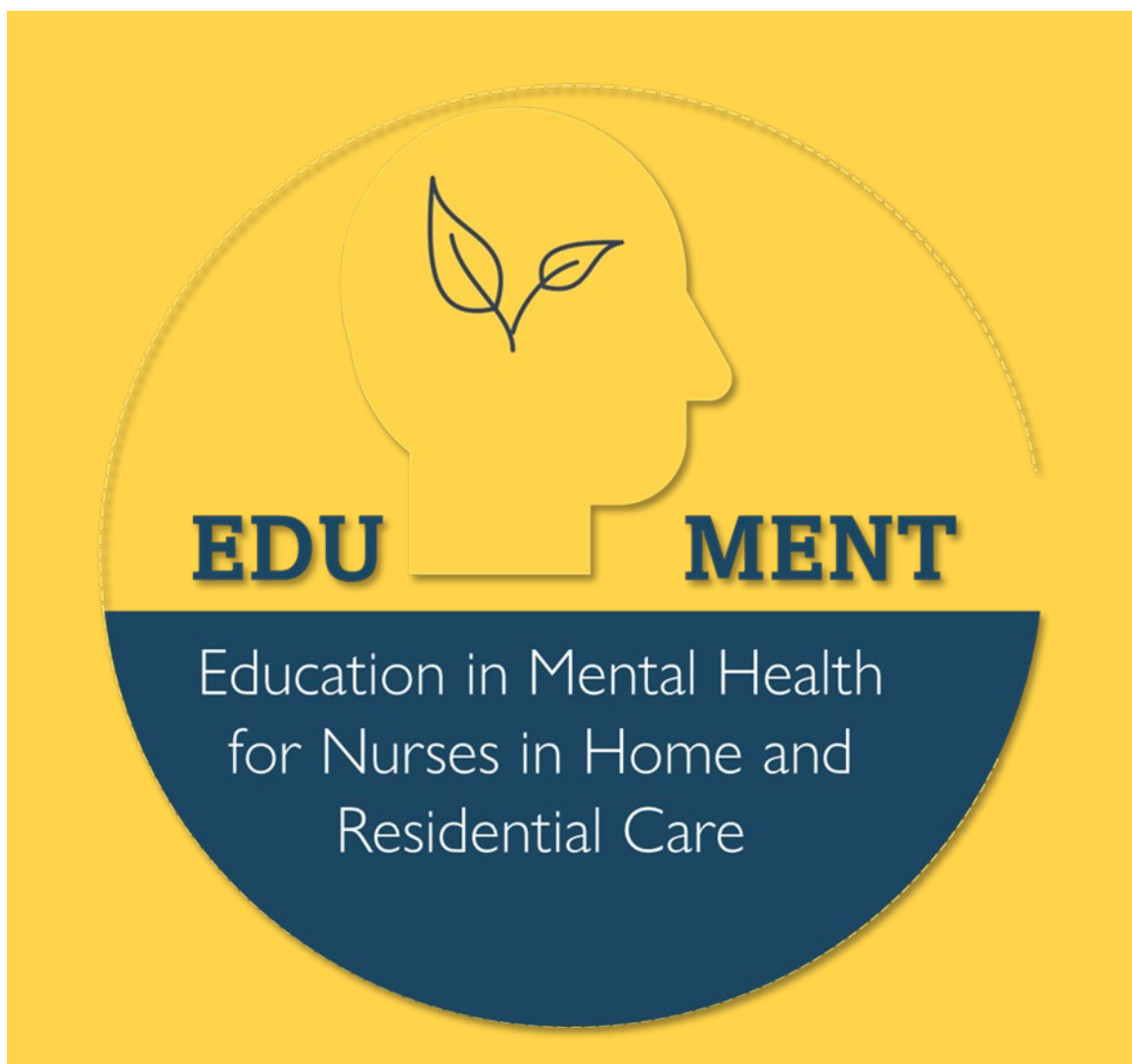




Priročnik za e-izobraževanje

UNIT TIROL
THE TYROLEAN PRIVATE UNIVERSITY
2334
HÄFELEKAR

SE@Tlab
Software Engineering and Internet
Technologies Laboratory

 Πανεπιστήμιο
Κύπρου


MATERIA GROUP
CARE - NURSING - REHABILITATION


Univerza v Mariboru
Fakulteta za zdravstvene vede



Co-funded by
the European Union

Financira Evropska unija. Vendar pa so izražena stališča in mnenja izključno avtorjev in ne odražajo nujno stališč in mnenj Evropske unije ali OeAD-GmbH. Niti Evropska unija niti organ, ki dodeljuje sredstva, zanje ne moreta biti odgovorna.



Ref. št. projekta:	KKA220-VET-2FD42AADA220-VET-2FD42AAD
Akronim projekta:	EDU-MENT
Celoten naslov projekta:	Izobraževanje medicinskih sester o duševnem zdravju posameznika na domu in v institucionalnem varstvu
Narava:	Priročnik
Raven razširjanja:	Javno
Status:	Končna različica
WP, ki prispevka k rezultatu:	WP4 - modul kombiniranega učenja

Delo je licencirano z licenco [Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)



Vsebina

<u>1 Uvod</u>	<u>5</u>
<u>1.1 Uporaba priročnika</u>	<u>5</u>
<u>2 Učna gradiva za samostojno učenje</u>	<u>6</u>
<u>2.1 Učni segment 1 – Psihosocialne potrebe starejših odraslih</u>	<u>6</u>
<u>2.2 Učni segment 2 – Vključevanje celostnih strategij oskrbe na podlagi ugotovitev EDU-MENT</u>	<u>6</u>
<u>2.3 Učni segment 3 – Obravnava osamljenosti in socialne izolacije z uporabo digitalnih orodij</u>	<u>7</u>
<u>2.4 Učni segment 4 – Spodbujanje medpoklicnega sodelovanja medicinskih sester, zdravnikov in drugih strokovnjakov za zagotavljanje celostne obravnave</u>	<u>7</u>
<u>2.5 Učni segment 5 – Krepitev psihosocialnih kompetenc in samoorganizacije</u>	<u>8</u>
<u>3 Vodenje praktičnih vaj v živo (napotki za izvajalce izobraževanja)</u>	<u>9</u>
<u>3.1 Aktivnost A – Samostojna vaja z uporabo orodja EDU-MENT</u>	<u>11</u>
<u>3.2 Aktivnost B – Vaja na podlagi primera: pregled, interpretacija in načrtovanje</u>	<u>12</u>
<u>3.3 Aktivnost C – SBAR</u>	<u>14</u>
<u>3.4 Aktivnost D – Samostojna aktivnost: uporaba orodja EDU-MENT na primeru iz lastne prakse</u>	<u>15</u>
<u>4 Etični vidiki / GDPR</u>	<u>16</u>
<u>5 Priloga</u>	<u>17</u>
<u>5.1 Opis modulov EDU-MENT izobraževanja</u>	<u>17</u>
<u>5.2 E-pošta izvajalca o usposabljanju EDU-MENT</u>	<u>22</u>
<u>5.3 Načrtovanje digitalnih in nedigitalnih intervencij za zmanjševanje osamljenosti pri klientih</u>	<u>24</u>
<u>5.4 Predloga SBAR komunikacijskega orodja</u>	<u>27</u>
<u>5.5 Aktivnost A. Uporaba orodja EDU-MENT na primeru iz prakse</u>	<u>29</u>
<u>5.6 Aktivnost B. Vaja na podlagi primera: pregled, interpretacija in načrtovanje</u>	<u>34</u>
	<u>36</u>
<u>5.8 Aktivnost D. Samostojna aktivnost: uporaba orodja EDU-MENT na primeru iz lastne prakse</u>	<u>41</u>
<u>5.9 Lestvica točkovanja (za posamezno postavko kontrolnega seznama)</u>	<u>42</u>
<u>5.10 Kontrolni seznam – Načrtovanje digitalnih in nedigitalnih intervencij za</u>	



