**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Este documento tiene como objetivo informarle acerca del estudio de investigación de tipo experimental en el que se le invita a participar. Si decide participar en el mismo, debe recibir la información personalizada del investigador principal o del personal ayudante, leer este documento, y realizar todas las preguntas que estime oportunas para comprender los detalles del mismo. La participación en el estudio es voluntaria, pudiendo retirar su consentimiento en cualquier momento del proceso sin ningún tipo de explicaciones, ni recibir por ello perjuicio alguno.

El presente estudio es pertinente por la repercusión que esta patología tiene sobre la población de edad avanzada; y por tratarse de un proceso rehabilitador prolongado y costoso. Con este estudio se pretende determinar la eficacia del uso de un programa de imaginería motora como herramienta de ayuda para mejorar la recuperación y la funcionalidad de los miembros inferiores. Se trata de un estudio con grupo control, por lo que usted podrá pertenecer al grupo de estudio o al grupo de control; esta elección se hará de forma aleatoria por personal ajeno a la investigación.

La selección de personas invitadas a participar depende de unos criterios que están descritos en el procedimiento de investigación; estos criterios sirven para seleccionar a la población que responderá a la pregunta de investigación. Se estima que en este proyecto participarán 62 personas.

Su participación tendrá una duración estimada de 1 mes, en el que se le realizarán unas pruebas de equilibrio en un laboratorio especializado al inicio y al fin del tratamiento rehabilitador. En el transcurso de dicho mes, recibirá sesiones diarias de fisioterapia de cuarenta minutos de duración (de lunes a viernes), y tres sesiones semanales de imaginería motora. El uso de esta técnica no acarrea ningún tipo de riesgo o contraindicación con su terapia física. Si en el transcurso del estudio se conociera alguna información relevante sobre posibles riesgos se le comunicará para que pueda decidir sobre continuar o abandonar el estudio.

Los resultados de este estudio serán publicados en publicaciones científicas, pero en ningún caso serán revelados datos personales que puedan llegar a identificar a los participantes. El tratamiento, comunicación o cesión de sus datos se hará conforme con lo dispuesto por el Reglamento General UE 2016/679 de Protección de Datos de Carácter Personal; en todo momento usted podrá acceder a sus datos, modificarlos o cancelarlos.

Para recibir más información puede ponerse en contacto con el investigador principal.

Muchas gracias por su colaboración

Yo, D./Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, he sido informado/a y he comprendido completamente el procedimiento que se llevará a cabo y los posibles beneficios que supondrá participar en esta investigación, así como de las posibles complicaciones o molestias. De la misma forma se me ha informado que en cualquier momento puedo solicitar mi retirada del estudio sin ningún tipo de perjuicio.

Por todo lo anteriormente expuesto, acepto voluntariamente participar en el estudio que lleva por título “Eficacia del trabajo en imaginería motora implícita en la mejora del control postural y el equilibrio del paciente hemiparésico”, y acepto que los datos obtenidos por mi participación sean utilizados con los fines explicados anteriormente.

En Madrid a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre, apellidos y DNI)