



## Termo de assentimento livre e esclarecido para participação em pesquisa

<b>Título</b>	Efeito do treinamento de força máxima sobre o desenvolvimento motor no Jump Test e no teste de 1RM em atletas de futsal .
<b>Coordenador</b>	Prof. Esp. Jackson Faustino Ferreira <a href="mailto:catjuatuba@hotmail.com">catjuatuba@hotmail.com</a>
<b>Pesquisador Responsável</b>	Jackson Faustino Ferreira, <a href="mailto:Jacksonfaus@yahoo.com.br">Jacksonfaus@yahoo.com.br</a> (31)35953099 ou (31) 994063008 Educador Físico Bráulio Pereira Alves, <a href="mailto:brauliotkd85@yahoo.com.br">brauliotkd85@yahoo.com.br</a> (37) 32415138 ou (37) 999415138 Educador Físico Denise Alves Gomes Silva, <a href="mailto:denisegom@gmail.com">denisegom@gmail.com</a> (37) 984123498 ou (37) 32413316 Fisioterapeuta

O Professor especialista em Fisiologia do Exercício Jackson Faustino Ferreira CREF 8112G/MG, da Prefeitura Municipal de Juatuba MG, Secretaria Municipal de Esporte e Lazer, pretende realizar um estudo com as seguintes características:

**Título do Projeto de Pesquisa:** Efeitos do treinamento de força máxima sobre o desenvolvimento motor no Jump Test e no teste de 1RM em atletas de futsal.

### **Objetivo do estudo:**

A pesquisa pretende analisar os resultados da intervenção do treino de força máxima com duração de duas semanas sobre o desenvolvimento motor no Jump Test e no teste de 1RM dos atletas/alunos Juatubenses de futsal.

### **Participação do aluno:**

É de fundamental importância a participação dos alunos, pois os resultados obtidos nas avaliações irá possibilitar uma preparação física mais específica o que nos proporcionará uma melhora no rendimento esportivo.

**Desconfortos e riscos:**

Durante a realização das avaliações há possibilidade de ocorrerem pequenos incidentes como quedas ou até mesmo o desconforto causado pelo insucesso na tarefa. No entanto, todos os cuidados serão tomados para minimizar estas ocorrências através de medidas com a segurança física no que tange ao espaço físico destinado a tarefa, e psicológica do adolescente, os testes serão executados individualmente com acompanhamento de três profissionais. Ressaltamos que os profissionais envolvidos possuem uma larga experiência didática e pedagógica ao lidar com crianças e adolescentes.

**Metodologia:**

Os atletas serão submetidos a pesagem, a medida da estatura, medida de dobras cutâneas, teste de impulsão vertical (saltos), teste de uma repetição máxima em um banco extensor e na barra guiada. Os participantes desse estudo são 10 alunos da equipe de futsal nascidos em 1999 e 1998 da cidade de Juatuba MG.

**Sigilo:**

Os dados colhidos no presente estudo serão utilizados para elaborar a confecção de artigos científicos, mas os responsáveis (professores) garantem a total privacidade e estrito anonimato dos participantes, quer no tocante aos dados, quer no caso de utilização de imagens, ou outras formas de aquisição de informações. Garantindo, desde já a confidencialidade, a privacidade e a proteção da imagem e a não estigmatização, escusando-se de utilizar as informações geradas pelo estudo em prejuízo das pessoas e/ou das comunidades, inclusive em termos de auto-estima, de prestígio ou de quaisquer outras formas de discriminação.

**Despesas e compensações:**

As despesas porventura acarretadas pela pesquisa serão de responsabilidade da Prefeitura de Juatuba. Não havendo por outro lado qualquer previsão de compensação ou pagamento financeiro ou de qualquer outra espécie.

Eu, \_\_\_\_\_ fui informado dos objetivos deste trabalho, de maneira clara e detalhada e não tenho dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei pedir novas informações, e o meu responsável poderá modificar a

decisão de participar se achar melhor para mim. Tendo a autorização em participar do meu responsável já assinada, declaro que concordo em participar dessa pesquisa. Recebi uma cópia deste documento assinado.

Juatuba \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Assinatura do Menor			
Assinatura do pesquisador responsável			
Identidade do menor		CPF do menor	
Em atendimento à Convenção de Helsinki e à Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012, do Conselho Nacional de Saúde (Brasil), o presente Termo é confeccionado e assinado em duas vias, uma de posse do avaliado e outra que será encaminhada <b>ao Comitê de Ética e Pesquisa (CEP) da Prefeitura Municipal de Betim MG, R. Pará de Minas nº640 Brasília. Tel: (31) 35123313 sob o parecer número: 1.594.679.</b>			