1 Uvod

Priročnik za e-izobraževanje je namenjen izvajalcem izobraževanja, ki izvajajo program kombiniranega izobraževanja EDU-MENT o duševnem zdravju za oskrbo klientov doma in institucionalni oskrbi.

Vsebuje navodila in pripravljene materiale za obvezno samostojno učenje, vaje z izvajalci usposabljanja kontrolne seznime in rubrike za preverjanje ter ocenjevanje znanja.

Priročnik izvajalcem izobraževanja omogoča, da:

- vodijo udeležence skozi strukturirano samostojno učenje in interaktivne učne materiale,
- vodijo praktične vaje na podlagi študij primerov,
- ocenjujejo napredek udeležencev usposabljanja z uporabo kontrolnih seznamov in rubrik.

Za popoln pregled strukture modula, učnih obremenitev in načrta ocenjevanja si oglejte priloženi [Opis modula](#), kateri vsebuje podrobne informacije o učnih izidih, vsebini in ocenjevanju.

1.1 Uporaba priročnika

Priročnik določa:

- (a) obvezno vsebino za samostojno učenje udeležencev s povezavami do e-učnih gradiv;
- (b) študije primerov;
- (c) kontrolne seznime za preverjanje z ocenjevanjem;
- (d) rubrike za ocenjevanje.

2 Učna gradiva za samostojno učenje

Vsi udeleženci morajo pred srečanji z izvajalci izobraževanja, katera potekajo v živo, predelati dodeljene vsebine.

Pred začetkom samostojnega učenja udeleženci najprej pregledajo kratko uvodno navodilo o uporabi učne platforme ter e-učnih gradiv v orodjih Genially in Gamma:

- Navodila za dostop do platforme s kontaktnimi podatki za tehnično podporo **(NEED TO PREPARE)**
- [Kako uporabljati interaktivna EDU-MENT učna gradiva?](#)

Izvajalec izobraževanja vsem udeležencem pošlje uvodno [elektronsko sporočilo](#) ter uskladi termine in organizacijske podrobnosti za srečanja v živo (npr. z anketnim vprašalnikom za izbiro termina) ter končni urnik potrdi po elektronski pošti

2.1 Učni segment 1 – Psihosocialne potrebe starejših odraslih

Cilj: razumeti pomen zgodnjega odkrivanja klientovih potreb in uporabo digitalnih orodij v psihosocialni oskrbi.

Gradivo za samostojno učenje (treba opraviti PRED izvedbo izobraževanja z izvajalci v živo):

- [Psihosocialne potrebe starejših odraslih.](#)
- [Presejalna orodja za zgodnje odkrivanje psihosocialnih težav in težav v duševnem zdravju pri klientih na domu in v institucionalnem varstvu.](#)
- Interactive Online Demo of EDU-MENT Tool **(need to prepare and add)**

2.2 Učni segment 2 – Vključevanje celostnih strategij oskrbe na podlagi ugotovitev EDU-MENT

Cilj: uporabiti rezultatov ocene potreb klienta z EDU-MENT orodji za zagotavljanje celostne oskrbe.

Gradivo za samostojno učenje (je potrebno opraviti PRED izvedbo izobraževanja z izvajalci v živo):

- [Celostna oskrba: vključevanje teorije skrbi Jean Watson.](#)
- [Strategije preprečevanja padcev, varna uporaba zdravil in prilagoditve domačega okolja.](#)

2.3 Učni segment 3 – Obravnava osamljenosti in socialne izolacije z uporabo digitalnih orodij

Cilj: uporabiti strategije za zmanjšanje osamljenosti in izolacije pri klientih z omogočanjem socialnih interakcij in mrež.

Gradivo za samostojno učenje (je potrebno opraviti PRED izvedbo izobraževanja z izvajalci v živo):

- [Socialna izolacija in njen vpliv na zdravje.](#)
- [Digitalne intervencije za zmanjševanje socialne izolacije in osamljenosti pri klientih.](#)
- [Načrtovanje digitalnih in nedigitalnih intervencij za zmanjševanje osamljenosti pri klientih.](#)

2.4 Učni segment 4 – Spodbujanje medpoklicnega sodelovanja medicinskih sester, zdravnikov in drugih strokovnjakov za zagotavljanje celostne obravnave

Cilj: razložiti načela učinkovitega medpoklicnega sodelovanja pri zagotavljanju celostne oskrbe.

Gradivo za samostojno učenje (je potrebno opraviti PRED izvedbo izobraževanja z izvajalci v živo):

- [Medpoklicno sodelovanje v zdravstvu.](#)
- [SBAR komunikacijsko orodje.](#)
- [Predloga SBAR komunikacijskega orodja.](#)

2.5 Učni segment 5 – Krepitev psihosocialnih kompetenc in samoorganizacije

Cilj: omogočiti medicinskim sestram, da se bolje spopadajo z vsakodnevnimi izzivi, stresom, z napotki skrbi zase in z obvladovanjem stresa.

- [Nasveti za upravljanje časa za medicinske sestre in uveljavljeni okvirji](#)
- [Skrb zase in karitas procesi® Jean Watson](#)
- [Lokalni viri za samouravnavanje, obvladovanje stresa in čustveno odpornost](#)

3 Vodenje praktičnih vaj v živo (napotki za izvajalce izobraževanja)

Izvajalec izobraževanja preveri, ali je udeleženec opravil kviz pred začetkom izobraževanja v živo z uporabo priloženih kontrolnih seznamov. Nato nadaljuje s praktičnimi vajami.

Uporaba: Pred izvedbo izobraževanja v živo preverite izpolnjevanje pogojev za sodelovanje udeležencev v izobraževanju v živo ter ustrezno označite polja.

Ime in priimek	Opravljen segment 1 (☐ / ☐)	Opravljen segment 2 (☐ / ☐)	Opravljen segment 3 (☐ / ☐)	Opravljen segment 4 (☐ / ☐)	Opravljen segment 5 (☐ / ☐)	Kviz (☐ / ☐)	Dokazila / opombe
							(Datum/čas, podpis udeleženca ali dnevnik LMS) / (Status LMS „zaključeno“ ali opomba izvajalca)

Spodaj so navedene ključne točke, ki jih je potrebno upoštevati pred izvajanjem učnih dejavnosti v živo.

