



**C E P A S** COMITÊ DE ÉTICA EM PESQUISA NA ÁREA DA SAÚDE  
Universidade Federal do Rio Grande - Hospital Universitário - Centro - Rio Grande, RS  
E-mail: [cepas@furg.br](mailto:cepas@furg.br) - Telefone: 3237.4652 - Homepage: [www.cepas.furg.br](http://www.cepas.furg.br)

### **TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

**Faculdade de Medicina – Programas de Pós-graduação em Ciências da Saúde e em Saúde Pública**  
**Responsável: Prof. Dr. Samuel de Carvalho Dumith - Telefone: (53) 98119-6567 ou (53) 3237-4621**  
**E-mail: [scdumith@yahoo.com.br](mailto:scdumith@yahoo.com.br)**

Prezado(a) estudante (com 18 anos anos ou mais) ou responsável (se este for menor de idade):

Você (ou seu filho, no caso de ele ter menos de 18 anos de idade) está sendo convidado(a) para participar da pesquisa “**Saúde na Escola**”. Esta pesquisa tem como objetivo investigar a saúde de estudantes do ensino médio de Rio Grande. Serão incluídas na pesquisa todas as 22 escolas com ensino médio do município (14 estaduais, 8 particulares e 1 federal). O público-alvo da pesquisa é composto por todos os alunos dessas escolas (cerca de 7 mil estudantes).

Em um primeiro momento, nos meses de maio e junho deste ano, será aplicado em sala de aula, um questionário contendo perguntas sobre comportamentos (por exemplo: alimentação, atividade física, uso de álcool ou cigarro, uso de redes sociais, hábitos de sono) e sobre aspectos de saúde (por exemplo: ansiedade, depressão, estresse, asma, problemas de postura, saúde bucal). Este questionário será respondido individualmente por meio de *smartphones*, fornecidos pelo IBGE, e terá um tempo de preenchimento em torno de 30 minutos, não causando prejuízo ao andamento das atividades escolares.

Em um segundo momento, nos meses de setembro, outubro e novembro de 2019, serão coletadas algumas medidas, tais como: peso, altura, circunferência da cintura e do pescoço, composição corporal, pressão arterial, força de preensão manual e avaliação da postura. Essas medidas serão aferidas na escola por estudantes treinados e capacitados para coletá-las e não implicarão em nenhum dano à saúde.

Salientamos que a participação é voluntária e o estudante poderá deixar de participar da pesquisa a qualquer momento. Os nomes dos alunos não serão divulgados em nenhuma publicação a fim de manter o sigilo dos dados. A participação na pesquisa não acarretará nenhum custo financeiro e também não haverá nenhum tipo de compensação financeira relacionada à sua participação.

Destaca-se que a pesquisa não oferece riscos à saúde, mas pode suscitar desconforto, por parte do aluno, em alguma pergunta ou na aferição de alguma medida. Quando for identificada alguma necessidade em saúde do participante, será oferecido encaminhamento aos serviços públicos locais disponíveis. Após o término do estudo, será entregue um relatório à direção de cada escola, contendo os principais resultados da pesquisa. Estas informações poderão auxiliar no planejamento de melhorias à saúde dos estudantes.

---

**Samuel de Carvalho Dumith**  
**Coordenador da pesquisa**

Eu, \_\_\_\_\_, aceito ou concordo que meu filho(a) participe da pesquisa “Saúde na escola”, que está sendo realizada em todas as escolas de ensino médio do município de Rio Grande, RS. Confirmando que ficou claro para mim quais são os objetivos do estudo, como e quando os dados serão coletados, quais são os possíveis riscos e benefícios que a pesquisa pode oferecer. Ficou claro também que minha participação é isenta de despesas e que tenho a possibilidade de solicitar atendimento por algum dos serviços locais de saúde. Estou ciente de que, a qualquer momento, poderei retirar o meu consentimento, sem penalidades ou prejuízo algum. Sendo assim, atesto que li todas as informações explicitadas acima e coloco minha assinatura abaixo, bem como um telefone para contato.

**Assinatura do estudante ou responsável:** \_\_\_\_\_

Telefone(s) para contato: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2019.

*corte aqui* ----- *corte aqui*

**SERVIÇOS DE SAÚDE E DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO:**

**Centro de Referência de Assistência Social (CRAS)**

Unidade de referência do seu bairro

**Unidade Básica de Saúde da Família (UBSF)**

Unidade de referência do seu bairro

**Clínica de Psicologia da Faculdade Anhanguera**

Endereço: Av. Rheingantz, 91, Parque Residencia Coelho, Telefone: 3036.9421

**Ambulatório de Saúde Mental**

Endereço: Rua General Bacelar, 509, Centro, Telefone: 3231.1532

**Centro de Atenção Psicossocial Infantil - CAPSI**

Endereço: Rua Marcilio Dias, 636, Cidade Nova, Telefone: 3233.3239

**Centro de Atenção Psicossocial - CAPS CONVIVER**

Endereço: Av. Presidente Vargas, 688, Vila Junção, Telefone: 3232.3258

Para mais informações ligue:

**Secretaria de Saúde de Rio Grande**

Endereço: Marechal Floriano Peixoto, 06, Centro, Telefone: 3237.4200

**Secretaria de Município da Cidadania e Assistência Social de Rio Grande**

Endereço: João Manoel, 119, Cidade Nova, Telefone: 3233.8495

**Conselho Tutelar**

Endereço: Rua Duque de Caxias, 430, Centro, Telefone: 3231.1811