



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE FONOAUDIOLOGIA

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO**

Convidamos o(a) Sr(a) para participar da pesquisa de Mestrado intitulada “USO DE MÁSCARAS E SINTOMAS VOCAIS EM PROFESSORES UNIVERSITÁRIOS” de Magda Silva Gomes, mestranda do Programa de Pós Graduação em Fonoaudiologia e sob responsabilidade e orientação da Professora Dra. Ana Carolina de Assis Moura Ghirardi, do Departamento de Fonoaudiologia, Universidade Federal de Santa Catarina.

Esta pesquisa tem como objetivo identificar a dimensão do impacto vocal em professores em relação ao uso de máscaras, e conseqüentemente, planejar ações e estratégias efetivas para prevenir e/ou minimizar os distúrbios vocais nesta classe profissional ao mesmo tempo em que as medidas necessárias para a manutenção da saúde de todos durante o período de pandemia de COVID-19 continuem a ser respeitadas.

Sua participação é voluntária e se dará por meio de preenchimento de um questionário que será disponibilizado apenas quando o(a) senhor(a) autorizar, ao clicar no botão que demonstra que depois da leitura deste TCLE aceita participar desta pesquisa. Após aceitar você será direcionado a clicar no botão onde se encontra escrito "Li e concordo em participar da pesquisa", o qual representa o seu consentimento em participar da pesquisa. O preenchimento do questionário terá duração aproximada de 10 a 15 minutos.

Os riscos de participação nesta pesquisa são mínimos. Contudo, dado o tempo estimado para responder o questionário e à natureza das questões, você poderá se sentir aborrecido ou desconfortável. Se isso ocorrer, haverá questões com a opção “não quer informar”, que o(a) Sr(a) poderá selecionar sem prejuízo à sua pessoa ou à participação nos procedimentos da pesquisa. O(a) Sr(a) poderá interromper o preenchimento do questionário e, assim, encerrar a sua participação no estudo a qualquer momento, também sem prejuízo à sua pessoa ou à participação nos procedimentos da pesquisa. Embora mínimo, existe o risco de que o sigilo dos dados seja involuntariamente rompido, e dados pessoais dos participantes venham a ser de conhecimento de pessoas alheias à equipe de pesquisa. Os pesquisadores se comprometem a fazer tudo o que estiver ao seu alcance para que isso não aconteça.

O(a) Sr(a) não terá nenhuma despesa e não receberá nenhuma remuneração. Entretanto, conforme preconiza a resolução 466/12 (itens II.21 e IV.3.g da res. 466/12 e art. 2o., inc. XXIV, art. 9o., inc. VII, e art. 10o. da res. 510/16) o(a) Sr(a) será ressarcido caso haja alguma despesa de transporte, alimentação, material ou material decorrente de sua participação no estudo, embora nenhuma despesa esteja prevista. Se depois de assinar este termo o(a) Sr(a) desistir de participar, tem o direito e a liberdade de retirar seu consentimento em qualquer fase da pesquisa, seja antes ou depois da coleta de dados, independente do motivo e sem nenhum prejuízo a sua pessoa. O(a) Sr(a) será indenizado(a) caso sofra algum dano decorrente de sua participação. Os resultados da pesquisa serão analisados e publicados em conjunto com os dados dos demais participantes, mas sua identidade não será divulgada, sendo guardada em sigilo.

Este projeto foi submetido e aprovado pelo Comitê de Ética e Pesquisa com Seres Humanos (CEPSH) sob a inscrição do número XXX. O CEPSH é um órgão colegiado interdisciplinar, deliberativo, consultivo e educativo, vinculado à Universidade Federal de Santa Catarina, mas independente na tomada de decisões, criado para defender os interesses dos participantes da pesquisa em sua integridade e dignidade e para contribuir no desenvolvimento da pesquisa dentro de padrões éticos.