Seznam za preverjanje:

- Preverite predpogoje z uporabo zgornje tabele.
- Pripravite gradivo: natisnite naloge A–D in predlogo SBAR ali opomnite udeležence, naj si jih sami prenesejo z e-platforme, preglejte sezname/rubrike (A–D).
- Pripravite tehnologijo/prostor: razdelite udeležence v skupine po 3–4, pripravite zaslon za souporabo/belo tablo; pripravite rezervno rešitev brez tehnologije (papirne predloge).
- Udeležence opozorite na etične vidike/GDPR: opozorilo o anonimiziranju: v razpravi ali v posnetkih zaslona ne sme biti identifikatorjev.

Pristop izvajalcev:

- Poudarek je na samostojnem delu udeležencev, čim več časa namenite praktičnim vajam.

- Razdelite, opazujte in uporabite prodorna vprašanja („Katero področje povzroča tveganje?“, „Katero dejanje je časovno kritično?“).
- Opozorite na namen EDU-MENT orodja: orodje podpira klinično presojo vendar je ne nadomešča.
- Zagotovite psihološko dobro počutje in enakopravno sodelovanje.

Uporabljanje s časom:

- Na začetku udeležencem predstavite časovni raspored ter zagotovite 5-minutna in 1-minutna opozorila.
- Povzetki naj se osredotočajo na utemeljitve sprejetih odločitev, ne zgolj na same odločitve.

Ocenjevanje:

- Uporabite lestvico ocen od 1 do 3 za vsak element kontrolnega seznama, katere najdete v nadaljevanju e-priročnika; zabeležite ocene in ključne povratne informacije.

Zagotavljanje varnosti:

- Udeležence opozorite, da morajo v primeru, ko pri obravnavi študije primera zaznajo akutno tveganje, ravnati v skladu z veljavnimi institucionalnimi postopki.
- V primeru obravnave resničnih primerov (dejavnost D) zagotovite, da se ne razkrivajo nobeni prepoznavni osebni podatki.

Zaključek srečanja v živo:

- Povzemite skupne prednosti in pomanjkljivosti.
- Določite pričakovanja in roke za dejavnost D.
- Posredujte kontaktne podatke za podporo v primeru vprašanj in težav.

3.1 Aktivnost A – Samostojna vaja z uporabo orodja EDU-MENT

Predpogoj: Udeleženci so zaključili samostojno učenje vseh učnih segmentov ter opravili kviz.

Cilj: okrepiti veščine uporabe orodja EDU-MENT z uporabo dveh študij primerov iz prakse.

Čas: 60 min.

Koraki:

- Kratka predstavitev (5 min): opozorite na načela anonimnosti; opomnite, da bodo poročila shranjena.
- Delo (40 min): udeleženci izpolnijo vseh 44 postavk oz. vprašanj EDU-MENT orodja za oba primera; shranijo poročila.
- Razdelitev [Aktivnosti A](#) in nudenje podpore: po potrebi pojasnite naloge in posamezna vsebinska področja EDU-MENT orodja.
- **Kratka razprava (15 min):** obravnavajte pogoste težave pri vnosu podatkov in jih zabeležite za nadaljnjo obravnavo.

Seznam za preverjanje zaključene aktivnosti (za vsakega udeleženca):

Postavka	☐ / ☒	Opomba	Ocena (1–3)*
Oba primera sta zaključena			
Poročili sta shranjeni / izvoženi			
Brez večjih netočnosti v primerjavi s podatki o primeru			

*[Lestvica točkovanja \(za posamezno postavko kontrolnega seznama\)](#)

3.2 Aktivnost B – Vaja na podlagi primera: pregled, interpretacija in načrtovanje

Predpogoj: Udeleženci so zaključili samostojno učenje vseh učnih segmentov ter opravili kviz.

Cilj: razvijati spretnosti pri interpretaciji presejalnih poročil EDU-MENT ter povezovanju ugotovitev s kliničnim odločanjem in načrtovanjem oskrbe.

Čas: 80 min (vključno s 5-minutnimi predstavitvami)

Koraki:

- Kratek uvod (10 min): Predstavite namen aktivnosti in potek dela. Pojasnite, da so aktivnosti: opredelitev ključnih vsebinskih področij, pregled morebitnih dodatnih ocen, kritično ovrednotenje avtomatiziranih priporočil ter priprava kratkega načrta oskrbe.
- Individualna refleksija (10 min): Udeleženci samostojno opredelijo najbolj kritična področja, pregledajo vse morebitno dodatne izvedene ocene ter presodijo ustreznost avtomatiziranih priporočil.
- Skupinsko delo (30 min): Razdelite in razložite [Aktivnost B](#). Skupine izberejo dve najpomembnejši vsebinski področji, kritično ovrednotijo avtomatizirana priporočila, dodajo eno novo priporočilo ter oblikujejo tri prednostne intervencije za načrt oskrbe.
- Predstavitve (5 min na skupino): Skupine predstavijo svoje ugotovitve na plakatu ali diapozitivu.
- Povzetek in razprava (25 min): Primerjajte interpretacije med skupinami ter poudarite pomen klinične presoje pri razlagi rezultatov in načrtovanju oskrbe.

Seznam za preverjanje zaključene aktivnosti (za vsako skupino):

12



Postavka	☐ / ☒	Opomba	Ocena (1–3)*
Pravilno identificirani dve najpomembnejši področji			
Ustrezna diskusija dodatno izvedenih ocenjevanj			
Kritična presoja avtomatiziranih priporočil			
Dodano eno dodatno priporočilo			
Opredeljene tri prednostne intervencije oskrbe			
Jasna in časovno ustrezna predstavitev			

* [Lestvica točkovanja \(za posamezno postavko kontrolnega seznama\)](#)

3.3 Aktivnost C – SBAR

Predpogoj: Udeleženci so zaključili samostojno učenje vseh učnih segmentov ter opravili kviz.

Cilj: izboljšati strukturirane klinične komunikacije pri predstavitvi rezultatov presejanja EDU-MENT z uporabo okvira SBAR

Čas: 75 min (vključno s 5-minutnimi predstavitevami).

Koraki:

- **Uvod (10 min):** predstavite namen aktivnosti in potek dela ter podajte kratek osvežitveni pregled ključnih načel okvira SBAR.
- **Skupinsko delo (40 min):** razdelite [Aktivnost C](#) in [Predlogo SBAR komunikacijskega orodja](#). Udeležence opomnite na jedrnatost poročil. Pojasnite, da bo vsaka skupina izpolnila SBAR tabelo za oba primera ter eno SBAR poročanje predstavila ustno, čemur bo sledila kratka razprava.
- **Predstavitve in razprava (25 min):** skupine predstavijo izbrano SBAR poročanje. Vodite razpravo in podate povratne informacij o izvedbi aktivnosti.

