

CENTRO UNIVERSITÁRIO DO ESTADO DO PARÁ - CESUPA  
CURSO DE FISIOTERAPIA DO CESUPA  
CURSO DE PSICOLOGIA DO CESUPA  
CURSO DE CIÊNCIAS E ENGENHARIA DA COMPUTAÇÃO DO CESUPA

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)**

**QUADRO RESUMO DA PESQUISA/PROJETO**

1. **Objeto:** Ferramenta de Auxílio Terapêutico - Desenvolvimento e Uso de Aplicativo Móvel com Música para Crianças de 2 a 6 anos com Espectro Autista.
2. **Pesquisadores responsáveis:** Anna Paula Nascimento Sousa, Estefani Rani de Almeida Rodrigues, do Curso de Fisioterapia do Centro Universitário do Estado do Pará (CESUPA) sob orientação da Profª. Msc. Rita Cristina Cotta Alcântara; Ana Beatriz Manito Pereira; Ana Madrielly de Fátima Costa de Sousa e Thaís Coentro Moraes, do Curso de Psicologia do Centro Universitário do Estado do Pará (CESUPA) sob a orientação da Profa. Msc. Nilzabeth Leite Coelho; Letícia Franco de Oliveira Malato e José Ryan de Oliveira Coelho, sob orientação da Profa. Msc. Alessandra Natasha Alcantara Barreiros Baganha.

**I - Dados do pai/mãe e/ou responsável legal pelo menor participante da pesquisa:**

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Carteira de Identidade nº: \_\_\_\_\_ CPF nº: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Nome do (a) menor: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

**II - Apresentação**

O (a) Sr. (a) está sendo convidado (a) para **consentir de forma específica e destacada**, nos termos da legislação aplicável e deste Termo, que seu (sua) filho (a) menor participe da pesquisa descrita no quadro resumo acima referido, conduzida pelos pesquisadores alunos e professores constantes do item 2 do referido quadro, e realizada em conformidade com as informações, esclarecimentos e orientações prevista neste Termo. Assim, é importante que o (a) Sr. (a) compreenda a pesquisa e o que envolve a participação de seu (sua) filho (a) menor antes de decidir se consente ou não com a participação dele (a) em caráter voluntário e gratuito.

**III - Objetivo da Pesquisa/Projeto**

A pesquisa descrita de **“Ferramenta de Auxílio Terapêutico - Desenvolvimento e Uso de Aplicativo Móvel com Música para Crianças de 2 a 6 anos com Espectro Autista”**, tem como objetivo a participação do (a) menor para avaliar as repercussões do uso em domicílio do aplicativo na regulação emocional e nas habilidades psicomotoras de crianças autistas e avaliar a usabilidade do aplicativo pelos seu pais e/ou responsáveis legais. A colaboração dos pais e/ou responsáveis legais da criança na presente pesquisa será de grande importância. Informamos que a pesquisa observa em especial os termos da **Lei nº 12.764/2012** (Proteção dos Direitos da Pessoa com TEA), da **Lei nº**

**13.146/2015** (Estatuto da Pessoa com Deficiência), da Lei 8.069/1990 (Estatuto da Criança e do Adolescente), da Lei nº 13.709/2018 (Estatuto da Criança e do Adolescente) **sempre realizado em prol do melhor interesse, tratamento e benefícios para a criança**, bem como em observância às normas do Conselho Nacional de Saúde (CNS) e de ética em pesquisa com seres humanos e dos trâmites necessários.

#### **IV – Dos Procedimentos, dos Benefícios e dos Riscos**

- a) A utilização do aplicativo será de uso autônomo, entretanto contém instruções detalhadas para que o(a) senhor(a) realize as atividades com sua criança, da mesma forma que será possível contatar os pesquisadores responsáveis em caso de dúvidas, conforme os contatos descritos no item VII deste Termo;
- b) A participação neste estudo é gratuita (não remunerada) e de forma voluntária, sem quaisquer ônus financeiro, podendo ser revogado o consentimento;
- c) O(a) senhor(a) terá acesso a todas as informações dos resultados do que serão avaliados pelo seu (sua) filho (a), assim como dos recursos utilizados;
- d) O(a) senhor(a) possui a liberdade para retirar seu consentimento a qualquer momento e, portanto, deixar de participar do estudo, sem qualquer prejuízo;
- e) O estudo proposto poderá causar os seguintes **benefícios à criança**: melhora comportamental (através da regulação emocional) e motora (através da desenvoltura dos domínios de lateralidade, noção corporal, motricidade ampla equilíbrio);
- f) Ao senhor(a) e à criança desde que acompanhada do responsável legal, poderá fazer chamada de áudio e manter contato periódico com os pesquisadores via *WhatsApp*, em horários a serem acordados, a fim de evitar o risco de desistência durante a pesquisa. Outro risco seria a desorganização da criança durante as sessões, minimizado, com orientações contidas no próprio aplicativo, para que o(a) senhor(a) faça aplicação de estratégias reguladoras, por meio de atividades motoras (ex.: encaixe de peças), que auxiliem a criança a manter o foco, além de redirecionar o comportamento inadequado para comportamentos adequados;
- g) Por fim, o(a) senhor(a) terá sido orientado(a) quanto ao conteúdo do aqui informado e compreendido a natureza e objetivo deste estudo, ao manifestar o seu livre **consentimento específico** em permitir a participação do(a) seu(sua) filho(a), estará totalmente ciente de que não há nenhum valor econômico a pagar, por sua participação.

