

USER FEEDBACK ON THE WEB-BASED SUPPORT AND TRAINING PROGRAM FOR CAREGIVERS OF PEOPLE WITH DEMENTIA - INITIAL PILOT STUDY AT NATIONAL GERIATRICS HOSPITAL

Nguyen Thanh Binh^{1,2*}, Nguyen Thanh Binh², Nguyen Trung Anh^{1,2}, Nguyen Ngoc Anh²,
Nguyen Thi Thanh Binh², Le Thi Ngoc², Hoang Mai Phuong^{1,2}, Nguyen Thi Phuong Anh²,
Nguyen Quy Phong², Le Minh Hien², Luong Hai Yen², Nguyen Thi Anh Nguyet²,
Le Tat Thanh², Ngo Trong Toan², Nguyen Ngoc Hung², Ta My Van², Pham Thang^{1,2}

¹Hanoi Medical University - 1 Ton That Tung, Kim Lien Ward, Dong Da Dist, Hanoi City, Vietnam

²National Geriatric Hospital - 1A Phuong Mai, Dong Da Dist, Hanoi City, Vietnam

Received: 21/02/2025

Revised: 14/03/2025; Accepted: 24/03/2025

ABSTRACT

Objective: Assessing the feedback and usability of the Vietnamese version of iSupport, a World Health Organization online platform designed to improve knowledge and skills for caregivers of people with dementia.

Subject and methods: Research had 12 participants, including 4 health workers and 8 caregivers, were selected and guided to experience the program. Data on satisfaction and improvement requests were collected through questionnaires, coded, and analyzed using and NVIVO software.

Results: Research results show that the program achieved a content acceptance rate of over 80%, and was positively evaluated for its aesthetics, ease of use, and cultural appropriateness. Suggestions for improvement focused on layout, accessibility, and content functionality.

Conclusions: The study shows that iSupport has great potential in supporting caregivers while providing a basis for improvement and preparation for clinical trials to optimize effectiveness and practical applicability.

Keywords: Dementia, caregivers, online, support and training, feasibility.

*Corresponding author

Email: nguyenminhben@gmail.com Phone: (+84) 91282058 <https://doi.org/10.52163/yhc.v66iCĐ2.2226>

PHẢN HỒI CỦA NGƯỜI DÙNG ĐỐI VỚI CHƯƠNG TRÌNH HỖ TRỢ VÀ ĐÀO TẠO TRỰC TUYẾN CHO NGƯỜI CHĂM SÓC NGƯỜI BỆNH SA SÚT TRÍ TUỆ - NGHIÊN CỨU THỬ NGHIỆM BƯỚC ĐẦU TẠI BỆNH VIỆN LÃO KHOA TRUNG ƯƠNG

Nguyễn Thanh Bình^{1,2*}, Nguyễn Thanh Bình², Nguyễn Trung Anh^{1,2}, Nguyễn Ngọc Ánh², Nguyễn Thị Thanh Bình², Lê Thị Ngọc², Hoàng Mai Phương^{1,2}, Nguyễn Thị Phương Anh², Nguyễn Quý Phong², Lê Minh Hiền², Lương Hải Yến², Nguyễn Thị Ánh Nguyệt², Lê Tấn Thành², Ngô Trọng Toàn², Nguyễn Ngọc Hùng², Tạ Mỹ Vân², Phạm Thắng^{1,2}

¹Trường Đại học Y Hà Nội - 1 Tôn Thất Tùng, P. Kim Liên, Q. Đống Đa, Tp. Hà Nội, Việt Nam

²Bệnh viện Lão khoa Trung ương - 1A Phương Mai, Q. Đống Đa, Tp. Hà Nội, Việt Nam

Ngày nhận bài: 21/02/2025

Chỉnh sửa ngày: 14/03/2025; Ngày duyệt đăng: 24/03/2025

TÓM TẮT

Mục tiêu: Đánh giá phản hồi và tính khả dụng của phiên bản tiếng Việt chương trình iSupport, một nền tảng trực tuyến của Tổ chức Y tế Thế giới được thiết kế nhằm nâng cao kiến thức và kỹ năng cho người chăm sóc người bệnh sa sút trí tuệ.

