



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



MIG-DHL
Migrants Digital Health Literacy



MIG-DHL

Migrants Digital Health Literacy

RESULTATS INTELLECTUELLE 3: GUIDES POUR LES SÉANCES DE FORMATION



OXFAM
Italia

PROLEPSIS
INSTITUTE



VNIVERSITAT
DE VALÈNCIA



coördina
Strategy and Sustainable Results



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

Le soutien de la Commission européenne à la production de cette publication ne constitue pas une approbation de son contenu, qui n'engage que ses auteurs, et la Commission ne peut être tenue responsable de l'usage qui pourrait être fait des informations qu'elle contient. Numéro de projet : 2020-1-DE02-KA204-007679.



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



INDEX DU CONTENU

DESCRIPTION DE LA PRODUCTION INTELLECTUELLE 3	1
INTRODUCTION	5
GUIDES POUR LES SÉANCES DE FORMATION	8
LES CONTENUS DE LA FORMAZIONE EN RÉSUMÉ: LE PROGRAMME MIG-DHL	7
GUIDE 2 - LES PROBLÈMES DE SANTÉ LES PLUS IMPORTANTS À L'ARRIVÉE DANS UN NOUVEAU PAYS	9
RECOMMANDATIONS AUX FORMATEURS	16



DESCRIPTION DE LA PRODUCTION INTELLECTUELLE 3

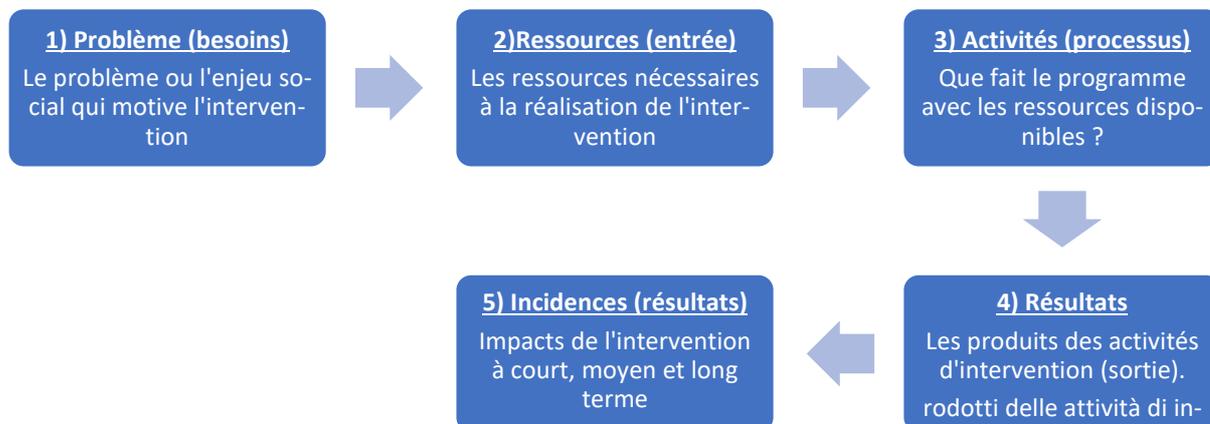
Ces activités de formation pratique appartiennent au projet ERASMUS+ "MIG-DHL : Développement d'un programme de formation pour l'amélioration de la littératie en santé numérique des migrants" (réf. 2020-1-DE02-KA204-007679), et sont encadrées dans le Produit Intellectuelle 3 "Activité de formation pratique", coordonnée par l'Institut de recherche Polibienestar -UVEG-. Ce document est un guide pour l'élaboration de sessions de formation pour les immigrants. Ce document présente le contenu et la méthodologie pour les utilisateurs finaux sur la base des précédentes sessions de co-création réalisées au cours du projet. Par conséquent, l'objectif principal de ces activités de formation pratique est de présenter les contenus, les méthodologies et les outils nécessaires pour créer et améliorer les compétences critiques des migrants afin d'améliorer leur *littératie en santé numérique*.

Pour s'assurer que les ressources et les contenus de formation sont en mesure d'améliorer la littératie en santé numérique des étudiants, le développement du Produit Intellectuel 3 suit les résultats produits par le Produit Intellectuel 1 : **Guide méthodologique co-créé pour augmenter les compétences des migrants pour AMÉLIORER leur DIGITAL HEALTH LITERACY**. En ce sens, l'étude de l'état de l'art et les sessions de co-création développées dans les différents pays des partenaires appartenant à ce consortium permettent de développer et d'utiliser la théorie du changement pour la construction d'une formation cohérente avec les objectifs généraux du projet.

Les interventions publiques, telles que celle proposée par le projet MIG-DHL, sont associées à une théorie plus ou moins explicite de la façon dont les changements qui vont atténuer le problème ou améliorer la situation qui a donné lieu à l'intervention sont censés être induits. **La théorie du changement** (également appelée théorie de l'intervention ou théorie du programme) est la chaîne d'hypothèses sur la manière dont les ressources allouées à l'intervention sont censées permettre le développement d'activités dont les fruits seront des produits déterminés (**outputs**) qui, à leur tour, ils généreront des bénéfices à court, moyen et long terme pour la société dans son ensemble ou pour la population cible de la politique ou du programme (impacts ou résultats). En d'autres termes, la théorie du changement est l'hypothèse causale qui explique comment une politique ou un programme, en appliquant certaines ressources et en développant une série d'activités, atteint certains résultats.



La théorie du changement est composée des éléments illustrés dans la figure suivante:



La formation conçue dans le cadre du MIG-DHL vise à améliorer la littératie en santé numérique (DHL) chez les migrants, ainsi qu'à doter les *peers (migrants égaux)* et les professionnels de la santé des outils nécessaires pour être des leaders dans ce domaine et pouvoir transmettre leurs connaissances aux nouveaux arrivants et les migrants en situation de plus grande vulnérabilité. A cette fin, les ressources et la planification des activités à réaliser pour atteindre ces objectifs doivent être cohérentes et adéquates. Par conséquent, les activités devraient viser à améliorer toutes les dimensions du concept de littératie en santé numérique: compétences opérationnelles; capacité de navigation; Rechercher une information; évaluation de la fiabilité ; détermination de la pertinence ; intégration de contenu; la protection de la vie privée, y compris l'exploitation optimale des supports de formation développés dans des environnements réels. Ainsi, la théorie du changement sous-jacente à l'intervention proposée par le projet MIG-DHL est représentée dans le tableau suivant :

	OUVERTURE	ACTIVITÉS	RÉSULTATS	IMPACTS À COURT TERME	IMPACTS À LONG TERME
Définition	Ce qui est nécessaire pour mener les activités prévues	Que fait-on des ressources pour atteindre les objectifs de l'intervention?	Quelles activités sont censées produire directement	Les avantages ou les changements qui devraient être reconnus à la suite des produits	Les changements fondamentaux qui devraient se produire après un certain nombre d'années



Description	Salles et espaces où les activités peuvent être réalisées. Appareils électroniques + plate-forme électronique permettant aux élèves de suivre la leçon. Ressources humaines (formateurs), encadrement des étudiants, supports de cours.	Des leçons pour les migrants vulnérables qui se concentrent principalement sur le développement des compétences de base en santé, et des leçons transversales et spécifiques qui se concentrent sur le développement de chacune des six compétences en santé numériques.	Participants formés	Développer des compétences en matière de santé et en littératie numérique	Capacité accrue à gérer sa propre santé et à utiliser les appareils numériques de manière autonome et en toute sécurité, comme l'un des éléments clés de l'intégration et de l'inclusion sociale des immigrants nouvellement arrivés
Hypothèse clé	...	La disponibilité des ressources matérielles et humaines permet de développer des activités pour les groupes cibles.	La participation des étudiants aux activités décrites ci-dessus se traduit par une formation des étudiants à la littératie en santé numérique.	La participation des étudiants aux activités décrites ci-dessus leur permet de développer des compétences clés en e-santé.	L'utilisation d'appareils électroniques pour l'auto-gestion de la santé augmentera à l'avenir et sera donc un facteur clé pour l'intégration et le bien-être social des immigrants nouvellement arrivés.
Indicateurs	Nombre de salles, éléments de salle, nombre d'appareils électroniques, nombre de formateurs, nombre de supports de formation et de guides utilisés.		Nombre de participants formés	Enquête DHL	Enquête IPL-12



