

ANEXOS

Anexo 1. Questionário sociodemográfico

Questionário Sociodemográfico

1. Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino

2. Qual a sua idade? _____.

3. Qual a sua escolaridade (completa)? _____.

4. Estado Civil:

- ☐ Solteiro
- ☐ Casado
- ☐ União de facto
- ☐ Divorciado/ Separado
- ☐ Viúvo

5. Há quanto tempo ocorreu a lesão? _____.

Anexo 2. Escala de Ansiedade, Depressão e Stress 21 (EADS 21; Lovibond & Lovibond.,1995; versão portuguesa Pais-Ribeiro, Honrado & Leal, 2004).

EADS-21

(Lovibond & Lovibond, 1995)

(Versão Portuguesa: Pais-Ribeiro, J.L., Honrado, A. & Leal, I.)

Instruções:. Por favor leia cada uma das afirmações abaixo e assinale 0, 1, 2, ou 3 para indicar quanto cada afirmação se aplicou asi durante a semana passada. Não há respostas certas ou erradas. Não leve muito tempo a indicar a resposta em cada afirmação.

A classificação é a seguinte:

- 0 - Não se aplicou nada a mim
 - 1 - Aplicou-se a mim algumas vezes
 - 2 - Aplicou-se a mim muitas vezes
 - Aplicou-se a mim a maior parte das vezes
-

- 1. Tive dificuldades em acalmar-me. 0 1 2 3
- 2. Senti a minha boca seca. 0 1 2 3
- 3. Não consegui sentir nenhum sentimento positivo. 0 1 2 3
- 4. Senti dificuldades em respirar. 0 1 2 3
- 5. Tive dificuldade em tomar iniciativa para fazer coisas. 0 1 2 3
- 6. Tive tendência a reagir em demasia em determinadas situações. 0 1 2 3
- 7. Senti tremores (por ex., nas mãos). 0 1 2 3
- 8. Senti que estava a utilizar muita energia nervosa. 0 1 2 3
- 9. Preocupe-me com situações em que podia entrar em pânico e fazer figura ridícula. 0 1 2 3
- 10. Senti que não tinha nada a esperar do futuro. 0 1 2 3
- 11. Dei por mim a ficar agitado. 0 1 2 3
- 12. Senti dificuldade em relaxar-me. 0 1 2 3
- 13. Senti-me desanimado e melancólico. 0 1 2 3
- 14. Estive intolerante em relação a qualquer coisa que me impedisse de terminar aquilo que estava a fazer. 0 1 2 3

15. Senti-me quase a entrar em pânico. 0 1 2 3
16. Não fui capaz de ter entusiasmo por nada. 0 1 2 3
17. Senti que não tinha muito valor como pessoa. 0 1 2 3
18. Senti que, por vezes, estava sensível. 0 1 2 3
19. Senti alterações no meu coração sem fazer exercício físico. 0 1 2 3
20. Senti-me assustado sem ter tido uma boa razão para isso. 0 1 2 3
21. 21. Senti que a vida não tinha sentido. 0 1 2 3

Anexo 3. Questionário de Aceitação e Ação II (Bond et al., 2011; versão portuguesa de Pinto- Gouveia, Gregório, Dinis, & Xavier, 2012)

AAQ 11 - QUESTIONÁRIO DE ACEITAÇÃO E ACÇÃO
(Bond, F., et ai, 2007)
(Tradução e adaptação de Pinto Gouveia, Gregório, Dinis, & Xavier 2012)

Instruções:
Em baixo encontra-se uma lista de afirmações. Por favor assinale a veracidade de cada uma, em função de como se aplica a si. Use a seguinte escala para fazer a sua escolha:

Nunca	Muito raramente	Pouco	Algumas vezes	Frequentemente	Quase sempre	Sempre				
Verdadeiro	verdadeiro	verdadeiro	verdadeiro	verdadeiro	verdadeiro	verdadeiro				
1	2	3	4	5	6	7				
				1	2	3	4	5	6	7
1. As minhas experiências e memórias dolorosas dificultam que eu viva uma vida que valorize.										
2. Tenho medo dos meus sentimentos.										
3. Não ser capaz de controlar as minhas preocupações e sentimentos é algo que me preocupa.										
4 As minhas memórias dolorosas impedem-me de ter uma vida em pleno.										
5. As emoções originam problemas na minha vida.										

