**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

* + - * 1. **Título do Projeto: Avaliação da Experiência do Usuário em um Sistema Interativo**

Prezado(a),

Você está sendo convidado(a) a participar de um estudo para avaliar a experiência do usuário no uso de diferentes controles para jogos.

Somos alunos do Programa de Mestrado em Computação, do Instituto de Computação da UFF. A equipe envolvida no estudo é composta por cinco estudantes de mestrado (Adriel Araujo, Bruno Olimpio, Érica Mourão, Guilherme Alves, e Jose Santos) e a professora responsável (Dra. Daniela G. Trevisan). Queremos entender o que os usuários sentem ao usar diferentes tipos de controles para jogar.  
 Se você concordar em participar, iremos solicitar o preenchimento de questionários e fixaremos dois dispositivos (sensores) para capturar alguns de seus dados biométricos. Fique tranquilo(a) os dispositivos não causam nenhum mal estar, não são invasivos e não há contra-indicações. Um destes dispositivos trata-se do EMOTIV EPOC, um capacete com eletrodos capazes de detectar alguns sinais da sua atividade cerebral e traduzi-los em emoções. O outro, chamado Myo, é um bracelete que captura movimentos e vibrações relacionados ao seu antebraço,

A sessão será filmada(com uma câmera de vídeo e software de filmagem da tela) para documentar a interação a sua interação com os controles, buscando observar possíveis pontos positivos e negativos da interação. Além disso, um observador poderá, se necessário, realizar anotações em uma planilha para coletar dados.

Você pode realizar perguntas, mas nós garantimos que poderemos responder todas. Tente fazer o que você faria normalmente se estivesse sozinho. Lembre-se, não fizemos o design dos controles e nem do jogo que você está preste a utilizar. Com isso, fique a vontade. Precisamos saber exatamente o que você pensa. Toda a sessão de uso do Sistema terá cerca de 30 minutos.

Todas as perguntas direcionadas servirão apenas para que possamos compreender a sua opinião durante o uso dos controle. Você poderá, a qualquer momento, desistir do teste, se assim desejar. A sua identidade será mantida em sigilo. Seu nome não será associado com os dados que coletaremos de sua sessão. A sua privacidade será protegida.

Você pode optar por não participar de tudo, pode recusar-se a participar em determinados procedimentos ou a responder a certas perguntas, ou pode interromper a sua participação a qualquer momento, sem penalidade.

Solicitamos sua autorização para o uso dos dados obtidos durante o experimento, pela transcrição do áudio e imagem do vídeo e pelas respostas nos formulários, com o objetivo de produzir artigos técnicos e científicos sempre garantindo seu anonimato.

Agradecemos sua atenção, participação e colaboração.

**Responsáveis para contato:**

***Adriel Santos*** - adriel.santosaraujo@gmail.com - (21) 99680-1941

***Bruno Olímpio*** - bruno.olimpiocosta@gmail.com - (21) 98318-8667

***Érica Mourão*** - ericamourao@gmail.com - (21) 99372-9358

***Guilherme Alves*** - gsag.dh@gmail.com - (21) 996760304

***José Santos*** - josesantoslopes22@gmail.com - (21) 99731-6993

|  |
| --- |
| **TERMO DE CONSENTIMENTO**  Declaro que fui informado sobre todos os procedimentos da pesquisa, que recebi de forma clara e objetiva todas as explicações pertinentes ao projeto e da garantia de anonimato dos meus dados. Eu compreendo que neste estudo, as observações dos experimentos/procedimentos de tratamento serão feitas comigo.  Declaro que fui informado que posso me retirar do estudo a qualquer momento.  Nome por extenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .  Assinatura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Niterói, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ . |

**CONSENTIMENTO PARA FOTOGRAFIAS, VÍDEOS E GRAVAÇÕES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, permito que o grupo de pesquisadores relacionados abaixo obtenha fotografia, filmagem ou gravação minha para fins de pesquisa científica e educacional.

Eu concordo que o material e informações obtidas relacionadas a minha pessoa possam ser publicados em aulas, congressos, palestras ou periódicos científicos desde que seja sempre garantido meu anonimato de forma a não permitir a minha identificação.

As fotografias, vídeos e gravações ficarão sob a propriedade do grupo de pesquisadores pertinentes ao estudo e sob a guarda dos mesmos.

Nome ou responsável legal:: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Equipe de pesquisadores: Dra. Daniela Gorski Trevisan (Professora), (Adriel Araujo, Bruno Olimpio, Érica Mourão, Guilherme Alves, e Jose Santos) (Alunos de Mestrado).

Niterói, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ .