

**OUTPUT INTELLETTUALE 3:**

**GUIDE PER LE SESSIONI DI**

**FORMAZIONE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |



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.

**INDICE DEI CONTENUTI**

[DESCRIZIONE DELL'OUTPUT INTELLETTUALE 3 1](#_Toc113461721)

[INTRODUZIONE 4](#_Toc113461722)

[I CONTENUTI DELLA FORMAZIONE IN SINTESI 8](#_Toc113461723)

[GUIDA MODULO 5: ESPLORAZIONE DEGLI STRUMENTI DIGITALI 10](#_Toc113461724)

# 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 stanziate 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:

**1) Problema (esigenze)**

Il problema sociale o la questione che motiva l'intervento

**2) Risorse (input)**

Le risorse necessarie per realizzare l'intervento

**3) Attività (processi)**

Cosa fa il programma con le risorse disponibili?

**4) Risultati**

I prodotti delle attività di intervento (output).

**5) Impatti (risultati)**

Impatti dell'intervento a breve, medio e lungo termine

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** |
| **Descrizione** | 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. | 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. | Partecipanti formati | Sviluppare competenze in materia di salute e alfabetizzazione digitale | 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. |
| **Ipotesi chiave** | ... | La disponibilità di risorse materiali e umane rende possibile lo sviluppo delle attività per i gruppi target. | La partecipazione degli studenti alle attività sopra descritte si traduce in una formazione degli studenti in materia di alfabetizzazione sanitaria digitale. | La partecipazione degli studenti alle attività sopra descritte consente loro di sviluppare le competenze chiave in materia di sanità elettronica.  | 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 immigrati appena arrivati. |
| **Indicatori** | Numero di sale, elementi della sala, numero di dispositivi elettronici, numero di formatori, numero di materiali formativi e guide utilizzate. |  | Numero di partecipanti 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 incluse 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 sulledifferenze culturali tra il loro Paese d'origine e i Paesi in cui si trovano. Il **DPTA\_3** si concentra sullosviluppo 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 concentrasulle 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.



**OUTPUT INTELLETTUALE 3:**

**GUIDE PER LE SESSIONI DI FORMAZIONE**

**Modulo 5**

Esplorazione degli strumenti di salute digitale

Autori:
Carlos Serra, UVEG;

Karin Drda-Kühn, MediaK.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |

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:](https://mig-dhl.eu/)//mig-dhl.eu/.

**Dichiarazione di copyright:**

****

Attribuzione - Non commerciale - Condivisione alle stesse condizioni 4.0 Internazionale (CC BY-NC-NC-SA 4.0)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](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.de), includere un link alla licenza e indicare se sono state [apportate modifiche](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.de). 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.](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.de)
* **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](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.de) dell'originale.
* **Nessuna ulteriore restrizione**: non è possibile utilizzare clausole aggiuntive o [procedure tecniche](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.de) che vietino legalmente ad altri di fare tutto ciò che la licenza consente.

GUIDA MODULO 5: ESPLORAZIONE DEGLI STRUMENTI DIGITALI

**Obiettivi**:

Prendendo in considerazione le diverse dimensioni dell'alfabetizzazione sanitaria digitale (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) questo DPTA affronterà, in modo specifico e pratico, le dimensioni da 2 a 5, mentre il DPTA\_6 affronterà le dimensioni 6 e 7. Al fine di rendere operativo il lavoro da svolgere nell'ambito di questo DPTA, le dimensioni da 2) a 5) dell'alfabetizzazione in materia di salute digitale saranno integrate nelle sotto-competenze per l'alfabetizzazione in materia di salute digitale identificate dal progetto H2020 IC-Health EU -Improving Digital Health Literacy in Europe, GA 727474: *Search, Understand and Appraise*. Questo progetto identifica anche la sotto-competenza "*Applicare*", che sarà trattata nel DPTA\_6. Pertanto, queste sotto-abilità sono definite come segue:

* **Ricerca**: la parola chiave "ricerca" è usata per descrivere la capacità del corsista di cercare informazioni sulla salute utilizzando Internet. Gli individui con questa capacità sono in grado di identificare termini di ricerca appropriati e di costruire *query* di ricerca per trovare le informazioni che stanno cercando. Sono inoltre in grado di identificare e analizzare, tra le informazioni trovate, quelle specifiche relative alle loro domande.
* **Comprendere**: La parola chiave "comprendere" è usata per descrivere la capacità dello studente di comprendere e capire le informazioni sulla salute trovate online e di trarne un significato.
* **Valutare**: La parola chiave "valutare" è usata per descrivere la capacità dello studente di esaminare e valutare criticamente la pertinenza e l'attendibilità delle informazioni sulla salute presenti su diverse fonti online. Più specificamente, si riferisce alla capacità del corsista di distinguere le fonti di alta qualità da quelle di bassa qualità, giudicando l'accuratezza, il valore e la pertinenza delle informazioni sanitarie online sulla base di criteri validi e stabiliti. I criteri che possono essere stabiliti e che permettono di giudicare le informazioni sanitarie online sono, ad esempio, la paternità dei siti web, gli scopi e gli obiettivi del sito, gli interessi commerciali, la presenza di un certificato di accreditamento e l'assenza di pubblicità.

**Obiettivi di apprendimento:**

* Capire che tipo di contenuti ci si aspetta di incontrare navigando online
* Identificare le informazioni sanitarie utili online
* Capire come proteggere le informazioni riguardanti la propria salute
* Identificare le fonti più affidabili relativamente ai contenuti per la salute
* Comprendere i possibili pericoli derivanti da un’autovalutazione di problematiche sanitarie senza un confronto con un professionista sanitario
* Capire come collaborare con il proprio medico
* Identificare i benefici della conoscenza dei temi riguardanti la salute e la medicina preventiva

**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 i servizi sanitari del Paese ospitante. I migranti *peers* possono anche offrire il loro punto di vista su quali app e fonti di informazione sono più importanti per loro. In alcuni casi possono anche svolgere il ruolo di formatori.
* 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:**

Questo modulo include informazioni su come acquisire informazioni sanitarie online, sottolineando il fatto che i contenuti digitali di *eHealth* possono risultare un potente strumento per trovare informazioni preziose, ma in alcuni casi potrebbero risultare persino fuorvianti. I corsisti acquisiranno familiarità con le diverse tipologie di strumenti online e con il tipo di contenuti che possono trovare online. Impareranno a identificare lo sponsor di un sito web, le finalità che si prefigge ed inoltre dei suggerimenti su come proteggere i propri dati personali durante la navigazione. Questo modulo fornirà anche alcuni suggerimenti per verificare se la fonte di informazioni è credibile e aggiornata, nonché una riflessione su come evitare il cosiddetto *bias* di conferma: l’invito è quello di incrementare un atteggiamento di curiosità verso informazioni che, soprattutto dal punto di vista sanitario, possono apportare dei contenuti del tutto nuovi, che potrebbero risultare *strani* o persino contrari a convinzioni precostituite dei corsisti. Nell'ultima parte di questo modulo verranno presentati alcuni pericoli relativi a percorsi di autovalutazione di problematiche sanitarie senza confronto con medici: l’acquisizione di competenze di *Digital Health Literacy* mira infine a potenziare la collaborazione con il proprio medico, nel caso imparando a condividere meglio il proprio punto di vista. Il modulo si conclude con un sommario relativo ai potenziali benefici che derivano da una maggiore competenza in *Digital Health Literacy.*

**Contenuto della formazione:**

Sviluppo pratico di conoscenze ed esperienze relative alle seguenti abilità di alfabetizzazione sanitaria digitale: Capacità di navigazione; Ricerca di informazioni; Valutazione dell'affidabilità; Determinazione della rilevanza.

**Durata delle unità di apprendimento: 9 ore**.

* Sessione frontale: 7 ore (4 sessioni di 1,40 ore ciascuna).
* Sessione online: 2 ore

**Formazione trasversale:**

* Abilità sociali
* Competenze linguistiche
* Capacità di lavorare in gruppo
* Capacità di valutare i vantaggi e gli svantaggi della medicina convenzionale e dei metodi di cura alternativi.
* Capacità di mettere in pratica contenuti teorici

**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 IN PRESENZA 5.1: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI - CONOSCERE E MAPPARE GLI STRUMENTI DI SALUTE DIGITALE CHE POSSO UTILIZZARE NEL MIO PAESE (giorno 1)

**Azione 5.1.1 Apertura**

Una volta che i partecipanti sono arrivati in aula, il formatore introduce il contenuto della sessione, compresi gli obiettivi, le attività e la pianificazione. Il formatore spiega nuovamente il proprio ruolo. Il formatore presenta i colleghi e i medici presenti e spiega i loro ruoli. L'obiettivo dell'introduzione è quello di creare un'atmosfera serena e di reciproco riconoscimento