Seznam za preverjanje zaključene aktivnosti (za vsako skupino):

Postavka	☐ / ☒	Opomba	Ocena (1–3)*
SBAR je v celoti izpolnjen za oba primera			
Ustna predstavitev SBAR jasna in jedrnata			
Ključne ugotovitve in priporočila so točni			

* [Lestvica točkovanja \(za posamezno postavko kontrolnega seznama\)](#)

3.4 Aktivnost D – Samostojna aktivnost: uporaba orodja EDU-MENT na primeru iz lastne prakse

Predpogoj: Udeleženci so zaključili samostojno učenje vseh učnih segmentov ter opravili kviz.

Cilj: uporabiti orodja EDU-MENT v praksi na anonimiziranem primeru.

Čas: 60 min

Koraki

- Uvod (35 min): Razdelite in razložite [Aktivnost D](#); pojasnite potek samostojne aktivnosti. Vsak udeleženec izbere starejšo osebo (≥ 65 let) za presejanje. Pojasnite pravila anonimizacije, podajte navodila za izpolnjevanje orodja, shranjevanje poročila ter pripravo refleksije.
- Samostojna izvedba (15–20 min): Udeleženci izvedejo presejanje z orodjem EDU-MENT pri izbranem, anonimiziranem primeru.
- Samorefleksija (10 min): Udeleženci pripravijo kratko pisno refleksijo.
- Oddaja (5 min): Udeleženci shranijo in posredujejo poročilo EDU-MENT ter refleksijo izvajalcu usposabljanja.

Seznam za preverjanje zaključene aktivnosti (za vsakega udeleženca):

Postavka	☐ / ☒	Opomba	Ocena (1–3)*
Orodje je zaključeno na podlagi resničnega anonimiziranega primera			
Poročilo je shranjeno in predloženo			
Celostni načrt oskrbe (3 jedrnata ukrepa) zagotovljen			
Priložena je samorefleksija			

*[Lestvica točkovanja \(za posamezno postavko kontrolnega seznama\)](#)

4 Etični vidiki / GDPR

Pravilo anonimizacije: brez imen/ID-jev; uporaba kod za kliente.

Opomba o soglasju: upoštevajte institucionalno politiko za Aktivnost D.

Izjava o klinični presoji: EDU-MENT podpira in ne nadomešča klinične presoje.

5 Priloga

5.1 Opis modulov EDU-MENT izobraževanja

Naslov:	EDU-MENT
ECTS:	5
Raven:	SOK 7
Trajanje:	4-6 tednov
Opis / cilji modulov	
Izobraževanje EDU-MENT je namenjeno podpori medicinskim sestram pri obravnavi psihosocialnih in vedenjskih sprememb pri klientih v domači oskrbi in v institucionalnem varstvu. Udeleženci pridobijo znanja in spretnosti na področju zgodnjega odkrivanja potreb, celostnega načrtovanja oskrbe, medpoklicnega sodelovanja ter strategij samopomoči. Moduli združujejo: samostojno učenje, vodeno izobraževanje v živo, s čimer se zagotavlja učinkovita in varna uporaba presejalnega orodja EDU-MENT ter z njim povezanih intervencij v domačem in institucionalnem okolju.	

Način izvedbe

Kombinirano učenje:

- **spletno samostojno učenje (asinhrono):** interaktivna gradiva v orodjih Genially in Gamma, samostojno branje ter predavanja, dostopna na spletni strani projekta EDU-MENT,
- **praktične vaje pod vodstvom izvajalca izobraževanja:** srečanja v živo, na katerih izvajalec izobraževanja udeležence vodi skozi študije primerov z uporabo orodja EDU-MENT, z namenom utrjevanja in prenosa znanja, pridobljenega v okviru samostojnega učenja.

Opis učnega procesa

Program usposabljanja v obsegu **5 ECTS** obsega **125 ur obremenitve udeležencev**, ki vključujejo:

- Samostojne učne aktivnosti.

- Praktične vaje v živo z izvajalci izobraževanja.
- Samostojno praktično delo na študiji primera.

Vsebina:

- **Psihosocialne potrebe starejših odraslih (25 ur).**
- **Vključevanje celostnih strategij oskrbe na podlagi ugotovitev EDU-MENT (30 ur).**
- **Obravnava osamljenosti in socialne izolacije z uporabo digitalnih orodij (25 ur).**
- **Spodbujanje medpoklicnega sodelovanja medicinskih sester, zdravnikov in drugih strokovnjakov za zagotavljanje celostne obravnave (10 ur).**
- **Krepitev psihosocialnih kompetenc in samoorganizacije (10 ur).**

Učni izidi

Po uspešno zaključenem izobraževanju EDU-MENT bodo udeleženci sposobni:

- Prepoznati in dokumentirati psihosocialne spremembe pri klientih z **uporabo orodja EDU-MENT.**
- **Načrtovati in izvajati celostno, na dokazih informirano zdravstveno nego in oskrbo,**
- **Spodbujati meddisciplinarno sodelovanje in izvajati učinkovito komunikacijo.**
- **Uporabljati strategije za zmanjševanje osamljenosti in krepiti socialno vključenost.**
- **Izkazovati veščine skrbi zase, obvladovanja stresa in organizacijskih spretnosti za trajnostno strokovno delovanje.**

Učne metode:

- Spletna interaktivna gradiva (infografike, predstavitve, videoposnetki).
- Samostojno poglobljeno branje.
- Vaje, temelječe na scenarijih in študijah primerov.
- Delo v manjših skupinah.

Ocenjen obseg učnih ur:

Vrsta aktivnosti	Število ur
Spletno samostojno učenje (asinhrono)	≈80 ur
Praktične delavnice pod vodstvom izvajalca (aktivnosti A–C, refleksija)	≈20 ur
Samostojna praktična študija primera (aktivnost D)	≈25 ur

Vstopni pogoji

Zaposleni v zdravstveni negi.

