

APÊNDICE A

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO - CAMPUS PESQUEIRA

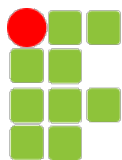
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Convidamos você a participar como voluntário da pesquisa intitulada **Efeitos do uso de estimulação transcraniana de corrente contínua como ferramenta de suporte terapêutico na disfunção autonômica em pessoas neurodivergentes: um ensaio clínico randomizado**. O motivo que nos leva a realizar esta pesquisa é o possível aumento dos resultados positivos nas características cognitivos, comportamentais e sociais de pessoas com neura divergência, através da aplicação de técnicas de estimulação elétrica não invasiva, de baixa intensidade na região das cabeça. Nesta pesquisa pretendemos analisar as variáveis referentes ao desenvolvimento cognitivo, comportamental, variações no sistema nervoso simpático e parassimpático e da qualidade de vida com a aplicação de estimulação elétrica de baixa intensidade.

Caso você concorde em participar, vamos fazer as seguintes atividades com você:

1. Avaliação das métricas corticais a partir de um questionário;
2. Avaliação da sensibilização central, qualidade de vida também através de um questionário;
3. Aplicação de uma corrente elétrica de baixa intensidade através de eletrodos posicionados na cabeça, não invasivo com uso de faixas elásticas e aparelho calibrado reconhecido pela ANVISA;
4. Análise da frequência cardíaca com um mensurador portátil não invasivo;

Esta pesquisa tem alguns riscos, que são: formigamento e vermelhidão nas áreas de aplicação, dor de cabeça. Esses riscos serão minimizados através da correta aplicação das técnicas, com terapeutas devidamente treinados, bem como o uso de soro fisiológico para auxiliar na



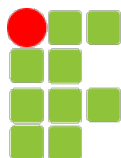
condução das correntes aplicadas. Há ainda o risco de constrangimento durante as avaliações. Este risco será minimizado utilizando-se sala exclusiva, preservando a sua privacidade. Há ainda o risco de dor local pela avaliação de pressão, que será minimizado através do treinamento do examinador para não exceder mais do que a sua tolerância à pressão no local. A pesquisa pode ajudar você, pois todos os participantes irão receber avaliação e tratamento gratuitamente ao longo do tempo de protocolo estabelecido.

Para participar deste estudo você não vai ter nenhum custo, nem receberá qualquer vantagem financeira. Apesar disso, se você tiver algum dano por causadas atividades que fizermos com você nesta pesquisa, você tem direito a buscar indenização. Você terá todas as informações que quiser sobre esta pesquisa e estará livre para participar ou recusar-se a participar. Mesmo que você queira participar agora, você pode voltar atrás ou parar de participar a qualquer momento. A sua participação é voluntária e o fato de não querer participar não vai trazer qualquer penalidade ou mudança na forma em que você é atendido (a).

O pesquisador não vai divulgar seu nome. Os resultados da pesquisa estarão à sua disposição quando finalizada. Seu nome ou o material que indique sua participação não será liberado sem a sua permissão. Você não será identificado (a) em nenhuma publicação que possa resultar.

Este termo de consentimento encontra-se impresso em duas cópias originais, uma será arquivada pelo pesquisador responsável e a outra será fornecida a você. Os dados coletados na pesquisa ficarão arquivados com o pesquisador responsável por um período de 5 (cinco) anos. Decorrido este tempo, o pesquisador avaliará os documentos para a sua destinação final, de acordo com a legislação vigente. Os pesquisadores tratarão a sua identidade com padrões profissionais de sigilo, atendendo a legislação brasileira (Resolução No 466/12 do Conselho Nacional de Saúde), utilizando as informações somente para os fins acadêmicos e científicos.

Declaro que concordo em participar da pesquisa e que me foi dada



a oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

Assinatura do Participante ou
responsável

Assinatura do (a) Pesquisador

Nome do Pesquisador Responsável: Ana Carla Silva Alexandre

Centro de Inovação em Neurociências

IFPE- Campus Pesqueira

CEP: 55200-000

Fone: (87) 99619-0170

E-mail: ana.alexandre@pesqueira.ifpe.edu.br

Rubrica do Participante de pesquisa ou responsável: _____

Rubrica do pesquisador: _____

Rubrica do Participante de pesquisa ou responsável: _____