

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Projeto de Pesquisa: AVALIAÇÃO DAS DESCRIÇÕES DE IMAGENS GERADAS POR INTELIGÊNCIA ARTIFICIAL

Público-alvo: Audiodescritores consultores.

Você está sendo convidado a participar como voluntário de uma pesquisa. Este documento, chamado Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, visa assegurar seus direitos como participante e é elaborado em duas vias, uma que deverá ficar com você e outra com o pesquisador.

Por favor, leia com atenção e calma, aproveitando para esclarecer suas dúvidas. Se houver perguntas antes ou mesmo após assiná-lo, você poderá esclarecê-las com o pesquisador. Se preferir, pode levar este Termo para casa e consultar seus familiares ou outras pessoas antes de decidir participar. Não haverá nenhum tipo de penalização ou prejuízo se você não aceitar participar ou retirar sua autorização em qualquer momento.

Justificativa e Objetivos:

O objetivo deste convite de participação no projeto é contribuir com a avaliação das descrições de imagens geradas por Inteligência Artificial (IA).

A sua colaboração neste projeto será importante para identificar erros e limitações que as descrições geradas por IA podem apresentar em comparação às descrições feitas de forma tradicional.

Procedimentos:

Os procedimentos (do encontro) serão realizados no período de 35 minutos em que o sujeito estará confortavelmente sentado em uma sala climatizada se for presencial ou via Google Meet se o participante preferir dessa maneira.

Os encontros presenciais acontecerão no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará, Campus Tianguá, numa sala climatizada onde os participantes estarão confortavelmente sentados, sendo um ambiente propício aos participantes se manifestarem livremente para contribuir com o êxito do encontro. A coleta dos dados é por meio do

questionário respondido após avaliação das descrições geradas. Para isto, haverá um encontro de apresentação do projeto e avaliação das descrições, envolvendo um ou mais participantes.

Desconfortos e Riscos:

Riscos mínimos são esperados neste estudo, podendo os participantes se sentirem cansados durante o processo de avaliação, desconfortáveis ao descreverem ou indicarem o nível de satisfação, sensações ou opinião sobre a qualidade das descrições. Para contornar possíveis riscos, objetivando minimizar cansaço e desconfortos, será destinado um local reservado para coleta de dados, além da liberdade para os participantes não responderem a questões que julgarem desconfortáveis e/ou constrangedoras. Além disso, a equipe de pesquisa estará atenta aos sinais verbais e não verbais de desconforto por parte dos participantes e na presença desses sinais será dada a opção ao participante de não manifestar suas opiniões ou encerrar sua participação.

Você não deve participar deste estudo se não tem mais de 18 anos e se ocorrer qualquer incômodo durante o encontro ou outras etapas de avaliação das descrições. Você poderá interromper a coleta de dados em qualquer momento. Os riscos e benefícios relacionados ao estudo concordam com as resoluções CNS 466/12 e CNS 510/2016.

Benefícios:

O principal benefício para a pesquisa será avaliar o uso de descrições geradas por IA em comparação com as descrições feitas manualmente por audiodescritores. Além disso, os participantes poderão ser beneficiados pela troca de experiências com pesquisadores e audiodescritores, sendo estas pessoas com ou sem deficiência visual, possibilitando uma atualização contínua de conhecimentos sobre acessibilidade e audiodescrição.

Acompanhamento e assistência:

A equipe de pesquisadores responsáveis e auxiliares estará sempre atento aos riscos previstos e imprevistos que a pesquisa possa acarretar aos participantes em decorrência dos seus procedimentos, sendo adotadas medidas de precaução e proteção, a fim de evitar dano ou atenuar seus efeitos, conforme as diretrizes da Resolução 510/2016 (Art. 17, inciso V; Art. 3º, inciso X; Art. 19, § 2º) do Conselho Nacional de Saúde (CNS).

Em caso de ocorrência de qualquer evento adverso ou inesperado, a equipe de pesquisa adotará as seguintes medidas: (i) o pesquisador responsável notificará imediatamente o Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do IFCE e o participante sobre o ocorrido; (ii) o participante será encaminhado para atendimento especializado (serviço público ou privado, conforme o desejo do participante), como médico, psicólogo ou outro profissional da saúde, conforme a natureza do evento adverso; os custos com esse atendimento serão arcados pela equipe de pesquisa; (iii) caso o evento adverso seja grave, a pesquisa poderá ser suspensa temporariamente ou interrompida até que as medidas necessárias sejam tomadas para garantir a segurança dos participantes; (iv) o protocolo de pesquisa será revisado para identificar as causas do evento adverso e implementar medidas para prevenir que ocorra novamente; e (v) todo o processo de acompanhamento e assistência ao participante será devidamente documentado, incluindo a natureza do evento adverso, as ações tomadas e os resultados obtidos.

A equipe desta pesquisa estará acompanhando a coleta de dados e realizando assistências ao participante sempre que for pertinente de maneira a não enviesar o estudo.

