

## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (T.C.L.E.)

(Em 2 vias, firmado por cada participante-voluntário (a) da pesquisa e pelo responsável).

*“O respeito devido à dignidade humana exige que toda pesquisa se processe após consentimento livre e esclarecido dos sujeitos, indivíduos ou grupos que por si e/ou por seus representantes legais manifestem a sua anuência à participação na pesquisa.”* (Resolução. nº 196/96-IV, do Conselho Nacional de Saúde).

Eu, . . . . . ,  
tendo sido convidado (a) a participar como voluntário (a) da pesquisa: **A EPIDEMIOLOGIA DOS TRANSTORNOS MENTAIS E DO USO DE CRACK, ÁLCOOL E OUTRAS DROGAS**, sob coordenação da **Profa. Dra. Maria Cicera dos Santos de Albuquerque** e vice-coordenação da **Profa. Dra. Mércia Zeviani Brêda**, recebi as seguintes informações que me fizeram entender sem dificuldades e sem dúvidas os seguintes aspectos:

- Que o estudo se destina a conhecer a proporção ou magnitude dos transtornos mentais e uso de crack, álcool e outras drogas entre a população residente em Maceió/Alagoas, iniciando pelo bairro Benedito Bentes;
- Que o estudo será feito com a aplicação de questionários que abordam aspectos sociais, econômicos e de saúde mental dos entrevistados.
- Que o estudo começará em agosto de 2013 e terminará em agosto de 2015;
- Que os resultados que se desejam alcançar são conhecer a ocorrência dos transtornos mentais comuns, do uso de drogas e os fatores que os determinam entre a população residente de Maceió-Alagoas;
- Que os incômodos que poderei sentir com a minha participação são emocionais, não havendo riscos a minha saúde física e que contarei com a assistência da pesquisadora para ter um encaminhamento necessário, caso seja identificado algum transtorno que precise de avaliação e/ou tratamento;
- Que os benefícios que deverei esperar com a minha participação, mesmo que não diretamente, será uma melhor atenção a saúde da população residente em Maceió;
- Que, sempre que desejar, será fornecido esclarecimento sobre cada uma das etapas do estudo;
- Que, a qualquer momento, eu poderei recusar a continuar participando do estudo e, também, que eu poderei retirar este meu consentimento, sem que isso me traga qualquer penalidade ou prejuízo;
- Que a importância deste estudo é que, com os dados obtidos, haverá a possibilidade de planejar e operacionalizar a implantação da Rede de Atenção Psicossocial em Maceió, desenvolvendo ações de saúde mental que minimizem os efeitos e as ocorrências de transtornos mentais e do uso de crack, álcool e outras drogas.
- Que autorizo a utilização das minhas respostas, desde que para fins de pesquisa e divulgação dos resultados advindos delas;
- Que as informações conseguidas através de minha participação não permitirão a identificação da minha pessoa, exceto aos responsáveis pelo estudo, e que a divulgação das mencionadas informações só será feita entre os profissionais estudiosos do assunto;
- Que minha participação é voluntária, não há compensação financeira;
- Que os gastos da pesquisa serão assumidos pelos pesquisadores; portanto, não precisarei desembolsar nenhuma quantia;
- Que fica garantida a indenização em casos de danos, comprovadamente decorrentes da participação na pesquisa, conforme decisão judicial e extrajudicial.
- Que a pesquisa será suspensa caso não se obtenha uma amostra representativa da população a ser estudada.

Finalmente, tendo eu compreendido perfeitamente tudo o que me foi informado sobre a minha participação no mencionado estudo e estando consciente dos meus direitos, das minhas responsabilidades, dos riscos e dos benefícios que a minha participação implicam, concordo em dele participar e para isso eu DOU O MEU CONSENTIMENTO SEM QUE PARA ISSO EU TENHA SIDO FORÇADO OU OBRIGADO.

<b>Endereço do (a) participante-voluntário (a)</b> Domicílio: (rua, praça, conjunto): Bloco: /Nº: /Complemento: Bairro: /CEP/Cidade: /Telefone: Ponto de referência:
--

<b>Endereço das responsáveis pela pesquisa:</b> 1. Maria Cicera dos Santos de Albuquerque - Coordenadora <table border="1"><tr><td>Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154</td></tr></table> 2. Mércia Zeviani Brêda- Vice-coordenadora <table border="1"><tr><td>Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154</td></tr></table>	Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154	Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154
Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154		
Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154		

<b>Contato de urgência:</b> 1. Maria Cicera dos Santos de Albuquerque – Coordenadora <table border="1"><tr><td>Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154</td></tr></table> 2. Mércia Zeviani Brêda- Vice-coordenadora <table border="1"><tr><td>Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154</td></tr></table>	Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154	Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154
Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154		
Endereço: Av. Lourival Melo Mota, S/N, Unidade Acadêmica: Escola de Enfermagem e Farmácia. Tabuleiro do Martins, Maceió - AL, Cep: 57072-970 Fone: (82) 3214-1154		

Assinatura ou impressão datiloscópica do (a) voluntário (a) ou responsável legal (Rubricar as demais folhas)	Nome e Assinatura do(s) responsável (eis) pelo estudo (Rubricar as demais páginas) <b>Maria Cicera dos Santos de Albuquerque</b> <b>Coordenadora da Pesquisa</b>
	Nome e Assinatura do(s) responsável (eis) pelo estudo (Rubricar as demais páginas) <b>Mércia Zeviani Brêda</b> <b>Vice Coordenadora da Pesquisa</b>

**ATENÇÃO:** Para informar ocorrências irregulares ou danosas durante a sua participação no estudo, dirija-se ao: Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal de Alagoas: Prédio da Reitoria, sala do C.O.C., Campus A. C. Simões, Cidade Universitária. Telefone: 3214-1041

Maceió,..... de.....de.....