* **Durata**: 10 minuti
* **Strumento**: Modulo 5 - 5.1.1 Apertura (PPT)

**Azione 5.1.2 Presentazione delle piattaforme e delle applicazioni per la salute digitale**

Poiché l'obiettivo di questo DPTA è rafforzare le competenze in materia di salute digitale utilizzando le principali fonti e app del paese/regione in cui si trovano i partecipanti, il DPTA inizierà con una presentazione di queste principali fonti/app di Internet. L'obiettivo è quello di far conoscere e familiarizzare i partecipanti con le fonti e le app (nel caso in cui non l'abbiano già fatto nell'ambito di altre attività dei DPTA 1-4) per poterle utilizzare nelle successive azioni del DPTA. Il formatore introdurrà le diverse piattaforme di strumenti per la salute digitale, compresi i vari concetti relatvi e fornendo esempi chiari per ognuno di questi concetti.

Per fare ciò il formatore inizierà con una panoramica delle app e dei siti web più importanti da utilizzare quando si naviga nel sistema sanitario su Internet. Il formatore spiegherà cosa contengono questi siti web (perché sono utili) e cosa è possibile fare attraverso di essi (comprese le principali funzionalità delle app). Una volta mostrato ciò, il formatore avvia una discussione con tutti i partecipanti, chiedendo loro quali sono i siti web/app più utili per loro e perché. Il formatore riassume le principali questioni emerse alla lavagna o chiede a un partecipante di farlo.

Dopo questa attività, il formatore ha un'idea delle principali conoscenze, compresi i pregiudizi, che i partecipanti possono avere sugli strumenti di salute digitale. Per rendere questa attività più dinamica il formatore può preparare alcune domande per stimolare la partecipazione dei partecipanti.

Viene presentato un esempio dei principali siti web e applicazioni riguardanti:

1) Sistema sanitario nazionale

2) Sistema sanitario regionale.

3)Servizi sanitari erogati da enti non pubblici

* **Durata**: 40 minuti
* **Strumenti:**
* Modulo 5 - 5.1.2 Introduzione alle piattaforme e alle app degli strumenti di sanità digitale (PPT)
* Modello per l'identificazione di benefici/sfide degli strumenti di salute digitale.
* **Pausa** di 10 minuti.

**Azione 5.1.3 Conclusioni**

Dopo aver completato le fasi precedenti il formatore propone ai partecipanti di formare dei gruppi (3 gruppi di 5 persone o 5 gruppi di 3 persone) e chiede loro:

* Quali sono i principali vantaggi/problemi che le piattaforme e le app digitali per la salute possono avere per voi, considerando la vostra situazione specifica?
* Pensi che le piattaforme e le app digitali per la salute possano essere interessanti per la gestione della tua salute?

Ogni gruppo lavora su queste domande e trae conclusioni comuni; un rappresentante di ogni gruppo spiega al resto dei corsisti le principali conclusioni raggiunte.

* **Durata**: 30 minuti.
* **Strumento**: Modulo 5 - 5.1.3 Conclusioni (PPT)

Ricordarsi di prevedere un tempo per le domande e la discussione.

**Azione 5.1.4 Chiusura - debriefing**

Il formatore chiede ai partecipanti un feedback relativo la prima parte formativa del Modulo, cerca di risolvere eventuali dubbi e domande. Il formatore spiega come funziona la piattaforma e-Training (utente, password, struttura, strumenti, forum, webinar, ecc.).

Il formatore spiega ai corsisti come potranno svolgere le sessioni di formazione online e spiega in modo specifico le attività che verranno svolte nella successiva sessione di formazione online. Il formatore convoca gli studenti per la prossima sessione di formazione F2F.

* **Durata**: 10 minuti.
* **Strumento**: Modulo 5 - 5.1.4 Chiusura - debriefing (PPT)

Prevedere un tempo per le domande e l'interazione.

**SESSIONE ONLINE 5.1: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI**

I corsisti troveranno un'attività sulla piattaforma principale del progetto con diverse attività pratiche. In essa verrà chiesto loro quale app/fonte di informazione pubblica utilizzerebbero per cercare determinate informazioni relative alla loro salute. L'idea principale è quella di presentare attività e affermazioni sufficienti per consentire ai tirocinanti di identificare le app e i siti web più rilevanti del sistema sanitario nazionale.

* **Durata**: 30 minuti
* **Strumento**: attività online

Il risultato sarà presentato dal formatore nella sessione successiva come punto di partenza per la sessione faccia a faccia.

