

## HEMŞİRE-BAKIM VERİCİ ANLAŞMASI

Sevgili Bakım Verici,

Bu anlaşma doktora tezi olarak yürütülen “Güçlendirme Süreci Modeline Dayalı Uzaktan Hemşirelik Girişimlerinin Demanslı Birey ve Aile Bakım Vericileri Üzerine Etkisi: Karma Yöntemler Araştırması” isimli araştırma kapsamında oluşturulan “Kendine İyi Bak” isimli program boyunca danışman hemşireniz ve sizin aranızda karşılıklı ödev ve sorumluluklarınızı belirlemek amacı ile yapılmaktadır. Kendine İyi Bak programı bakım verici olarak değerli olduğunuzu hissetmeniz ve bakım sürecinin hayatınıza değer katması amacı ile yürütülmektedir. Bunu yapmak için, program boyunca karşılıklı sınırlar ve beklentiler belirlememiz gerekir. Ekte, hemşire ve bakım vericinin sorumluluklarını özetleyen bir anlaşma bulunmaktadır. İşbirliğiniz ve aktif katılımınız için şimdiden teşekkür ederiz.

Lütfen anlaşma metnini dikkatlice inceleyin.

Herhangi bir sorunuz olursa hemşireniz ile iletişime geçin

Araştırma Uygulayıcısı Hemşire Aysun ERDAL

Gazi Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi

Emek Mah. Bişkek Cad. 6. Cad. (eski 81. sokak) No:2 06490 Çankaya/ANKARA

Telefon: 0536 765 51 07

Bu anlaşma bu araştırmacının uygulayıcısı olan Hemşire Aysun ERDAL ile bakım verici arasında yapılmıştır. Amacımız kendinize program başında hedefler koyarak bu hedeflere ulaşmak için söz vermenizi ve programa bağlı kalmanızı sağlamaktır.

10 haftalık uygulama sürecimizin daha iyi yürütülebilmesi için aşağıdaki görevleri karşılıklı olarak yerine getirilmesi beklenmektedir.

<b>Hemşire olarak;</b>	<b>Bakım verici olarak;</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>- Bakım verene haftalık oturumlar halinde bakıcı rolünü destekleyecek aktivite ve eğitim sunacağım</li><li>- Bakım verici bireye her hafta yeni eğitim içeriği ileteceğim</li><li>- Bakım verene her hafta eğitimi ve aktiviteleri hatırlatıcı mesaj göndereceğim</li><li>- Bakım veren ihtiyaç duyduğunda bireysel danışmanlık sunacağım</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Program başlangıcında kendime kişisel hedefler oluşturacağım</li><li>- Program boyunca kişisel hedeflerimin ilerleyişini takip edeceğim</li><li>- Programa düzenli olarak katılacağım</li><li>- Programa yüklenen haftalık eğitimleri tamamlayacağım</li><li>- Programda haftalık olarak iletilen aktiviteleri gerçekleştireceğim</li><li>- Danışman hemşiremin geri bildirimlerini dikkate alacağım</li></ul>

Bu anlaşmanın şartlarına uymayı kabul ediyorum. Bu beklentilerin karşılanmamasının sunulan programın kalitesini ve bakım süreci boyunca benim ve yakınımın programdan elde edeceği kazanımları etkileyeceğini anlıyorum.

Yukarıda listelenen beklentileri okudum ve anladım.