6. Parece que a maior parte das pessoas gerem as suas vidas melhor do que eu.							
7. As minhas preocupações atravessam-se no caminho do meu sucesso.							

Anexo 4. Versão Portuguesa da Escala de Avaliação da Aparência de Derriford (DAS-24) (H. Moreira & M.C. Canavarro (2007))



DAS-24

T. Moss, A. T. Carr & D. L. Harris (1996);
Versão Portuguesa: H. Moreira & M.C. Canavarro (2007)

Este questionário relaciona-se com a forma como se sente em relação à sua aparência.

A primeira parte da escala tem como objectivo compreender se é sensível ou se se sente desconfortável ou constrangido com algum aspecto da sua aparência (mesmo que não seja habitualmente visível para os outros).

(a) Existe algum aspecto da sua aparência (mesmo que pequeno) que o preocupe?

Sim •

Não •

(b) O aspecto da minha aparência acerca do qual sou mais sensível ou com o qual me sinto mais desconfortável ou constrangido é:

A partir de agora, iremos referir-nos a este aspecto da sua aparência como a sua “característica”.

(c) Aquilo de que não gosto nesta minha “característica” é:

(d) Se está preocupado com outras características do seu corpo ou da sua aparência, por favor, diga quais são:

As seguintes questões relacionam-se com a forma como se sente ou comporta. São questões simples. Por favor, assinale a resposta que melhor se aplica a si. Se uma afirmação não se aplicar de todo a si, por favor assinale a resposta N/A (não aplicável). Procure não demorar muito tempo em cada questão. Por favor responda a todas as questões!

1	Até que ponto se sente confiante ? Nada __ Ligeiramente __ Moderadamente __ Extremamente __
2	Até que ponto se sente angustiado(a) quando se olha ao espelho ou vê o seu reflexo numa janela? Extremamente __ Moderadamente __ Ligeiramente __ Nada perturbado __
3	O desconforto/constrangimento que sinto em relação à minha aparência torna-me irritável em casa: N/A __ Nunca/Quase nunca __ Às vezes __ Frequentemente __ Quase sempre __
4	Até que ponto se sente magoado(a) ? Extremamente __ Moderadamente __ Ligeiramente __ Nada __
5	No momento presente, o desconforto/constrangimento que sinto em relação à minha efeito negativo no meu trabalho:

	Quase sempre __ Frequentemente __ Às vezes __ Nunca/quase nunca __ N/A __
6	Em que medida se sente perturbado(a) quando vai à praia? N/A __ Nada __ Ligeiramente __ Moderadamente __ Extremamente __
7	As outras pessoas fazem um juízo errado acerca de mim por causa da minha “característica”: Quase sempre __ Frequentemente __ Às vezes __ Nunca/quase nunca __ N/A __

8	Até que ponto se sente feminina/masculino ? Nada __ Ligeiramente __ Moderadamente __ Extremamente __
9	Sinto-me desconfortável/constrangido(a) com a minha “característica”: N/A __ Nunca/Quase nunca __ Às vezes __ Frequentemente __ Quase sempre __
10	Até que ponto se sente irritável ? Nada __ Ligeiramente __ Moderadamente __ Extremamente __
11	Utilizo determinados gestos (ex.: cruzar os braços em frente a outras pessoas, tapar a boca com a mão): Nunca/quase nunca __ Às vezes __ Frequentemente __ Quase sempre __
12	Evito vestiários comuns: Quase sempre __ Frequentemente __ Às vezes __ Nunca/quase nunca __ N/A __
13	Até que ponto se sente perturbado(a) quando faz compras em supermercados ou grandes superfícies? N/A __ Nada __ Ligeiramente __ Moderadamente __ Extremamente __
14	Até que ponto se sente rejeitado(a) ? Nada __ Ligeiramente __ Moderadamente __ Extremamente __
15	Evito despir-me em frente ao meu/à minha companheiro(a): N/A __ Nunca/Quase nunca __ Às vezes __ Frequentemente __ Quase sempre __
	Até que ponto se sente angustiado(a) quando pratica algum desporto ou jogo?

