**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**Título da pesquisa**

**Nome do(s) pesquisador(es)**

**Número do CAAE:** [inserir após primeiro parecer do CEP]

Você está sendo convidado a participar como voluntário de uma pesquisa. Este documento, chamado Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, visa informar seus direitos como participante e é elaborado em duas vias, uma que deverá ficar com você e outra com o pesquisador.

Por favor, leia com atenção e calma, aproveitando para esclarecer suas dúvidas. Se houver perguntas antes ou mesmo depois de assiná-lo, você poderá esclarecê-las com o pesquisador. Se preferir, pode levar este Termo para casa e consultar seus familiares ou outras pessoas antes de decidir participar. Não haverá nenhum tipo de penalização ou prejuízo se você não aceitar participar ou retirar sua autorização em qualquer momento.

**Justificativa e objetivos:**

Esclarecer, em linguagem simples, clara e direta, a justificativa e os objetivos de sua pesquisa. Se os relatores do CEP tiverem dificuldade de compreender, os participantes de sua pesquisa conseguirão ler? Cuidado para que o texto não fique longo.

**O objetivo do TCLE é explicar ao participante em linguagem clara e direta**, os objetivos, todos os procedimentos e todos os seus direitos. Evite linguagem e termos técnicos. **Evite ser prolixo**!

**Direcionar o TCLE a quem irá ler.** Desse modo, se sua pesquisa tiver diferentes grupos que se sujeitarão a diferentes métodos (ex. entrevista com docentes e formulário com alunos), **redija um TCLE para cada método/grupo.**

**Procedimentos:**

Esclarecer, em linguagem **clara e objetiva** quais os procedimentos que serão realizados com os participantes, por exemplo: preenchimento de questionário, teste cronométrico, gravação de entrevista em áudio ou vídeo, observação de aulas etc. Qual o tempo que o participante deve ter disponível para contribuir com a pesquisa? Qual a frequência em que os procedimentos serão aplicados? Qual o meio de coleta de dados? Onde vai acontecer a pesquisa?

Os dados desta pesquisa serão armazenados [indicar a forma de gestão – ex. equipamento / serviço / software usado / cuidados com os dados, etc] pelo período de [indicar o tempo que não deve ser menor que 5 anos **após o final da pesquisa**].

Indicar o compromisso de iniciar a pesquisa apenas após aprovação do protocolo de pesquisa no CEP.

Você **não** deve participar deste estudo se (por exemplo, estar fora da faixa etária ou do grupo definido para a pesquisa).

**Desconfortos e riscos:**

Esclarecer, em linguagem clara, quais os desconfortos e riscos que podem ocorrer **com o participante de pesquisa**. A seção se chama **DESCONFORTOS** **e riscos** por um motivo. **Cansaço e problemas com a internet, por exemplo, não são riscos.**

**Riscos não precisam ser físicos ou de morte (e se houvesse risco de morte a pesquisa nunca seria aprovada).** A título de exemplo, eles podem ser de ordem psicológica quando a pesquisa envolve temáticas delicadas. Podem ser riscos de quebra de sigilo por diferentes razões e que possam causar problemas sociais e psicológicos aos participantes. Pode ser relacionado à realização da pesquisa em área de conflito social. Pode ser risco de demissão se for fazer uma entrevista sobre o local de trabalho e o empregador souber etc.

Se, ainda assim, não conseguir prever possíveis riscos da pesquisa, informar que “*não há riscos previsíveis*”, de modo a evitar problemas em caso de intercorrências não previstas (ex. eventual perda e/ou vazamento de dados).

**OBRIGATORIO**: Informar sobre as providências e cautelas adotadas para minimizar desconfortos **e riscos previstos** **e para evitar imprevistos** (ex. cuidados para não vazamento dos dados).

**Benefícios:**

Esclarecer, em linguagem clara, quais os benefícios (vantagens) **para os participantes da pesquisa, caso existam.** Informar também benefícios coletivos/indiretos em termos de conhecimento, retorno social, acesso aos procedimentos, produtos etc.

Caso o participante não tenha benefícios diretos com a pesquisa, informar que “**não há previsão de benefícios diretos aos participantes**”.

**Sigilo e privacidade:**

O sigilo entre pesquisador e participante **é sempre a premissa**, podendo o participante ser identificado caso **ele** expresse esse desejo de maneira afirmativa e registrada no processo de consentimento, de livre e espontânea vontade. **Nunca** inverta este princípio!