SESSIONE IN PRESENZA 5.1: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI- COME CERCARE INFORMAZIONI SANITARIE ONLINE (giorno 2)

**Azione 5.2.1 Apertura**

Una volta che i partecipanti sono in aula, il formatore introduce la sessione, compresi gli obiettivi, le attività e la pianificazione. Il formatore spiega nuovamente il proprio ruolo. Il formatore presenta i colleghi e i medici presenti e spiega i loro ruoli. L'obiettivo dell'introduzione è quello di fornire una panoramica generale della sessione di formazione.

* **Durata**: 10 minuti
* **Strumento**: Modulo 5 - 5.2.1 Apertura (PPT)

**Azione 5.2.2 Dinamica di gruppo - Che tipo di informazioni possiamo trovare online?**

Il formatore parte dal presupposto che tutti abbiano già provato a trovare informazioni sulla salute su Internet. Chiede ai partecipanti di scegliere una malattia comune e conosciuta (come mal di testa, influenza, ematoma) e li incoraggia ad annotare le risposte su cartoncini di colore diverso (un colore per ogni malattia) e ad appendere i cartoncini su una bacheca.

* **Durata**: 45 minuti
* **Strumenti:**

o cartoncini, bacheca, spilli,

o Modulo 5 - 5.2.2 e 5.2.3 Come trovare informazioni sulla salute online (PPT)

* **Pausa**: 10 minuti

**Azione 5.2.3 - Attività pratica**

Dopo la pausa i partecipanti sono invitati a riunirsi in piccoli gruppi. Ogni gruppo deve verificare, relativamente all’argomento sanitario precedentemente scelto:

* dove è possibile trovare il maggior numero di informazioni sanitarie
* quante fonti diverse offrono informazioni sanitarie
* identificare la maggioranza dei tipi di contenuti sanitari forniti.
* **Durata**: 45 minuti
* **Strumenti**:

o carta e penne per annotare i risultati

o Modulo 5 - 5.2.2 e 5.2.3 Come trovare informazioni sulla salute online (PPT)

**Azione 5.2.4 Conclusioni**

I partecipanti presentano i risultati sulla base delle loro esperienze, priorità e opzioni. Esprimono la loro opinione sulla metodologia della sessione, ad esempio sul valore aggiunto del lavoro di gruppo, sui vantaggi dei diversi background dei partecipanti e se hanno avuto esperienze simili o diverse.

* + - Durata: 30 minuti
		- Strumenti:

o discussione di gruppo con il supporto di appunti e bacheca

o Modulo 5 - 5.2.4 Conclusioni (PPT)

**Azione 5.2.5 Chiusura - *debriefing***

Il formatore riassume il contenuto della sessione e cerca di chiarire eventuali dubbi e domande. Il formatore convoca i partecipanti per la prossima sessione di formazione F2F e chiede loro di conservare le informazioni raccolte per la sessione online. Il formatore spiega i compiti da svolgere nella sessione di formazione online e fornisce indicazioni sulla tempistica.

* **Durata**: 10 minuti.
* **Strumento**: Modulo 5 - 5.2.5 Chiusura - debriefing (PPT)

**SESSIONE ONLINE 5.2: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI**

Ai corsisti viene chiesto di rispondere a un questionario relativo alla precedente attività faccia a faccia. In questo questionario viene chiesto ai tirocinanti di riflettere su quali siano i criteri più importanti per loro per la ricerca di informazioni su Internet.

* **Durata**: 30 minuti
* **Strumento**: Questionario stampato

Il risultato sarà presentato dal formatore nella sessione successiva come punto di partenza per la sessione faccia a faccia.

**SESSIONE IN PRESENZA 5.3: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI (Giorno 3) – Come valutare le informazioni sanitarie**

**Azione 5.3.1 Apertura**

Una volta che i partecipanti sono in aula, il formatore introdurrà gli obiettivi della sessione, compresi gli obiettivi, le attività e la pianificazione.

* **Durata**: 10 minuti
* **Strumento**: Module 5 – 5.3.1 Apertura (PPT)

**Azione 5.3.2: Valutazione dei diversi contenuti**

All'inizio dell'azione il formatore presenterà i risultati del questionario svolto nella sessione online. Il formatore mostrerà quali criteri sono stati considerati più importanti per i tirocinanti nella ricerca di informazioni sanitarie online (ad esempio, l'accesso rapido concentrandosi sulle prime due pagine visualizzate dalla ricerca su Google). Poi chiederà come i corsisti valuterebbero le informazioni online ottenute relativamente ad alcuni criteri e di conseguenza la loro affidabilità. Ai corsisti viene chiesto di esaminare attentamente alcuni siti web e di verificare tra questi quale secondo loro risponde maggiormente ai criteri di affidabilità precedentemente esposti.

