



YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ DEKANLIĞI
AKRAN DANIŞMANLIĞI BİRİMİ

AKRAN DANIŞMANLIĞI ONAM FORMU

Yıldız Teknik Üniversitesi Öğrenci Dekanlığı Akran Danışmanlığı Biriminin yürüttüğü Akran Danışmanlığı programının “**aday akran danışmanı**” olarak bu programda yer aldığım sürece aşağıda belirtilen koşullara tamamen uyacağıma söz veririm. Eğitimi tamamladığım zaman “**akran danışman**” olacağımı biliyorum.

1. Eğitim programıyla ilgili her toplantıya (dersler, haftalık gelişim toplantıları, bireysel ve grupla geribildirim saatleri) eksiksiz katılacağım. Mücbir sebeple bir mazeretimin olması durumunda akrandanismanligi@yildiz.edu.tr e-posta adresi üzerinden derhal iletişime geçeceğim.

2. Program süresince derslerde yaşadıklarımı, duygu ve düşüncelerimi belirteceğim; diğer akran danışmanlarına geribildirim vereceğim ve program süresince yapmam gereken sorumlulukları yerine getireceğim.

3. Bu sözleşmeyi imzaladığım andan itibaren Akran Danışmanlığı programına resmen başlamış bulunmaktayım ve programın tamamlanmasına kadar “gizlilik” ilkesine tamamen uyacağım. Ancak gizlilik ilkesinin bozulmasında “istisnai durumlar” vardır ve bu durumlar karşısında gizliliğin sınırları bulunmaktadır. Akranın kendisine veya üçüncü kişiye/kişilere ciddi bir zarar verme, danışanın sebebiyet verdiği, sonuçlarının engellenmesi ya da sınırlandırılması hâlen mümkün bulunan bir suç işlemesi veya ceza ve hukuk davalarından tanıklık celbi gelmesi gibi durumlarda gizlilik bozulmaktadır. Bu durumlar dışında gizlilik bozulmayacak, program bittikten sonra da devam edecektir.

4. Bu programdan yardım alan her akranın kişilik haklarına saygı duyacağım. Akran Danışmanlığı programı boyunca da YTÜ Öğrenci Dekanlığı Etik Kod ve Değerleri (“YTÜ Topluluğu Üyeleri; ırk, renk, dil, mezhep, cinsiyet, köken, medeni durum, politik ya da dini inanç, aile, sosyal ya da kültürel altyapı ve cinsel yönelim gibi konuları temel alarak birbirlerinin farklılıklarına saygı ve hoşgörü ile yaklaşır.”) ile görevlerimi yerine getireceğimi kabul ederim.

5. Bu program kapsamında yaptığım akran danışmanlığı görüşmeleri ile ilgili düzenli geribildirim alacağım ve geribildirimde söylenenleri uygulayacağım. Bunun dışına çıkmayacağım.

6. Programda belirtilen sınırlar dışındaki konularda mutlaka hemen program sorumlusu ile görüşecek, yardım alan akranımı bir uzmana yönlendireceğim. Sınırlarımı kesinlikle aşmayacağım.

7. Akran danışmanlığı pozisyonumu asla kendi yararım, kazancım için kullanmayacağım. Böyle bir durumu başka akran danışmanlığında gözlersem bunu kendisiyle konuşacağımı ve hala devam ederse program sorumlusuna bildireceğimi kabul ederim.

Yukarıda yazılan ve program süresince öğretilecek tüm “**ETİK KURALLARA**” kesinlikle uyacağımı ve bu kurallarla ilgili belirsizlik yaşadığım zaman program sorumlusundan yardım isteyeceğimi kabul ediyorum. Yukarıda yazılanları tümüyle kabul ediyorum ve bunlara uymadığım zaman program dışında tutulacağımı biliyorum.

Aday Akran Danışmanı
Adı Soyadı

Uzman
Adı Soyadı

AD Programından Sorumlu Dekan Yard
Adı Soyadı

Tarih:

Tarih:

Tarih:

İmza:

İmza:

İmza: