

OPCION 3.- DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO ANTE TESTEMUÑAS PARA A PARTICIPACIÓN NO ESTUDO DE INVESTIGACIÓN TITULADO “Enfoque integral e translacional do diagnóstico e tratamento dos trastornos do neurodesenvolvemento (TEA, TDAH, DI) e do TOC: unha aproximación xenética e funcional” (para os casos nos que o/a participante non poda ler/escibir)

O/a testemuña imparcial ten que identificarse e ser unha persoa allea ao equipo investigador

Eu _____, como testemuña imparcial, afirmo que na miña presenza:

- Léuselle a _____ a folla de información ao participante do estudo arriba mencionado que se lle entregou, e puido facer todas as preguntas sobre o estudo.
- Comprende que a súa participación é voluntaria, e que pode retirarse do estudo cando queira, sen ter que dar explicacións e sen que isto repercuta nos seus coidados médicos.
- Accede a que se utilicen e cedan os seus datos e mostras nas condicións detalladas na folla de información ao participante.
- Presta libremente a súa conformidade para participar neste estudo.

☐ Autoriza a que se **consulten os seus datos na historia clínica**, así como a **información dispoñible en nas bases de datos ou rexistros de la asociación** a través da que contactamos.

☐ Autoriza a proporcionar unha mostra de saliva.

☐ Autoriza a proporcionar unha mostra de 5 ml. de sangue.

☐ Autoriza a que se lle realice una fMRI.

☐ Autoriza a que se lle realicen una serie de avaliacións cognitiva e/ou sensorial cuantitativa.

☐ Autoriza a que se grave a sesión de avaliación clínica cos instrumentos ADOS e/ou ADI-R.

☐ Autoriza a que **no caso de que sexa portador dalgunha das variantes xenéticas** que precisen validación funcional, o equipo lle recontacte para extraer unha mostra adicional de 20 ml de sangue.

☐ Autoriza a que se incorporen á historia clínica do SERGAS os datos das probas que se lle realicen, se as ferramentas tecnolóxicas o permiten.

☐ DESEXA Coñecer os datos relevantes para a saúde

☐ NON DESEXA

Unha vez rematado o estudo, OS DATOS/MOSTRAS recollidas:

☐ **Acepta** que sexan conservados seudonimizados nas coleccións indicadas previamente.

☐ **Non acepta** que sexan conservados seudonimizados nas coleccións indicadas previamente.

Sinale as restriccións para a utilización das mostras no caso de biobanco ou colección.....

Asino por duplicado, e guardo unha copia

Data e sinatura da testemuña

“Fago constar que expliquei as características e o obxectivo do estudo xenético e os seus riscos e beneficios potenciais ás persoas co nome que aparecen escritos máis arriba. O participante otorga o seu consentimento por medio da sinatura da testemuña datada neste documento”.

Data e sinatura do Investigador ou persoa que proporciona a información e a folla de consentimento