

Termo de Assentimento Livre e Esclarecido - Crianças até 12 anos

Título do projeto:

Instituição: Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira

Pesquisador responsável e contato:

Você que tem (doença/condição)_____.

Vamos ajudar a encontrar a melhor forma de
cuidar/tratar/orientar as pessoas com esta (doença/condição)
_____?

Estamos convidando você e todas as crianças e adolescentes
entre 6 e 12 anos que têm (doença/condição) para esta
pesquisa.

Você quer?



Seus pais sabem que estamos lhe convidando e eles também
vão assinar um papel concordando.



Se quiser conversar com outras pessoas antes de assinar,
OK! Você não precisa assinar agora!



Você tem dúvidas? Pode perguntar que eu respondo!



Na pesquisa, você deverá fazer os seguintes exames (se for o caso):

Neste ponto, o pesquisador deve informar que procedimentos serão realizados ao longo da pesquisa, em linguagem compreensível para a faixa etária de até 12 anos.

Só quem trabalha na pesquisa vai saber das suas informações. Você terá um ~~Maria~~ → **1** número ao invés de seu nome.

~~João~~ → **2**

Só nós, os investigadores, saberemos qual é o seu número e manteremos em segredo.



Os resultados dos seus exames estarão no seu prontuário.

No final da pesquisa, vamos contar para você e seus pais o que aprendemos com a pesquisa e como ela lhe ajudou. Depois, nós vamos dizer para outros médicos tudo o que aprendemos, escrevendo em revistas para médicos e em reuniões de médicos.

Eu entendi que a pesquisa é sobre XXXXXXXXXXXX e concordo em participar.

Eu entendi que farei (XXXXXX).

Assinatura da criança/adolescente: _____

Assinatura dos pais/responsáveis: _____

Assinatura do Pesquisador: _____

Dia/mês/ano: _____