

### **Apêndice III**

#### **TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE)**

Prezado (a) Senhor (a), convido o (a) senhor (a) para participar deste estudo. É importante que entenda o seu significado para decidir se o (a) senhor (a) deseja participar ou não. Eu explicarei a proposta de nossa entrevista, como ela será feita e como será sua participação nele. O (a) senhor (a) deverá perguntar sobre qualquer dúvida que tenha. Caso venha ter perguntas depois que começarmos, por favor, não deixe de nos informar, pois tenho a obrigação de lhe responder. A sua participação é voluntária e o (a) senhor (a) poderá deixar de participar, sem qualquer prejuízo, a qualquer momento que queira. Caso se sinta constrangido com alguma pergunta ou situação, também deve nos informar. Sua vontade será sempre respeitada.

A presente entrevista surge para efeitos de realização de trabalho acadêmico – Curso de Doutorado em Ciências da Educação, Especialidade em Política Educativa. Este estudo tem como orientadora a professora Doutora Maria Custódia Jorge Rocha, professora do Departamento de Ciências Sociais da Educação da Universidade do Minho (Portugal). O seu principal objetivo é o de proceder a uma Análise Diagnóstica da Formação. Utilizaremos as informações que forem obtidas com o seu consentimento para redação da tese, requisito fundamental para obtenção do título de Doutor. As questões recaem sobre os contextos e os processos de formação formalmente estruturados e sobre as concepções e as práticas das pessoas/profissionais no que respeita a Inclusão de Pessoas com Deficiência de qualquer tipo (Autonomia Reduzida) na UFRB.

Serão utilizadas como técnicas de coleta dos dados a realização de entrevistas com os gestores (Reitor e Pró-Reitor de Gestão de Pessoal) acerca das ações formativas desenvolvidas na UFRB em prol da inclusão de pessoas com deficiência e a aplicação de questionários aos (as) servidores (as) técnicos (as) administrativos (as) em educação da UFRB (estes por meio eletrônico). Quanto aos procedimentos de análise dos dados utilizaremos a técnica de análise de conteúdo além de análises estatísticas a partir de programa específico. Propõe-se ainda apresentar o perfil desses (as) servidores (as) no que tange a sua formação atual e a necessidade de formação para inclusão de pessoas com deficiência. Nos guiões da entrevista (para o Reitor e os Pró-reitores) constam 29 perguntas que estão distribuídas em 5 blocos e que versam sobre os percursos formativos, as concepções dos Programas de Formação na UFRB para os servidores, a sua importância no ambiente organizacional e as necessidades de formação para inclusão de pessoas com deficiência na UFRB em todos os setores da Universidade.

Não há nenhum prejuízo material ou lesões físicas que podem ser provocados com a participação na pesquisa. No entanto, há risco de algum desconforto psíquico e/ou emocional ao responder ao questionário, pois serão tratados temas sobre a inclusão de pessoas com deficiência na UFRB. Entre os benefícios de participar da pesquisa está a possibilidade dos sujeitos registrarem qual a formação de cada um, que formações receberam no seu percurso formativo e quais seriam as práticas necessárias para melhor lidar com as pessoas com deficiência (autonomia reduzida) e assim tornar o ambiente de trabalho mais inclusivo.

Utilizaremos as informações que forem obtidas com o seu consentimento para redação da tese, requisito fundamental para obtenção do título de Doutor. O resultado dessa pesquisa será disponibilizado aos participantes desta pesquisa através de email, nos repositórios da UFRB e da UMinho além de ser divulgado em textos e artigos científicos publicados em eventos, em periódicos e revistas de circulação



nacional e internacional. Comprometemo-nos a manter os dados da pesquisa em arquivo digital sob nossa responsabilidade por um período de 5 (cinco) anos após o término da pesquisa.

Assim sendo, vimos solicitar-lhe a concessão desta entrevista e, esta, se autorizada, será gravada com um gravador digital para maior segurança nas informações. Ressaltamos, no entanto, que a sua participação se pretende o mais espontânea possível e que, por isso, poderá interromper a entrevista (ou a sua gravação) a qualquer momento. Antes da entrevista, lhe enviaremos um roteiro ou guião, documento que versa sobre o conteúdo a ser inquerido. Este termo apresenta duas vias que devem ser assinadas por mim e pelo (a) senhor (a). Uma cópia ficará conosco e a outra fica com o (a) senhor (a), para que seja oficializado nosso acordo. Também pedimos que formalize seu endereço de e-mail no campo abaixo, para que possamos entrar em contato a fim de lhe comunicar os resultados ao final da pesquisa.

A sua colaboração é fundamental neste trabalho. As informações recolhidas serão tratadas de forma absolutamente anônima e codificada. Se houver alguma informação que achar que não deva ser revelada, por favor, não deixe de nos avisar, pois as informações somente serão divulgadas se o (a) senhor (a) permitir.

Desde já agradeço a atenção e a disponibilidade em colaborar, estamos à disposição para tirar qualquer dúvida e dar mais informações. Segue nosso endereço institucional, endereço eletrônico e telefone para contato, bem como endereço do Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos na UFRB:

**Luciana Santana Lordêlo Santos** – Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação, Criação e Inovação (PPGCI) da Universidade Federal do Recôncavo da Bahia - Rua Rui Barbosa, nº 710, Centro - Cruz das Almas – BA - [lucianalordelo@ufrb.edu.br](mailto:lucianalordelo@ufrb.edu.br) Tel: (75)3621-2002/2713 ou (75) 99186-0088/98815-0032.

**CEP - Comitê de Ética em Pesquisa em Seres Humanos** - Universidade Federal do Recôncavo da Bahia Rua Rui Barbosa, nº 710, Centro - Cruz das Almas-BA [eticaempesquisa@ufrb.edu.br](mailto:eticaempesquisa@ufrb.edu.br) Tel: (75) 3621-6850.

AUTORIZAÇÃO/NÃO AUTORIZAÇÃO DA ENTREVISTA:

Concedo esta entrevista ☐ SIM ☐ NÃO  
☐ NÃO

Autorizo gravação da entrevista ☐ SIM

**Responsável pela pesquisa:** \_\_\_\_\_

(Luciana Santana Lordêlo Santos)

**Responsável pela entrevista:** \_\_\_\_\_

(Luciana Santana Lordêlo Santos)

**Assinatura do participante:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_