



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



**MIG-DHL**  
Migrants Digital Health Literacy

Contratto n. 2020-1-DE02-KA204-007679



# MIG-DHL

Migrants Digital Health Literacy

## OUTPUT INTELLETTUALE 3:

## GUIDE PER LE SESSIONI DI

## FORMAZIONE



Kofinanziert durch das  
Programm Erasmus+  
der Europäischen Union

Il sostegno della Commissione europea alla preparazione di questa pubblicazione non costituisce un'approvazione del suo contenuto, che riflette esclusivamente il punto di vista degli autori, e la Commissione non può essere ritenuta responsabile per l'uso che può essere fatto delle informazioni in essa contenute. Projektnummer: 2020-1-DE02-KA204-007679.

Contratto N. 2020-1-DE02-KA204-007679



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



Contratto n. 2020-1-DE02-KA204-007679

## INDICE DEI CONTENUTI

DESCRIZIONE DELL'OUTPUT INTELLETTUALE 3 .....	1
INTRODUZIONE.....	4
I CONTENUTI DELLA FORMAZIONE IN SINTESI .....	8
GUIDA MODULO 4: DIVENTARE DIGITALMENTE ALFABETIZZATI.....	10



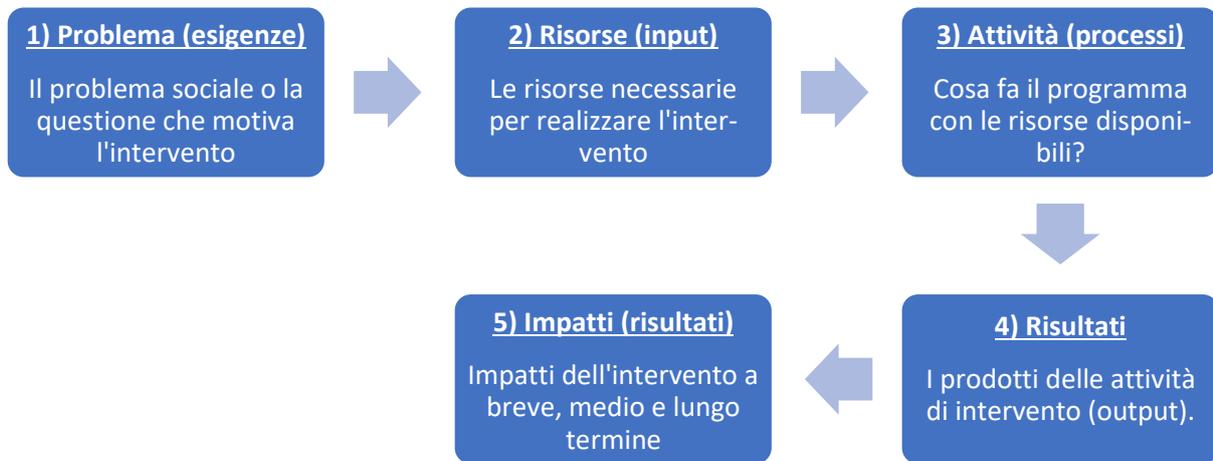
## DESCRIZIONE DELL'OUTPUT INTELLETTUALE 3

Queste attività di formazione pratica appartengono al progetto ERASMUS+ "MIG-DHL: Sviluppo di un programma di formazione per il miglioramento dell'alfabetizzazione sanitaria digitale dei migranti" (rif. 2020-1-DE02-KA204-007679), ed è inquadrato nel Prodotto Intellettuale 3 "Attività di formazione pratica", coordinato dall'Istituto di Ricerca Polibienestar -UVEG-. Questo documento vuole essere una guida per lo sviluppo di sessioni di formazione per gli immigrati. Questo documento presenta i contenuti e la metodologia per gli utenti finali sulla base delle precedenti sessioni di co-creazione svolte durante il progetto. Pertanto l'obiettivo principale di queste attività di formazione pratica è presentare i contenuti, le metodologie e gli strumenti necessari per creare e migliorare le competenze critiche dei migranti al fine di migliorare la loro *Digital Health Literacy*.