INTRODUCTION

Les guides de session de formation conçus sont un ensemble de modèles concrets qui peuvent être utilisés par les formateurs lors de la mise en œuvre des activités de formation. Ils contiennent, aussi, une explication détaillée de la méthodologie à mettre en œuvre, le nombre de participants à la formation recommandés, la durée, les ressources nécessaires, les recommandations pour la gestion des sessions et les outils pour animer les sessions. Les activités de formation pratiques conçues et incluses dans les documents doivent être comprises comme une approche standard que les formateurs doivent adapter au groupe cible spécifique en termes de durée, de priorité et de séquence de contenu ou de soutien via la plateforme de formation en ligne. À la fin de ce document, vous trouverez une série de "conseils de mise en œuvre", basés sur l'expérience directe lors de la mise en œuvre des activités de validation pilote du projet, avec des recommandations sur la manière d'adapter correctement ces guides à différents environnements. Le contenu de la formation comprend les sujets suivants:

- **DPTA 1.** Qu'est-ce que la *Digital Health Literacy* (littératie en santé numérique) et quelle est son importance ?
- **DPTA 2.** Les problèmes de santé les plus importants à l'arrivée dans un nouveau pays
- **DPTA 3.** Les Services de santé
- **DPTA 4.** Développer des compétences numériques
- **DPTA 5.** Exploration des outils numériques de santé
- **DPTA 6.** Être actif dans l'environnement de la santé numérique

La structure actuelle des DPTA présentées repose sur l'idée de base suivante: **DPTA_1** sert à présenter aux participants l'objet du cours et le concept autour duquel s'articulera le cours: la littératie en santé numérique. **DPTA_2** se concentre sur les différences culturelles entre leur pays d'origine et les pays dans lesquels ils se trouvent. **DPTA_3** se concentre sur le développement de la littératie en santé des participants en relation avec les services de santé du pays hôte en tant que condition de base pour une bonne littératie en santé numérique. Le fait que les deux premiers DPTA ne se concentrent pas spécifiquement sur le développement de la littératie en santé numérique n'empêche pas le développement de ces compétences en cours de route, par exemple lors de la mise en œuvre des activités. Les DPTA suivants se concentrent spécifiquement sur le développement des compétences en santé numérique: le **DPTA_4** se concentre sur les compétences de base (compétences opérationnelles; compétences de navigation; recherche d'informations; évaluation de la fiabilité) et le **DPTA_5** vise à



tester de manière pratique si les participants ont atteint la plupart des compétences en santé numérique. (compétences opérationnelles; compétences de navigation; recherche d'informations; évaluation de la fiabilité; détermination de la pertinence). **DPTA_6** se concentre sur les compétences finales en littératie en santé numérique (ajout de contenu et protection de la vie privée). Enfin, un résumé final du cours suit. L'objectif est de faire comprendre aux participants les avantages de la littératie en santé numérique d'une part et d'acquérir une littératie en santé numérique d'autre part.

Cependant le formateur peut décider de changer l'ordre des sujets ou la durée des séances en fonction des caractéristiques/profils des participants. Certains participants n'ont peut-être pas besoin de développer des compétences numériques de base (comme utiliser un ordinateur, faire une recherche sur Internet), mais ils peuvent avoir besoin d'une leçon approfondie sur les services de santé auxquels ils peuvent accéder (très probablement dans le cas d'un groupe cible jeune). Au contraire, il est possible de trouver un groupe cible qui se trouve dans la situation inverse (avec une connaissance "avancée" du système national de santé, mais avec la nécessité de développer les compétences numériques les plus élémentaires). Les unités de formation sont donc conçues pour être flexibles.

