

**PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP**

**DADOS DO PROJETO DE PESQUISA**

**Título da Pesquisa:** ¿Projeto Integrado: Caracterização de usuários e Efeitos da Terapia neuromotora intensiva e fisioterapia aquática em crianças com desordens neuromotoras¿

**Pesquisador:** Tainá Ribas Mélo

**Área Temática:**

**Versão:** 2

**CAAE:** 53310116.8.0000.5229

**Instituição Proponente:** Instituto Brasileiro de Therapias e Ensino/ IBRATE

**Patrocinador Principal:** Financiamento Próprio

**DADOS DO PARECER**

**Número do Parecer:** 1.429.717

**Apresentação do Projeto:**

Crianças com desordens neuromotoras são reabilitadas com fisioterapia neurofuncional e existem várias técnicas, protocolos e meios de tratamento atualmente.

A Terapia neuromotora intensiva (TNMI) aparece como proposta inovadora com objetivo de incrementar funções motoras e qualidade de vida. Da mesma maneira a Fisioterapia Aquática (FA) oferece maneira complementar com benefícios só possíveis em ambiente aquático.

**Objetivo da Pesquisa:**

Esse estudo objetiva investigar o efeito da TNMI e da FA sobre as habilidades motoras grossas, fina, equilíbrio, postura, amplitude de movimento e marcha dos participantes da pesquisa assim como atividade de vida diária e qualidade de vida.

Objetivos coerentes à realidade metodológica apresentada.

**Avaliação dos Riscos e Benefícios:**

Descritos de acordo com a resolução 466/12 do CNS.

**Comentários e Considerações sobre a Pesquisa:**

Relevante para a população a que se destina e para a comunidade científica correlata.

**Endereço:** Rua Voluntários da Pátria, 215 - 2º andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 80.020-320

**UF:** PR

**Município:** CURITIBA

**Telefone:** (41)3232-3345

**Fax:** (41)3232-3345

**E-mail:** ibrate@ibrate.edu.br

Continuação do Parecer: 1.429.717

**Considerações sobre os Termos de apresentação obrigatória:**

Descritos de acordo com a resolução 466/12 do CNS.

**Recomendações:**

**Conclusões ou Pendências e Lista de Inadequações:**

A versão atual está de acordo com a resolução 466/12 do CNS, respeitando os participantes em sua dignidade e autonomia, estando desta forma apta para o início da coleta de dados frente aos envolvidos.

**Considerações Finais a critério do CEP:**

**Este parecer foi elaborado baseado nos documentos abaixo relacionados:**

Tipo Documento	Arquivo	Postagem	Autor	Situação
Informações Básicas do Projeto	PB_INFORMAÇÕES_BÁSICAS_DO_PROJETO_513175.pdf	24/02/2016 00:18:39		Aceito
Projeto Detalhado / Brochura Investigador	projeto_pg1a58.pdf	24/02/2016 00:17:14	Tainá Ribas Mélo	Aceito
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência	projeto_TCLE_anexo22_pg145e146.pdf	24/02/2016 00:12:13	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Cronograma	cronograma.pdf	04/02/2016 12:51:33	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Declaração de Instituição e Infraestrutura	carta_autorizacao_instituicao.pdf	04/02/2016 12:47:37	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Outros	referencias.pdf	29/01/2016 17:21:32	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Declaração de Pesquisadores	projeto_declaracao_pesquisadores.pdf	29/01/2016 17:19:39	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Outros	Anexo16_instituicao_proponente.pdf	29/01/2016 17:16:40	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Outros	projeto_anexo11a14_pg113a136.pdf	29/01/2016 17:06:49	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Outros	projeto_anexo7a10_pg97a112.pdf	29/01/2016 17:05:14	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Outros	projeto_anexo5e6_pg81a96.pdf	29/01/2016 17:03:08	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Outros	projeto_anexo1a4_pg59a80.pdf	29/01/2016 16:58:20	Tainá Ribas Mélo	Aceito
Folha de Rosto	folhaderostoAssinada.pdf	29/01/2016	Tainá Ribas Mélo	Aceito

**Endereço:** Rua Voluntários da Pátria, 215 - 2º andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 80.020-320

**UF:** PR

**Município:** CURITIBA

**Telefone:** (41)3232-3345

**Fax:** (41)3232-3345

**E-mail:** ibrate@ibrate.edu.br

INSTITUTO BRASILEIRO DE  
THERAPIAS E ENSINO/



Continuação do Parecer: 1.429.717

Folha de Rosto	folhaderostoAssinada.pdf	16:49:46	Tainá Ribas Mélo	Aceito
----------------	--------------------------	----------	------------------	--------

**Situação do Parecer:**

Aprovado

**Necessita Apreciação da CONEP:**

Não

CURITIBA, 29 de Fevereiro de 2016

---

**Assinado por:**  
**Claudia Diehl Forti Bellani**  
**(Coordenador)**

**Endereço:** Rua Voluntários da Pátria, 215 - 2º andar

**Bairro:** Centro

**CEP:** 80.020-320

**UF:** PR

**Município:** CURITIBA

**Telefone:** (41)3232-3345

**Fax:** (41)3232-3345

**E-mail:** [ibrate@ibrate.edu.br](mailto:ibrate@ibrate.edu.br)