Per garantire che le risorse e i contenuti della formazione siano in grado di migliorare la *Digital Health Literacy* degli studenti, lo sviluppo del Prodotto Intellettuale 3 segue i risultati prodotti dal Prodotto Intellettuale 1: Guida metodologica co-creata per aumentare le competenze dei migranti per MIGLIORARE la loro DIGITAL HEALTH LITERACY. In questo senso lo studio dello stato dell'arte e le sessioni di co-creazione sviluppate nei diversi Paesi dei partner appartenenti a questo consorzio permettono di sviluppare e utilizzare la teoria del cambiamento per la costruzione di una formazione coerente con gli obiettivi generali del progetto.

Gli interventi pubblici, come quello proposto dal progetto MIG-DHL, sono associati a una teoria più o meno esplicita di come si suppone che vengano indotti i cambiamenti che attenueranno il problema o miglioreranno la situazione che ha dato origine all'intervento. La **teoria del cambiamento** (nota anche come *teoria dell'intervento o teoria del programma*) è la catena di ipotesi su come ci si aspetta che le risorse stanziare per l'intervento consentano lo sviluppo di attività i cui frutti saranno determinati prodotti (**output**) che, a loro volta, genereranno benefici a breve, medio e lungo termine per la società nel suo complesso o per la popolazione target della politica o del programma (impatti o risultati). In altre parole, la teoria del cambiamento è l'ipotesi causale che spiega come una politica o un programma, applicando determinate risorse e sviluppando una serie di attività, raggiunga determinati risultati.

La teoria del cambiamento è composta dagli elementi illustrati nella figura seguente:



La formazione progettata nell'ambito del MIG-DHL mira a migliorare l'alfabetizzazione sanitaria digitale (Digital Health Literacy, DHL) tra i migranti, nonché a dotare i migranti *pari* (peers) e gli operatori sanitari degli strumenti necessari per essere leader in questo campo e per essere in grado di trasmettere le loro conoscenze ai nuovi arrivati e ai migranti in situazioni di maggiore vulnerabilità. A tal fine, le risorse e la progettazione delle attività da svolgere per raggiungere questi obiettivi devono essere coerenti e adeguate. Pertanto le attività dovrebbero mirare a migliorare tutte le dimensioni del concetto di alfabetizzazione sanitaria digitale: capacità operative; capacità di navigazione; ricerca di informazioni; valutazione dell'affidabilità; determinazione della rilevanza; integrazione dei contenuti; protezione della privacy, compreso lo sfruttamento ottimale e mirato dei materiali formativi sviluppati in ambienti reali. Pertanto la teoria del cambiamento alla base dell'intervento proposto dal progetto MIG-DHL è rappresentata nella tabella seguente:

	APERTURA	ATTIVITÀ	RISULTATI	IMPATTI A BREVE TERMINE	IMPATTI A LUNGO TERMINE
Definizione	Cosa è necessario per realizzare le attività pianificate	Che cosa si fa con le risorse per raggiungere gli obiettivi dell'intervento?	Cosa si prevede che le attività producano direttamente	I benefici o i cambiamenti che si prevede di rilevare come risultato dei prodotti	I cambiamenti fondamentali che si prevede di ottenere dopo un certo numero di anni