16	Extremamente __ Moderadamente __ Ligeiramente __ Nada __ N/A __
17	Fecho-me na minha “concha”: Quase sempre __ Frequentemente __ Às vezes __ Nunca/quase nunca __
18	Até que ponto se sente perturbado(a) quando não é capaz de vestir as suas roupas preferidas? Extremamente __ Moderadamente __ Ligeiramente __ Nada __ N/A __
19	Até que ponto se sente angustiado(a) em encontros sociais? N/A __ Nada __ Moderadamente __ Consideravelmente __ Extremamente __
20	Até que ponto se sente normal? Nada __ Ligeiramente __ Moderadamente __ Extremamente __
21	No momento presente, o desconforto/constrangimento que sinto em relação à minha aparência tem um efeito negativo na minha vida sexual: Quase sempre __ Frequentemente __ Às vezes __ Nunca/quase nunca __ N/A __
22	Evito sair de casa: Quase sempre __ Frequentemente __ Às vezes __ Nunca/quase nunca __
23	Até que ponto fica perturbado(a) quando as outras pessoas fazem comentários sobre a sua “característica”? N/A __ Nada __ Moderadamente __ Consideravelmente __ Extremamente __
24	Evito ir a bares/café/restaurantes: Quase sempre __ Frequentemente __ Às vezes __ Nunca/quase nunca __ N/A __

- **A minha “característica” causa-me dor ou desconforto físico:**

Nunca/quase nunca __ Às vezes __ Frequentemente __ Quase sempre __

- **A minha “característica” limita a minha capacidade física para fazer as coisas que quero fazer:**

Quase sempre __ Frequentemente __ Às vezes __ Nunca/quase nunca __

Anexo 5. Protocolo inicial dirigido à Comissão de Ética e do Conselho de Administração do CMRRC – RP

Comissão de Ética para a Saúde

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJECTO

- a)** Nome do Investigador principal Ariana Cardoso Baptista
- b)** Título do Projecto: Efeitos dos sintomas emocionais negativos na adaptação relacionada com a aparência de pessoas com lesão vertebro medular: o papel mediador do evitamento experiencial.
- c)** Serviço hospitalar / Instituto ou Laboratório onde o projecto será executado
Centro de Medicina de Reabilitação da Região Centro - Rovisco Pais
- d)** Existem outros centros, nacionais ou não, onde a mesma investigação será feita?

Não.

Em caso afirmativo indique-os:

Não se aplica.

- e)** Descreva sucintamente os objectivos da investigação:

O presente trabalho insere-se no âmbito do Mestrado em Psicologia Clínica do Instituto Superior Miguel Torga e tem como objetivos estudar a relação entre a independência funcional e sintomas emocionais negativos (depressão, ansiedade e stresse), bem como



explorar o papel mediador do evitamento experiencial na relação entre os sintomas emocionais negativos e a adaptação aos problemas relacionados com a aparência.

Comissão de Ética para a Saúde

- f) A Investigação proposta envolve:
- a) Exames complementares – indique o tipo, frequência a natureza da amostra. Especifique se estes exames são feitos especialmente para esta investigação ou se serão executados no âmbito dos cuidados médicos habituais a prestar aos doentes: Não se aplica.
- g) Questionários
- A quem são feitos? Utentes que apresentem Lesões Vertebro Medulares.
 - Como será mantida a confidencialidade? A confidencialidade será assegurada através do anonimato das respostas sendo apenas recolhidas informações sociodemográficas relativamente à idade, sexo, estado civil, escolaridade. Relativamente à situação clínica será apenas recolhida informação acerca da duração do diagnóstico.

(Nota: Junte 1 exemplar do questionário que será utilizado)



2. ENSAIOS CLÍNICOS DE NOVOS FÁRMACOS

a) Tipo de Ensaio:

Fase ☐ III Fase IV Marketing ☐ ☐

b) Tipo de Fármaco:

▪ Nome(s) Genérico(s)

Não se aplica.

Comissão de Ética para a Saúde

▪ Grupo farmacológico ou terapêutico:

Não se aplica.

▪ Aprovação noutros países:

Não se aplica.