Sigilo e privacidade:

Você tem a garantia de que sua identidade será mantida em sigilo e nenhuma informação será dada a outras pessoas que não façam parte da equipe de pesquisadores. Na divulgação dos resultados desse estudo, seu nome não será citado.

Todas as informações coletadas no estudo são confidenciais e seu nome não será divulgado em momento algum. Toda e qualquer informação será utilizada somente para fins acadêmicos. Os resultados do estudo serão publicados em revistas científicas e seu nome em nenhum momento será citado.

Os dados da pesquisa em arquivo, físico ou digital serão mantidos, sob a guarda e responsabilidade do pesquisador responsável, por um período mínimo de 5 (cinco) anos após o término da pesquisa, conforme a Resolução CNS 510/2016, Art. 28, inciso IV.

Ressarcimento e indenização:

Você terá direito ao ressarcimento das despesas diretamente decorrentes de sua participação na pesquisa e à indenização

pelos danos resultantes desta, nos termos da Lei.

Contato:

Em caso de dúvidas sobre a pesquisa, você poderá entrar em contato com os pesquisadores responsáveis, antes ou mesmo após indicar sua concordância, pelo celular (85) 98830-6526 ou (84) 99658-6638 ou pelo e-mail adonias.oliveira@ifce.edu.br ou karolina.nascimento@ifce.edu.br. Se preferir, pode levar esse Termo para casa e consultar seus familiares ou outras pessoas antes de decidir participar. Em caso de denúncias ou reclamações sobre sua participação e sobre questões éticas do estudo, você poderá entrar em contato com a secretaria do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do IFCE das 08:00hs às 12:00hs e das 13:00hs as 17:00hs no IFCE Reitoria - R. Jorge Dumar, 1703 - Jardim América, Fortaleza - CE, 60410-426; fone (85) 34012332 e-mail: cep@ifce.edu.br.

Liberdade para interromper a participação:

Este termo de Consentimento Livre e Esclarecido é feito em duas vias, uma para o participante e a outra para o pesquisador. Além disso, como participante do estudo, posso desistir da pesquisa a qualquer tempo.

Identificação dos responsáveis pelo estudo:

Adonias Caetano de Oliveira; fone (85)98830-6526; e-mail adonias.oliveira@ifce.edu.br. Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - Campus Tianguá, CE-187, s/n - Estádio, Tianguá - CE, 62320-000.

Anna Karolina Alves do Nascimento; fone (84)99658-6638; e-mail karolina.nascimento@ifce.edu.br. Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - Campus Tianguá, CE-187, s/n - Estádio, Tianguá - CE, 62320-000.

* Indica uma pergunta obrigatória

1. E-mail *

2. Ao preencher esse formulário você autoriza o compartilhamento dos dados aqui dispostos, caso seja necessário, para as finalidades listadas no início deste questionário, observando os princípios e as garantias estabelecidas pela Lei nº 13.709 (LGPD). *

Marcar apenas uma oval.

☐ Estou ciente e autorizo. *Pular para a pergunta 3*

☐ Não autorizo.

Questionário sociodemográfico

3. 1. Nome completo: *

4. 2. Idade: *

5. **3. E-mail:**

6. **4. Celular (Whatsapp):**

7. **5. Possui interesse em receber o resultado da pesquisa? ***

Marcar apenas uma oval.

☐ Sim

☐ Não

8. **6. Informe o Estado brasileiro que mora: ***

9. **7. Escolaridade: ***

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Ensino médio completo
- ☐ Ensino médio incompleto
- ☐ Ensino superior completo
- ☐ Ensino superior incompleto
- ☐ Pós-graduação
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado

10. **8. Há quanto tempo atua como audiodescritor consultor? ***

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Menos de 1 ano
- ☐ 1-2 anos
- ☐ 2-3 anos
- ☐ 4-5 anos
- ☐ Mais de 5 anos

11. **9. Qual a sua formação em audiodescrição? ***

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Curso Livres / Cursos de Extensão
- ☐ Curso de aperfeiçoamento
- ☐ Especialização
- ☐ Mestrado
- ☐ Doutorado

12. **10. Nível de acuidade visual: ***

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Cegueira
- ☐ Baixa visão

13. **11. Tipo de cegueira: ***

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Cegueira congênita
- ☐ Cegueira adquirida

14. **12. Se a cegueira foi adquirida, quanto tempo?**

15. **13. Qual o sintetizador de voz usado no seu celular? ***

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Siri (Apple)
- ☐ Google Assistant (Android)
- ☐ Amazon Alexa
- ☐ Bixby (Samsung)
- ☐ Cortana (Microsoft)
- ☐ Outro
- ☐ Não tenho celular

16. 14. Qual o sintetizador de voz usado no seu computador? *

Marcar apenas uma oval.

- ☐ Narrador do Windows
- ☐ VoiceOver (macOS)
- ☐ NVDA (NonVisual Desktop Access)
- ☐ Orca
- ☐ Balabolka
- ☐ Outros
- ☐ Não tenho computador

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