Pesquisas **que precisam** identificar o participante - o que é diferente da vontade da equipe em divulgar sem motivo justificável - **devem justificar de maneira convincente a necessidade de não previsão de sigilo e manter um campo para que o participante declare ciência.**

**- O TCLE não é um documento juridicamente válido para lidar com direitos fundamentais (voz, imagem etc.). Se precisar, use um termo específico e o mencione no TCLE.** Está além das funções e das capacidades técnicas do CEP o fornecimento de modelos ou a validação jurídica de documentos como termos de licenciamento de uso/reprodução de imagem e voz e demais tipos de autorizações. Qualquer problema legal com tal documentação é de inteira responsabilidade da equipe de pesquisa. Portanto, busque validação jurídica com profissionais.

**- Se a pesquisa prevê o sigilo, o trecho abaixo provavelmente será adequado:**

Você tem a garantia de que os pesquisadores buscarão garantir o sigilo de sua identidade e nenhuma informação identificada ou identificável será fornecida a outras pessoas que não façam parte da equipe de pesquisadores.

**Ressarcimento e Indenização:**

A equipe de pesquisa garante que você não terá qualquer custo. Qualquer custo que você tiver para participar da pesquisa, previsto ou não, não importando a natureza do custo, será ressarcida pela equipe de pesquisa.

Você terá a garantia ao direito a indenização diante de eventuais danos decorrentes da pesquisa quando comprovados nos termos da legislação vigente.

**Acompanhamento e assistência:**

A qualquer momento os participantes poderão entrar em contato com os pesquisadores para esclarecimentos e assistência sobre qualquer aspecto da pesquisa, através dos contatos abaixo. Você receberá assistência integral e imediata, de forma gratuita, pelo tempo que for necessário em caso de danos decorrentes da pesquisa.

**Contato:**

Em caso de dúvidas sobre a pesquisa, se precisar consultar esse registro de consentimento ou quaisquer outras questões, você poderá entrar em contato com os pesquisadores **nome, endereço profissional, telefone, e-mail e/ou outra forma de contato** com os pesquisadores. É importante lembrar que o endereço profissional deverá incluir o departamento e/ou ambulatório de atuação dos pesquisadores, para que sejam prontamente localizados.

Em caso de denúncias ou reclamações sobre sua participação e sobre questões éticas do estudo, você poderá entrar em contato com a secretaria do Comitê de Ética em Pesquisa em Ciências Humanas e Sociais (CEP-CHS) da UNICAMP das 08h30 às 11h30 e das 13h00 às 17h00 na Rua Bertrand Russell, 801, Bloco C, 2º piso, sala 05, CEP 13083-865, Campinas – SP; telefone (19) 3521-6836; e-mail: cepchs@unicamp.br.

Havendo a necessidade de intermediação da comunicação em Libras você pode fazer contato com a Central TILS da Unicamp no site https://www.prg.unicamp.br/tils/.

**O Comitê de Ética em Pesquisa (CEP).**

O papel do CEP é avaliar e acompanhar os aspectos éticos de todas as pesquisas envolvendo seres humanos. A Comissão Nacional de Ética em Pesquisa (CONEP), tem por objetivo desenvolver a regulamentação sobre proteção dos seres humanos envolvidos nas pesquisas. Desempenha um papel coordenador da rede de Comitês de Ética em Pesquisa (CEPs) das instituições, além de assumir a função de órgão consultor na área de ética em pesquisas

**Consentimento livre e esclarecido:**

Após ter recebido esclarecimentos sobre a natureza da pesquisa, seus objetivos, métodos, benefícios previstos, potenciais riscos e o incômodo que esta possa acarretar, aceito participar:

Nome do(a) participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

(Assinatura do participante ou nome e assinatura do seu RESPONSÁVEL LEGAL)

**Responsabilidade do Pesquisador:**

Asseguro ter cumprido as exigências da resolução 510/2016 CNS/MS e complementares na elaboração do protocolo e na obtenção deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Asseguro, também, ter explicado e fornecido uma via deste documento ao participante. Informo que o estudo foi aprovado pelo CEP perante o qual o projeto foi apresentado e pela CONEP, quando pertinente. Comprometo-me a utilizar o material e os dados obtidos nesta pesquisa exclusivamente para as finalidades previstas neste documento ou conforme o consentimento dado pelo participante.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

(Assinatura do pesquisador)