▪ Aprovação pelo INFARMED

▪ Fármaco: Aprovado Não Aprovado ☐ ☐

▪ ☐ ☐

▪ Forma Medicamentosa: Aprovada Não Aprovada ☐ ☐

Indicação terapêutica contemplada na investigação: ☐ ☐

Aprovada Não Aprovada



- Posologia contemplada na investigação:

Aprovada Não Aprovada

☐☐

- Via de administração contemplada na investigação:

Comissão de Ética para a Saúde

Aprovada Não Aprovada

☐☐

- Tipo de Ensaio

- Comparação com placebo

- Comparação com fármaco padrão

☐

- Ensaio com dupla ocultação randomizado

☐

- Ensaio aberto

☐

- Outro tipo (especifique): Não se aplica.

(Nota: 1 – No caso de medicamentos já aprovados oficialmente junte a bula oficial do produto comercializado.

2 - No caso de medicamentos ainda não aprovados, junte documento do fabricante, certificando a segurança do produto no qual conste a posologia e vias de administração recomendadas, bem como as indicações terapêuticas.)



3. JUSTIFICAÇÃO CIENTÍFICA DA INVESTIGAÇÃO - descreva sucintamente os fundamentos científicos da investigação. Indique, em particular, se a investigação já foi feita anteriormente com seres humanos, se o problema foi devidamente estudado a nível experimental de modo a otimizar os aspectos analíticos e técnicos e a avaliar os possíveis efeitos adversos.

Não se aplica.

Comissão de Ética para a Saúde

4. DOENTES ABRANGIDOS NA INVESTIGAÇÃO

- . Número: superior a: 30.
- . As mulheres grávidas são excluídas? Não.

. Indique como se processará o recrutamento dos doentes:

O recrutamento será realizado aquando do acolhimento, sendo explicitados o âmbito e objetivos do estudo, assim como a salvaguarda do anonimato e confidencialidade dos dados recolhidos. Os utentes que concordarem em participar terão de facultar o consentimento informado por escrito.

5. CONTROLES

- . Número: Não se aplica.
- . Indique como serão escolhidos: Não se aplica.

6. DESCRIÇÃO RESUMIDA DO PLANO DA INVESTIGAÇÃO

No início será solicitada uma assinatura num formulário de consentimento informado onde o participante declara conhecer os objectivos e condições de realização desta investigação. Será entregue uma cópia assinada deste mesmo formulário a cada participante. Ainda que já tenha assinado o formulário de consentimento informado, pode desistir a qualquer momento, sem que tenha de explicar a sua decisão, bem como, sem sofrer consequências dessa decisão.

A recolha de dados será realizada através do preenchimento de um conjunto de instrumentos de autorresposta, por marcação directamente com a investigadora – Ariana Baptista – num dia e hora, previamente acordados, da conveniência dos participantes e da organização interna dos locais onde esta será realizada.

Comissão de Ética para a Saúde

7. ENUMERAÇÃO DOS PROCEDIMENTOS, EXAMES OU SUBSTÂNCIAS QUE IRÃO SER ADMINISTRADAS AOS DOENTES (dietas especiais, medicamentos, radioisótopos, etc.)

Administração de uma bateria de instrumentos de auto- resposta em relação aos quais se obteve previamente a autorização para uso dos respetivos autores em anexo ao presente formulário.

8. RISCO/BENEFÍCIO

- a) Que riscos ou incómodos podem ser causados aos doentes pelo estudo? Não se aplica. Ainda assim os participantes serão informados acerca da possibilidade de desistir em qualquer fase do estudo.

- b) Que benefícios imediatos poderão advir para os doentes pela sua anuência em participar no estudo? Não se aplica.

- c) Considera que os meios utilizados no estudo podem violar a privacidade do doente?
Não.

Em caso afirmativo, indique que medidas serão tomadas para assegurar a confidencialidade.

Não se aplica.

- d) Os doentes que não aceitarem participar no estudo ficarão, por esse facto, prejudicados em termos de assistência médica, relativamente aos participantes?
Não.

9. CONSENTIMENTO

- a) A expressão do consentimento informado terá forma escrita, conforme a Lei.

Comissão de Ética para a Saúde

Junta-se cópia do seu texto, a ser assinado pelo doente ou pelo seu representante legal.

- b) Descreva resumidamente o conteúdo da informação a transmitir.

