**Consentimento informado**

Relativo à recolha e tratamento de dados fisiológicos de participantes em experiência de dor induzida

**Objetivo do estudo**

Este estudo insere-se no âmbito da dissertação de mestrado da aluna Ana Luísa Bento, inscrita no Mestrado Integrado em Engenharia Biomédica, no Departamento de Física, intitulada “Indicadores fisiológicos na dor induzida–uma avaliação quantitativa”, orientada pelas investigadoras Raquel Sebastião e Susana Brás, e no âmbito da dissertação do aluno Pedro Filipe Custódio Santos, inscrito no Mestrado Integrado Engenharia Electrónica e Telecomunicações, no Departamento de Eletrónica, Telecomunicações e Informática (DETI), intitulada “Sistema electrónico para pesquisa de marcadores fisiológicos da dor”, orientada pelo Prof Dr. Rui Escadas Martins e pela investigadora Raquel Sebastião. Os orientadores são membros integrados do Instituto de Engenharia Electrónica e Informática de Aveiro (IEETA).

Este estudo visa a investigar, analisar e compreender indicadores fisiológicos de dor através de sinais fisiológicos recolhidos durante uma tarefa designada por “Cold Pressor Task” cuja finalidade é induzir dor.

O presente estudo está registado no Conselho de Ética e Deontologia da Universidade de Aveiro com o parecer número 09-CED/2019.

**Procedimento**

Após explicado o procedimento, o participante é continuamente monitorizado recorrendo ao ECG, EDA e EMG, sendo estes sinais fisiológicos recolhidos através de um sistema portátil, com aquisição na superfície da pele. Em qualquer caso, a aquisição é não intrusiva e inócua para os participantes. A duração do procedimento de recolha de dados fisiológicos é de aproximadamente 25 minutos.

**Riscos para o participante**

A sua participação nesta experiência não representa nem representará qualquer risco ou dano para a sua integridade física e moral.

**Confidencialidade**

Asseguramos que todos os dados recolhidos serão utilizados apenas para fins de investigação e não serão utilizados por mais ninguém além dos elementos envolvidos neste estudo.

**Natureza voluntária da participação**

A sua participação é voluntária, podendo desistir a qualquer momento.

**Contactos dos Investigadores:** Dr.ª Raquel Sebastião ([raquel.sebastiao@ua.pt](mailto:raquel.sebastiao@ua.pt)), Dr.ª Susana Brás ([susana.bras@ua.pt](mailto:susana.bras@ua.pt)), Prof. Dr. Rui Escadas Martins ([rmm@ua.pt](mailto:rmm@ua.pt)), Prof. Dr.ª Sandra Soares ([sandra.soares@ua.pt](mailto:sandra.soares@ua.pt)), Ana Luísa Bento ([analuisa98@ua.pt](mailto:analuisa98@ua.pt)) e Pedro Filipe Santos (pedrofilipesantos@ua.pt).

Confirmo que expliquei ao participante/ representante legal, de forma adequada e compreensível, a investigação referida, os benefícios, os riscos e possíveis complicações associadas à sua realização.

Assinatura do Investigador Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Declaro que tive oportunidade de ler o consentimento informado e de colocar as questões que considerei pertinentes e que compreendi a explicação que me foi facultada acerca do estudo que se tenciona realizar: os objetivos, os métodos, os benefícios previstos, os riscos potenciais e o eventual desconforto.

Fui informado da possibilidade de livremente recusar ou abandonar a todo o tempo a participação no estudo, sem que isso possa ter como efeito qualquer prejuízo na assistência que é prestada.

Aceito que os meus dados sejam utilizados no âmbito desta experiência e de estudos futuros que possam ser desenvolvidos dentro da mesma temática.

Nome do Participante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BI/CC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código do participante no estudo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(a preencher pelo investigador)

Assinatura do Participante Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_