Para qualquer dúvida e outra informação sobre esta pesquisa, o(a) Sr(a) poderá entrar em contato com a pesquisadora responsável no Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal de Santa Catarina - Campus Reitor João David Ferreira Lima, localizado na Rua Delfino Conti, S/N, Trindade, Florianópolis - SC, 88040-900, Bloco C, sala C006, pelo telefone (48) 3721-6112, pelo e-mail [carolina.ghirardi@ufsc.br](mailto:carolina.ghirardi@ufsc.br) ou [magdagomes1996@gmail.com](mailto:magdagomes1996@gmail.com).

Caso o(a) sr(a) tenha dúvidas referentes a questões éticas, poderá entrar em contato com o Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal de Santa Catarina, localizado no Prédio Reitoria II, 7o andar, sala 701, localizado na Rua Desembargador Vitor Lima, no 222, Trindade, Florianópolis-SC, 88040-400. Telefone para contato: 3721-6094.

O Termo de Consentimento Livre e Esclarecido tem duas vias a serem assinadas pelos responsáveis. Os pesquisadores comprometem-se a cumprir os termos da Resolução 466/12 de 12/12/2012, que trata dos preceitos éticos e da proteção aos participantes de pesquisa. Uma versão assinada deste termo pode ser encontrada e baixada em XXX. Guarde-o com você para qualquer eventualidade.

## RESPONSÁVEIS

Prof. Dra. Ana Carolina de Assis Moura Ghirardi

Endereço: Departamento de Fonoaudiologia - Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal de Santa Catarina - Campus Reitor João David Ferreira Lima - Trindade, Florianópolis - SC, 88040-900

Telefone: +55 (48) 3721-6112

Email: [carolina.ghirardi@ufsc.br](mailto:carolina.ghirardi@ufsc.br)

Magda Silva Gomes

Endereço: Centro de Ciências da Saúde da Universidade Federal de Santa Catarina - Campus Reitor João David Ferreira Lima - Trindade, Florianópolis - SC, 88040-900

Telefone: +55 (48) 99954-7109

Email: [magdagomes1996@gmail.com](mailto:magdagomes1996@gmail.com)

Comitê de Ética em Pesquisa com Seres Humanos da Universidade Federal de Santa Catarina  
Endereço: Edifício Santa Clara (Prédio Reitoria II), 7º andar, sala 701, localizado na Rua Desembargador Vitor Lima, no 222, Trindade, Florianópolis

Telefone: (48) 3721-6094

Email: [cep.propesq@contato.ufsc.br](mailto:cep.propesq@contato.ufsc.br)



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE FONOAUDIOLOGIA

**TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO  
(TCLE)**

Declaro que fui devidamente informado e esclarecido perante o objetivo desta pesquisa e a necessidade da minha participação na mesma. Assim, como participante voluntário, autorizo a utilização dos meus dados de forma sigilosa e anônima, exclusivamente para fins científicos. Estou ciente da existência do risco de quebra de sigilo e de que os pesquisadores se comprometem a fazer tudo o que estiver ao seu alcance para que isso não aconteça. O(a) Sr(a) será ressarcido caso haja alguma despesa de transporte, alimentação, material ou material decorrente de sua participação no estudo, embora nenhuma despesa esteja prevista. O(a) Sr(a) será indenizado(a) caso sofra algum dano decorrente de sua participação. Posso retirar o meu consentimento ou impedir que os meus dados sejam utilizados na pesquisa a qualquer momento. Este documento será emitido em duas vias que serão ambas assinadas e rubricadas pelos responsáveis. Estou ciente que uma versão assinada deste termo pode ser encontrada e baixada em XXX. Ao clicar nas caixas abaixo eu declaro minha concordância em participar do estudo.

Li e concordo em participar da pesquisa.

---

Pesquisadora:  
Magda Silva Gomes

---

Pesquisador responsável:  
Ana Carolina de Assis Moura Ghirardi

Declaro estar ciente do inteiro teor deste TERMO DE CONSENTIMENTO e estou de acordo em participar do estudo proposto, sabendo que dele poderei desistir a qualquer momento, sem sofrer qualquer punição ou constrangimento.