Este trabalho tem como principal objectivo determinar a independência e sintomas emocionais negativos. Sendo estes: a depressão, ansiedade e o stress.

- c) A investigação ou estudo envolve:

. Menores de 14 anos: Não.

. Inimputáveis: Não.

Em caso afirmativo que medidas estão previstas para respeitar os seus direitos e obter o seu consentimento esclarecido ou dos seus representantes legais? Não se aplica.



10. RELATIVAMENTE AO ESTUDO

a) Data prevista do início _01__/_03__/_2017__ Data prevista da conclusão
_15__/_05__/_2017__

b) Pagamento aos doentes:

- . Pelas deslocações: Não.
- . Pelas faltas ao Serviço: Não.
- . Por danos resultantes da sua participação no estudo: Não.

Em caso afirmativo especifique a identidade que assume a responsabilidade das
indemnizações: Não se aplica.

Comissão de Ética para a Saúde

Outros pagamentos (especifique): Não se aplica.

c) Do estudo que espécie de benefícios, financeiros ou outros resultarão para o
investigador e/ou instituição? Especifique em caso afirmativo.

O único benefício a assinalar será a possibilidade de concluir uma dissertação de mestrado
em Psicologia Clínica.



d) Os dados obtidos constituirão propriedade exclusiva da companhia farmacêutica ou outro entidade?

Não

Que entidade? Não se aplica.

Comissão de Ética para a Saúde

11. TERMO DE RESPONSABILIDADE

Data do pedido de aprovação ____/____/____

Eu abaixo assinado,



Na qualidade de investigador principal, declaro por minha honra que as informações prestadas neste questionário são verdadeiras. Mais declaro que, durante o estudo, serão respeitadas as recomendações constantes da Declaração de Helsínquia II e da Organização Mundial de Saúde, no que se refere à experimentação que envolva seres humanos.

Declaro ainda que, será entregue no prazo de 30 dias o estudo final, de preferência em suporte digital na vossa Instituição.

(O investigador)

Comissão de Ética para a Saúde

12. (Reservado à C.E.S.)



PARECER EMITIDO NA REUNIÃO DE

___/___/2016

Comissão de Ética para a Saúde

A COMISSÃO



Ex.mos Senhores,

Venho, por este meio, proceder ao envio da documentação para efeitos de obtenção de autorização da parte da Comissão de Ética no que respeita à realização do estudo “Efeitos dos sintomas emocionais negativos na adaptação relacionada com a aparência de pessoas com lesão vertebral medular: o papel mediador do evitamento experiencial”, no âmbito da elaboração da dissertação do mestrado em Psicologia Clínica no Instituto Superior Miguel Torga.

Sem outro assunto de momento, coloco-me à disposição para qualquer esclarecimento que considerem oportuno.

Agradecendo antecipadamente a vossa atenção, apresento os meus melhores cumprimentos.

Ariana Baptista

Exº Sr:

Presidente do Conselho de Administração do Centro de
Medicina de Reabilitação da Região Centro – Rovisco
Pais

Eu, Ariana Cardoso Baptista, Mestranda de Psicologia Clínica Área de Terapias

Cognitivo-Comportamentais do Instituto Superior Miguel Torga, actualmente a realizar um estágio Curricular em Psicologia no CMRRC-RP, venho por este meio requerer a V. Exª. autorização para realizar nesta instituição, uma investigação sobre os "*Efeitos dos sintomas emocionais negativos na adaptação relacionada com aparência de pessoas com lesão vertebro medular: o papel mediador do evitamento experiencial*". Esta investigação será realizada sob a orientação da Dra. Ana Galhardo.

Junto se anexam os seguintes documentos:

- Síntese do Projecto de Investigação.
- Cópias dos Instrumentos a usar na Investigação (Escala/questionários e Consentimento informado).
- Declaração em como não constitui encargos financeiros para o CMRRC- Rovisco Pais.

Com os melhores cumprimentos,

Declaração

Eu, Ariana Cardoso Baptista, declaro que a investigação que vou realizar sobre “ Efeitos dos sintomas emocionais negativos na adaptação relacionada com a aparência de pessoas com lesão vertebro medular: o papel mediador do evitamento experiencial” , não constitui qualquer encargo financeiro para o Centro de Medicina de Reabilitação da Região Centro – Rovisco Pais.