<b>Descrizione</b>	<p>Stanze e spazi in cui si possono svolgere le attività. Dispositivi elettronici + piattaforma elettronica per gli studenti per seguire la lezione. Risorse umane (formatori), orientamento per gli studenti, materiali di supporto per le lezioni.</p>	<p>Lezioni per i migranti vulnerabili che si concentrano innanzitutto sullo sviluppo delle competenze sanitarie di base, e lezioni trasversali e specifiche che si concentrano sullo sviluppo di ciascuna delle sei competenze sanitarie digitali.</p>	<p>Partecipanti formati</p>	<p>Sviluppare competenze in materia di salute e alfabetizzazione digitale</p>	<p>Maggiori capacità di gestire la propria salute e di utilizzare i dispositivi digitali in modo indipendente e sicuro, come uno degli elementi chiave dell'integrazione e dell'inclusione sociale degli immigrati appena arrivati.</p>
<b>Ipotesi chiave</b>	<p>...</p>	<p>La disponibilità di risorse materiali e umane rende possibile lo sviluppo delle attività per i gruppi target.</p>	<p>La partecipazione degli studenti alle attività sopra descritte si traduce in una formazione degli studenti in materia di</p>	<p>La partecipazione degli studenti alle attività sopra descritte consente loro di sviluppare le competenze</p>	<p>L'uso di dispositivi elettronici per l'autogestione della salute aumenterà in futuro e sarà quindi un fattore chiave per l'integrazione e il benessere sociale degli</p>



			alfabetizza- zione sanitaria digitale.	chiave in ma- teria di sanità elettronica.	immigrati appena arrivati.
<b>Indicatori</b>	Numero di sale, ele- menti della sala, numero di dispositivi elettronici, numero di formatori, numero di materiali for- mativi e guide utiliz- zate.		Numero di par- tecipanti formati	Sondaggio DHL	Sondaggio IPL-12

## INTRODUZIONE

Le guide alle sessioni di formazione progettate sono un insieme di modelli concreti che possono essere utilizzati dai formatori durante l'implementazione delle attività di formazione. Essi contengono, tra l'altro, una spiegazione dettagliata della metodologia da implementare, il numero di partecipanti alla formazione raccomandati, la durata, le risorse necessarie, le raccomandazioni per la gestione delle sessioni e gli strumenti per la conduzione delle sessioni. Le attività di formazione pratica progettate



includere nei documenti devono essere intese come un approccio standard che i formatori devono adattare allo specifico gruppo target in termini di durata, priorità e sequenza dei contenuti o di supporto attraverso la piattaforma di e-training. Alla fine di questo documento, sono inclusi una serie di "suggerimenti per l'implementazione", basati sull'esperienza diretta durante l'attuazione delle attività di validazione pilota del progetto, con raccomandazioni su come adattare correttamente queste guide a diversi ambienti. Il contenuto della formazione comprende i seguenti argomenti:

- **DPTA 1.** Che cos'è l'alfabetizzazione sanitaria digitale e la sua importanza?
- **DPTA 2.** I problemi sanitari più importanti quando si arriva in un nuovo paese
- **DPTA 3.** I servizi sanitari
- **DPTA 4.** Sviluppare le competenze digitali
- **DPTA 5.** Esplorazione degli strumenti di salute digitale
- **DPTA 6.** Essere attivi nell'ambiente della sanità digitale

L'attuale struttura dei DPTA presentati si basa sulla seguente **idea di base**: il **DPTA\_1** serve a introdurre i partecipanti allo scopo del corso e al concetto attorno al quale ruoterà il corso: l'alfabetizzazione sanitaria digitale. Il **DPTA\_2** si concentra sulle differenze culturali tra il loro Paese d'origine e i Paesi in cui si trovano. Il **DPTA\_3** si concentra sullo sviluppo dell'alfabetizzazione sanitaria dei partecipanti in relazione ai servizi sanitari del Paese ospitante come requisito di base per una buona alfabetizzazione sanitaria digitale. Il fatto che i primi due DPTA non si concentrino specificamente sullo sviluppo dell'alfabetizzazione sanitaria digitale non esclude che queste competenze vengano sviluppate incidentalmente, ad esempio durante l'implementazione delle attività. I seguenti DPTA si concentrano specificamente sullo sviluppo di competenze in materia di salute digitale: il **DPTA\_4** si concentra sulle competenze di base (abilità operative; abilità di navigazione; ricerca di informazioni; valutazione dell'affidabilità) e il **DPTA\_5** mira a verificare in modo pratico se i partecipanti hanno raggiunto la maggior parte delle competenze in materia di salute digitale (abilità operative; abilità di navigazione; ricerca di informazioni; valutazione dell'affidabilità; determinazione della rilevanza). **DPTA\_6** si concentra sulle competenze finali di alfabetizzazione sanitaria digitale (aggiunta di contenuti e protezione della privacy). Alla fine segue una sintesi finale del corso. L'obiettivo è far sì che i partecipanti comprendano i vantaggi dell'alfabetizzazione sanitaria digitale da un lato e che raggiungano l'alfabetizzazione sanitaria digitale dall'altro.