Načini preverjanja znanja:

Vrsta ocenjevanja	Metoda	% končne ocene	Preverjeni učni izidi
Kviz po samostojnem učenju	Kvizi na spletni platformi z več izbirnimi / kratkimi odgovori, ki pokrivajo vse segmente samostojnega učenja.	40 %	Razumevanje temeljnih konceptov in uporabe digitalnega orodja
Skupinsko / scenarijsko delo	Skupinsko delo, ki ga ocenjuje izvajalec med	20 %	Sodelovanje, kritično razmišljanje in

	srečanja v živo (aktivnosti A–C))		komunikacijske spretnosti
Samostojna študija primera	Uporaba orodja EDU-MENT na enem anonimiziranem primeru iz prakse, priprava poročila in reflektivnega načrta oskrbe (aktivnost D)	40 %	Uporaba znanja, analiza podatkov in razvoj celostnih strategij oskrbe

Pregled matrike: učni izidi – učne aktivnosti – ocenjevanje

Učni izidi	Ključne učne aktivnosti	Način ocenjevanja in delež
1. Prepoznati in dokumentirati psihosocialne spremembe pri klientihz uporabo orodja EDU-MENT.	Samostojni učni segment 1–3; Aktivnost A; Aktivnost D	Kviz po samostojnem učenju – 40 %; Samostojna študija primera – 40 % 80%??So % v redu?
2. Načrtovati in izvajati celostno, na dokazih informirano zdravstveno nego in oskrbo.	Aktivnost B; Aktivnost D	Samostojna študija primera – 40 %
3. Spodbujati medpoklicno sodelovanje in izvajati učinkovito komunikacijo.	Samostojni učni segment 2 in 4; Aktivnost C (SBAR)	Skupinsko delo SBAR komunikacijsko orodje – 20 %
4. Uporabljati strategije za zmanjševanje osamljenosti in krepiti socialno vključenost	Samostojni učni segment 3, Aktivnost B	Online Quiz – 40 %; Workgroup – 20 %

5. Izkazovati veščine skrbi zase, obvladovanja stresa in organizacijskih spretnosti	Samostojni učni segment 2 in 5; refleksija v okviru aktivnosti D	Samostojna študija primera (refleksija) – del 40 %
---	--	--

Uspešno opravljen program zahteva skupni rezultat vsaj 60 %.

5.2 E-pošta izvajalca o usposabljanju EDU-MENT

Spodaj je vzorčno uvodno elektronsko sporočilo.

Prosimo, da ga prilagodite lokalnemu kontekstu in dopolnite manjkajoče podatke: datume in ure (z navedbo časovnega pasu), način izvedbe in povezavo/lokacijo, URL učne platforme in navodila za prijavo, rok za izpolnitev kviza, rok za oddajo aktivnosti D, kontaktne podatke za podporo (e-pošta/telefon in čas dosegljivosti), morebitno besedilo v skladu z GDPR ter ime, institucijo in podpis izvajalca usposabljanja.

Spoštovani [ime],

dobrodošli v izobraževanju EDU-MENT. Veselimo se sodelovanja z vami.

Vabimo vas, da si najprej ogledate učna gradiva EDU-MENT na naslednji povezavi: [povezava do gradiv] ter opravite spletni kviz, ki je dostopen tukaj: [povezava do platforme].

Samostojno učenje vam bo zagotovilo ustrezno podlago za srečanja v živo.

Na srečanjih v živo bomo skupaj podrobno obravnavali uporabo orodja EDU-MENT, reševali študije primerov, vadili strukturirano klinično komunikacijo po okviru SBAR in obravnavali primere z usmerjenimi povratnimi informacijami za vašo prakso.

Kdaj: [datumi in ure, časovni pas]

Način izvedbe: [Zoom / MS Teams / v živo] → [povezava ali lokacija]

Podpora in dostop:

– dostop do platforme: [URL]

– navodila za prijavo: [povezava]

– tehnična pomoč: [e-pošta / telefon], [dosegljivost]

Rok za izpolnitev spletnega kviza: [datum]

Rok za oddajo aktivnosti D (samostojna študija primera): [datum]

E-priročnik za izobraževanje (E-priročnik) je priložen temu sporočilu.

V primeru vprašanj ali tehničnih težav se lahko kadarkoli obrnete na nas. Z veseljem vam bomo pomagali.

Lep				pozdrav,
[ime	in		priimek	izvajalca]
[naziv		/		institucija]
[e-pošta] · [telefon]				

5.3 Načrtovanje digitalnih in nedigitalnih intervencij za zmanjševanje osamljenosti pri klientih

Scenarij

Eden od vaših klientov, **M. G.**, star **82 let**, pri njem je bila **opravljena presejalna ocena z orodjem EDU-MENT**. Rezultati kažejo **povečano tveganje za osamljenost**, kar potrjuje tudi **visok rezultat na lestvici UCLA za osamljenost**. Vaša naloga je pripraviti **načrt oskrbe**, ki je informiranana **dokazih** in razpoložljivih podatkih.

Rezultati presejanja (orodje EDU-MENT):

- **Tveganje za duševno zdravje:** zmerno.
- **Osamljenost:** »pogosto se počuti izključeno«, »občasno se počuti izolirano«.
- **Socialna podpora:** ena hči v tujini, telefonski stik enkrat mesečno.
- **Funkcionalni status:** samostojen pri vsakodnevnih dejavnostih; določene težave pri uporabi digitalnih naprav.
- **Okolje:** redko se vključuje v skupinske dejavnosti, večino časa preživlja sam.

Lestvica UCLA za osamljenost: visoko tveganje za osamljenost

Naloge:

1. Interpretacija rezultatov

Razložite, kaj kažejo rezultati glede stopnje in značilnosti klientove osamljenosti.

2. Izbor treh intervencij (upoštevajte gradiva o digitalnih intervencijah in pristopih, temelječih na skrbi):

- **digitalna intervencija z najboljšimi razpoložljivimi dokazi:**
(npr. načrtovani video klici z družino, strukturirani telefonski pogovori, ipd.),
- **digitalna intervencija z zmernimi dokazi oz. omejenimi dokazi:**
(npr. socialni roboti, virtualne domače živali),
- **nedigitalna intervencija**
(npr. manjša skupinska dejavnost, pripovedovanje življenjskih zgodb).

3. Načrtovanje intervencij

Za vsako izbrano intervencijo opišite:

- potrebne korake,
- potrebne vire,
- možne ovire,
- predlagane rešitve za premagovanje ovir.

4. Priprava načrta oskrbe (uporabite proces zdravstvene nege ali drug ustrezen okvir za vaše okolje):

- negovalna diagnoza,
- kratkoročni in dolgoročni merljivi cilji,
- izbrane intervencije, izvedljive v vašem okolju
- **Evalvacija** (npr. ponovna ocena z orodjem EDU-MENT in lestvico UCLA po 6–8 tednih).

Navodila za oddajo

Načrt oskrbe pripravite v **pisnem dokumentu (1 stran)**. Dokument naj bo jasen, strukturiran in izvedljiv v izbranem okolju.

Izpolnjen dokument oddajte izvajalcu usposabljanja v ocenjevanje. Ocenjen bo na podlagi priloženega [kontrolnega seznama](#), pri čemer se posamezne postavke ocenjujejo z **1–3 točkami** v skladu z lestvico točkovanja.

5.4 Predloga SBAR komunikacijskega orodja

Orodje SBAR omogoča jasno, strukturirano in varno komunikacijo o klientih, zlasti pri predaji oskrbe in informacij, na primer ob premestitvah med ustanovami ali ob menjavi izvajalcev oskrbe. Po potrebi ga lahko prilagodite svojemu delovnemu okolju in potrebam klientov.