Les unités de formation ont été développées selon la structure suivante:

- Des séances en présentiel, avec des activités théoriques et surtout pratiques
- La formation en ligne comprend des tâches pratiques et des activités qui peuvent être réalisées indépendamment du cours pour soutenir le processus d'apprentissage.

Chaque session de formation est donc composée de sessions en présentiel et d'activités en ligne. Quant aux sessions en ligne, le fait qu'elles soient dites « en ligne » ne signifie pas que toutes les activités doivent se faire en ligne ou via internet. L'objectif de ces activités est que les participants réfléchissent et approfondissent les sessions en face à face de manière pratique et apprennent de nouveaux contenus et compétences de manière dynamique. Les synonymes de sessions en ligne dans ce contexte sont sessions hors classe, sessions hors ligne, sessions à distance, sessions synchrones ou asynchrones.

La durée totale du programme de formation est d'environ 38 heures et est répartie entre des sessions en face à face et en ligne comme suit:

- Heures en présence: 27 heures.



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



Contract No. 2020-1-DE02-KA204-007679

- séances en ligne: 9 heures

Le nombre d'heures est prévisionnel. Cependant, les résultats du projet indiquent qu'une durée totale de 40 heures ne doit pas être dépassée.



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



MIG-DHL
Migrants Digital Health Literacy

Contract No. 2020-1-DE02-KA204-007679



MIG-DHL

Migrants Digital Health Literacy

RESULTATS INTELLECTUELLE 3: GUIDES POUR LES SÉANCES DE FORMATION

Module 2

Les principaux problèmes de santé à l'arrivée dans un nouveau pays

Auteurs:

Karin Drda-Kühn, media k; Maria Mitsa & Popi Christopoulou, Prolepsis



OXFAM
Italia



VNIVERSITAT
DE VALÈNCIA



PRÒLEPSIS
INSTITUTE

coördina
Strategy and Sustainable Results



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

Le soutien de la Commission européenne à la production de cette publication ne constitue pas une approbation de son contenu, qui n'engage que ses auteurs, et la Commission ne peut être tenue responsable de l'usage qui pourrait être fait des informations qu'elle contient. Numéro de projet : 2020-1-DE02-KA204-007679.



Cette activité de formation pratique conçue pour le Module 2 fait partie du programme **MIG-DHL** qui contient 6 modules d'apprentissage au total, développés dans le cadre du partenariat stratégique Erasmus + **MIG-DHL- Migrants Digital Health Literacy**.

LE CONTENU DE LA FORMATION EN RESUMÈ: LE PROGRAMME MIG-DHL

Module 1 : Qu'est-ce que la littératie en santé numérique [Digital Health Literacy], et quelle est sa pertinence ?

Module 2 : Les principaux problèmes de santé à l'arrivée dans un nouveau pays

Module 3 : Les services nationaux de santé

Module 4 : Développer ses connaissances numérique

Module 5 : Découvrir les outils de santé numérique

Module 6 : Être actif dans l'environnement de la santé numérique

De plus amples informations sont disponibles sur le site Web: [MIG-DHL – Development of a training program for improving Digital Health Literacy of migrants](#)



**Attribution – Non commercial – Partage dans les mêmes conditions 4.0 International
(CC BY-NC-NC-SA 4.0)**

Vous avez le droit de :

- **partager:** photocopier et redistribuer le support par tout moyen et sous toute forme
- **modifier:** réorganiser, transformer et utiliser le support comme base pour le développer

Le concédant de la licence ne peut révoquer l'autorisation de cette licence tant que l'utilisateur respecte les conditions.

