**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Modelo para crianças e adolescentes (maiores que **6 anos** e menores de **18 anos**) e para **legalmente incapaz**.

Eu/Nós, (pesquisadores) convida(mos) você a participar do estudo (**título da pesquisa**). Informamos que seu pai/mãe ou responsável legal permitiu a sua participação. Pretendemos saber (**colocar os objetivos da pesquisa descritos em linguagem acessível à idade do participante**). Gostaríamos muito de contar com você, mas você não é obrigado a participar e não tem problema se desistir. Outras **crianças e/ou adolescentes** participantes desta pesquisa tem de (**idade)** anos de idade a (**idade)** anos de idade. A pesquisa será feita no/a **(local**), onde os participantes (crianças/adolescente) (**descrever passo a passo o método/procedimentos)**. Para isso, será usado/a (**material**), ele é considerado (a) seguro (a), mas é possível ocorrer (**riscos mínimos/previsíveis**). Caso aconteça algo errado, você, seus pais ou responsáveis poderão nos procurar pelos contatos que estão no final do texto. A sua participação é importante (citar os **benefícios com linguagem acessível**). As suas informações ficarão sob sigilo, ninguém saberá que você está participando da pesquisa; não falaremos a outras pessoas, nem daremos a estranhos as informações que você nos der. Os resultados da pesquisa serão publicados (**explicação da divulgação dos resultados**), mas sem identificar (dados pessoais, vídeos, imagens e áudios de gravações) dos participantes (crianças/adolescentes).

**CONSENTIMENTO PÓS-INFORMADO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aceito participar da pesquisa (TÍTULO DA PESQUISA). Entendi as coisas ruins e as coisas boas que podem acontecer. Entendi que posso dizer “sim” e participar, mas que, a qualquer momento, posso dizer “não” e desistir e que ninguém vai ficar com raiva/chateado comigo. Os pesquisadores esclareceram minhas dúvidas e conversaram com os meus pais/responsável legal. Recebi uma cópia deste termo de assentimento, li e quero/concordo em participar da pesquisa/estudo.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do menor Assinatura do pesquisador responsável

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Em caso de dúvidas com respeito aos aspectos éticos desta pesquisa, você poderá consultar: | |
| **Pesquisador(a) Responsável:** | | **Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade**  **CEUMA** |
| Endereço: XXXXX  Telefone: XXXXX  *E-mail*: XXXXX | | Endereço: rua Josué Montello, Nº 01 – Renascença II  – São Luís – MA  Telefone: 3214-4212  e-mail: [cep@ceuma.br](mailto:cep@ceuma.br) |

**\*(O participante da pesquisa deverá rubicar todas as páginas caso exista mais de uma).**

\*(**FAVOR EXCLUIR OS COMENTÁRIOS (EM VERMELHO) ANTES DE IMPRIMIR ESTE DOCUMENTO**)