

TERMO DE ASSENTIMENTO

JOVEM MENOR

Você está sendo convidado(a) como voluntário(a) a participar da pesquisa “As perspectivas dos jovens e dos trabalhadores de saúde sobre o acesso às ações de prevenção ao HIV”. Nesta pesquisa pretendemos identificar as dificuldades e facilidades dos jovens para buscarem atendimento nos serviços de prevenção do HIV/AIDs e de assistência aos portadores de HIV/Aids , a partir da opinião de jovens e trabalhadores de saúde da Rede de Atenção à Saúde do município de São Paulo. A pesquisa está sendo coordenada pelo professor Dr. Marco Akerman, professor da Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo, e presidente do Centro de Estudos, Pesquisa e Documentação em Cidades Saudáveis (CEPEDOC-Cidades Saudáveis).

Para participar desta pesquisa, o(a) adulto(a) responsável por você deverá autorizar e assinar um termo de consentimento. Você participará de uma entrevista sozinho e/ou participar de grupo focal, e/ou responder a um questionário. A entrevista durará cerca de 1 hora e os grupos focais, nos quais você também responderá a um questionário durarão 2 horas. Os grupos focais consistem em rodas de conversa sobre HIV /aids com aproximadamente 10 jovens e com a participação de um pesquisador que ajudará na discussão. As entrevistas e os grupos focais serão gravados e ficarão guardados sob responsabilidade dos pesquisadores. Você poderá sentir desconforto ao participar desta pesquisa, pois poderá compartilhar informações particulares ao: expressar opiniões e sentimentos, mas você pode se negar a respondê-las. Os riscos da participação da pesquisa são baixos, visto que todas as entrevistas serão confidenciais e nenhum entrevistado terá suas informações e/ou respostas expostas. Caso haja um desconforto maior os pesquisadores o/a encaminharão para atendimento na rede pública de saúde do seu território.

Você poderá tirar dúvidas sobre a pesquisa se desejar. Você é livre para recusar-se a participar, retirar seu consentimento ou interromper sua participação a qualquer momento. A sua participação é voluntária e a recusa em participar não acarretará qualquer penalidade.

Os pesquisadores envolvidos tratarão a sua identidade com padrões profissionais e éticos de sigilo, sendo que seus dados permanecerão confidenciais, ou seja, você não será identificado(a) em nenhum trabalho ou publicação que possa resultar deste estudo. Uma cópia deste consentimento e de todos os outros materiais referentes a este trabalho serão arquivados na Universidade de São Paulo.

Você poderá ter acesso aos seus dados em qualquer etapa do estudo. A participação no estudo não acarretará custos para você e não será disponibilizada nenhuma compensação financeira. Em caso de dano pessoal comprovadamente causado pelos procedimentos deste estudo, você tem direito de solicitar indenizações legalmente estabelecidas. Os pesquisadores devem atender a legislação brasileira (Resolução Nº

466/12 do Conselho Nacional de Saúde), utilizando as informações somente para os fins acadêmicos e científicos. A pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética e Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública da USP e no da Secretaria Municipal da Saúde de São Paulo.

Caso você tenha dúvidas sobre algum procedimento dos pesquisadores ou sobre as mudanças ocorridas na pesquisa que não constam neste termo e caso se considere prejudicado(a) na sua dignidade e autonomia, você pode entrar em contato com os Comitês de Ética e Pesquisa.

- Comitê de Ética em Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública: coep@fsp.usp.br e (11) 3061-8100
- Comitê de Ética em Pesquisa da Secretaria Municipal da Saúde: smscep@gmail.com e (11) 3397-2464.

Além disso você poderá consultar o pesquisador responsável Marco Akerman pelo email marco.akerman@gmail.com ou pelo celular 55.11. 97549-0011 e/ou com o CEPEDOC situado na Faculdade de Saúde Pública da USP. Endereço: Av. Dr. Arnaldo, 715, subsolo sala 25. Cep: 01246-904 - São Paulo SP (Metrô Clinicas). Tel: +55.11. 3061-7993. E-mail: cepedoc@cidadessaudaveis.org.br. Telefone de contato do coordenador da pesquisa: +55.11. 97549-0011.

Eu, _____, RG _____, após ter sido devidamente esclarecido pelo pesquisador, e ter entendido o que me foi explicado, concordo em participar do estudo.

Este documento (TCLE) será elaborado em duas VIAS, que serão rubricadas em todas as suas páginas, exceto a com as assinaturas, e assinadas ao seu término pelo(a) pesquisado e pelo pesquisador responsável, ficando uma via com cada um.

São Paulo, ____ de _____ de 20__

Assinatura do(a) pesquisador(a)

Assinatura do(a) pesquisado(a)