**TERMO DE ASSENTIMENTO/AUTORIZAÇÃO DOS PAIS**

**TERMO DE ASSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

(De acordo com as normas da Resolução nº 466, do Conselho Nacional de Saúde de 12/12/2012)

Você está sendo convidado para participar da pesquisa FATORES MOTIVACIONAIS DA PRÁTICA DE NATAÇÃO EM PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.

Você foi selecionado por ser uma pessoa praticante de natação adaptada. A participação não é obrigatória. A qualquer momento você pode desistir de participar e retirar seu consentimento. Sua recusa não trará nenhum prejuízo em sua relação com o pesquisador ou com a instituição.

Os objetivos deste estudo são analisar as motivações de pessoas com deficiência para a prática da natação. Para isso, será necessário averiguar qual objetivo da prática da natação da pessoa com deficiência, assim como o identificar o estado de ânimo do mesmo ao realizar a prática.

Sua participação nesta pesquisa consistirá em responder um questionário de múltipla um chamado Participation Motivation Questionnaire – PMQ

Os riscos relacionados com sua participação é o desconforto em responder as perguntas.

Entretanto essa pesquisa pode contribuir com o desenvolvimento de alternativas efetivas para intervenção (tratamento) no futuro; além da elevada possibilidade de gerar conhecimento para entender, prevenir ou aliviar um problema que afete o bem-estar dos sujeitos da pesquisa e de outros indivíduos;

As informações obtidas através dessa pesquisa serão confidenciais e asseguramos o sigilo sobre sua participação. Os dados não serão divulgados de forma a possibilitar sua identificação.

Uma cópia deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido ficará com o senhor (a), podendo tirar suas dúvidas sobre o projeto e sua participação, agora ou a qualquer momento com os pesquisadores responsáveis Raíssa Forte Pires Cunha (orientador) e Layla Beatriz de Freitas Barros (orientando) no e-mail raissa.cunha@profesor.fametro.com.br ou no telefone (85) 988357339.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesquisador Responsável

Declaro que entendi os objetivos, riscos e benefícios de minha participação na pesquisa e concordo em participar.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sujeito da pesquisa

 **TERMO DE CONSENTIMENTO**

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

(De acordo com as normas da Resolução nº 466, do Conselho Nacional de Saúde de 12/12/2012)

Você está sendo convidado para participar da pesquisa FATORES MOTIVACIONAIS DA PRÁTICA DE NATAÇÃO EM PESSOAS COM DEFICIÊNCIA.

Você foi selecionado por ser uma pessoa praticante de natação adaptada. A participação não é obrigatória. A qualquer momento você pode desistir de participar e retirar seu consentimento. Sua recusa não trará nenhum prejuízo em sua relação com o pesquisador ou com a instituição.

Os objetivos deste estudo são analisar as motivações de pessoas com deficiência para a prática da natação. Para isso, será necessário averiguar qual objetivo da prática da natação da pessoa com deficiência, assim como o identificar o estado de ânimo do mesmo ao realizar a prática.

Sua participação nesta pesquisa consistirá em responder um questionário de múltipla um chamado Participation Motivation Questionnaire – PMQ

Os riscos relacionados com sua participação é o desconforto em responder as perguntas.

Entretanto essa pesquisa pode contribuir com o desenvolvimento de alternativas efetivas para intervenção (tratamento) no futuro; além da elevada possibilidade de gerar conhecimento para entender, prevenir ou aliviar um problema que afete o bem-estar dos sujeitos da pesquisa e de outros indivíduos;

As informações obtidas através dessa pesquisa serão confidenciais e asseguramos o sigilo sobre sua participação. Os dados não serão divulgados de forma a possibilitar sua identificação.

Uma cópia deste Termo de Consentimento Livre e Esclarecido ficará com o senhor (a), podendo tirar suas dúvidas sobre o projeto e sua participação, agora ou a qualquer momento com os pesquisadores responsáveis Raíssa Forte Pires Cunha (orientador) e Layla Beatriz de Freitas Barros (orientando) no e-mail raissa.cunha@profesor.fametro.com.br ou no telefone (85) 988357339.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pesquisador Responsável

Declaro que entendi os objetivos, riscos e benefícios de minha participação na pesquisa e concordo em participar.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sujeito da pesquisa