Les conditions à respecter sont les suivantes :

- **Attribution:** Vous vous engagez à [créditer comme il se doit ce support](#), à fournir un lien vers la licence et à [indiquer tout changement effectué](#) le cas échéant. Vous pouvez le faire dans les limites du raisonnable, mais vous ne pouvez en aucun cas laisser entendre que le concédant de la licence vous soutient, ni qu'il approuve votre utilisation de la licence.
- **Non commerciale:** Vous ne pouvez [pas utiliser le support à des fins commerciales](#).
- **Partage dans les mêmes conditions:** Si vous réorganisez, transformez ou utilisez le support comme base pour le développer, vous vous engagez à distribuer [vos contributions sous la même licence que le support original](#).
- **Aucune autre interdiction:** Vous ne pouvez pas faire usage de toute clause supplémentaire ou toute [procédure technique](#) venant légalement interdire à autrui tout ce qui est concédé par la licence.



GUIDE 2 - LES PRINCIPAUX PROBLÈMES DE SANTÉ À L'ARRIVÉE DANS UN NOUVEAU PAYS

Objectifs:

Le guide "Les principaux problèmes de santé à l'arrivée dans un nouveau pays" se concentre sur la sensibilisation aux problèmes de santé auxquels les migrants sont particulièrement vulnérables lorsqu'ils arrivent dans un nouveau pays. Ce module aborde les facteurs affectant la santé avant, pendant et après l'arrivée dans le nouveau pays. Chacune de ces étapes affecte la santé physique et mentale des migrants et, dans certains cas, elles sont interconnectées et interdépendantes.

Les problèmes de santé ne se manifestent pas uniquement par les symptômes des maladies. Ils ont aussi à voir avec le langage, les termes et les différentes manières de traiter la maladie. Des récits culturellement spécifiques sont souvent cachés derrière les symptômes et leur description, et les migrants et leurs médecins doivent également être sensibilisés à cet aspect. Le module décrit les maladies les plus courantes et les traitements associés qu'un migrant peut rencontrer dans le pays d'accueil et comment ceux-ci peuvent être traités avec des outils numériques. Un autre objectif de la formation est d'identifier les principaux comportements de santé qui affectent la santé et les résultats de santé.

Buts d'apprentissage

- Comprendre les différents risques sanitaires des migrants à toutes les étapes du parcours migratoire,
- En savoir plus sur les différences culturelles qui influencent les récits sur la santé dans le pays d'origine et dans le pays d'accueil
- Utiliser des outils en ligne qui peuvent faciliter la compréhension des problèmes de santé et des circonstances de santé spécifiques à chaque pays (comment la santé est perçue et traitée dans les pays d'accueil par rapport au pays d'origine)



- Apprendre la terminologie spécifique à la santé et explorez les outils en ligne utiles à cette fin.
- Comprendre les principaux comportements liés à la protection de la santé et apprendre à trouver des sources en ligne fiables et pertinentes.
- Créer une liste de termes de santé dans leur langue maternelle

Participants et rôles:

- **Migrants:** Environ 10 (nouveaux arrivants) en tant que bénéficiaires de la formation.
- **Migrants *peer*:** Environ 1-2 migrants qui sont des personnes clés dans les communautés de migrants ou déjà intégrés dans le pays d'accueil. Ces personnes doivent être traitées comme des confidents dans le cadre du processus d'apprentissage. Ils ont donc un double rôle: un rôle positif («Oui, moi aussi j'ai eu cette expérience quand j'ai commencé à m'occuper du système de santé du pays d'accueil») et un rôle encourageant (« J'ai mis du temps à tout comprendre, mais il y a beaucoup de soutien"). Il est très important que ce rôle soit clairement communiqué dès le début. Dans certains cas, ces personnes peuvent aussi jouer le rôle de formateurs.
- **Professionnels de la santé (environ 1-2) :** le rôle prévu pour les professionnels de la santé est de participer activement aux séances (facultatif), ainsi que pour les collègues migrants. Il est donc conseillé d'inviter les professionnels de santé à participer aux



différentes sessions de formation en tant qu'observateurs et avec accès aux supports sur la plateforme en ligne, s'ils souhaitent observer les missions en ligne.

