

Exmo. Encarregado de educação

Eu, Francisca Costa Ferreira, estudante do 4º ano da Licenciatura em Ciências da Nutrição e Alimentação da Universidade do Porto, venho por este meio pedir a sua autorização para a recolha de dados respeitantes ao seu educando, com o intuito de realizar um estudo de investigação, sob a orientação da Profª Doutora Carla Rêgo e a co-orientação da Dra Micaela Guardiano e do Dr Sizenando Cunha.

Será garantida a confidencialidade de todos os dados recolhidos, sendo que estes apenas serão utilizados para fins de investigação.

O estudo pretende caracterizar o estado nutricional e os estilos de vida de uma população pediátrica com Trissomia 21, pelo que será importante reunir o maior número destas crianças, com idades compreendidas entre os **3 e os 10 anos**. O seu contributo através da participação do seu filho(a) será, pois, muito importante.

Através deste e-mail **estudonutrit21@gmail.com** e se necessário posteriormente por contacto telefónico, estarei totalmente disponível para qualquer esclarecimento ou para qualquer questão que queira colocar.

Na ausência de qualquer dúvida e em caso de aceitação, agradeço o preenchimento do seguinte consentimento, que deverá trazer no dia da avaliação.

## DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

*Considerando a “Declaração de Helsínquia” da Associação Médica Mundial  
(Helsínquia 1964; Tóquio 1975; Veneza 1983; Hong Kong 1989; Somerset West 1996 e Edimburgo 2000)*

Designação do estudo: **Caracterização nutricional e dos estilos de vida de uma população pediátrica com Trissomia 21**

Eu, abaixo-assinado, \_\_\_\_\_  
compreendi a explicação que me foi fornecida, por escrito, da investigação que se  
tenciona realizar, para qual é pedida a participação de meu filho(a)

---

Foi-me dada a 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 todo o tempo a minha participação no estudo. Sei que  
se recusar não haverá qualquer prejuízo na assistência que me é prestada.

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

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

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

**Assinatura do representante do participante:**

\_\_\_\_\_

**A investigadora** \_\_\_\_\_