SBAR korak	Usmeritve	☐
S Situacija	Predstavite se in navedite svojo vlogo (npr. patronažna medicinska sestra, koordinator oskrbe v instituciji)	☐
	Identificirajte klienta (ime, starost, spol)	☐
	Navedite glavno medicinsko ali negovalno diagnozo ali opišite zdravstveno stanje (sum ali potrjeno)	☐
	Pojasnite razlog za komunikacijo ali premestitev (npr. nenadna sprememba stanja, potreba po specialistični obravnavi)	☐
B Izhodišče	Datum sprejema ali začetek vključitve v oskrbo	☐
	Pomembna zdravstvena, funkcionalna ali socialna anamneza	☐
	Nedavne spremembe stanja (ABCDE ocena ali primerljiva ocena)	☐
	Pomembne meritve, laboratorijski izvidi ali slikovna diagnostika	☐
	Trenutni ukrepi oskrbe (npr. pomoč pri mobilnosti, oskrba ran, terapija s kisikom)	☐
	Opišite odziv klienta na izvedene intervencije	☐
A Ocena	Podajte svojo klinično ali funkcionalno oceno stanja klienta	☐
		☐
	Opišite trend sprememb (izboljšanje, poslabšanje, nespremenjeno)	☐
R Priporočilo	Opišite odziv klienta na izvedene intervencije	☐
	Navedite priporočene intervencije ali ključne skrbi (npr. pregled pri osebnem zdravniku, premestitev v akutno oskrbo, nujna fizioterapija)	☐
	Opredelite nujnost ali časovni okvir (npr. v 1 uri, isti dan, ob naslednjem obisku)	☐
	Določite nadomestni načrt (npr. »če je obisk zdravnika odložen, nadaljujte spremljanje vitalnih znakov na 30 minut«)	☐

Prejemnika prosite, naj ponovi ključne informacije ter razjasnite morebitna vprašanja	☐
---	--------------------------

Tukaj je okvir SBAR, prilagojen orodju za presejanje EDU-MENT.

SBAR korak	Usmeritve	☐
S Situacija	Predstavite se in navedite svojo vlogo	☐
	Identificirajte klienta (ime ali identifikacijska oznaka, starost, spol, okolje oskrbe)	☐
	Navedite glavni razlog za komunikacijo (npr. sprememba zdravstvenega stanja, nadaljnja obravnava po presejanju, varnostni zadržki)	☐
B Izhodišče	Demografske značilnosti	☐
	Zdravje in pridružene bolezni	☐
	Kognitivno in čustveno delovanje	☐
	Spanje in prehrana	☐
	Skupnost in življenjski slog	☐
A Ocena	Osebni prostor in okolje	☐
	Skupna stopnja tveganja po EDU-MENT	☐
	Glavni vplivni dejavniki (zdravstveni, čustveni, socialni, okoljski)	☐
	Povzetek relevantnih rezultatov presejalnih orodij (PHQ-9, GAD-7, PSS, UCLA lestvica osamljenosti ipd.)	☐
R Priporočilo	Trend stanja (izboljšanje, stabilno, poslabšanje)	☐
	Navedite priporočene nadaljnje intervencije (npr. napotitev, pregled, sprememba načrta oskrbe, podpora na področju duševnega zdravja)	☐
	Opredelite časovni okvir (nujno, isti dan, rutinsko spremljanje)	☐
	Vključite nadomestni/rezervni načrt (če se ukrep ne izvede v predvidenem času)	☐
Prejemnika prosite, naj ponovi ključne informacije, ter razjasnite morebitna vprašanja		☐

5.5 Aktivnost A. Uporaba orodja EDU-MENT na primeru iz prakse

Vaja je zasnovana tako, da omogoča preizkus uporabe presejalnega orodja EDU-MENT v varnem in strukturiranem okolju.

Na voljo sta dve študiji primera – ena za področje patронаžne zdravstvene nege, oskrba klienta na domu in ena iz institucionalne oskrbe klienta. Vsak primer vsebuje dovolj informacij za izpolnitev vseh 44 postavk v šestih vsebinskih področjih orodja EDU-MENT.

Vsak primer natančno preberite in nato s pomočjo orodja opravite presejanje. Po zaključku boste prejeli poročilo, ki ga shranite, saj bo uporabljeno pri naslednji vaji.

Študija primera 1: Patronažna zdravstvena nega oz. obravnava klienta na domu

(Opis uporabite za izpolnitev orodja – odgovorite na vseh 44 postavk)

- **Demografske značilnosti in zdravje ter pridružene bolezni**
 - Ženska, stara 76 let, osnovnošolska izobrazba, nizek dohodek.
 - Živi sama na podeželju; mož je umrl pred dvema letoma.
 - V preteklem letu je bila vas prizadeta zaradi poplav.
 - Kronične bolezni: sladkorna bolezen tipa 2, arterijska hipertenzija, osteoartroza.
 - Dnevno jemlje pet zdravil (metformin, amlodipin, hidroklorotiazid, paracetamol, ibuprofen).
 - Hodi s pomočjo palice, ne vozi avtomobila.
 - Družinska anamneza depresije (mati).
 - Trenutno ni vključena v obravnavo pri strokovnjaku za duševno zdravje.
 - Kronične bolečine v kolenu (zmerne do hude, vsakodnevne).

- Težave s sluhom (slušni aparat), blage težave z vidom (očala).
- **Kognitivno in čustveno delovanje**
 - Občasne težave s spominom, včasih zmedena pri urejanju računov.
 - Doživeto žalovanje po smrti moža.
 - Občasne težave pri sprejemanju odločitev.
 - Travm ne navaja, brez halucinacij in brez delirija.
- **Spanje in prehrana**
 - Nespečnost (težave z usnavanjem), približno 6 ur spanja na noč, vključno z dnevnim počitkom.
 - Povečanje telesne mase za 3 kg v zadnjem letu.
 - Neuravnotežena prehrana (nizek vnos sadja in zelenjave).
- **Skupnost in življenjski slog**
 - Omejena socialna mreža; hči jo obišče enkrat mesečno.
 - Pogosto se počuti osamljeno, redko obiskuje prijatelje.
 - Redko uživa alkohol, ne kadi, ne uporablja prepovedanih drog.
 - Vrtnarjenje je bilo nekdaj hobi, zdaj je redko aktivna.
 - Samo lahka telesna aktivnost.
- **Osebni prostor in okolje**
 - Dom je zmerno čist, vendar natrpan.
 - Osebni predmeti so zmerno urejeni.

- Ni znakov kopičenj predmetov.
- Osebna higiena je zadovoljiva.

Študija primera 2.: Institucionalna oskrba klienta

(Opis uporabite za izpolnitev orodja – odgovorite na vseh 44 postavk)

- **Demografske značilnosti in zdravje ter pridružene bolezni**
 - Moški, star 82 let, srednješolska izobrazba, povprečna pokojnina.
 - Klient je v oskrbi v instituciji za starejše že 3 leta, urbano okolje.
 - Kronične bolezni: KOPB, arterijska hipertenzija, kronična bolečina, blaga demenca.
 - Redno jemlje 8 zdravil (salbutamol inhalator, tiotropij inhalator, paracetamol, tramadol, donepezil, amlodipin, furosemid, omeprazol).
 - Gibalno omejen, odvisen od invalidskega vozička.
 - Postavljena diagnoza demence, prisotni depresivni simptomi.
 - Družinska anamneza ni znana.
 - Redni zdravniški pregledi, psihološka obravnava ni vključena.
 - Prisotna huda kronična bolečina.
 - Izrazita izguba sluha (brez slušnih aparatov), katarakta – čaka na operacijo.
- **Kognitivno in čustveno delovanje**
 - Motnje spomina in pogosta dezorientacija.
 - Potrebuje pomoč pri urejanju financ.