* **Durata**: 60 minuti
* **Strumento**: Module 5 – 5.3.2 Valutazione delle informazioni (PPT)

**Pausa: 10 minuti**

**Azione 5.3.3 – Esito della valutazione**

Dopo la pausa, ai corsisti verrà chiesto di presentare i loro risultati in termini di valutazione dei contenuti forniti da diversi siti web e portali. Il formatore chiede ai partecipanti chi di loro si fiderà o non si fiderà più delle informazioni contenute nel sito web scelto e perché. Il formatore riassume il contenuto della sessione e cerca di chiarire eventuali dubbi e domande. Il formatore spiega i compiti da svolgere durante la sessione di formazione online.

* **Durata**: max. 60 minuti
* **Strumento:** discussione aperta con i corsisti

**Azione 5.3.4 - Chiusura - *debriefing***

Il formatore riassume il contenuto della sessione e cerca di chiarire eventuali dubbi e domande. Il formatore convoca i partecipanti per la prossima sessione di formazione F2F e chiede loro di conservare le informazioni raccolte per la sessione online. Il formatore spiega i compiti da svolgere durante la sessione di formazione online e fornisce indicazioni sulla tempistica.

* **Durata**: 10 minuti.

**SESSIONE ONLINE 5.3: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI**

Compiti a casa: Durante la settimana i corsisti controlleranno altre 2 fonti online in base ai quesiti presentati nella sessione faccia a faccia. Inseriranno le loro risposte in un questionario online e riassumeranno i risultati in un campo di testo libero.

Inoltre verrà chiesto loro di definire i punti di forza e di debolezza delle informazioni fornite, quali informazioni potrebbero considerare problematiche e di quale tipo di fonte sarebbero portati a fidarsi maggiormente. L'obiettivo sarà quello di consentire ai tirocinanti di identificare le informazioni di cui possono fidarsi. Ciò sarà utile sia per i formatori (che potranno sottolineare alcuni aspetti durante il resto della formazione) sia per i tirocinanti stessi.

* **Durata**: 30 minuti
* **Strumenti**:
	+ Questionario
	+ Tabella

**SESSIONE IN PRESENZA 5.4: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI (Giorno 4) – Verifica su elementi di DHL**

**Azione 5.4.1 Apertura**

Una volta che i partecipanti sono arrivati in aula, il formatore introdurrà gli obiettivi della sessione, compresi gli obiettivi, le attività e la pianificazione.

* **Durata**: 10 minuti
* **Strumento**: Modulo 5 – 5.4.1 Apertura (PPT)

**Azione 5.4.2 Esercitazione pratica. Parte 1.**

Le azioni seguenti hanno lo scopo di presentare attività che consentano ai partecipanti di mettere in pratica le conoscenze sviluppate durante la prima parte del DPTA\_5 e durante il DPTA\_4. Vengono proposte attività pratiche per testare la maggior parte delle competenze DHL che i partecipanti dovranno risolvere in gruppo o individualmente. L'obiettivo, durante lo svolgimento di ogni attività, è verificare che i partecipanti abbiano acquisito correttamente le competenze DHL. Inoltre si verificherà l'alfabetizzazione sanitaria complessiva dei partecipanti e se questa è aumentata in seguito alla loro partecipazione ai precedenti DPTA.

La metodologia dell'attività sarà la risoluzione di casi pratici a coppie. Le affermazioni saranno proposte al gruppo di 2 persone (su carta o attraverso lo strumento online). I corsisti utilizzeranno dispositivi elettronici per risolvere i casi e poi presentarli al resto del gruppo. Il formatore può assumere diversi ruoli: assistere nel raggiungimento del risultato corretto o attendere che i corsisti raggiungano il risultato che ritengono corretto e quindi confermare o correggere tale risultato.

