



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

Değerli Yönder,

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
Klinik uygulama temelli akran yönderliği programında danışanım ile aramdaki iletişim olumluydu.					
Klinik Uygulama Temelli Akran Yönderliği Programı kapsamında danışanıma fayda sağlayabildiğimi düşünüyorum.					
Klinik Uygulama Temelli Akran Yönderliği Programı kapsamında gerçekleştirmem gereken tüm faaliyetleri uyguladım.					
Klinik Uygulama Temelli Akran Yönderliği Programından memnunum.					
Klinik uygulama temelli akran yönderliği programı için önerileriniz varsa, yazınız.					