Tuttavia il formatore può decidere di cambiare l'ordine degli argomenti o la durata delle sessioni a seconda delle caratteristiche/profili dei partecipanti. Alcuni partecipanti potrebbero non aver bisogno



di sviluppare le competenze digitali di base (come usare un computer, come fare una ricerca su Internet), ma potrebbero aver bisogno di una lezione approfondita su quali servizi sanitari possono accedere (molto probabilmente nel caso di un gruppo target giovane). Al contrario è possibile trovare un gruppo target che si trova nella situazione opposta (con una conoscenza "avanzata" del sistema sanitario nazionale, ma con la necessità di sviluppare le competenze digitali più elementari). Le unità formative sono quindi progettate per essere flessibili.

Le unità formative sono state sviluppate secondo la seguente struttura:

- Sessioni faccia a faccia, con attività teoriche e soprattutto pratiche,
- La formazione online include compiti e attività pratiche che possono essere svolte indipendentemente dal corso per supportare il processo di apprendimento.

Ogni sessione di formazione è quindi composta da sessioni faccia a faccia e attività online. Per quanto riguarda le sessioni online, il fatto che si chiamino "online" non significa che tutte le attività debbano essere svolte con metodi online o via internet. L'obiettivo di queste attività è che i partecipanti riflettano e approfondiscano le sessioni frontali in modo pratico e apprendano nuovi contenuti e competenze in modo dinamico. I sinonimi di sessioni online in questo contesto sono sessioni fuori dalla classe, sessioni offline, sessioni remote, sessioni sincrone o asincrone.

La durata totale del programma di formazione è di circa 38 ore ed è suddivisa tra sessioni frontali e sessioni online come segue:

- Ore di presenza: 27 ore.
- Sessioni online: 9 ore.

Il numero di ore è indicativo. Tuttavia, i risultati del progetto indicano che non si dovrebbe superare una durata totale di 40 ore.





Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



Contratto n. 2020-1-DE02-KA204-007679

# OUTPUT INTELLETTUALE 3:

## GUIDE PER LE SESSIONI DI FORMAZIONE

### Modulo 4

## Diventare digitalmente alfabetizzati

#### Autori:

Pantelis Balaouras, GUnet; Josemar Alejandro Jimenez, Oxfam; Jenny Wielga, IAT.



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union

Il sostegno della Commissione europea alla preparazione di questa pubblicazione non costituisce un'approvazione del suo contenuto, che riflette esclusivamente il punto di vista degli autori, e la Commissione non può essere ritenuta responsabile per l'uso che può essere fatto delle informazioni in essa contenute. Contratto: 2020-1-DE02-KA204-007679.



Questa Guida al Modulo 3 fa parte del programma MIG-DHL che prevede un totale di 6 moduli di apprendimento. È stato sviluppato nell'ambito del partenariato strategico Erasmus+ **MIG-DHL - Migrants Digital Health Literacy**.

## I CONTENUTI DELLA FORMAZIONE IN SINTESI

### Il programma MIG-DHL

Modulo 1: Cos'è la Digital Health Literacy (alfabetizzazione sanitaria digitale) e qual è la sua importanza?