- Izguba partnerke (pred 5 leti).
- Težave pri sprejemanju odločitev.
- Možna travmatična izkušnja (vojaška preteklost), blage govorne težave.
- Ob okužbah se pojavlja delirij.
- Občasne vidne halucinacije.
- **Spanje in prehrana**
 - Moteno spanje z večkratnimi prebujanji.
 - Nenamerna izguba telesne mase (5 kg v 6 mesecih).
 - Slab apetit, izbira predvsem sladke in mehke hrane.
- **Skupnost in življenjski slog**
 - Brez rednih obiskov svojcev.
 - Vsakodnevno poroča o občutkih osamljenosti.
 - Ne vključuje se v skupinske aktivnosti.
 - Nekdanji kadilec, ne uživa alkohola ali prepovedanih drog.
 - Brez prostočasnih dejavnosti.
 - Sedeč življenjski slog, vezan na invalidski voziček.
- **Osebni prostor in okolje**
 - Soba je neurejena, kopiči časopise.
 - Osebne stvari so razmetane in slabo organizirane.
 - Osebna higiena je slaba, potrebuje pomoč.

- Zanemarjen vide (ne želi pomoči pri osebni higieni).

5.6 Aktivnost B. Vaja na podlagi primera: pregled, interpretacija in načrtovanje

Vaja je namenjena razvoju spretnosti pri interpretaciji presejalnih poročil EDU-MENT ter povezovanju ugotovitev s kliničnim odločanjem in načrtovanjem oskrbe.

1. korak – Prejem poročila

Prejeli boste vzorčno poročilo orodja EDU-MENT (na podlagi vzorčnih študij primerov).
Poročilo vključuje:

- cene po vsebinskih področjih (A–F),
- skupno stopnjo resnosti,
- morebitne izvedene dodatne ocene (AD8, PHQ-9, PSS, GAD-7, UCLA),
- samodejna priporočila.

2. korak – Individualna refleksija

Poročilo najprej pregledate samostojno.

Opredelite:

- katera vsebinska področja so najbolj kritična,
- katera dodatna ocenjevanja so bila izvedena,
- ali so samodejna priporočila ustrezna glede na primer.

3. korak – Skupinsko delo

Oblikujte manjše skupine (3–4 udeleženci).

Vsaki skupini je dodeljeno eno poročilo EDU-MENT (patronažna zdravstvena nega, oskrba klienta na domu ali institucionalna oskrba).

Čas: skupaj 20 minut (15 minut skupinsko delo + 5 minut kratka predstavitev).

Naloga:

A. Pregled (5 minut)

- Označite dve vsebinski področji z najvišjo stopnjo resnosti.
- Zapišite morebitno izvedena dodatna ocenjevanja.

B. Interpretacija (5 minut)

- Presodite, ali so samodejna priporočila ustrezna.
- Dodajte eno dodatno intervencijo po lastni strokovni presoji.

C. Načrtovanje (5 minut)

- Pripravite kratek načrt oskrbe (največ 3 alineje) s prednostnimi ukrepi.

Končna predstavitev

Vsaka skupina pripravi kratko predstavitev na plakat ali diapozitiv, ki vključuje:

- ključna tveganja,
- morebitno dodatno izvedena ocenjevanja,
- eno dodatno priporočilo,
- tri prednostne ukrepe oskrbe po načelih celostne obravnave.

Skupine nato svoje ugotovitve na kratko predstavijo drugim udeležencem izobraževanja (približno 2 minuti na skupino).

5.7 Uporaba orodja SBAR - študije primerov v patronažni zdravstveni negi oz. obravnavi na domu klienta in domu za starejše oz. institucionalnem varstvu

Prejeli ste rezultate presejanja z orodjem EDU-MENT. Vaša naloga je, da:

- ugotovitve posredujete drugemu zdravstvenemu delavcu z uporabo SBAR,
- na podlagi opisanih študij primerov izpolnite SBAR tabelo za vsak primer (ali uporabite predlogo SBAR),
- po zaključku obeh študij primerov z uporabo okvira SBAR poročate o klientu iz vaše prakse, ki ste ga ocenili z orodjem EDU-MENT.

Študija primera 1 – patronažna zdravstvena nega oz obravnava klienta na domu

Gospa A. Ž. Starost 78 let, živi sama na podeželju; vdova že 6 mesecev. Srednješolska izobrazba; zmerni pokojninski prihodki.

Sedanja

situacija:

Patronažna medicinska sestra obišče gospo A.Ž. v okviru preventivnega pregleda. Med obiskom gospa A. Ž. poroča o vztrajnih težavah s spanjem, slabšem apetitu po zelenjavi in sveži hrani ter zmanjšani energiji. Navaja, da pogreša moža in da je manj motivirana za druženje. Osebni videz je urejen, domače okolje pa zmerno neurejeno.

Rezultati presejanja z orodjem EDU-MENT:

Skupna ocena EDU-MENT: 35 točk (zmerno tveganje za duševno zdravje)

- **Demografske značilnosti :** 7 točk – višja starost, podeželsko okolje, življenje sam, zmeren dohodek.
- **Zdravje in pridružene bolezni:** 8 točk – arterijska hipertenzija, osteoartroza, pet rednih zdravil, blaga okvara sluha, omejena mobilnost (uporaba palice).
- **Kognitivno in čustveno delovanje:** 7 točk – občasne motnje spomina, blage težave pri odločanju, občasna zmedenost, žalovanje.
- **Spanje in prehrana:** 4 točke – nespečnost (pogosta prebujanja), suboptimalna prehrana (nizek vnos zelenjave in sveže hrane).
- **Skupnost in življenjski slog:** 7 točk – omejena socialna mreža, občasni občutki osamljenosti, brez hobijev, le lahka telesna dejavnost.
- **Osebni prostor in okolje:** 2 točki – zmerno čisto, zmerno urejeno.

Ocena z dodatnimi orodji:

- PSS 21/40 (povišana raven stresa),
- UCLA lestvica osamljenosti (zmerna stopnja osamljenosti).
- Budna in orientirana, z občasnimi motnjami spomina.

Pomembna opažanja: Gospa A-Ž. je med obiskom budna in orientirana, vendar občasno izgubi rdečo nit pogovora. Odprta je za pogovor in pripravljena razmisliti o vključitvi v skupinske dejavnosti, vendar izraža negotovost glede tega, kako začeti.

