

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Sobre o que é este estudo

Esta sessão de teste de usabilidade é parte de um estudo conduzido por Mariana Lopes, estudante de pós-graduação em Experiência do Usuário e Interação Humano-Computador da PUC-Rio, que será composto por: um questionário pré-teste (para identificação do perfil do participante), um teste de usabilidade (com o objetivo de identificar problemas de usabilidade na experiência de uso de um jogo), e um questionário pós-teste. Sua participação neste teste proporcionará informações valiosas para este estudo.

Seu envolvimento no estudo

O teste terá duração entre 15-20 minutos, e durante esse tempo eu vou lhe fazer algumas perguntas sobre seu perfil e hábitos de jogo, e em seguida pedirei que você realize algumas tarefas utilizando um protótipo. Após finalizarmos o teste, também lhe farei algumas perguntas sobre como foi sua experiência. Com sua permissão, registrarei o teste em vídeo, e tomarei notas para documentar seus comentários.

Sua Participação é Voluntária

Você pode fazer uma pausa ou interromper o teste a qualquer momento sem fornecer um motivo. Você também pode optar por se retirar do estudo após a sessão, contatando o pesquisador cujos dados estão especificados abaixo.

Como os dados da entrevista serão utilizados

Como pesquisadora, terei acesso às gravações e/ou notas da sessão no futuro apenas para fins de consulta e estudo. Os dados coletados durante o teste podem ser usados para publicar relatórios de pesquisa que incluam seus comentários anônimos e experiências compartilhadas. Se as informações do teste forem utilizadas para qualquer finalidade, não fornecerei nenhum detalhe que permita a sua identificação pessoal por terceiros, nem usarei essas informações de qualquer forma que possa lhe prejudicar.

Armazenamento dos dados da sessão

Quaisquer dados coletados durante a sessão de entrevista serão armazenados até que o conteúdo seja considerado não mais necessário para os propósitos de pesquisa descritos acima. Se você quiser retirar seu consentimento no futuro, entre em contato com a pesquisadora listada abaixo, que destruirá quaisquer dados coletados durante esta pesquisa:

Mariana Leite Motta Lopes

+5592981221044

marianamottalopes@gmail.com

Informações adicionais

Em caso de dano comprovado, decorrente da participação na pesquisa realizada, você poderá exercer seu direito de solicitar indenização, segundo as Resoluções 466/12 e 510/16 do Conselho Nacional de Saúde. Nenhum valor ou benefício será oferecido aos participantes desta pesquisa, sendo todo convite aceito de forma totalmente voluntária.

Seu Consentimento

Eu dou meu consentimento para (por favor, assinale tudo o que se aplica):

- ☐ A sessão pode ser gravada
- ☐ O pesquisador poderá ver as gravações das sessões e a documentação contendo minhas informações para fins de pesquisa e análise

Seu Acordo de Participação

Concordo em participar deste estudo, e que o pesquisador colete e utilize os dados conforme os termos descritos acima. Concordo com o armazenamento de dados da sessão por parte do pesquisador. Estou ciente de que posso retirar meu consentimento a qualquer momento.

Data

Assinatura