Đối tượng và phương pháp: Nghiên cứu gồm 12 người tham gia, trong đó có 4 nhân viên y tế và 8 người chăm sóc, được lựa chọn và hướng dẫn trải nghiệm chương trình. Dữ liệu về mức độ hài lòng và các yêu cầu cải tiến được thu thập qua bảng câu hỏi, mã hóa và phân tích bằng phần mềm EXCEL và NVIVO.

Kết quả: Nghiên cứu cho thấy chương trình đạt tỉ lệ chấp nhận nội dung trên 80%, được đánh giá tích cực về tính thẩm mỹ, dễ sử dụng và phù hợp văn hóa. Các đề xuất cải tiến gồm bố cục chương trình, khả năng tiếp cận, khả năng sử dụng, các yêu cầu về các chức năng, định dạng nội dung.

Kết luận: Nghiên cứu cho thấy iSupport có tiềm năng lớn trong việc hỗ trợ người chăm sóc, đồng thời cung cấp cơ sở để cải tiến và chuẩn bị cho thử nghiệm lâm sàng nhằm tối ưu hóa hiệu quả và khả năng áp dụng thực tiễn.

Từ khóa: Sa sút trí tuệ, người chăm sóc, trực tuyến, hỗ trợ và đào tạo, tính khả thi.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Việt Nam đang đối mặt với tình trạng già hóa dân số ngày càng nghiêm trọng, với hơn 25% dân số dự kiến trên 60 tuổi vào năm 2049, làm gia tăng các bệnh thoái hóa, đặc biệt là sa sút trí tuệ - nguyên nhân chính gây khuyết tật và phụ thuộc ở người cao tuổi [1]. Gánh nặng chăm sóc người bệnh sa sút trí tuệ ngày càng lớn, ảnh hưởng đến sức khỏe, xã hội và kinh tế. Người chăm sóc tại Việt Nam gặp nhiều thách thức, từ hạn chế về thời gian, mất thu nhập, đến ảnh hưởng sức khỏe và đau khổ về mặt cảm xúc [2]. Mô hình REACH VN đã chứng minh hiệu quả trong việc giảm căng thẳng, nhưng lại yêu cầu nhiều nguồn lực và tiếp cận tại nhà [3]. Để khắc phục rào cản này, các chương trình hỗ trợ trực tuyến, như iSupport của Tổ chức Y tế Thế giới, mang lại tiềm

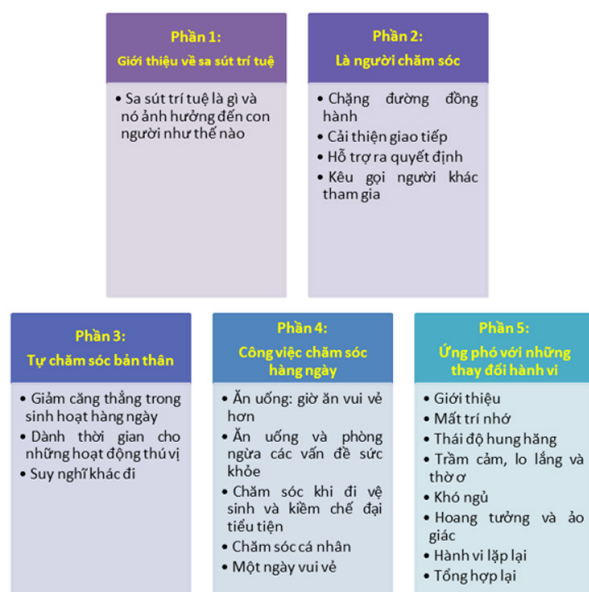
năng đáng kể. Các can thiệp dựa trên internet có ưu điểm như tiện lợi và chi phí thấp, đồng thời mang lại lợi ích như giảm căng thẳng, lo âu và trầm cảm, đồng thời nâng cao sự tự tin cho người chăm sóc [4]. Tuy nhiên, việc triển khai vẫn còn gặp nhiều thách thức, từ thiết kế chưa thân thiện, thiếu nhận thức đến vấn đề bảo mật thông tin. Các chương trình trực tuyến cũng ghi nhận tỉ lệ bỏ cuộc cao, chủ yếu do giao diện khó sử dụng [5]. Thiết kế thân thiện với người dùng là yếu tố then chốt để thu hút và giữ người dùng tiếp tục tham gia. Nghiên cứu này nhằm mục tiêu đánh giá phản hồi của người dùng với phiên bản iSupport được điều chỉnh phù hợp với văn hóa Việt Nam. Chương trình gồm 23 bài học trong 5 mô-đun, cung cấp các kiến thức về sa sút trí tuệ, các

*Tác giả liên hệ

Email: nguyenminhben@gmail.com Điện thoại: (+84) 91282058 <https://doi.org/10.52163/yhc.v66iCĐ2.2226>

kỹ năng giải quyết các rối loạn hành vi và các phương pháp giảm căng thẳng cho người chăm sóc. Sau mỗi bài học là các câu hỏi lượng giá và đáp án cho phép người dùng tự đánh giá những kiến thức thu được.

iSupport



Hình 1. Cấu trúc và nội dung của iSupport

Quá trình điều chỉnh tại Việt Nam gồm dịch thuật và thích ứng văn hóa. Sau khi được Việt hóa, nội dung iSupport được Bệnh viện Lão khoa Trung ương kết hợp với đối tác truyền thông chuyển thể thành 74 video ngắn. Mỗi video có thời lượng 3-5 phút, minh họa cho các bài học. Video và nội dung cuốn sách được tải lên internet trên trang web e-DiVA.org. Nghiên cứu này đánh giá phản hồi của người dùng về trang web, để từ đó có những điều chỉnh phù hợp, chuẩn bị cho nghiên cứu can thiệp có đối chứng, đánh giá tính khả thi và tính hiệu quả của chương trình iSupport phiên bản tiếng Việt.

2. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2.1. Thiết kế nghiên cứu

Phương pháp định tính thảo luận nhóm.

2.2. Địa điểm và thời gian nghiên cứu

Nghiên cứu được thực hiện tại Hà Nội từ tháng 9/2024 đến tháng 10/2024.

2.3. Đối tượng nghiên cứu

12 đối tượng tham gia gồm 8 người chăm sóc và 4 nhân viên y tế được lựa chọn có chủ đích theo tiêu chuẩn:

- Người chăm sóc có độ tuổi từ 18-65 tuổi, sống tại Hà Nội, là thành viên gia đình, chăm sóc ít nhất trên 6 tháng, có khả năng sử dụng thường xuyên thiết bị có kết nối internet.

- Nhân viên y tế: là người làm việc trong lĩnh vực y tế hoặc công tác xã hội, có kinh nghiệm làm việc liên tục trong lĩnh vực liên quan đến chăm sóc người sa sút trí tuệ (chuyên ngành lão khoa, thần kinh, tâm thần, phục hồi chức năng, công tác xã hội), thời gian làm việc ít nhất 5 năm.

2.4. Cỡ mẫu, chọn mẫu

Chọn mẫu có chủ đích: 12 đối tượng tham gia gồm 8 người chăm sóc và 4 nhân viên y tế.

2.5. Biến số nghiên cứu

- Nhóm biến số về thông tin chung: tuổi, giới, trình độ học vấn, tình trạng hôn nhân, số năm kinh nghiệm chăm sóc.

- Nhóm biến số về phản hồi của người dùng: nội dung bài học, hình ảnh/video, tốc độ/cấu trúc bài học, tính tương tác/hỗ trợ và trải nghiệm người dùng.

Người tham gia đánh giá dựa trên thang điểm từ 1 đến 5 để phản hồi mức độ đồng ý hoặc không đồng ý, cụ thể:

1: Rất không đồng ý/Rất không hữu ích/Rất không hài lòng.

2: Không đồng ý/Không hữu ích/Không hài lòng.

3: Trung lập/Bình thường.

4: Đồng ý/Hữu ích/Hài lòng.

5: Hoàn toàn đồng ý/Rất hữu ích/Rất hài lòng.

2.6. Kỹ thuật, công cụ và quy trình thu thập số liệu

Thu thập dữ liệu về nhân khẩu xã hội học và kinh nghiệm, hoàn cảnh chăm sóc của những người tham gia. Người tham gia được cung cấp tài khoản và mật khẩu để truy cập trang web e-DiVA.org trong vòng 1 tháng. Thành viên nhóm nghiên cứu gọi điện hàng tuần cho người tham gia để đánh giá việc sử dụng trang web, xác định rào cản và giải pháp. Họ được yêu cầu đăng nhập, truy cập bài học của chương trình iSupport, trải nghiệm video, các tính năng khác như kết bạn, gửi tin nhắn. Sau quá trình trải nghiệm, thành viên nhóm nghiên cứu thu thập phản hồi từ người tham gia.

2.7. Phương pháp xử lý số liệu

Kết quả được phân tích dựa trên phần mềm EXCEL và NVIVO.

2.8. Đạo đức nghiên cứu

Nghiên cứu đã được chấp thuận bởi Hội đồng Đạo đức của Bệnh viện Lão khoa Trung ương, quyết định số 1066/QĐ-BVLKTW, ngày 28/9/2022.

3. KẾT QUẢ

3.1. Đặc điểm chung của người tham gia nghiên cứu

Bảng 1. Đặc điểm chung của người tham gia nghiên cứu

Đặc điểm		Người chăm sóc (n = 8)	Nhân viên y tế (n = 4)
Giới	Nữ	6	4
	Nam	2	0
Tuổi trung bình (giới hạn tuổi)	47 (37-65)	43 (35-51)	
Trình độ học vấn	Trung học phổ thông	0	0
	Đại học	7	2
	Sau đại học	1	2
Tình trạng hôn nhân	Độc thân	1	0
	Đã kết hôn	7	4
Kinh nghiệm chăm sóc (năm trung bình)		6,25	9,00

Nhận xét: Người tham gia đa số là nữ, trình độ đại học trở lên, đã kết hôn, với kinh nghiệm chăm sóc trung bình từ 6-9 năm.

3.2. Phản hồi chung về nền tảng trực tuyến e-DiVA

Bảng 2. Phản hồi về nội dung bài học

Mức độ phản hồi về nội dung bài học	Số câu trả lời	Tỉ lệ (%)
1	0	0
2	0	0
3	239	7
4	2216	68
5	829	25

Nhận xét: Đa số phản hồi đều có xu hướng tích cực với số điểm từ 4 đến 5, thể hiện sự hài lòng về tính dễ hiểu, độ sâu của thông tin và khả năng ứng dụng thực tế của bài học.

Bảng 3. Phản hồi về chất lượng hình ảnh và video/tốc độ, thời lượng và cấu trúc bài học

Mức độ phản hồi về chất lượng hình ảnh và video	Số câu trả lời	Tỉ lệ (%)	Mức độ phản hồi về tốc độ, thời lượng và cấu trúc bài học	Số câu trả lời	Tỉ lệ (%)
1	0	0	1	0	0
2	3	1	2	3	0
3	163	21	3	170	13
4	285	50	4	789	62
5	214	28	5	313	25

Nhận xét: Người tham gia đánh giá cao chất lượng hình ảnh và video, với đa số điểm từ 4 đến 5. Tốc độ, thời lượng và cấu trúc bài học được đánh giá tích cực.

Bảng 4. Phản hồi về tính tương tác và hỗ trợ/trải nghiệm người dùng

Mức độ phản hồi về tính tương tác và hỗ trợ	Số câu trả lời	Tỉ lệ (%)	Mức độ phản hồi về trải nghiệm người dùng và động lực học tập	Số câu trả lời	Tỉ lệ (%)
1	0	0	1	1	0
2	4	0	2	5	1
3	175	14	3	265	28
4	777	25	4	467	50
5	319	61	5	197	21

Nhận xét: Phần lớn người học không gặp khó khăn trong thao tác và sử dụng các tính năng hỗ trợ.

3.3. Những phản hồi cụ thể của người dùng

Người dùng gặp nhiều khó khăn liên quan đến kỹ thuật, tốc độ tải chậm, bất tiện khi sử dụng giao diện học tập, đặc biệt là qua các thiết bị di động. Những vấn đề này gây ảnh hưởng đáng kể đến trải nghiệm học tập.

- Tốc độ tải chậm là phản hồi của đa số người tham gia:

“Phần video thường không tải được hoặc tải rất chậm, nhất là sử dụng điện thoại thì không ổn, mà đối tượng người chăm sóc sử dụng điện thoại phổ biến hơn” (người chăm sóc 3).

“Trước khi mở vào chương trình khóa học thì chương trình tải rất chậm, gây mất thời gian và dễ làm người học nản chí” (nhân viên y tế 2).

“Đôi khi phải chờ đợi lâu để tải bài học, làm giảm sự hứng thú khi học” (người chăm sóc 8).

“Đôi lúc nền tảng bị dừng hình, gây gián đoạn việc học” (người chăm sóc 7).

- Bất tiện khi sử dụng giao diện cũng là trải nghiệm không dễ chịu đối với người tham gia:

“Trong phần video khi xem xong 2.1.3, muốn trở lại danh sách mục 2 để xem tiếp 2.1.4, nhưng lại bị quay về mục 1, gây sự bất tiện” (nhân viên y tế 4).

“Người dùng đã học nhưng khi đăng nhập lại, hệ thống ghi nhận sai tiến trình học tập” (người chăm sóc 6).

“Phần video đang xem muốn dừng để xem lại một đoạn trước đó thì không được, bắt buộc phải xem lại từ đầu, mất thời gian” (nhân viên y tế 2).

- Nội dung bài học được đánh giá hữu ích nhưng cần cải thiện cách trình bày, bổ sung giải thích rõ ràng và các ví dụ minh họa để người học dễ hiểu hơn.

“Đáp án trong phần Các hoạt động giờ ăn chưa có diễn giải vì sao không chính xác, nên người học không hiểu tại sao mình chọn sai” (nhân viên y tế 2).

“Mong muốn có nhiều ví dụ hơn, có những mục so sánh như: nên/không nên, ưu điểm và nhược điểm của các đáp án sai” (người chăm sóc 8).

4. BÀN LUẬN

4.1. Đặc điểm chung của người tham gia nghiên cứu

Bảng 1 trình bày các đặc điểm chung của người tham gia nghiên cứu, bao gồm cả người chăm sóc và nhân viên y tế. Kết quả cho thấy phần lớn người tham gia là nữ (10/12 người), điều này phản ánh xu hướng phổ biến rằng vai trò chăm sóc thường được đảm nhận bởi phụ nữ. Về trình độ học vấn, hầu hết người tham gia có trình độ đại học hoặc cao hơn, tạo điều kiện thuận lợi cho việc tiếp thu kiến thức và kỹ năng từ chương trình iSupport. Đa số người tham gia đã kết hôn, điều này cho thấy họ có thể đang gánh vác trách nhiệm kép trong việc chăm sóc gia đình và người bệnh. Kinh nghiệm chăm sóc trung bình là 6,25 năm đối với người chăm sóc và 9 năm đối với nhân viên y tế, cho thấy họ có đủ hiểu biết và trải nghiệm thực tế để đánh giá chương trình một cách chính xác. Những đặc điểm này giúp bảo đảm rằng nhóm tham gia nghiên cứu phù hợp để phản hồi về hiệu quả của chương trình iSupport. Tuy nhiên, cần lưu ý rằng đặc thù của nhóm (đa số là nữ, có trình độ học vấn cao) có thể ảnh hưởng đến khả năng tổng quát hóa kết quả. Do đó, các nghiên cứu trong tương lai nên mở rộng đối tượng tham gia để bảo đảm tính đại diện cao hơn, đặc biệt với các nhóm đối tượng có điều kiện kinh tế - xã hội thấp hơn hoặc ít kinh nghiệm chăm sóc.

4.2. Phản hồi chung về nền tảng trực tuyến e-DiVA

Phản hồi chung từ người dùng về nền tảng trực tuyến e-DiVA cho thấy chương trình nhận được sự đánh giá tích cực. Phần lớn các phản hồi đều tập trung ở mức điểm 4 và 5, thể hiện sự hài lòng về tính dễ hiểu, tính

thâm mỹ và khả năng ứng dụng của bài học. Các nội dung học tập được đánh giá cao với 93% phản hồi tích cực, khẳng định tính hữu ích của thông tin cung cấp. Hình ảnh và video minh họa cũng nhận được đánh giá cao từ người dùng, chứng tỏ vai trò quan trọng của thiết kế trực quan trong việc nâng cao trải nghiệm học tập.

4.3. Những phản hồi cụ thể của người dùng

Một số vấn đề kỹ thuật, như tốc độ tải chậm hoặc lỗi ghi nhận sai tiến trình học, đã làm giảm sự hài lòng của người dùng, đặc biệt trên thiết bị di động.

Những phản hồi này phù hợp với các nghiên cứu quốc tế trước đây. Ví dụ, tại Ấn Độ, Bồ Đào Nha và Brazil, các nghiên cứu cũng ghi nhận sự hài lòng cao về giao diện và nội dung học tập của chương trình iSupport [6], [7], [8]. Tuy nhiên, một số thách thức tương tự, như tốc độ tải chậm và sự gián đoạn trong quá trình học, cũng được ghi nhận tại các quốc gia này, cho thấy đây là vấn đề phổ biến khi triển khai nền tảng học tập trực tuyến. Các tác giả cũng nhấn mạnh rằng giao diện thân thiện và dễ điều hướng là yếu tố quyết định trong việc giữ chân người dùng.

Việc giảm tỉ lệ bỏ cuộc vẫn là thách thức lớn, đặc biệt đối với các đối tượng chăm sóc người bệnh sa sút trí tuệ có lịch trình bận rộn. Điều này đã được đề cập trong nghiên cứu của Atefi G.L và cộng sự, khi tỉ lệ duy trì thấp thường liên quan đến thiết kế chưa thân thiện hoặc thiếu hỗ trợ kịp thời [5].

Để nâng cao hiệu quả của nền tảng, cần tập trung cải thiện tốc độ tải, tối ưu hóa trải nghiệm trên thiết bị di động và cung cấp các tính năng linh hoạt hơn như học ngoại tuyến hoặc tùy chỉnh lộ trình học tập. Đồng thời, việc xây dựng hệ thống nhắc nhở và hỗ trợ kỹ thuật hiệu quả hơn cũng rất cần thiết để nâng cao tỉ lệ hoàn thành khóa học.

5. KẾT LUẬN

Nghiên cứu của chúng tôi cho thấy iSupport là một công cụ tiềm năng để hỗ trợ người chăm sóc người bệnh sa sút trí tuệ tại Việt Nam, phù hợp với xu hướng và hiệu quả đã được ghi nhận trong các nghiên cứu quốc tế. Tuy nhiên, các cải tiến kỹ thuật và nội dung cần được ưu tiên để đáp ứng tốt hơn nhu cầu của người sử dụng. Điều này cũng là tiền đề để chuẩn bị cho nghiên cứu thử nghiệm có đối chứng đánh giá tính khả thi và hiệu quả của iSupport trong việc hỗ trợ cho người chăm sóc người bệnh sa sút trí tuệ tại Việt Nam.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- [1] Handong L, Hongngoc N, Tianmin Z, Vietnam's Population Projections and Aging Trends from 2010 to 2049, Journal of Population Ageing, 2021, 14 (2), 165-182, <https://doi.org/10.1007/s12062-019-09257-3>.

- [2] Nguyen H, Nguyen T, Tran D, Hinton L, It's extremely hard but it's not a burden: A qualitative study of family caregiving for people living with dementia in Vietnam, PLoS ONE, 2021, 16 (11), e0259788, <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0259788>.
- [3] Hinton L, Nguyen H, Nguyen H.T, Harvey D.J, Nichols L, Martindale-Adams J, Nguyen B.T, Nguyen B.T.T, Nguyen A.N, Nguyen C.H, Nguyen T.T.H, Nguyen T.L, Nguyen A.T.P, Nguyen N.B, Tiet Q.Q, Nguyen T.A, Nguyen P.Q, Nguyen T.A, Pham T, Advancing family dementia caregiver interventions in low- and middle-income countries: A pilot cluster randomized controlled trial of Resources for Advancing Alzheimer's Caregiver Health in Vietnam (REACH VN) , Alzheimer's & Dementia: Translational Research & Clinical Interventions, 2021, 6 (1), e12063, <https://doi.org/10.1002/trc2.12063>.
- [4] Egan K.J, Pinto-Bruno A.C, Bighelli I, Berg-Weger M, van Straten A, Albanese E, Pot A.M, On-line Training and Support Programs Designed to Improve Mental Health and Reduce Burden Among Caregivers of People With Dementia: A Systematic Review, Journal of the American Medical Directors Association, 2018, 19 (3), 200-206.e1, <https://doi.org/10.1016/j.jamda.2017.10.023>.
- [5] Atefi G.L, Koh W.Q, Kohl G, Seydavi M, Swift J.K, Akbari M, de Vugt M.E, Adherence to Online Interventions for Family Caregivers of People With Dementia: A Meta-Analysis and Systematic Review, The American Journal of Geriatric Psychiatry: Official Journal of the American Association for Geriatric Psychiatry, 2024, 32 (10), 1271-1291, <https://doi.org/10.1016/j.jagp.2024.04.008>.
- [6] Baruah U, Loganathan S, Shivakumar P, Pot A.M, Mehta K.M, Gallagher-Thompson D, Dua T, Varghese M, Adaptation of an online training and support program for caregivers of people with dementia to Indian cultural setting, Asian Journal of Psychiatry, 2021, 59, 102624, <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2021.102624>.
- [7] Ottaviani A.C, Monteiro D.Q, Ferreira Campos C.R, Barham E.J, Oliveira D, da Cruz K.C.T, Corrêa L, de Souza Orlandi F, Zazzetta M.S, Grato A.C.M, Pavarini S.C.I, ISupport-Brasil: Preliminary results of the usability and acceptability assessment by caregivers of people who have dementia, Frontiers in Medicine, 2022, 9, <https://doi.org/10.3389/fmed.2022.981748>.
- [8] Teles S, Ferreira A, Paúl C, Feasibility of an on-line training and support program for dementia carers: Results from a mixed-methods pilot randomized controlled trial, BMC Geriatrics, 2022, 22 (1), 173, <https://doi.org/10.1186/s12877-022-02831-z>.