Contenu de la formation et acquisition de connaissances:

- Comprendre les différences de santé et de traitement sanitaire dans le pays d'origine et dans le pays d'arrivée
- Comprendre comment la culture peut influencer les récits sur la santé
- Acquérir des connaissances sur les risques spécifiques pour la santé physique et mentale des migrants pendant la migration
- Utilisation de sources en ligne pertinentes
- Accroissement des connaissances sur des stratégies spécifiques de prévention et de promotion de la santé
- Prendre conscience de l'importance des compétences en santé numérique

Durée de la séance: 4'30 heures.

- Événement en classe: 3,5 heures
- Événement en ligne: 1 heure.

Compétences transversales du formateur:

- Compétences sociales
- Compétences linguistiques ou capacité à organiser l'accès à différentes langues (via des interprètes ou des dispositifs d'assistance technique).
- Sensibilité aux autres cultures, en particulier lorsqu'il s'agit de problèmes de santé.
- Capacité à diriger un travail d'équipe avec des étudiants de différents horizons culturels
- Capacité à mettre en pratique des contenus théoriques.



Méthodologie:

- Actif et participatif
- Formation en présentiel:
 - Formation continue
 - Discussion de groupe
 - Études de cas - Jeu de rôle
 - Travail en équipe
- Formation en ligne:
 - Visualiser le matériel sélectionné (vidéo, etc.)
 - Mise en œuvre pratique des tâches convenues pendant le cours
 - quelques travaux collaboratifs

Matériel pédagogique:

- **Événements participatifs:**
 - Présentations PowerPoint
 - Documents Word. Explication des principaux concepts illustrés dans le PPT.
 - Vidéos sélectionnées
- **Événements en ligne:**
 - Tâches en ligne sur la plateforme de formation
 - Tâches à accomplir dans une certaine période de temps

Session en présentiel 2.1: LIGNES DIRECTRICES, DURÉE ET OUTILS

Action 2.1.1 Ouverture

Le but de la session d'ouverture est d'avoir une petite introduction aux objectifs et aux activités de la session.



- **Durée:** 10 minutes
- **Outils:**
 - PPT 2.1 Introduction à l'activité pratique 2

Action 2.1.2 Facteurs de risque pour problèmes de santé selon les différentes phases migratoires

Les risques pour la santé des migrants surviennent à chaque étape de la migration, à commencer par le pays d'origine (surtout s'ils viennent de situations instables ou de régions en conflit). Divers risques peuvent également survenir pendant le voyage et dans le pays de destination ou de transit, mais aussi pendant la phase de transfert. Pour l'activité 2.1.2, le formateur demandera d'abord aux participants de réfléchir aux différents risques sanitaires pouvant résulter de la migration, sans en définir les étapes. Au cours de la discussion, toutes les réflexions des participants seront notées - soit par le formateur, soit par les participants eux-mêmes. Nous vous recommandons d'utiliser des tableaux à feuilles mobiles pour tout enregistrer. Une vidéo d'introduction est ensuite projetée et une explication détaillée des risques pour la santé par étapes est fournie. Des ressources utiles en ligne seront explorées pour aider les migrants à comprendre les différences de santé et de traitement entre le pays d'accueil et le pays d'origine.

- **Durée:** 30 minutes
- **Outils**
 - Tableaux à feuilles mobiles pour la première discussion de groupe
 - Vidéo: www.youtube.com/watch?v=eLbmUbj0edk
 - Présentation 2.3 Risques pour la santé des migrants au cours de toutes les étapes de la migration: <https://publichealthreviews.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40985-018-0104-9/figures/2>



