

## **FOLHA DE INFORMAÇÃO AO PARTICIPANTE/ CONSENTIMENTO INFORMADO**

É convidado(a) a participar voluntariamente neste estudo porque é o pai/ a mãe ou o representante legal do menor presumivelmente vítima de abuso sexual.

Este procedimento é chamado consentimento informado e descreve a finalidade do estudo, os procedimentos, os possíveis benefícios e riscos. A sua participação poderá contribuir para melhorar o conhecimento da realidade do abuso sexual em menores de 12 anos inclusive, em Luanda, contribuindo assim para a elaboração de um conjunto de regras e protocolos de atuação em Angola em situações deste género.

A sua participação neste estudo é inteiramente voluntária. Por favor leia a informação que se segue e coloque perguntas sobre qualquer coisa que não compreenda, antes de se decidir a participar no questionário. Disponha de todo o tempo necessário para poder tomar a sua decisão. A sua participação no estudo requererá cerca de meia hora de seu tempo para completar o questionário.

### **INFORMAÇÃO SOBRE O QUESTIONÁRIO**

O questionário incide em dados sobre:

- Identificação (idade, sexo escolaridade).
- Circunstâncias da ocorrência (data da agressão, relação com o agressor, local da agressão, frequência da agressão, queixas da vítima).
- Exame físico efectuado à vítima e ao seu vestuário.
- Outros exames realizados (colheitas para genética forense, testes de gravidez, HIV, hepatites B e C, bem como para outras infeções de transmissão sexual)

Todos estes dados serão trabalhados no sentido de se obterem resultados no que respeita a incidência da agressão sexual em crianças menores de doze anos inclusive, que ocorrem ao Serviço de Medicina Legal de Luanda, durante o primeiro trimestre de 2012.

Se tiver perguntas relativas aos seus direitos como participante deste estudo, deve contactar:

Departamento de Medicina Legal em Luanda; Rua Machado Saldanha, bairro Neves Bendinha, telemóvel 00244912550791, ou o autor deste trabalho científico telemóvel 00244923515157.

### **DIREITOS DOS PARTICIPANTES**

- O(a) senhor(a) poderá retirar o seu consentimento em qualquer momento e interromper a sua participação a este questionário sem qualquer custo ou prejuízo.
- O(a) senhor(a) não está a renunciar a qualquer dos seus privilégios ou direitos legais, devido à participação neste estudo.

- Os registos fornecidos manter-se-ão confidenciais e anonimizados de acordo com os regulamentos e leis aplicáveis. Se os resultados deste Estudo forem publicados a identidade manter-se-á confidencial. Ao assinar este Consentimento Informado autoriza este acesso condicionado e restrito.

- O(a) senhor(a) tem também o direito de se opor à transmissão de dados que sejam cobertos pela confidencialidade profissional.

- O(a) senhor(a) deve tomar a decisão de deixar participar ou não o seu educando no questionário, depois de entender o estudo, e de não ter qualquer dúvida acerca do mesmo. Caso queira participar, ser-lhe-á solicitado que assine ou coloque a sua impressão digital, e seja datado este formulário. Após a sua assinatura ou colocação da sua impressão digital, ser-lhe-á entregue uma cópia. Caso não queira participar, não haverá qualquer penalização.

- O(a) senhor(a), ao assinar este documento de consentimento ou ao colocar a sua impressão digital, não está a renunciar a qualquer dos meus direitos legais nem a excluir as entidades envolvidas neste estudo de penalização por negligência.

Li ou foi-me lido, tendo compreendido a informação acima referida. Concordo em participar neste estudo.

---

(assinatura)

Data

---

(impressão digital)

Data

---

Assinatura da pessoa que explicou o estudo

Data