|  |
| --- |
|  **SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ EDEBİYAT FAKÜLTESİ** **V. LİSANSÜSTÜ ÖĞRENCİ SEMPOZYUMU**Başvuru Formu ve Bildiri Özeti28-29-30 Mayıs 2025  |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Üniversite** |  |
| **Ana Bilim Dalı** |  |
| **Adres** |  |
| **Cep Telefonu** |  |
| **E-posta adresi** |  |
| **ORCID ID** |  |
| **Katılım şekli****(SCÜ dışından katılacaklar için)** | Yüz yüze Çevrim içi  |
| **BİLDİRİ ÖZETİ ALANI** |
| **Bildiri Özeti****(200-250 kelime)****Türkçe Başlık***İngilizce Başlık****A****d Soyad**Kurum, e-posta, ORCID ID***Öz:****Anahtar Kelimeler:****Abstract:****Keywords:** |  (Times New Roman, 12 punto ve tek satır aralığıyla yazılmalı.)xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  |

#### BİLDİRİ ÖZETİ HAZIRLANIRKEN DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN KURALLAR

* Bildiri özeti 200-250 kelime aralığında **Türkçe** ve **İngilizce** olarak hazırlanmalıdır. Yazı tipi Word formatında Times New Roman, 12 punto ve tek satır aralığıyla yazılmalıdır.
* Bildiri özeti tek paragraftan oluşmalı ve içeriğinde konu, sınırlılıklar, önem, amaç, yöntem ve ulaşılması muhtemel sonuçlara yer verilmelidir.
* En az 3, en fazla 5 anahtar kelime eklenmelidir. İlk anahtar kelime ilgili bilim dalı (Türk dili, psikoloji, sosyoloji vb.) olmalıdır.
* ORCID ID’ye kayıtlı olmayan yazarlar, <https://orcid.org/register> adresinden ORCID ID numarası almalıdır.
* Bildiri özetinin e-posta üzerinden gönderimi sırasında mail başlığı **“Soyadı, Ad-Bildiri Başlığı”** şeklinde olmalıdır. Aynı şekilde e-posta ekinde yer verilecek başvuru formu ve bildiri özeti dosyası da **“Soyadı, Ad-Bildiri Başlığı”** şeklinde isimlendirilmelidir.
* Bildiri özeti en geç 2 Mayıs 2025 tarihi gün bitimine kadar sivassempozyumu@cumhuriyet.edu.tr adresine gönderilmelidir.

**ÖRNEK BİLDİRİ ÖZETİ**

**SAĞLIK PROFESYONELLERİNDE MERHAMET YORGUNLUĞU, PSİKOLOJİK SAĞLAMLIĞIN İŞ-AİLE YAŞAM DENGESİ İLE İLİŞKİSİ**

*THE RELATIONSHIP BETWEEN COMPASSION FATIGUE, PSYCHOLOGICAL RESILIENCE AND WORK-FAMILY LIFE BALANCE IN HEALTH PROFESSIONALS*

***Gönül KILIÇ***

*Sivas Cumhuriyet Üniversitesi, Sosyal Bilimler Enstitüsü, Sosyal Hizmet Ana Bilim Dalı*

gonulkilic@cumhuriyet.edu.tr *ORCID ID: 0009-0009-6190-0719*

**Öz:** Bu çalışmada, sağlık çalışanlarının (doktor, hemşire vb.) iş-aile yaşamlarının merhamet yorgunluğu, psikolojik sağlamlık ve iş-aile yaşam dengesiyle ilişkisi incelenmiştir. Çalışmada ilişkisel tarama modeli kullanılmıştır. Sivas’ta çalışan 469 sağlık personeli katılmıştır. Çalışmada kolayda örnekleme ve tabakalı örnekleme yöntemi kullanılmıştır. Katılımcılar Merhamet Yorgunluğu Ölçeği, Kısa Psikolojik Sağlamlık Ölçeği ve İş-Aile Yaşam Dengesi Ölçeğini tamamlamıştır. Sağlık çalışanlarında merhamet yorgunluğu (*Ort.* = 69,78) ve iş-aile yaşam dengesi (*Ort.* = 3,18) orta, psikolojik sağlamlık yüksek düzeydedir (*Ort.* = 17,65). İşin aileye olumsuz etkisi yüksek (*Ort.* = 3,18), ailenin işe olumsuz etkisiyse düşük düzeydedir (*Ort.* = 2,16). İş-aile uyumu dengesi ise orta düzeydedir (*Ort.* = 2,74). Meslek dağılımına göre sağlık personelinin merhamet yorgunluğu ve işin aileye etkisi anlamlı bir farklılık göstermektedir (*p* < .05). Merhamet yorgunluğu ile işin aileye olumsuz etkisi ve ailenin işe olumsuz etkisi arasında pozitif yönde anlamlı bir ilişki; psikolojik sağlamlık ile iş-aile uyumu arasında pozitif yönde anlamlı bir ilişki olduğu belirlenmiştir. Sağlık çalışanlarında bu değişkenlerin kapsamlı biçimde değerlendirildiği çalışma sayısının azlığı bu çalışmayı önemli kılmaktadır. Sadece öz-bildirim ölçekleriyle veri toplanmasıysa çalışmanın sınırlılıklarındandır. Sonuç olarak, sağlık personelinde merhamet yorgunluğunun orta, psikolojik sağlamlığının yüksek düzeyde olduğu ayrıca işlerinin aile yaşamlarını olumsuz etkilediği görülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** *Sosyal Hizmet, Psikolojik Sağlamlık, Merhamet, İş-Aile Yaşamı*.

**Abstract:** In this study, the relationship between work-family life of healthcare professionals (doctors, nurses, etc.) and compassion fatigue, psychological resilience and work-family life balance was examined. Relational survey model was used in the study. 469 health personnel working in Sivas participated in the study. Convenience sampling and stratified sampling method were used in the study. Participants completed the Compassion Fatigue Scale, Brief Psychological Resilience Scale and Work-Family Life Balance Scale. Compassion fatigue (mean = 69.78) and work-family life balance (mean = 3.18) were moderate and psychological resilience was high (mean = 17.65). The negative impact of work on family was high (Mean = 3.18), while the negative impact of family on work was low (Mean = 2.16). Work-family harmony balance is at a medium level (Mean = 2.74). According to occupational distribution, compassion fatigue and the effect of work on family show a significant difference (p < .05). There was a significant positive relationship between compassion fatigue and the negative impact of work on family and the negative impact of family on work, and a significant positive relationship between psychological resilience and work-family harmony. The scarcity of studies in which these variables were evaluated comprehensively in healthcare workers makes this study important. Collecting data only with self-report scales is one of the limitations of the study. As a result, it is seen that compassion fatigue and psychological resilience in healthcare professionals are at medium and high levels, respectively, and that their work negatively affects their family life.

**Keywords**: *Social Work, Psychological Resilience, Compassion, Work-Family Life.*