

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)

Caro participante,

Você está sendo convidado pelo pesquisador **Pedro Almir Martins de Oliveira** (doutorando pelo Programa de Mestrado e Doutorado (MDCC) da Universidade Federal do Ceará (UFC); orientado pela professora Dra. Rossana Maria de Castro Andrade e co-orientado pelo professor Dr. Pedro de Alcântara dos Santos Neto) para participar da pesquisa intitulada **“Plataforma de Internet das Coisas Médicas para Monitorar e Melhorar a Qualidade de Vida em Ambientes Inteligentes”**.

Você não deve participar contra a sua vontade.

Por favor, leia atentamente as informações abaixo e faça qualquer pergunta que desejar, para que todos os procedimentos desta pesquisa sejam esclarecidos.

O referido estudo visa investigar o monitoramento de aspectos da Qualidade de Vida (QV) por meio da Internet das Coisas Médicas (IoT). Essa investigação é relevante porque há uma relação direta entre as medições de QV e a saúde do paciente. Além disso, o acompanhamento dessas medidas por auxiliar na detecção antecipada de problemas de saúde. No entanto, a maioria dos instrumentos existentes hoje são baseados em questionários, o que torna sua aplicação contínua complexa, não-transparente e propensa a erros. Dessa forma, pretendemos usar dados coletados em ambientes inteligentes (aqueles com sensores e atuadores IoT) a fim de caracterizar a QV dos participantes usando algoritmos de aprendizagem de máquina.

Para alcançar o objetivo descrito acima, pretende-se coletar dados dos participantes por meio de celulares (*smartphones*), pulseiras inteligentes (*smartbands*) e relógios inteligentes (*smartwatches*). Assim, serão coletados dados caracterização socioeconômica, dados de atividades físicas, dados relativos ao tempo de uso de aplicativos, dados antropométricos (altura e peso), duração do sono, número de ligações feitas e recebidas, batimentos cardíacos, quantidade de pontos de GPS que distam 50 metros e o quantidade de diferentes redes WiFi conectadas ao longo do dia.

NÃO haverá riscos de danos à saúde física dos participantes e os possíveis desconfortos em relação ao fornecimento de dados serão minimizados pela completa anonimização dos dados. Por fim, destacamos que os participantes **NÃO** receberão nenhum pagamento por participar da pesquisa.

Sua participação é fundamental para possibilitar esse avanço na ciência. Além disso, para o participante deste estudo, haverá o benefício de acompanhamento diário de seus dados relacionados à saúde (e.g., qualidade do sono, quantidade de passos, frequência cardíaca, dentre outros) e o acompanhamento semanal dos resultados obtidos com as respostas ao questionário de Qualidade de Vida. Tais observações podem contribuir para mudanças de hábitos em busca de uma vida mais saudável.

Vale ressaltar que, a qualquer momento, você poderá se recusar a continuar participando da pesquisa e também poderá retirar o consentimento, sem que isso lhe traga qualquer prejuízo.

Além disso, as informações conseguidas por meio de sua participação **NÃO** permitirão a identificação da sua pessoa, exceto aos responsáveis pela pesquisa. Por fim, informamos que a divulgação dos dados só será feita entre os estudiosos do assunto.

Endereço do responsável pela pesquisa:

Nome: Pedro Almir Martins de Oliveira

Instituição: Grupo de Redes de Computadores, Engenharia de Software e Sistemas (GREat) da Universidade Federal do Ceará (UFC)

Endereço: Campus do Pici, Bloco 942-A, UFC, Fortaleza, Brasil

Telefone/e-mail para contato: (86) 9.8847-7922 / pedromartins@great.ufc.br

ATENÇÃO: Se você tiver alguma consideração ou dúvida, sobre a sua participação na pesquisa, entre em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa da UFC/PROPESQ – Rua Coronel Nunes de Melo, 1000 - Rodolfo Teófilo, fone: 3366-8344/46. (Horário: 08:00-12:00 horas de segunda a sexta-feira). O CEP/UFC/PROPESQ é a instância da Universidade Federal do Ceará (UFC) responsável pela avaliação e acompanhamento dos aspectos éticos de todas as pesquisas envolvendo seres humanos.

O abaixo assinado , _____ , ____ anos, RG _____ , declara que é de livre e espontânea vontade que está como participante de uma pesquisa. Eu declaro que li cuidadosamente este Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e que, após sua leitura, tive a oportunidade de fazer perguntas sobre o seu conteúdo, como também sobre a pesquisa, e recebi explicações que responderam por completo minhas dúvidas. E declaro, ainda, estar recebendo uma via assinada deste termo.

Fortaleza (CE), ____/____/____

_____ Nome do participante da pesquisa	____/____/____ Data	_____ Assinatura
_____ Nome do pesquisador	____/____/____ Data	_____ Assinatura
_____ Nome do profissional que aplicou o TCLE	____/____/____ Data	_____ Assinatura