saber antes, durante e depois da sua participação.
3. Recusar a participar do estudo, ou retirar o consentimento a qualquer momento, sem precisar justificar, e de, por desejar sair da pesquisa, não sofrer qualquer prejuízo à assistência a que tem direito.
4. Ser ressarcido por qualquer custo originado pela pesquisa (tais como transporte, alimentação, entre outros, bem como ao acompanhante, se for o caso, conforme acerto preliminar com os pesquisadores). Não haverá compensação financeira pela participação.
5. Ser indenizado, conforme determina a lei, caso ocorra algum dano decorrente da participação no estudo.
6. Procurar esclarecimentos com o Sr (a). **(NOME DO PESQUISADOR, por meio do número de telefone: (0XX) XXXXX-XXXX ou no ENDEREÇO (ENDEREÇO PROFISSIONAL COMPLETO DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL, INDICANDO**

**INCLUSIVE O PRÉDIO/BLOCO E A SALA ONDE POSSA SER ENCONTRADO),**  
em caso de dúvidas ou notificação de acontecimentos não previstos. Seu representante legal pode procurar esses esclarecimentos.

Eu, Nome por extenso do participante da pesquisa (NÃO É ASSINATURA), declaro estar ciente do anteriormente exposto e concordo voluntariamente em participar desta pesquisa, assinando este consentimento em duas vias, ficando com a posse de uma delas.

F.W., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Participante idoso da Pesquisa: \_\_\_\_\_

Eu, Nome por extenso do pesquisador (NÃO É ASSINATURA), declaro que forneci, de forma apropriada, todas as informações referentes à pesquisa ao participante.

F.W., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do Professor Pesquisador: \_\_\_\_\_

Eu, Nome por extenso do aluno-pesquisador (NÃO É ASSINATURA), declaro que forneci, de forma apropriada, todas as informações referentes à pesquisa ao participante.

F.W., \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do aluno-pesquisador: \_\_\_\_\_

Se existir mais de um aluno-pesquisador, repetir o campo anterior para todos os envolvidos.