



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA
CAMPUS MINISTRO REIS VELLOSO

Av. São Sebastião, 2819, Bairro Nossa Senhora de Fátima, Parnaíba, Piauí, Brasil;
CEP: 64202-020; Telefone: +55 86 3323-5125; Website: www.ufpi.br/ufdpar

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE

O(A) Sr(a) está sendo convidado(a) a participar como voluntário(a) do projeto de pesquisa intitulado “Terapia Manual em pacientes com migrânea crônica: impacto na autoeficácia do manejo, incapacidade, qualidade do sono e qualidade de vida”, sob a responsabilidade do pesquisador Dr. Marcelo de Carvalho Filgueiras. O projeto tem como objetivo verificar os efeitos das técnicas de terapia manual sobre a intensidade, frequência dos episódios, incapacidade, autoeficácia no manejo, qualidade do sono e qualidade de vida em adultos com migrânea crônica residentes em Parnaíba-PI.

Para a realização dessa pesquisa, solicitamos sua colaboração mediante a assinatura desse documento que visa assegurar seus direitos como participante. Sua participação é voluntária, sem custos ao senhor(a), e se dará por meio de duas avaliações, sendo na seleção e após 90 dias. A avaliação é composta por um questionário que contempla dados pessoais e de saúde, testes articulares, ligamentares e musculares, bem como medição da amplitude de movimento. Utilizar-se-á também escalas, testes e índices para avaliar o impacto, a incapacidade, a autoeficácia no manejo e as qualidades de sono e de vida de adultos com migrânea, cada avaliação terá duração média de 60 minutos. Durante a pesquisa, os voluntários seguirão com o tratamento medicamentoso e manterão contato semanal com o pesquisador (presencial ou remoto) para a realização das intervenções de terapia manual e/ou orientações, tendo duração média de 30min, os registros desta etapa serão feitos no prontuário do voluntário. O pesquisador responsável pelas intervenções apresenta pós-graduação com ênfase em terapia manual e atua na área a mais de 5 anos.

Considerando que toda pesquisa com seres humanos envolve riscos aos participantes, esclarecemos que esta pesquisa apresenta riscos de origem psicológica, intelectual ou/e emocional, devido a possibilidade de constrangimento ao responder o questionário; desconforto; estresse; quebra de sigilo; cansaço ao responder às perguntas e quebra de anonimato. Como medidas de precaução/prevenção, as respostas serão confidenciais; os indivíduos receberão esclarecimento prévio sobre a pesquisa; a entrevista poderá ser interrompida a qualquer momento. Os riscos físicos estão associados a piora do quadro algico de enxaqueca, vertigem e hiperemia local pela realização da intervenção proposta de terapia manual. Entretanto, caso os participantes refiram qualquer incômodo ou outra situação que configure riscos mesmo que mínimos serão ofertados apoio e tratamento especializado.

Se o(a) senhor(a) aceitar participar, contribuirá com evidências sobre recursos não farmacológicos que possam colaborar no tratamento e profilaxia da migrânea crônica. Contudo, pode se recusar a responder (ou participar de qualquer procedimento), podendo desistir de participar em qualquer momento, sem nenhum prejuízo para o(a) senhor(a), como estabelecem as Resoluções do Conselho Nacional de Saúde nº. 466/2012 e 510/2016, que tratam de normas regulamentadoras de pesquisas que envolvem seres humanos

Todos os resultados dessa pesquisa serão utilizados apenas para a sua execução, cuja finalidade é acadêmico-científica (divulgação em revistas e eventos científicos), e seus dados



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA
CAMPUS MINISTRO REIS VELLOSO

Av. São Sebastião, 2819, Bairro Nossa Senhora de Fátima, Parnaíba, Piauí, Brasil;
CEP: 64202-020; Telefone: +55 86 3323-5125; Website: www.ufpi.br/ufdpar

ficarão sob sigilo e guarda do pesquisador responsável. Também lhe será assegurado(a) o direito de assistência integral gratuita contra quaisquer danos diretos/indiretos e imediatos/tardios decorrentes da pesquisa, pelo tempo que for necessário. Caso haja algum dano direto/indireto decorrente de sua participação, não sanado pelo responsável, o senhor(a) poderá buscar indenização por meio das vias legais vigentes no Brasil.

Se o(a) senhor(a) tiver qualquer dúvida em relação à pesquisa, antes ou mesmo depois de indicar sua concordância, o senhor(a) pode esclarecê-las com o pesquisador responsável Dr. Marcelo de Carvalho Filgueiras, pelo telefone/celular (86) 9.9965-0685 (disponível também para ligação a cobrar) ou pelo e-mail professormarcelo@ufpi.edu.br. Se preferir, pode levar esse Termo para casa e consultar seus familiares ou outras pessoas antes de decidir participar. Se mesmo assim as dúvidas persistirem, o senhor(a) pode entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da UFDPAr (CEP/UFDPAr), que é um colegiado interdisciplinar, independente, que acompanha, analisa e julga se as pesquisas científicas que envolvem seres humanos preservam a integridade e dignidade do participante da pesquisa, no seguinte endereço: Sala II do Bloco 03, Pavimento 3º, Lado Oeste, Sala, do Campus Universitário Ministro Reis Velloso da Universidade Federal do Delta do Parnaíba, localizado à Av. São Sebastião, 2819, Bairro Reis Velloso, Parnaíba/PI, com atendimento ao público/pesquisadores de segunda à sexta-feira das 8h às 12h e das 14h às 18h. E-mail: cep.ufdpar@ufpi.edu.br.

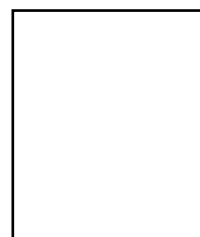
Esse documento (TCLE) será elaborado em duas VIAS, rubricado em todas as suas páginas (exceto a com as assinaturas) e assinado ao seu término pelo(a) senhor(a), ou por seu representante legal, e pelo pesquisador responsável, ficando uma via com cada um.

CONSENTIMENTO PÓS-INFORMAÇÃO

Ciente e de acordo com o que foi anteriormente exposto, eu, _____, estou de acordo em participar desta pesquisa, assinando este consentimento em duas vias, e ficando com a posse de uma delas.

Parnaíba-PI, ____/____/____

Assinatura e contatos (celular/e-mail) do Participante



IMPRESSÃO
DACTILOSCÓPICA

Assinatura e contatos (celular/e-mail) do Pesquisador Responsável