SBAR element	Vaši zapiski
Situacija	
Ozadje	
Ocena	
Priporočilo	

Študija primera 2 – dom za starejše oz. institucionalno varstvo klientov

Gospod P. S., 84 let, moški. Klient v instituciji za starejše v urbanem okolju. Višješolska/univerzitetna izobrazba; ustrezni pokojninski prihodki.

Rezultati preseganja z orodjem EDU-MENT:

Skupna ocena: 34 točk (zmerno do visoko tveganje za duševno zdravje)

- **Demografske značilnosti:** 3 točke – višja starost, bivanje v instituciji, urbano okolje, terciarna izobrazba.
- **Zdravje in pridružene bolezni:** 13 točk – sladkorna bolezen, KOPB, kongestivno srčno popuščanje, artritis; jemlje 8 zdravil dnevno; brez hoje brez hodulje; huda

okvara sluha (brez slušnega aparata).

- **Kognitivno in čustveno delovanje:** 6 točk – blage motnje spomina, občasna zmedenost, težave pri sprejemanju odločitev.
- **Spanje in prehrana:** 4 točke – podaljšano spanje (10–11 ur), pridobivanje telesne mase v zadnjih 6 mesecih, prehrana ustrezna.
- **Skupnost in življenjski slog:** 8 točk – obiski družine enkrat mesečno, pogosti občutki osamljenosti, brez hobijev, sedeč življenjski slog.
- **Osebni prostor in okolje:** 0 točk – soba čista in urejena, dobra osebna higiena.

Ocena z dodatnimi orodji:

- PHQ-9: 12 – zmerna depresija.
- GAD-7: 9 – blaga anksioznost.

Pomembna opažanja: Gospod P. S. je vljuden in sodelovalen, vendar odgovarja kratko. Okvara sluha očitno omejuje njegovo vključevanje v skupinske dejavnosti. Kaže zmanjšano motivacijo in večino dneva preživi ob gledanju televizije ali počivanju.

SBAR element	Vaši zapiski
Situacija	
Ozadje	
Ocena	
Priporočilo	

Oddajte izpolnjen dokument izvajalcu izobraževanja v ocenjevanje.

5.8 Aktivnost D. Samostojna aktivnost: uporaba orodja EDU-MENT na primeru iz lastne prakse

Vaja je namenjena utrjevanju uporabe presejalnega orodja EDU-MENT v klinični praksi.

1. korak: Izbor klienta

- Izberite starejšega klienta (≥65 let) v patronažni zdravstveni negi ali v instituciji za starejše.
- Prepričajte se, da je klient primeren za presejanje duševnega zdravja in psihosocialnega stanja.
- Primer mora biti v celoti anonimiziran – ne navajajte imen ali drugih osebnih podatkov.

2. korak: Izvedba presejanja

- Z orodjem EDU-MENT izpolnite vse ustrezne postavke kontrolnega seznama.
- Za ocenjevanje si vzemite približno 10–15 minut.
- Shranjene samodejne rezultate in poročilo orodja uporabite pri naslednji vaji.

3. korak: Priprava kratkega načrta oskrbe in refleksije

- Pripravite načrt zdravstvene nege, na podlagi ugotovitev presejanja.
- Zapišite kratko osebno refleksijo (≈5–7 minut ali 150–200 besed), ki vključuje:
 - ključne ugotovitve in posamezne ocene za vsebinska področja,
 - skladnost rezultatov z vašo klinično presojo,
 - morebitne izzive ali razmišljanja ob uporabi orodja.

5.9 Lestvica točkovanja (za posamezno postavko kontrolnega seznama)

Preprosta lestvica s točkovanjem od **1 do 3** zagotavlja enotno in dosledno ocenjevanje vseh aktivnosti **A, B, C in D**.

Ocena	Kdaj uporabiti	Merila
3 – Odlično / v celoti izpolnjeno	Merila so v celoti izpolnjena, brez ali z zgolj manjšimi pomanjkljivostmi.	- Vsa zahtevana polja so pravilno izpolnjena. - Podatki so v celoti skladni s podatki iz študije primera. - Poročilo je pravilno shranjeno/izvoženo brez napak. - Predstavitev ali refleksija je jasna, jedrnata in oddana pravočasno.
2 – Dobro / manjše pomanjkljivosti	Merila so večinoma izpolnjena; prisotne so manjše netočnosti ali izpusti, ki ne vplivajo bistveno na interpretacijo.	1–2 manjši napaki pri vnosu podatkov. - Delno nepopolne opombe ali manjše oblikovne pomanjkljivosti.
1 – Potrebne izboljšave / nepopolno	Merila so izpolnjena le delno ali vsebujejo večje napake..	- Manjkajo pomembna podatkovna polja. - Poročilo ni shranjeno ali je shranjeno v napačni obliki. - Večja neskladja med vnesenimi podatki in študijo primera. - Predstavitev ali refleksija je nejasna ali ni bila izvedena.

Napotek za uporabo

Za vsako postavko kontrolnega seznama (npr. »oba primera sta pravilno izpolnjena«, »pravilno opredeljeni dve najpomembnejši vsebinski področji«) **ocenjevanje izvedite ločeno**.

- 3** – zahteva je izpolnjena v celoti in pravilno.
- 2** – z manjšimi popravki bi bila zahteva v celoti izpolnjena.
- 1** – manjkajo ključni elementi, prisotne so pomembne netočnosti ali je razvidno nezadostno razumevanje.



5.10 Kontrolni seznam – Načrtovanje digitalnih in nedigitalnih intervencij za zmanjševanje osamljenosti pri starejših

Kontrolni seznam uporablja izvajalec izobraževanja za ocenjevanje **načrta** digitalnih in nedigitalnih intervencij za zmanjševanje osamljenosti pri starejših

Postavka	☐ / ☒	Opombe	Ocena (1–3)*
Interpretacija rezultatov – jasno povzema ključne ugotovitve orodij EDU-MENT in UCLA (stopnja osamljenosti, dejavniki tveganja)			
Izbor treh na dokazih informiranih intervencij – vključuje vsaj eno digitalno intervencijo z visoko stopnjo dokazov, eno digitalno intervencijo z nižjo stopnjo dokazov in eno nedigitalno intervencijo; izbor je utemeljen z vsebinami usposabljanja			
Analiza izvedljivosti – opisani so koraki, potrebni viri, možne ovire in predlagane rešitve za vsako intervencijo			
Načrt oskrbe oz načrt zdravstvene nege – vključuje negovalno diagnozo, kratkoročne in dolgoročne merljive cilje, izbrane intervencije ter načrt evalvacije			
Struktura in jasnost – dokument obsega eno stran, je pregledno strukturiran in jedrnat			

Navodila za uporabo

- **3** – kadar udeleženec zahtevo izpolni v celoti, pravilno in natančno.

- **2** – kadar je zahteva večinoma izpolnjena, vendar so potrebni manjši popravki ali dodatna pojasnila.
- **1** – kadar manjkajo ključni elementi, so podatki netočni ali je razvidno omejeno razumevanje.