**TALE – INFORMAÇÕES INICIAIS PARA O PESQUISADOR**

Este documento é sugestivo, o mesmo pode ser adequado de acordo com a idade e linguagem a ser abordada com as crianças.

**Para crianças e adolescentes maiores que 6 anos (alfabetizadas) e menores de 18 anos e para legalmente incapaz**. **Importante que a destacar que o TALE deve ter linguagem acessível para os menores ou para os legalmente incapazes, como indicado na Resolução CNS nº 466/12 e CNS 510/16, caso necessário consulte a Resolução aplicável à sua pesquisa.**

**Definição do TALE**

**Resolução CNS 466/12 – Pesquisa em seres humanos:**

“**II.2** Assentimento livre e esclarecido: anuência do participante da pesquisa, criança, adolescente ou legalmente incapaz, livre de vícios (simulação, fraude ou erro), dependência, subordinação ou intimidação. Tais participantes devem ser esclarecidos sobre a natureza da pesquisa, seus objetivos, métodos, benefícios previstos, potenciais riscos e o incômodo que esta possa lhes acarretar, na medida de sua compreensão e respeitados em suas singularidades. “

**Resolução CNS 510/16 – Ciências Humanas e Sociais:**

“**I** - assentimento livre e esclarecido anuência do participante da pesquisa: criança, adolescente ou indivíduos impedidos de forma temporária ou não de consentir, na medida de sua compreensão e respeitadas suas singularidades, após esclarecimento sobre a natureza da pesquisa, justificativa, objetivos, métodos, potenciais benefícios e riscos. A obtenção do assentimento não elimina a necessidade do consentimento do responsável;”

**Importante**: Este é um modelo sugestivo, se for necessário podem ser utilizadas outras estruturas ou formas de obter o assentimento.

**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO -TALE**

Sou ........................................., estudo/trabalho na/em ........................ com a pesquisa que se chama ............................. Queremos saber (DESCREVER OS OBJETIVOS) ........................................................ As crianças que irão participar desta pesquisa têm de (idade) a (idade) anos de idade. Já conversamos com seus pais e eles concordaram em convidarmos você a participar desta pesquisa com a gente.

Vou te explicar tudo o que precisará fazer. Se você aceitar participar, as respostas obtidas por esta pesquisa poderão contribuir para ............................... (BENEFÍCIOS). Mas você não precisa participar da pesquisa se não quiser, é um direito seu e não terá nenhum problema se desistir.

A pesquisa será feita no/a (LOCAL) ........................................, onde as crianças (DESCREVER O MÉTODO) ..................................... Para isso, será usado/a (MATERIAL) ..........................................O uso do (a) (MATERIAL) é considerado(a) seguro (a), mas é possível ocorrer (RISCOS, EXPLICAR) ...............................................................................................................................

Ninguém saberá que você está participando da pesquisa, não falaremos a outras pessoas, nem daremos a estranhos as informações que você nos der. Os resultados da pesquisa vão ser publicados, mas sem identificar as crianças que participaram. Quando terminarmos a pesquisa (EXPLICAÇÃO DA DIVULGAÇÃO DOS RESULTADOS) .................................................................

Para qualquer esclarecimento no decorrer da sua participação, estarei disponível através dos telefones: ................................. Você também poderá entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade Feevale.

Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade Feevale.

TELEFONE: (51) 3586-8800 Ramal 9000

E-mail: cep@feevale.br

Eu .............................. aceito participar da pesquisa (TÍTULO DA PESQUISA) ..........................................................................................................................

Entendi as coisas ruins e as coisas boas que podem acontecer.

Entendi que meu responsável autorizou minha participação que:

* posso dizer “sim” e participar, mas que, a qualquer momento, posso dizer “não” e desistir.

Os pesquisadores tiraram minhas dúvidas e conversaram com os meus responsáveis.

Recebi uma cópia deste termo de assentimento, li e concordo em participar da pesquisa.

Novo Hamburgo, ........ de .............. de .............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do menor Assinatura do(a) pesquisador(a)

Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da Universidade Feevale.

TELEFONE: (51) 3586-8800 Ramal 9000

E-mail: cep@feevale.br