24 de Abril de 2017

Anexo 6. E-mail aos autores de cada instrumento utilizado no presente estudo

Às 10:46 de 10/01/17, Ariana Baptista escreveu:

Exma. Senhora Professora Doutora Helena Moreira

Sou aluna do 2º ano do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo Cognitivo-Comportamental) na Escola Superior de Altos Estudos do Instituto Superior Miguel Torga e venho, por este meio, solicitar a autorização para a utilização do instrumento DAS-24 (versão portuguesa), a fim de dar seguimento a um projeto de investigação, sob a orientação da Professora Doutora Ana Galhardo, que têm como objetivo:

-explorar aspetos emocionais em pessoas lesionadas vertebro medulares (LVM).

Com os melhores cumprimentos
Ariana Baptista

Reencaminhou esta mensagem a 04-09-2017 17:02

Cara Ariana,

Obrigada pelo seu contacto.

Tenho muito gosto em que utilize a DAS24.

Se necessitar de algum esclarecimento adicional por favor disponha.

Cumprimentos,
Helena Moreira

--

Helena Moreira, PhD

CINEICC, Research group "Relationships, Development, and Health"
University of Coimbra, Portugal

Email: hmoreira@fpce.uc.pt; helena.tcmoreira@gmail.com

Researchgate: https://www.researchgate.net/profile/Helena_Moreira

Website: <http://www.uc.pt/en/fpce/research/CINEICC>

Em 2017-01-10 10:36, Ariana Baptista escreveu:

Exmo. Senhor Professor Doutor José Pinto Gouveia,

Sou aluna do 2º ano do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo Cognitivo-Comportamental) na Escola Superior de Altos Estudos do Instituto Superior Miguel Torga e venho, por este meio, solicitar a autorização para a utilização do instrumento AAQ-II, a fim de dar seguimento a um projeto de investigação, sob a orientação da Professora Doutora Ana Galhardo, que têm como objetivo:

- explorar aspetos emocionais em pessoas lesionadas vertebro medulares (LVM).

Com os melhores cumprimentos
Ariana Baptista

--

José Pinto Gouveia,MD,Ph.D.
Full Professor of Clinical Psychology
CINEICC Coordinator
Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra
Rua do Colégio Novo, Apartado 6153 3001-802 Coimbra
Tel:0351 239851464/50
Email:jpgouveia@fpce.uc.pt
Email:cineicc@fpce.uc.pt

Re: Solicitar a autorização do instrumento AAQ-II



José Gouveia <jpgouveia@fpce.uc.pt>

ter 10-01-2017, 21:29

Você ↵

Reencaminhou esta mensagem a 04-09-2017 17:01

Cara Ariana

Tem a minha autorização para utilizar o AAQ-II.

Felicidades

JPG

Susana Anastácio <susy.paulina@gmail.com>

para jlpr, mim, Ana ▾

29/11/16 ☆ ↶ ↷

Exmo. Senhor Professor Doutor José Luís Pais Ribeiro,

Somos alunos do 2º ano do Mestrado em Psicologia Clínica (Ramo Cognitivo-Comportamental) na Escola Superior de Altos Estudos do Instituto Superior Miguel Torga e vimos, por este meio, solicitar a autorização para a utilização do instrumento EADS-21 (versão adaptada à população portuguesa), a fim de dar seguimento a vários projetos de investigação, sob a orientação da Professora Doutora Ana Galhardo, que têm como objetivos:

- Estudar processos de regulação emocional em pessoas com diabetes;
- Estudar a autoeficácia em professores;
- Estudar as características psicométricas da versão portuguesa do Questionário de Estratégias de *Coping* em lesionados vertebro-medulares;
- Estudar as características psicométricas de versões reduzidas dos seguintes instrumentos:
 - Inventário Obsessivo de Coimbra
 - Inventário de Pádua

Desde já agradecemos o melhor acolhimento ao nosso pedido, assim como a referência a aspetos que considere pertinentes.

Sem outro assunto de momento, ficamos então a aguardar resposta.