Modulo 2: I problemi di salute più importanti quando si arriva in un nuovo Paese

Modulo 3: I servizi sanitari

**Modulo 4: Diventare digitalmente alfabetizzati**

Modulo 5: Esplorazione degli strumenti di salute digitale

Modulo 6: Essere attivi nell'ambiente della salute digitale

Per ulteriori informazioni, visitare il sito web: <https://mig-dhl.eu/>.



## Dichiarazione di copyright:



Attribuzione - Non commerciale - Condivisione alle stesse condizioni 4.0 Internazionale (CC BY-NC-SA 4.0)

È possibile:

- **Condividere** - riprodurre e ridistribuire il materiale in qualsiasi formato o supporto.
- **Editing** - rimescolamento, modifica e costruzione del materiale.

Il licenziante non può revocare queste libertà finché l'utente rispetta i termini della licenza.

Alle seguenti condizioni:

- **Attribuzione** - è necessario [fornire le opportune note sul copyright e sui diritti](#), includere un link alla licenza e indicare se sono state [apportate modifiche](#). Tali divulgazioni possono essere effettuate in qualsiasi modo ragionevole, ma non in modo tale da dare l'impressione che il licenziante sia particolarmente favorevole al licenziatario o al suo utilizzo.
- **Non commerciale** - Non è consentito utilizzare il materiale per [scopi commerciali](#).
- **Condivisione alle stesse condizioni** - Se remixate, modificate o costruite in altro modo direttamente sul materiale, potete distribuire i vostri contributi solo con la [stessa licenza](#) dell'originale.
- **Nessuna ulteriore restrizione**: non è possibile utilizzare clausole aggiuntive o [procedure tecniche](#) che vietino legalmente ad altri di fare tutto ciò che la licenza consente.



## GUIDA MODULO 4: DIVENTARE DIGITALMENTE ALFABETIZZATI

### Obiettivi:

Per migliorare l'alfabetizzazione sanitaria digitale, è fondamentale l'acquisizione di competenze digitali in generale. A tal fine le prossime guide- DPTA 4, 5 e 6 - si concentrano su aspetti relativi le competenze digitali. L'alaborazione dei contenuti è guidata dalle sette dimensioni dell'alfabetizzazione sanitaria digitale definite da van der Vaart & Drossaert 2017: 1) Abilità operative; 2) Abilità di navigazione; 3) Ricerca di informazioni; 4) Valutazione dell'affidabilità; 5) Determinazione della rilevanza; 6) Aggiunta di contenuti; 7) Protezione della privacy, correlate alle competenze di alfabetizzazione digitale definite dalla Commissione Europea: (1) Alfabetizzazione di informazioni e dati, 2) Comunicazione e collaborazione, 3) Creazione di contenuti digitali, 4) Sicurezza e 5) Risoluzione di problemi).

Questo DPTA 4 "Diventare digitalmente alfabetizzati" tratta le competenze digitali di base. L'attenzione si concentra sulle competenze operative, ad esempio su come utilizzare un dispositivo digitale, su quali dispositivi digitali sono disponibili, su dove trovare informazioni su Internet e su quali regole esistono quando si utilizzano i media digitali.

### Partecipanti e ruoli:

- Migranti: Circa 10 (nuovi arrivati) in ogni Paese come beneficiari della formazione.
- Migranti Pari: Circa 1-2 che sono persone chiave nelle comunità di migranti o già integrate nel Paese ospitante. I coetanei migranti svolgono un ruolo fondamentale in quanto si sono trovati in precedenza nella stessa situazione che i partecipanti stanno affrontando. È quindi molto importante che i coetanei migranti possano contribuire con le loro esperienze specifiche in termini di passi compiuti per comprendere e utilizzare il sistema sanitario nazionale del Paese ospitante.
- Operatori sanitari: circa 1-2. Il ruolo previsto per gli operatori sanitari è quello di partecipare attivamente alle sessioni (facoltative), sulla base dello stesso ragionamento dei migranti *peers*. È quindi consigliabile invitare i professionisti della salute a partecipare alle diverse sessioni di questo DPTA come osservatori e con accesso ai materiali e alla piattaforma online. Possono anche acquisire conoscenze sulle competenze digitali dei migranti e farsi venire idee su come includere l'uso di dispositivi digitali nel loro lavoro quotidiano.



