



Informação sobre o estudo

ABUEL – Estudo sobre saúde, experiências e condições de vida

Qual é o fundamento e quais os objectivos deste estudo?

Este estudo é co-financiado pela Agência Europeia de Saúde e dos Consumidores (EAHC), e está a ser conduzido em 7 países Europeus, nos seguintes centros: Karolinska Institute – Suécia; Protestant University of Ludwigsburg – Alemanha; University of Granada – Espanha; Italian National Research Center on Ageing – Itália; National School of Public Health – Grécia; Kaunas University of Medicine – Lituânia; Universidade do Porto – Portugal.

O estudo tem como objectivos avaliar as condições de saúde, a qualidade e as experiências de vida da população entre os 60 e os 84 anos de idade. A informação será colhida através do questionário por entrevista onde serão abordados diversos temas tais como, o seu estado de saúde, em geral, o apoio recebido pelos familiares e amigos, e a qualidade das suas relações sociais. Para além de existirem poucos estudos nesta área, com pessoas com mais de 60 anos, é ainda importante reunir informação na primeira voz, junto dos próprios indivíduos e não apenas junto de profissionais e familiares. O conhecimento nesta área é também crucial para, por exemplo, melhorar os serviços de cuidados de saúde para esta população em específico.

Porque é que fui seleccionado?

O seu nome foi seleccionado aleatoriamente de uma lista de pessoas com mais de 60 anos a residir na cidade do Porto. Cerca de 800 pessoas residentes no Porto, para além de si, irão participar neste estudo.

Sou obrigado a participar?

A decisão é inteiramente sua. Mesmo que recuse participar no estudo, não será prejudicado de qualquer forma. Se decidir participar, ser-lhe á pedido para assinar este Formulário de Consentimento Informado. Se decidir participar, tem toda a liberdade para desistir do estudo em qualquer altura.

O que tenho de fazer?

Tem de estar disponível apenas para responder às perguntas que lhe forem colocadas, sobre os seus hábitos alimentares, comportamentais, e alguns dados sobre a sua saúde física e psicológica.

Como irão ser usados os meus dados pessoais?

Os seus dados pessoais irão ser armazenados numa base informática separada, garantindo a confidencialidade de acordo com a legislação portuguesa. Pela assinatura deste formulário, dá o seu consentimento para que o investigador responsável e seus colegas recolham e processem os seus dados, incluindo o seguinte:

Data de nascimento

Sexo

Informação relativa à sua saúde, condição mental e física; e qualidade de vida.

É livre e esclarecidamente que autoriza, após anonimização, a recolha, o processamento, o registo e a transferência dos seus dados, dentro da Europa, para fins de investigação.

Duração da entrevista

A entrevista demorará em média 1h30m a 2h, mas podemos interromper ou fazer um intervalo, sempre que pretender.

A participação apresenta algum risco para mim ou poderá causar-me algum incómodo?

Não, apenas terá de ter alguma disponibilidade em relação ao tempo a despende na realização do questionário.

Quem devo contactar se precisar de mais informação ou ajuda?

No caso de ocorrer algum problema relacionado com o estudo ou sempre que tiver questões sobre o estudo, por favor contacte:

Prof. Doutor Henrique Barros

Telefone: 225513652

Morada: Alameda Prof. Hernâni Monteiro 4200-319 – Porto

Declaração de consentimento

Eu, abaixo-assinado, (nome completo do participante),

----- compreendi a explicação que me foi fornecida, por escrito e verbalmente, da investigação que se tenciona realizar, para a qual é pedida a minha participação. Foi-me dada oportunidade de fazer as perguntas que julguei necessárias, e para todas obtive resposta satisfatória.

Tomei conhecimento de que, de acordo com as recomendações da Declaração de Helsínquia, a informação que me foi prestada versou os objectivos, os métodos, os benefícios previstos, os riscos potenciais e o eventual desconforto. Além disso, foi-me afirmado que tenho o direito de decidir livremente aceitar ou recusar a qualquer momento, a minha participação no estudo. Sei que se recusar não haverá qualquer prejuízo para as minhas relações futuras com a instituição.

Foi-me dado todo o tempo de que necessitei para reflectir sobre esta proposta de participação.

Nestas circunstâncias, decido livremente aceitar participar neste projecto de investigação, tal como me foi apresentado pelo investigador (a).

Data: ___/_____/2009

Assinatura do participante:

O Investigador Responsável:

Nome:

Assinatura:
