



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, Thainá Aparecida Amaral Magosso, realizo uma pesquisa intitulada de Análise do comportamento motor de crianças com diferentes percentuais de gordura corporal em uma tarefa de interceptação do movimento. Essa pesquisa tem como objetivos: Verificar aprendizagem motora de crianças, com diferentes composições corporais, em uma tarefa de interceptação de movimento.

Para tanto, gostaria que você participasse desta pesquisa, na qual me comprometo a seguir a Resolução CNS 466/12, relacionada à Pesquisa com Seres Humanos, respeitando o seu direito de:

- 1- Ter liberdade de participar ou deixar de participar do estudo, sem que isso lhe traga algum prejuízo ou risco,
- 2- Manter o seu nome em sigilo absoluto, sendo que o que disser não lhe resultará em qualquer dano à sua integralidade,
- 3- Interromper a participação na pesquisa caso se sinta incomodado(a) com a mesma,
- 4- Responder as questões levantadas pelo pesquisador(a) caso seja solicitado(a) para uma entrevista, onde será marcado um local na instituição, horário e data em que possa se sentir mais confortável,
- 5- Garantia de receber uma resposta a alguma dúvida durante ou após a participação na pesquisa.
- 6- Os riscos destes procedimentos são mínimos, pois envolvem medições não-invasivas. Os incômodos que poderá sentir são os seguintes: Ficar cansado (a), ficar enjoado (a), sentir dor, não conseguir executar o movimento necessário para que o jogo seja realizado. Se sentir qualquer tipo de desconforto, poderá avisar o pesquisador e parar imediatamente de realizar as atividades, sem quaisquer riscos.

Esclareço-lhe ainda que o tempo estimado de sua participação será de 60 minutos.

A sua participação nesta pesquisa ajudará a responder várias perguntas sobre como a porcentagem de gordura total pode influenciar no aprendizado motor. Estes dados irão ajudar vários familiares e crianças a entender melhor sobre a importância da atividade física no dia-a-dia.

Este Termo de Consentimento será emitido em duas vias, sendo que uma via ficará em poder do pesquisador e a outra em poder do participante.

Deixo telefone para contato: (18) 996374478 – Thainá Aparecida Amaral Magosso e o endereço do CEP-EACH-USP no rodapé deste impresso, para que possa obter mais esclarecimentos ou informações sobre o estudo e sua participação.

Grato (a) pela atenção

Assinatura do (a) pesquisador (a)

Declaro que, após convenientemente esclarecido pelo pesquisador e ter entendido o que me foi explicado, consinto em participar do presente Projeto de Pesquisa.

São Paulo, ___/___/___

Assinatura do participante de pesquisa (ou responsável legal)

Identificação do CEP-EACH-USP: Endereço: Av. Arlindo Bétio, 1000 – Ermelino Matarazzo – CEP: 05508-000 – São Paulo – SP - Telefone: 3091-1046 - e-mail: cep-each@usp.br