### Competenze da acquisire da parte dei partecipanti:

- Conoscere le differenze tra computer, smartphone e tablet e i diversi usi di questi dispositivi.
- Capacità di navigare e cercare informazioni su Internet.
- Conoscenza della protezione e della sicurezza dei dati su Internet.
- Conoscenza dei canali di comunicazione su Internet

### Contenuto della formazione:

- Spiegare la differenza tra smartphone, tablet e computer.
- Come utilizzare un computer, uno smartphone o un tablet.
- Come effettuare una ricerca su Internet (apertura del browser web, quali sono i motori di ricerca disponibili e come creare un termine di ricerca).
- Suggerimenti per la protezione e la sicurezza dei dati durante l'utilizzo del browser Internet.
- Presentazione dei canali di comunicazione su Internet

### Durata delle unità di apprendimento: 6 ore.

- Sessione frontale: 4 ore (2 sessioni di 2 ore ciascuna).
- Sessione online: 2 ore

### Formazione trasversale:

- Abilità sociali
- Competenze linguistiche
- Capacità di lavorare in gruppo

### Metodologia:

- Attivo e partecipativo
- Evento faccia a faccia:
  - Dialoghi
  - Gioco di ruolo
  - Lavoro di squadra
- Attività online:
  - Applicazione pratica - attraverso i compiti a casa - di alcuni dei consigli concordati in classe.



## Materiale didattico:

- Eventi di partecipazione:
  - Presentazioni di PowerPoint
  - Documenti Word. Spiegazione dei concetti principali presentati in pptx
- Evento online:
  - Attività online nella piattaforma di formazione

## SESSIONE FACCIA A FACCIA 4.1: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI - DIVENTARE DIGITALMENTE ALFABETIZZATI

### Azione 4.1.1 Apertura

Una volta che i partecipanti sono arrivati nella stanza, il formatore introduce gli obiettivi della sessione, compresi gli obiettivi di apprendimento, le attività e la pianificazione.

Per introdurre questa sessione il facilitatore ripropone alcuni dei contenuti discussi nei DPTA precedenti, in particolare nel DPTA 1. In particolare viene rivisitata la definizione di alfabetizzazione sanitaria digitale.

Gli esercizi di questo modulo sono molto orientati alla pratica: l'uso degli strumenti digitali è al centro dell'attenzione, così come la ricerca su Internet, le informazioni sulla sicurezza e la protezione dei dati e un input sulla comunicazione digitale.

L'introduzione dovrebbe anche sottolineare che il concetto di alfabetizzazione sanitaria digitale non riguarda solo le competenze necessarie per utilizzare le tecnologie e i dispositivi (alfabetizzazione alle TIC, alfabetizzazione informatica). Si tratta piuttosto di competenze nel trattare le informazioni digitali, in particolare la valutazione delle informazioni online e il fatto che la loro affidabilità deve sempre essere messa in discussione in modo critico.

Il responsabile della formazione dovrebbe anche sottolineare che l'aggiornamento delle diverse competenze digitali è una buona prassi che riguarda tutti e tutte, e non solo i partecipanti al corso, in virtù dei costanti cambiamenti tecnologici.

- **Durata:** 10 minuti
- **Strumento:** Modulo 4 - 4.1.1 Introduzione (PPT)



#### **Attività 4.1.2 Esercizio pratico: conoscere i diversi dispositivi digitali**

All'inizio di questo esercizio vengono presentati diversi dispositivi digitali (smartphone, tablet, computer). Questo esercizio ha lo scopo di illustrare i diversi usi dei vari dispositivi digitali, in quanto alcune attività sono più facili da svolgere con un computer (ad esempio, scrivere un'e-mail, raccogliere informazioni), mentre altre sono più facili da svolgere con uno smartphone (ad esempio la comunicazione sociale, come WhatsApp).

