

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido em Pesquisas com Seres Humanos

Termo de Esclarecimento

Você está sendo convidado(a) a participar, como voluntário(a) da pesquisa ***“Efeito agudo das técnicas osteopáticas de liberação da fáscia plantar profunda, superficial e dos gastrocnêmios sobre a mobilidade e o desempenho dos testes de saltos verticais em indivíduos fisicamente ativos”***, pelo pesquisador responsável Andréia Cristina de Oliveira Silva e pesquisador colaborador Caroline Razera Ferreira. O objetivo do trabalho é avaliar o efeito agudo das técnicas de liberação da fáscia plantar profunda, superficial e dos gastrocnêmios sobre a mobilidade global, mobilidade de tornozelo e desempenho dos saltos verticais em indivíduos fisicamente ativos. Caso você participe, você será sorteado aleatoriamente para ver se você estará no grupo que receberá o tratamento e realizará o treino de pliometria, se você receberá apenas o tratamento ou se você será do grupo controle (que não receberá tratamento). Será necessário comparecer na academia BioEco Esportes para pesquisa apenas um dia e realizaremos um aquecimento e depois avaliaremos sua mobilidade com 2 testes de alongamentos e em seguida 2 saltos, logo após será realizada uma técnica de alongamento com pressões leves nos pés (caso você seja o grupo que receberá apenas o tratamento miofascial), caso você seja do grupo que realizará o treino de pliometria e a liberação, será realizado alguns exercícios como saltos e agachamentos e depois a liberação miofascial. Você deverá aguardar 6 minutos sentado caso seja sorteado no grupo que não receberá tratamento e em seguida iremos realizar novamente os dois saltos e os testes de alongamento. Para medir a altura dos saltos, serão registradas algumas imagens pelo celular, e elas serão utilizadas apenas para fins avaliativos e não serão identificadas e nem divulgadas. Não será realizado qualquer procedimento invasivo, o desconforto será mínimo, você poderá sentir apenas um pouco de desconforto durante a realização da técnica. Após o término do estudo, os participantes do grupo controle/placebo, se assim desejarem, receberão o tratamento realizado no grupo experimental. Não haverá riscos previsíveis à sua saúde ou à sua vida, entretanto você poderá ter como benefícios diretos pela sua participação na pesquisa uma melhora do seu desempenho na altura dos saltos e até mesmo melhora da dor (se houver). Não haverá indenizações ou reparações de danos previsíveis, caso ocorram danos não previsíveis, os mesmos serão de responsabilidade do pesquisador responsável pela pesquisa. A pesquisa só será encerrada ao final dos experimentos, ou por vontade própria do voluntário, caso o mesmo assim o deseje. Você poderá obter quaisquer esclarecimentos antes, durante ou após a realização da pesquisa. Você também poderá não participar da pesquisa, ou retirar seu consentimento, a qualquer momento. Por sua participação no estudo, você não receberá qualquer valor em dinheiro, mas terá a garantia de que todas as despesas necessárias para a realização da pesquisa, não serão de sua responsabilidade. Seu nome não aparecerá em qualquer momento do estudo, pois você terá assegurado e garantido o sigilo, pois, você será identificado com um número na pesquisa.

Após ser esclarecido(a) sobre a pesquisa e a sua participação como voluntário, e havendo uma confirmação livre e espontânea em aceitar a participar como voluntário(a), você deverá assinar ao final deste documento, duas vias. Uma das vias ficará com você e a outra via permanecerá com o pesquisador responsável. Em caso de dúvida em relação a esse documento, você poderá procurar o Comitê de Ética em Pesquisa das Faculdades Integradas Einstein de Limeira, pelos Tel/Fax-CEP/FIEL (019) 3444-6612 ramal 241 e e-mail cep@einstein-net.com.br (Rua Raul Machado, 234 – Vila Queiroz – 13485-024 – Limeira/SP) e, ainda, você poderá procurar a equipe de pesquisa pelo telefone (019) 982110053 e e-mail: carolinerazera@gmail.com / silva.acos@gmail.com.

Termo de consentimento livre, após esclarecimento

Eu, _____, li e/ou ouvi o esclarecimento acima e compreendi para que serve o estudo e qual procedimento a que serei submetido. A explicação que recebi esclarece os riscos e benefícios do estudo. Eu entendi que sou livre para interromper minha participação a qualquer momento, sem justificar minha decisão e, que isso, não afetará meu tratamento. Sei que meu nome não será divulgado, que não terei despesas e não receberei dinheiro por participar do estudo.

Eu concordo em participar do estudo.

Assinatura do Voluntário(a)

RG: _____ CPF: _____

Andréia Cristina de Oliveira Silva

CPF 397.934.598-08

Caroline Razera Ferreira

CPF: 426.918.968-11

Piracicaba, SP, ____ de _____ de 2023