**BAİBÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**AKRAN YÖNDERLİĞİ PROGRAMI**

**AKRAN YÖNDERLİĞİ ÖĞRENCİ EŞLEŞME PROTOKOL FORMU**

Değerli Öğrenciler,

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü birinci (danışan) ve üçüncü (yönder) sınıf öğrencileri arasında iletişim kurulmasını sağlayarak, birinci sınıf öğrencilerinin üniversiteye ve mesleğe uyum sürecini kolaylaştırmak amaçlı geliştirilen akran yönderliği programı kapsamında yürütülmesi planlanan faaliyetler ile uygulamaya dair kurallar aşağıda belirtilmektedir. Gönüllülük esasına dayalı olarak yürütülen bu programda yer almak istemeniz durumunda ilgili metni okuyarak size ait kısmı eksiksiz biçimde doldurmanız beklenmektedir.

**Akran Yönderliği Programında uygulanması planlanan faaliyetler (Danışana yönelik);**

* Fakültede yaşam, Üniversitede öğrencilere sağlanan hizmetler,
* Fakülte misyon, vizyon, amaçlar ve program çıktıları,
* Ders seçimi, kayıt yaptırma, uygulamalar,
* Bilimsel etkinlikler, sosyal etkinlikler, burs olanakları, kariyer planlama,
* Aşılama konuları ile birlikte,
* Öğrencilerin gereksinimlerine göre farklı konular ele alınır.

**Akran Yönderler İçin Etik ve Davranış Kuralları**

* Her ortamda etik, saygılı ve nazik davranmak
* Danışanın paylaştığı bilgilerin gizliliğini korumak
* Kişisel sınırlara saygı göstermek, sorumluluk sahibi olmak
* Danışanlara örnek olmak, İyi bir dinleyici olmak, İletişime açık olmak
* Toplantılara düzenli olarak katılmak
* Danışanı ile sorun yaşadığında çatışmaya girmeden sorumlu öğretim elemanından yardım istemek

**Danışanlar İçin Etik ve Davranış Kuralları**

* Her ortamda etik, saygılı ve nazik davranmak
* Kişiye özel bilgilerin gizliliğini korumak, Kişisel sınırlara saygı göstermek
* Sorumluluk sahibi olmak
* İyi bir dinleyici olmak, iletişime açık olmak
* Toplantılara düzenli olarak katılmak
* Akran yönderi ile sorun yaşadığında çatışmaya girmeden sorumlu öğretim elemanından yardım istemek

Yukarıda beyan edilen kuralları ve yönderlik programı kapsamında planlanan faaliyetleri okudum ve anladım. Bu kapsamda akran yönderliği programında yer almayı **kabul ediyorum**.

**Yönder Öğrencinin Adı Soyadı Danışan Öğrencinin Adı Soyadı**

**İmza İmza**

**Tarih Tarih**

**Sorumlu Öğretim Elemanı Adı Soyadı**

**İmza**

**Tarih**