Action 2.1.3: Enregistrement de la santé physique et mentale des migrants

Les populations migrantes sont exposées à des problèmes de santé physique et mentale spécifiques. Dans cette activité, les participants seront initiés aux symptômes des problèmes de santé et de santé mentale les plus courants dans la population migrante. Le formateur lancera ensuite une discussion de groupe et recueillera le récit de la maladie des participants pour surmonter les barrières culturelles qui peuvent affecter la littératie en santé. Pour cette mise en œuvre, des questions spécifiques seront posées sur la base des questions de Kleinman (2007) : « 1. Quel est le nom du problème? 2. Selon vous, qu'est-ce qui a causé le problème? 3. Pourquoi pensez-vous qu'il a commencé? 4. Quelle est la cause du problème? Comment la maladie agit-elle ? 5. Quelle est la gravité de la maladie? Sera-t-elle longue ou courte? 6. Selon vous, quel traitement les patients devraient-ils recevoir ? 7. Quels sont les principaux problèmes causés par la maladie ? 8. Que craignez-vous le plus dans la maladie? ». Ces questions ont été incluses dans la présentation PowerPoint du matériel de formation utilisé comme matériel de formation pour cette activité spécifique.

À la fin de cette session, les participants seront divisés en groupes et chaque groupe discutera ou interprétera un cas spécifique, identifiant la maladie à travers des symptômes et suggérant des actions spécifiques. Le formateur doit préciser à ce stade que les participants doivent toujours consulter leur médecin pour le diagnostic et surtout pour le traitement.

- **Durée:** 90 minutes
- **Outils**
 - pptx 2.4 Recherche sur la santé physique et mentale des migrants

PAUSE DE 10 MINUTES

Action 2.1.4 Stratégie de prévention

Les stratégies de promotion de la santé physique et mentale sont expliquées telles que la vaccination, la nutrition, la préparation de repas bon marché, l'importance de l'activité physique, le dépistage de certaines maladies, les principes d'hygiène (par exemple pour certaines maladies en cas de pandémie), la santé des femmes, soins spéciaux pendant la grossesse, exigences particulières pour les soins du bébé, renforcement du concept de la résilience pour la santé mentale.



Les stratégies préventives doivent venir des participants eux-mêmes, par exemple en les visualisant avec des cartes et un tableau d'affichage ou avec un outil numérique tel que SLIDO ou MIRO (selon l'équipement technique de l'environnement de formation). Le formateur aide les participants à identifier les sujets les plus importants. Le but n'est pas de couvrir autant de sujets que possible, mais de filtrer les plus importants pour les participants.

- **Durée:** 60 minutes
- **Outils:**
 - pptx 2.5. stratégies préventives

Action 2.1.5 Conclusion - *Débriefing*

Le formateur résumera les principaux points du contenu d'apprentissage et expliquera les tâches que les participants devront effectuer en ligne via la plateforme.

SESSION EN LIGNE 2.1 : LIGNES DIRECTRICES, DURÉE ET OUTILS

Au cours de la semaine suivante, les apprenants doivent réfléchir sur le contenu de la session en présence, l'analyser et noter les aspects pertinents liés au contenu présenté. L'objectif des devoirs est de créer un guide de poche avec des mots importants pour la santé du pays d'accueil, traduits dans la langue locale, en utilisant le modèle fourni dans la plateforme d'apprentissage en ligne. Les étudiants ont également pour tâche d'explorer les différents outils disponibles sur la plateforme. Ils sont encouragés à rechercher des informations sur Internet.



Par exemple, les apprenants peuvent créer une liste de contrôle des aspects les plus importants de la prévention qu'ils doivent aborder (par exemple, les vaccinations, quel type et quand, les bases de la nutrition, les recommandations d'hygiène, etc.)

- **Durée:** 60 minutes
- **Outils:**
 - Modèle de guide de poche avec des problèmes physiques et mentaux
 - La recherche des ressources en ligne sur des sujets spécifiques (par exemple, des outils de traduction automatique).
 - Créer une liste de contrôle en ligne avec des importantes stratégies de prévention



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



MIG-DHL
Migrants Digital Health Literacy

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

DPTA 2: Les principaux problèmes de santé à l'arrivée dans un nouveau pays

RECOMMANDATIONS AUX FORMATEURS

De plus amples informations sont disponibles sur la plateforme du projet, dans les supports numériques du projet.



MIG-DHL
Migrants Digital Health Literacy