

TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TALE) - 13 a 17 anos

Você está sendo convidado para participar de um projeto de pesquisa chamado:
“PROTOCOLO DE EXERCÍCIOS TERAPÊUTICOS DURANTE A INTERNAÇÃO HOSPITALAR EM PACIENTES ONCOHEMATOLÓGICOS PEDIÁTRICOS”.

Queremos verificar o quanto a realização de exercícios pode ajudar durante o seu tratamento.

Primeiro você será colocado em um dos grupos: um grupo fará exercícios para braços e pernas e exercícios respiratórios e outro grupo fará somente exercícios respiratórios.

Independente do grupo que você estiver, serão realizados alguns testes na entrada do hospital e no final, no dia da alta: um para avaliar a sua força muscular e um para avaliar seu fôlego durante uma caminhada de 6 minutos. Você também irá responder algumas perguntas para avaliarmos seu cansaço (chamado de fadiga) e seu dia a dia.

Teste de força muscular: Você irá apertar um aparelho com sua mão direita, chamado dinamômetro, para vermos o quanto você tem de força. Faremos 3 vezes e vamos escolher o maior valor.

Teste de caminhada dos 6 minutos: Você fará uma caminhada por 6 minutos, e vamos avaliar seu fôlego, sua respiração e seu coração a cada 2 minutos.

Avaliação de fadiga: Algumas perguntas para sabermos sobre sua fadiga no dia a dia.

Avaliação do seu dia a dia: Algumas perguntas para sabermos sobre a sua qualidade de vida.

_____ Rubrica do participante

_____ Rubrica do pesquisador

Durante sua internação, todos os dias virá um fisioterapeuta realizar exercícios para braços e pernas, com duração de 25 minutos, conforme você conseguir realizar. Não se preocupe se você não conseguir realizar ou sentir qualquer sintoma como mal estar, dores ou vontade de vomitar. Caso isso aconteça, os exercícios serão suspensos no dia, para que você se sinta melhor.

Antes dos exercícios, vamos avaliar sua pressão, sua respiração e seu coração.

Será que tem algum risco participar dessa pesquisa? O risco existe, que são chamados de risco de exposição ao exercício: fraturas, lesões musculares, tendinites e condições mais graves, como alterações no coração, na pressão e respiração. Você também pode ter sintomas relacionados ao exercício no dia seguinte, com melhora conforme for realizando os exercícios todos os dias.

Vamos usar seus dados sem saberem que é você e sem usar o seu nome, em palestras e aulas sobre o assunto, para melhorar o atendimento de crianças com a mesma doença que você.

Se eu me cansar, posso desistir da pesquisa? Você pode desistir de participar a qualquer momento, sem nenhum problema para o seu atendimento. Você tem esse direito, é só nos comunicar! E não tem problema nenhum se isso acontecer.

Nós iremos cuidar de você caso você tenha alguma alteração relacionada a pesquisa, além de assegurar que seu responsável também tenha todo o apoio. O nome disso é indenização. E, se tiver algum gasto extra devido a pesquisa, você e seu responsável vão receber ajuda também. O nome disso é ressarcimento.

Quem é a responsável pela pesquisa? Profa. Cíntia Freire Carniel e Prof. Rodrigo Daminello Raimundo, do Centro Universitário Saúde ABC. Se você tiver alguma dúvida sobre a pesquisa, é só pedir para entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Av. Lauro Gomes, 2.000, sala 63 e 64 – Vila Sacadura Cabral – Santo André / SP CEP: 09060-870 - Telefone: 55 (11) 4993-5400. O horário de atendimento é de Segunda à Sexta-feira das 08h00 às 16h00.

_____ Rubrica do participante

_____ Rubrica do pesquisador

Após o conhecimento de todas as etapas, concordo em participar desta pesquisa como voluntário. É meu direito manter uma via deste documento.

Santo André, _____ de _____ de _____

Assinatura do participante

Assinatura do pesquisador