



**T.C.**  
**ANTALYA BİLİM ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**  
**KLİNİK UYGULAMA TEMELLİ AKRAN YÖNDERLİĞİ PROGRAMI**  
**DEĞERLENDİRME FORMU (DANIŞAN)**

Değerli Danışan,

Klinik Uygulama Temelli Akran Yönderliği Programına yönelik aşağıda yer alan formu eksiksiz doldurmanızı rica ederiz.

ABU Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü

İFADELER	Kesinlikle katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle katılıyorum
1. Yönderim çalıştığım alanı daha iyi anlamamı sağladı.					
2. Yönderim karşılaştığım problemleri çözmeme yardım etti.					
3. Yönderim yapıcı dönütler verdi.					
4. Yönderim beni motive etti.					
5. Yönderim çalıştığım alana hakimdi.					
6. Yönderimin iletişim becerileri kuvvetliydi.					
7. Yönderim objektif davrandı.					
8. Yönderim akranım olduğu için daha rahat soru sordum.					
9. Yönderimi, eğitmen kadar ciddiye aldım.					
10. Yönderimin desteği öğretmeniminki kadar etkili oldu.					