TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE

Título do Projeto: Efeitos a curto prazo da Técnica de Manipulação Vertebral HVLA na Dor e Amplitude de Movimento em Estudantes Universitários com Dor Lombar Crônica: Ensaio Clínico Randomizado.

Pesquisador para contato: Leonardo de Oliveira Souza. Thais Fernanda Tortorelli Zarili

Telefone: (45) 99825-0250 (14) 98132-6229

Endereço de contato (Institucional): leonardo_souza97@outlook.com

Convidamos você a participar de uma pesquisa sobre os efeitos de curto prazo da manipulação vertebral. O principal objetivo desta pesquisa é identificar e analisar os efeitos da manipulação vertebral na dor, na amplitude de movimento e na funcionalidade. Esta pesquisa tem o propósito de conceituar a técnica de manipulação de alta velocidade e baixa amplitude (HVLA); e analisar os resultados obtidos para promover melhorias nas práticas terapêuticas manuais, visando reduzir eventos adversos e sensibilizar a população sobre a importância por trás do manejo da dor lombar crônica. É importante destacar que a participação na pesquisa pode causar algum desconforto ou constrangimento devido ao tempo necessário para responder às perguntas, para realizar as avaliações e efetuar a intervenção. O tempo estimado total de sua participação será de aproximadamente 1 hora e 45 minutos, distribuídos em três avaliações (AV1, AV2 e AV3), cada uma com duração de cerca de 30 minutos, e duas intervenções, com duração aproximada de 10 a 15 minutos cada.

Se algum sentimento citado acima surgir, decorrente de sua participação, em qualquer etapa desta pesquisa, você poderá desistir de participar da pesquisa sem qualquer prejuízo. Para que isso ocorra, basta informar, por qualquer modo que lhe seja possível, que deseja deixar de participar da pesquisa e qualquer informação que tenha prestado será retirada do conjunto dos dados que serão utilizados na avaliação dos resultados.

Nós pesquisadores garantimos a privacidade e o sigilo de sua participação em todas as etapas da pesquisa e de futura publicação dos resultados. O seu nome, endereço, voz e imagem nunca serão associados aos resultados desta pesquisa. **Você não receberá e não pagará nenhum valor para participar deste estudo.**

As informações que você fornecer serão utilizadas exclusivamente nesta pesquisa. Caso as informações fornecidas e obtidas com este consentimento sejam consideradas úteis para outros estudos, você será procurado para autorizar novamente o uso.

Este documento que você vai assinar contém (01) folha, frente e verso. Você deve vista (rubricar) todas as páginas, exceto a última, onde você assinará com a sua assinatura. Este documento está sendo apresentado a você em duas vias, sendo que uma via é sua. Sugerimos que guarde a sua via de modo seguro.

Esclarecimentos adicionais poderão ser obtidos com a pesquisadora e/ou orientadora através dos telefones e e-mails listados no cabeçalho. Qualquer dúvida adicional, você poderá entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da UNIOESTE (CEP), caso prefira, você pode entrar em contato via Internet pelo e-mail: cep.prppg@unioeste.br ou pelo telefone do CEP que é (45) 3220-3092 e (45) 99113-1149 – WhatsApp.

Declaro estar ciente e suficientemente esclarecido sobre os fatos informados neste documento sobre a pesquisa sob responsabilidade de Leonardo de Oliveira Souza e de sua orientadora, Prof.ª. Drª. Thais Fernanda Tortorelli Zarili, vinculada ao Programa de Graduação em Fisioterapia, pela Universidade Estadual do Oeste do Paraná, campus de Cascavel.

Nome do sujeito de pesquisa:_____

Assinatura:_____

Eu, **Thais Fernanda Tortorelli Zarili** declaro que forneci todas as informações sobre este projeto de pesquisa ao participante.

Assinatura do pesquisador:_____

Orientadora: _____

Cascavel, _____ de _____ de 2025.