Per rendere la formazione più interattiva, il formatore chiede ai partecipanti quali dispositivi utilizzino abitualmente e avvia una discussione su quali dispositivi ritengono utili per quali azioni. Le differenze individuate durante la discussione possono essere raccolte su una lavagna, una lavagna a fogli mobili, un poster o direttamente in PowerPoint.

Alla fine dell'esercizio si richiama l'attenzione sul fatto che i dispositivi presentati sono quelli più comunemente utilizzati. Tuttavia è importante sottolineare che non vi è alcuna pretesa di completezza e che le tecnologie sono in continua evoluzione.

**Esercizio pratico:** dopo la discussione il formatore distribuisce ai partecipanti i diversi dispositivi digitali. Se non ci sono abbastanza dispositivi digitali per tutti i partecipanti, questi possono essere divisi in gruppi. Ogni gruppo/tutti i partecipanti devono avere la possibilità di testare tutti i dispositivi digitali.

- **Durata:** 45-60 minuti
- **Strumento:** Modulo 4 - 4.1.2 Conoscere i diversi dispositivi digitali; diversi dispositivi digitali (smartphone, tablet, computer) (PPT).
- **Pausa:** 10-15 minuti

#### **Attività 4.1.3 Esercizio pratico: ricerca di informazioni su Internet**

Questo esercizio è un'introduzione alla ricerca di informazioni su Internet.

All'inizio il formatore mostra come aprire un browser web e dove inserire gli indirizzi internet.

Dopo questa parte introduttiva vengono presentati i diversi motori di ricerca, integrati da brevi spiegazioni sulle loro differenze.



Il passo successivo consiste nel trovare parole chiave valide per trovare le informazioni a cui si è interessati. Discussione: a questo scopo, vengono mostrati diversi esempi di parole chiave e i partecipanti possono discutere in gruppo quali sono le migliori. È importante anche parlare dell'ordine delle informazioni. Le informazioni più importanti sono le prime? Oppure ci sono altri aspetti che influenzano la disposizione delle informazioni? (**Link al DPTA 5, Azione 2.2**)

- **Durata:** 60 minuti
- **Strumento:** Modulo 4 - 4.1.3 Ricerca di informazioni su Internet (PPT).

## **FINE DEL PRIMO GIORNO**

### **Presenza Sessione 4.2 Sessione: LINEE GUIDA, DURATA E MATERIALI**

#### **Azione 4.2.1 Sicurezza e privacy**

Questa parte del **DPTA 4 "Sicurezza e privacy"** contiene concetti e suggerimenti di base e ha lo scopo di sensibilizzare i partecipanti sui temi della sicurezza e della privacy su Internet e di fornire informazioni su possibili criteri di valutazione dell'*affidabilità* dei siti web.

**Parte teorica:** i concetti di sicurezza e privacy si basano sulle definizioni del Quadro europeo per l'alfabetizzazione digitale dei cittadini.

Lo sviluppo di competenze relative alla sicurezza e alla privacy si riferisce quindi alla capacità di proteggere dispositivi, contenuti, dati personali e privacy nell'ambiente digitale. Questa azione consente di proteggere la salute fisica e mentale, il benessere e l'inclusione sociale (è possibile, da parte del formatore, citare in questo contesto anche i fenomeni del cyberbullismo e del sexting).

#### **Esercizio pratico:**

Il responsabile della formazione mostra come installare un browser web (ad esempio scaricare Google Chrome) e alcune differenze tra i browser (ad esempio collegare Google Chrome a Google come motore di ricerca; collegare Internet Explorer a Bing).

Dopo aver scaricato un motore di ricerca, viene affrontato il tema della sicurezza e della protezione dei dati. A questo proposito, il formatore spiega che i diversi browser web possono avere politiche sulla privacy diverse (piccolo input).



