

Pedido de Autorização á Clínica Fisiátrica do Carvalhido

Porto, Janeiro de 2011

Ex^{ma} Sra Doutora,

Eu, Maria Beatriz Melo e Sousa, estudante nº 18082 do 4º Ano de Fisioterapia, na Universidade Fernando Pessoa, venho no âmbito da conclusão da minha licenciatura, solicitar-lhe autorização para avaliar a qualidade de vida em doentes com AVC através da aplicação de três questionários (Mini-Mental State para averiguar se existe algum défice cognitivo; Índice de Barthel para avaliar o grau de funcionalidade dos doentes; e SF-36 para avaliar a qualidade de vida) aos mesmos, dado que o tema do meu Projecto Profissionalizante é efectivamente: Avaliação da Qualidade de Vida em doentes com AVC.

A amostra do estudo será composta por indivíduos de ambos os sexos. Os critérios de inclusão destinam-se a indivíduos com diagnóstico clínico de AVC, com idades compreendidas entre os 45 e os 90 anos e que estejam a realizar tratamento em Fisioterapia e os critérios de exclusão destinam-se a doentes com alterações cognitivas.

O Consentimento Informado será previamente autorizado e assinado pelos pacientes e a sua confidencialidade será salvaguardada, cumprindo desta forma, os procedimentos de natureza ético-profssional para este tipo de situação.

Como já estive a estagiar nesta Clínica e como tive contacto com pacientes vítimas de AVC, tinha gosto em efectuar o meu estudo com base nesses pacientes e, eventualmente noutros com a mesma patologia.

Com os melhores cumprimentos,

Maria Beatriz Melo e Sousa (Telemóvel: 91 59 43 804)

Documento explicativo do Estudo Experimental

Tema de Investigação: “Avaliação da Qualidade de Vida em doentes com AVC”

Estudante de Fisioterapia: Maria Beatriz Melo e Sousa

Orientadores: Doutora Clarinda Fernanda da Silva Festas (UFP)

Chamo-me Maria Beatriz Melo e Sousa e sou estudante do 4º ano de Fisioterapia na Universidade Fernando Pessoa. Com o propósito de concluir a minha licenciatura estou a efectuar um estudo cujo objectivo será avaliar a qualidade de vida em doentes com AVC. Agradecemos desde já a sua colaboração para a realização deste estudo, sem a qual seria impossível realizá-lo.

Serão os objectivos principais deste estudo:

- Analisar a qualidade de vida em doentes com AVC;
- Analisar a associação da qualidade de vida com o género em doentes com AVC;
- Analisar a associação da qualidade de vida com a idade em doentes com AVC;
- Analisar a relação entre a funcionalidade e o tempo da lesão em doentes com AVC

A escolha de participar ou não, é voluntária e se decidir participar no estudo poderá desistir a qualquer momento.

Todos os dados recolhidos serão codificados e tratados de forma confidencial.

Solicitamos a vossa colaboração para a realização deste estudo e para o efeito, deverá assinar a Declaração de Consentimento Informado.

Declaração de Consentimento para a Participação no Estudo

Tema de Investigação: “Avaliação da Qualidade de Vida em doentes com AVC”

Estudante de Fisioterapia: Maria Beatriz Melo e Sousa

Orientadora: Doutora Clarinda Fernanda da Silva Festas (UFP)

Pelo presente documento eu _____
aceito participar e colaborar neste estudo. Reconheço que os procedimentos deste estudo me foram explicados e esclarecidos pelo documento explicativo de forma clara e inequívoca.

Reconheço também que este estudo não apresenta possibilidade de risco e pode trazer vantagens futuras.

Compreendo que tenho o direito de colocar, agora ou durante o desenvolvimento do estudo, qualquer questão relacionada com o mesmo, a investigação e/ou métodos utilizados. Sou livre de não aceitar participar ou de desistir do estudo, em qualquer momento.

Foi-me garantido que toda a informação recolhida a meu respeito será guardada de forma confidencial e nenhuma informação pessoal será publicada ou comunicada, sem a minha permissão.

Porto, ____ de _____ de 2011

Assinatura _____

Questionário Socio-demográfico

- Sexo –
- Idade –
- Tempo de Lesão –