Com os melhores cumprimentos

Ariana Baptista
Bruna Carvalho
Diana Isabel Santos
Diana Santos
Luís Rebelo
Maria do Carmo Silva

From: Jose Luis Pais Ribeiro <jlpr@tpce.up.pt>
Date: Wed, 30 Nov 2016 08:51:45 +0000
Subject: RE: Pedido de autorização da utilização da EADS-21
To: Susana Anastácio <susy.paulina@gmail.com>

Caros colegas

Autorizo o uso da versão portuguesa da EADS que traduzimos e estudámos para aplicação com a população de Portugal

cordialmente

José Luís Pais Ribeiro
jlpr@fpce.up.pt<<mailto:jlpr@fpce.up.pt>>
mobile phone: (351) 965045590
web page: <http://sites.google.com/site/jpaisribeiro/>
ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2882-8056><<http://lattes.cnpq.br/1488255260017966>>
ResearchGate- https://www.researchgate.net/profile/Jose_Pais-Ribeiro/publications

Anexo 7. Consentimento informado

Este documento visa esclarecê-lo(a) acerca da investigação para a qual está a ser solicitada a sua colaboração. Por favor leia com atenção, assegurando-se que compreende detalhadamente todo o seu conteúdo. Se pretenderem obter mais alguma informação acerca do que aqui vem mencionado ou de outro detalhe omissos neste texto, por favor sinta-se à vontade para o fazer através dos contactos fornecidos abaixo.

Título da Investigação

Sintomas emocionais negativos, adaptação relacionada com a aparência e evitamento experiencial em pessoas com lesão vertebral medular.

Objetivos da Investigação

O presente trabalho insere-se no âmbito do Mestrado em Psicologia Clínica do Instituto Superior Miguel Torga e tem como objetivos estudar a relação entre a independência funcional e sintomas emocionais negativos (depressão, ansiedade e stresse), bem como o evitamento experiencial na relação entre os sintomas emocionais negativos e a adaptação aos problemas relacionados com a aparência.

Procedimentos

No início será solicitada uma assinatura num formulário de consentimento informado onde o participante declara conhecer os objetivos e condições de realização desta investigação. Será entregue uma cópia assinada deste mesmo formulário a cada participante. Ainda que já tenha assinado o formulário de consentimento informado, pode desistir a qualquer momento, sem que tenha de explicar a sua decisão, bem como, sem sofrer consequências dessa decisão.

A recolha de dados será realizada através do preenchimento de um conjunto de instrumentos de auto resposta, por marcação diretamente com a investigadora – Ariana Baptista – num dia e hora, previamente acordados, da conveniência dos participantes e da organização interna dos locais onde esta será realizada.

CrITÉrios de participação

A investigação foca-se pessoas com lesão medular, de ambos os sexos, com a idade superior a 18 anos, que estejam estabilizados medicamente e realizam internamento de reabilitação no CMRC-RP.

Confidencialidade

Toda a informação fornecida será tratada de forma rigorosamente sigilosa, sendo que apenas a investigadora e o responsável pela sua orientação podem ter acesso a ela. Em caso algum a identificação será revelada, nem tão pouco qualquer característica que possa ser associada ao participante.

Contactos

Para obter qualquer esclarecimento adicional poderá contactar a investigadora:

Ariana Baptista

Mestranda do Instituto Superior Miguel Torga arianabaptista4@gmail.com

Formulário de Consentimento Informado

De acordo com os princípios orientadores da Declaração de Helsínquia (2000), serve o presente formulário para atestar que os participantes na investigação conducente à Tese de Mestrado de Ariana Baptista, com o título “ Estudo do papel mediador do evitamento experiencial na relação entre os sintomas emocionais negativos e a adaptação aos problemas relacionados com a aparência”, conhecem os objetivos e condições de realização da investigação para a qual está a ser solicitada a sua colaboração.

_____, declara que esta investigação lhe foi explicada, quer através de documento escrito, quer por esclarecimentos diretos com a investigadora, mais afirma que tem conhecimento que a sua participação é estritamente voluntária e que pode desistir a qualquer momento sem que para tal necessite de justificar o que quer que seja.

Foi-lhe entregue uma cópia assinada deste formulário de consentimento informado.

Assinatura do Participante

Data

_____/_____/_____

Assinatura da Investigadora

Data

_____/_____/_____