* **Durata**: 40 minuti
* **Strumento:** dispositivi elettronici, schede, Modulo 5 - 5.4 -5.4.2 Esercizi pratici, Attività 1 - 4 (PPT)

**Attività:**

* **Attività 1** – Se volessi trovare contenuti su internet riguardo l'opportunità o meno di vaccinarsi contro l'influenza, vista la situazione di pandemia, come potresti cercare le informazioni?

o Competenze DHL da valutare: 1- Capacità operative; 2 - Capacità di navigazione; 3 - Ricerca di informazioni; 4 - Valutazione dell'affidabilità; 5 - Determinazione della rilevanza?

* **Attività 2** – Voglio diventare un donatore di sangue, dove posso trovare le informazioni? Quali sono i requisiti per donare il sangue? Dove posso andare a donare il sangue?
* Competenze DHL da valutare: 1- Capacità operative; 2 - Capacità di navigazione; 3 - Ricerca di informazioni; 4 - Valutazione dell'affidabilità; 5 - Determinazione della rilevanza?
* **Attività 3** – Come faccio a trovare un ospedale per un'emergenza? Se mi succede qualcosa mentre sono a casa, a quale ospedale devo rivolgermi?
* Competenze DHL da valutare: 1- Capacità operative; 2 - Capacità di navigazione; 3 - Ricerca di informazioni; 4 - Valutazione dell'affidabilità; 5 - Determinazione della rilevanza?
* **Attività 4** – Come posso prendere appuntamento con il mio dottore?
* Competenze DHL da valutare: 1- Capacità operative; 2 - Capacità di navigazione; 3 - Ricerca di informazioni; 4 - Valutazione dell'affidabilità; 5 - Determinazione della rilevanza?

**Pausa: 15 minuti**

**Azione 5.4.3 Esercizi pratici. Parte 2. Seguito dell'esercitazione precedente**

* **Durata**: 40 minuti
* **Strumento:** dispositivi elettronici, schede, Modulo 5 - 5.4 Esercizi pratici, Attività: Attività 5 - 8 (PPT)

 **Acttività**:

* **Attività 5 -** Penso di avere una distorsione, chi dovrebbe visitarla, come posso prendere un appuntamento?

o Competenze DHL da valutare: 1- Capacità operative; 2 - Capacità di navigazione; 3 - Ricerca di informazioni; 4 - Valutazione dell'affidabilità; 5 - Determinazione della rilevanza.

* **Attività 6 -** Ho mal di denti; come posso accedere ai servizi odontoiatrici pubblici?

**o** Competenze DHL da valutare: 1- Competenze operative; 2 - Capacità di navigazione; 3 - Ricerca di informazioni; 4 - Valutazione dell'affidabilità; 5 - Determinazione della rilevanza**.**

* **Attività 7 -** Come faccio a chiedere un appuntamento con lo psichiatra?

o Competenze DHL da valutare: 1- Abilità operative; 2 - Abilità di navigazione; 3 - Ricerca di informazioni; 4 - Valutazione dell'affidabilità; 5 - Determinazione della rilevanza.

* **Attività 8 -** Come faccio a conoscere le farmacie vicine a me? Cosa posso trovare in una farmacia?

o Competenze DHL da valutare: 1- Capacità operative; 2 - Capacità di navigazione; 3 - Ricerca di informazioni; 4 - Valutazione dell'affidabilità; 5 - Determinazione della rilevanza.

**Azione 5.4.4 Chiusura - *debriefing***

Il formatore riassume il contenuto della sessione e cerca di chiarire eventuali dubbi e domande. Il formatore convoca i partecipanti per la prossima sessione di formazione F2F. Il formatore presenta in anteprima alcuni dei contenuti che verranno trattati nel DPTA\_6.

* **Durata**: 10 minuti
* **Strumento**: Modulo 5 – 5.4 – 5.4.1 Chiusura – *debriefing* (PPT)

**SESSIONE ONLINE 5.4: LINEE GUIDE, DURATA E STRUMENTI**

Per la sessione online sono stati preparati dei compiti da completare sulla piattaforma online del progetto. Si propone che i corsistii cerchino informazioni in relazione al COVID, in modo da poter mettere in pratica il maggior numero possibile di competenze in materia di salute digitale. Con domande come: qual è la situazione attuale? quali sono le principali misure di sicurezza sanitaria adottate in [paese]? come devo comportarmi oggi se ho dei sintomi?

* **Durata**: 30 minuti
* **Strumento:** piattaforma online del progetto. Incarico nella piattaforma online.

DPTA 5: \_ ESPLORAZIONE DEGLI STRUMENTI DI SALUTE DIGITALE - RACCOMANDAZIONI PER LA GESTIONE DELLA FORMAZIONE

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