



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



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. 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	7
GUIDA MODULO 5: ESPLORAZIONE DEGLI STRUMENTI DIGITALI.....	10



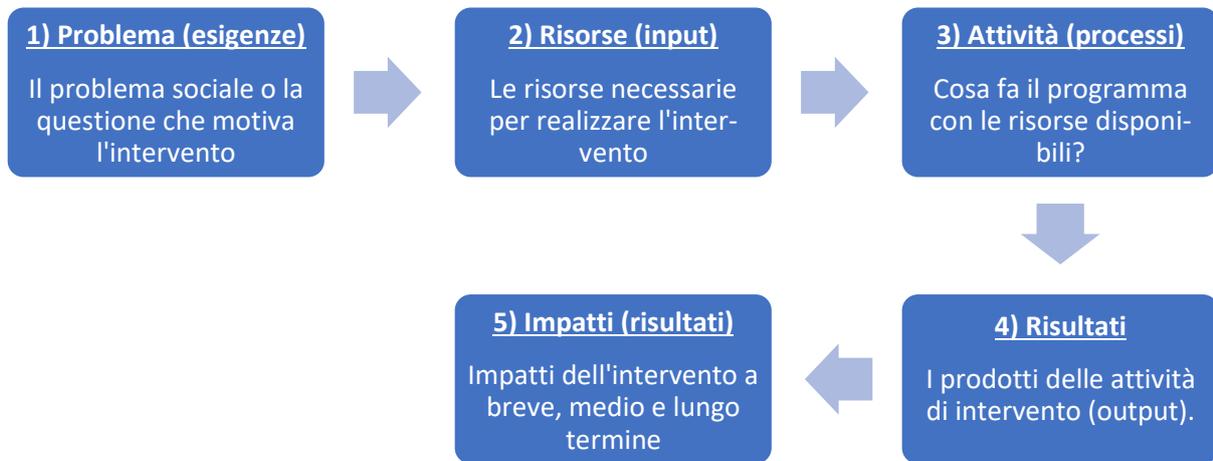
DESCRIZIONE DELL'OUTPUT INTELLETTUALE 3

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



Descrizione	<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>
Ipotesi chiave	<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.
Indicatori	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/profilo 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 6

Essere attivi nell'ambiente della salute digitale

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 6: ESSERE ATTIVI NELL'AMBIENTE DELLA SALUTE DIGITALE

Obiettivi:

Questo DPTA 6 "Essere attivi nell'ambiente sanitario digitale" si focalizza sull'analisi delle capacità di interazione nell'ambiente digitale relativamente ad argomenti inerenti la salute. Il modulo dovrebbe riassumere le conoscenze acquisite nei precedenti DPTAS e consentire ai partecipanti di trovare informazioni e aiuto nell'ambiente digitale per i loro problemi personali legati alla salute; poiché spesso queste tematiche sono legate alla condivisione ed utilizzo di informazioni e dati personali, l'obiettivo di questa sessione è anche quello di sensibilizzare i partecipanti alla privacy e alla sicurezza dei dati. Pertanto questo DPTA si concentra in particolare sulle dimensioni 6 (aggiunta di contenuti) e 7 (protezione della privacy) della *Digital Health Literacy*. Queste dimensioni sono descritte di seguito:

Aggiungere contenuti: Creare e modificare contenuti digitali, nonché migliorare e integrare informazioni e contenuti in un corpus di conoscenze esistenti, comprendendo al contempo le modalità di applicazione del copyright e delle licenze.

Proteggere la privacy: Proteggere i dispositivi, i contenuti, i dati personali e la privacy negli ambienti digitali. Proteggere la salute fisica e psicologica ed essere consapevoli delle tecnologie digitali per il benessere sociale e l'inclusione sociale.

Partecipanti e ruoli:

- Migranti: Circa 10 (nuovi arrivati) in ogni Paese come beneficiari della formazione.
- Migranti *Peers*: Circa 1-2 che sono persone chiave nelle comunità di migranti o già integrate nel Paese ospitante. I migranti *peers* 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. Hanno anche l'opportunità di scambiare informazioni con gli utenti sugli strumenti di informazione e comunicazione relativi ai temi della salute nell'ambiente digitale.

Competenze da acquisire da parte dei partecipanti:

- Conoscenza e capacità di partecipare alla comunicazione digitale sui temi della salute.
- Capacità di comunicare con i professionisti del settore medico in modo digitale.
- Capacità di valutare diverse fonti di informazioni sulla salute nell'ambiente digitale.
- Conoscenza della protezione e della sicurezza dei dati nell'ambiente digitale.

Contenuto della formazione:

- Imparare a trovare strumenti di comunicazione digitale sui temi della salute.
- Modalità di comunicazione digitale con gli operatori sanitari.
- Imparare a proteggere la propria privacy nell'ambiente digitale e a conoscere i rischi specifici.

Durata delle unità di apprendimento: 5-7 ore.

- Sessione frontale: 4 ore (2 sessioni di 2 ore ciascuna).
- Sessione online: 1-2 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 in presenza:
 - Presentazioni di PowerPoint
 - Documenti Word. Spiegazione dei concetti principali presentati in pptx
- Evento online:
 - Attività online nella piattaforma di formazione

SESSIONE IN PRESENZA 6.1: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI (giorno 1)

Azione 6.1.1 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 6 - 6.1.1 Apertura (PPT)

Azione 6.1.2 Protezione della privacy e dei dati personali nell'ambiente digitale

L'insegnante può iniziare con un breve riassunto di ciò che i partecipanti hanno imparato finora:

1. Utilizzare un dispositivo digitale
2. Come e dove trovare informazioni
3. Valutare le informazioni e la fonte delle informazioni
4. Modalità di comunicazione nell'ambiente digitale

Ora è il momento di aggiungere la parte relativa alla protezione della privacy.

Pertanto questa azione inizia con un *brainstorming* sui possibili fattori di rischio nell'ambiente digitale. Il formatore inizia chiedendo ai partecipanti cosa sanno dei possibili fattori di rischio legati all'uso di dispositivi digitali e alla navigazione in Internet, al fine di determinare il livello di consapevolezza del



gruppo classe. In questa fase dovrebbero emergere alcuni tra gli elementi di rischio più noti come i virus informatici, l'hacking e il furto d'identità associato (altri fattori di rischio sono forniti dal materiale formativo).

Nella fase successiva vengono ripetuti i criteri presentati nei precedenti DPTAs utili a valutare il livello di affidabilità dei contenuti di un sito web: presenza di una sezione contatti, normativa sulla protezione dei dati, presenza di *https* nell'indirizzo del sito, ecc. Vengono mostrati alcuni esempi.

L'attenzione si focalizza su un particolare fattore di rischio: le e-mail di spam. I partecipanti sono invitati ad imparare a identificare le e-mail di spam e per questo motivo vengono presentati esempi di contenuti di mail diverse, tra cui alcune di spam (esempi forniti dal materiale didattico).

Viene portata attenzione sulla necessità di creare una password sicura, laddove richiesto, per la protezione dei propri dati personali. I criteri principali per la creazione di una password sicura devono essere discussi e raccolti su lavagna/lavagna bianca/power point.

Attività pratica: Prima della pausa deve essere svolta un'ultima attività. Per ottenere un collegamento con il DPTA 5, la valutazione dei siti web pre-identificati dall'attività dinamica di gruppo "che tipo di informazioni possiamo trovare online" può essere ampliata con alcune domande relative alla privacy e alla sicurezza (ad esempio: la privacy dell'utente è protetta? Il sito web dichiara chiaramente una politica sulla privacy? Gli utenti sono in grado di proteggere le loro informazioni sulla salute?).

- **Durata:** 50 minuti
- **Strumento:** modulo 6 Parte 1 - 6.1.2 Protezione della privacy e dei dati personali (PPT)

Pausa 20 minuti

Azione 6.1.3 Comunicazione digitale sulle informazioni sanitarie (forum)

La parte successiva della sessione mira ad aumentare la consapevolezza dei rischi che consistono nella sensibilità dei dati sanitari. A tal fine è importante imparare quali informazioni possono essere divulgate nell'ambiente digitale, ad esempio in un post in un forum, e quali informazioni non dovrebbero essere pubblicate su Internet.

Lavoro di gruppo: I partecipanti sono divisi in diversi gruppi (3-5 partecipanti). Ogni gruppo riceve casi di studio di persone che descrivono il loro problema di salute in un forum. La fase successiva consiste nel discutere in gruppo quali casi studio contengono informazioni personali non necessarie. Ogni gruppo deve raccogliere le informazioni che ritiene necessarie di tutela su un foglio di carta. Alla fine



si discute in plenaria quali informazioni sono troppo personali e si raccolgono insieme alcuni termini generici (ad esempio, cognome o valori medici specifici) sulla lavagna o su Power Point. Ogni partecipante deve annotare i termini generici, in modo che tutti abbiano una sorta di "lista di controllo" su quali informazioni non dovrebbero essere incluse quando si comunicano problemi di salute nell'ambiente digitale.

- **Durata:** 50 minuti
- **Strumenti:** Modulo 6 Parte 1- 6.1.3 Comunicazione digitale sulle informazioni sanitarie (forum) (PPT) o Diapositive: 23 - 29

FINE DEL PRIMO GIORNO

SESSIONE IN PRESENZA 6.2: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI (giorno 2)

SECONDO GIORNO

Azione 6.2.1 Comunicazione digitale sulle informazioni sanitarie (e-mail)

Per concentrarsi sulla comunicazione di argomenti legati alla salute nell'ambiente digitale nel corso della sessione vengono discusse due modalità:

- Scrivere un'e-mail
- Partecipare a un forum

Gli apprendimenti dovrebbero riguardare quanto segue:

1. Come partecipare a un forum? Quali informazioni posso includere scrivendo un post per un forum?

I risultati del giorno precedente possono essere ripresi.

2. Come scrivere un'e-mail a un operatore sanitario? Quali domande sono adatte per un'e-mail? Quali informazioni devono essere incluse in un'e-mail, quali non sono necessarie o sono troppo dettagliate?

Il formatore mostra alcuni esempi di buone pratiche per un'e-mail.

Nella fase successiva i partecipanti raccolgono su una lavagna/lavagna bianca/PowerPoint ciò che deve essere incluso in un'e-mail. Successivamente ogni partecipante deve creare una lista di controllo, simile a quella per un post in un forum. Ogni partecipante deve confrontare la lista di controllo con un compagno.



- **Durata:** 40 minuti
- **Strumento:** Modulo 6 Parte 1- 6.2.1 Comunicazione digitale sull'informazione sanitaria (PPT)
- **Diapositive:** 30 - 40

Pausa 20 minuti

Azione 6.2.2 Attivarsi - Risolvere un problema legato alla salute

Attività pratica: Questa attività mira a combinare tutti gli apprendimenti delle sessioni precedenti. Ogni partecipante deve scegliere un esempio su un problema di salute e deve trovare informazioni sul problema e sui modi per comunicarlo.

1. Ogni partecipante deve decidere se le informazioni sono attendibili e giustificarle brevemente.
2. Ogni partecipante deve decidere se il forum o i dettagli di contatto sono affidabili e giustificarlo brevemente.
3. Dopodiché ogni partecipante deve preparare una bozza per un post nel forum o una bozza per un'e-mail.
4. Ottenere un feedback reciproco: dopo aver terminato la bozza, ogni partecipante deve cambiare l'e-mail o il post con un compagno, per dargli un feedback sulla bozza e per ricevere un feedback sulla propria bozza.

- **Durata:** 50 minuti
- **Strumenti:** Modulo 6 Parte 1 - 6.4 Attivarsi - Risolvere un problema di salute (PPT)

Azione 6.2.3 - Chiusura / Riepilogo del Modulo 6

Il formatore riassume il contenuto della sessione e cerca di chiarire eventuali dubbi e domande.

Azione 6.2.4 Sintesi del programma di formazione

Viene fornito un breve riassunto del programma di formazione. Ogni formatore chiede un feedback per il programma di formazione, ad esempio con un'app come *Kahoot!*.

- **Durata:** 10-15 minuti
- **Strumenti:**



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



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

- Modulo 6 Parte 2 (PPT)
- App per la valutazione del programma di formazione (ad esempio *Kahoot!*)

FINE DEL SECONDO GIORNO

COMPLETAMENTO DI QUESTO DPTA/MODULO

**DPTA 6: _ ESSERE ATTIVI NELL'AMBIENTE DELLA SALUTE DIGITALE - RACCOMANDAZIONI PER LA
GESTIONE DELLA FORMAZIONE**

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



MIG-DHL
Migrants Digital Health Literacy