#### **V – Da Proteção dos Dados Pessoais e Dados Sensíveis**

O tratamento dos dados pessoais e dos dados pessoais sensíveis da criança será realizado em observância à Lei nº 13.709/2018 (Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais “LGPD”) e ao Aviso de Privacidade e Proteção de dados do CESUPA, sendo coletados e tratados somente os dados necessários à presente pesquisa, tendo como base legal o consentimento expresso neste Termo (art.11, inciso I c/c art. 14 §1º da LGPD), mantendo o compromisso com a integridade, transparência, necessidade, finalidade, segurança, acesso dos titulares, confiabilidade na coleta, prevenção e gestão de riscos, prestação de contas, não discriminação no tratamento dos dados, não compartilhamento indevido dos dados com terceiros, enfim, objetivando garantir os direitos e liberdades dos titulares de dados, nos termos da Lei.

#### **VI – Da confidencialidade**

Todas as informações coletadas durante o estudo serão mantidas em sigilo e apenas os pesquisadores envolvidos terão acesso a elas. O nome de seu (sua) filho (a) não será divulgado em nenhuma publicação ou apresentação dos resultados da presente pesquisa, garantida a anonimização dos dados pessoais e dados pessoais sensíveis do participante da pesquisa.

## VII – Do Direito de Revogar o Consentimento

O (A) Sr.(a) pode, a qualquer momento, retirar o consentimento e decidir pela interrupção da participação do (a) menor no estudo, sem qualquer ônus ou prejuízo, basta comunicar os pesquisadores pelo e-mail: cep@cesupa.br, informando a revogação do consentimento.

## VIII – Da Declaração de Consentimento Específico

Assim, na qualidade de pai/mãe e/ou responsável legal pelo menor, **DECLARO**, para todos os fins e efeitos de direito, ter sido suficientemente informado a respeito das informações e esclarecimentos que li neste Termo, descrevendo a pesquisa. Discuti com os pesquisadores sobre a minha decisão em autorizar a participação do (a) meu (minha) filho (a) nesta pesquisa. **Ficaram claros para mim quais são os propósitos do estudo, os procedimentos a serem realizados, seus riscos e benefícios, as garantias de confidencialidade e de esclarecimentos permanentes.** Ficou claro, também, que a nossa participação é isenta de despesas e ônus financeiro e não será remunerada. **Concordo voluntariamente com a minha participação e do (a) meu (minha) filho (a) neste estudo e estou ciente que poderei retirar o meu consentimento a qualquer momento,** antes ou durante o mesmo, sem penalidades, prejuízo ou perda de qualquer benefício que eu possa ter adquirido.

## IX – Contato/dúvidas

Em caso de dúvidas quanto aos seus direitos, escreva para o Comitê de Ética em Pesquisa do CESUPA. Endereço: Av. Nazaré 630 - Bairro de Nazaré – CEP: 66040-143 – Belém/PA; Telefone: 40092100/40092155; e-mail: cep@cesupa.br

Belém, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura do responsável legal/ participante da Pesquisa

---

Assinatura do acadêmico/pesquisador

---

Assinatura do orientador(a) /pesquisador

**Contato dos pesquisadores responsáveis:**

Profa. Msc. Nilzabeth Leite Coelho  
Email: [nilzabeth.coelho@prof.cesupa.br](mailto:nilzabeth.coelho@prof.cesupa.br)  
Telefone: (91) 999919917

Profª. Msc. Rita Cristina Cotta Alcântara  
E-mail: [rita.alcantara@prof.cesupa.br](mailto:rita.alcantara@prof.cesupa.br)  
Telefone: (91) 99113-8558

Profª Msc. Alessandra Natasha Alcântara Barreiros Baganha  
E-mail: [alessandra.baganha@prof.cesupa.br](mailto:alessandra.baganha@prof.cesupa.br)  
Telefone: (91) 987046021