La parte successiva riguarda come decidere se un sito web è sicuro e se è possibile inserire dati personali o acquistare qualcosa. Devono essere raccolti i criteri rilevanti per decidere se un sito web è affidabile (ad esempio, "https" all'inizio di un link, presenza di un'impressum, ecc...). Pertanto il formatore può chiedere ai partecipanti se hanno qualche idea sui criteri da considerare per decidere se un sito è affidabile. I risultati possono essere raccolti su una lavagna, una lavagna a fogli mobili, un poster o direttamente in PowerPoint.

o **Lavoro di gruppo:** alla fine i partecipanti vengono divisi in diversi gruppi. A ogni gruppo vengono forniti dei casi di studio (in alternativa: al posto dei casi di studio possono anche utilizzare i risultati delle loro ricerche del DPTA 2 e 3) che trattano diverse situazioni in cui si deve decidere se il sito è affidabile o meno. Tutti i gruppi devono giustificare la loro decisione.

#### o **Collegamento al DPTA 6.**

- **Durata:** 45-60 minuti
- **Strumento:** Modulo 4 - 4.2.1 Sicurezza e privacy (PPT).
- **Pausa:** 10-15 minuti

#### **Azione 4.2.2 Comunicazione digitale**

Questa parte fornisce una panoramica dei diversi tipi di comunicazione su Internet (le attività pratiche sono incluse nel DPTA 6).

All'inizio il formatore può chiedere ai partecipanti quali mezzi di comunicazione utilizzano nell'ambiente digitale e se distinguono tra i mezzi di comunicazione a seconda della persona che vogliono contattare o dell'argomento di cui vogliono parlare.

La parte successiva riguarda la scrittura delle e-mail. Il formatore fornisce esempi su dove e come impostare un account di posta elettronica.

**Esercizio pratico 1:** tutti i partecipanti possono creare un indirizzo e-mail personale.

**Esercizio pratico 2:** cercate su Internet un indirizzo e-mail specifico (ad esempio l'indirizzo e-mail di un medico della vostra zona). **(Link DPTA 5, attività 5.4.2)**

Un altro modo per comunicare digitalmente è quello di utilizzare i forum. L'istruttore spiega cos'è un forum e quando viene utilizzato. Il responsabile della formazione fornisce anche alcuni esempi.

#### **Collegamento al DPTA 6**



- **Durata:** 45-60 minuti
- **Strumento:** Modulo 4 - 4.2.2 Comunicazione digitale (PPT)

### **Attività 4.2.3 Conclusione**

Il formatore riassume il contenuto della sessione e cerca di chiarire eventuali dubbi e domande. Il formatore invita i partecipanti alla prossima sessione di formazione F2F. Il formatore spiega le attività che i partecipanti devono svolgere autonomamente dopo la sessione e come possono partecipare alla sessione online se lo desiderano.

- **Durata:** 10 minuti.
- **Strumento:** Modulo 4 - 4.2.3 Conclusione (PPT).

### **FINE DEL SECONDO GIORNO**

### **CONCLUSIONE DI QUESTO DPTA/MODULO**

### **SESSIONE ONLINE 4.2: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI**

Compiti da svolgere autonomamente dai partecipanti dopo la sessione faccia a faccia:

1. **creazione di un termine di ricerca:** tutti i partecipanti pensano a un argomento che vogliono approfondire e creano un termine di ricerca per trovare le informazioni a cui sono interessati.
2. **e-mail:** Ogni partecipante scrive un'e-mail al formatore contenente il termine di ricerca creato e le informazioni più importanti che ha trovato durante la ricerca.

**Durata:** 1-2 ore

**Materiale:** Piattaforma



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



Contratto n. 2020-1-DE02-KA204-007679

**DPTA 4: \_ SVILUPPO DELLE COMPETENZE DIGITALI - RACCOMANDAZIONI PER LA GESTIONE DELLA  
FORMAZIONE**

Ulteriori informazioni sono disponibili sulla piattaforma web nei materiali digitali del progetto.

