



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



MIG-DHL
Migrants Digital Health Literacy

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



MIG-DHL

Migrants Digital Health Literacy

PRODUIT INTELLECTUEL 3: ACTIVITÉS DE FORMATION PRATIQUE CONÇUES



VNIVERSITAT
DE VALÈNCIA



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



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

Contenu

PRÉSENTATION DE LA PRODUCTION INTELLECTUELLE	1
RÉSUMÉ DES ACTIVITÉS DE FORMATION PRATIQUE CONÇUES	5
ACTIVITÉ DE FORMATION PRATIQUE CONÇUE_3 SERVICES DE SANTÉ	11



PRÉSENTATION DE LA PRODUCTION INTELLECTUELLE

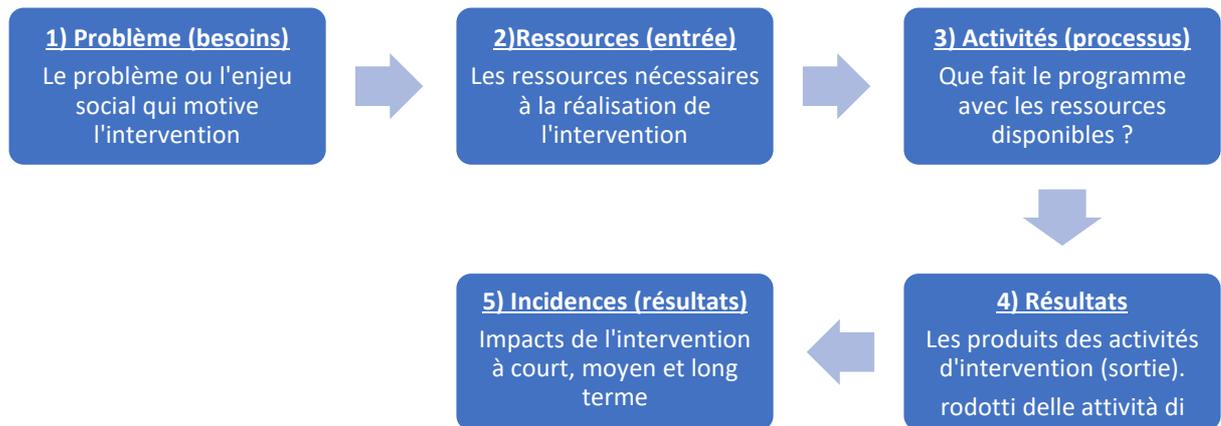
Ces activités de formation pratique appartiennent au projet ERASMUS+ "MIG-DHL : Développement d'un programme de formation pour l'amélioration de la littératie en santé numérique des migrants" (réf. 2020-1-DE02-KA204-007679), et sont encadrées dans le Produit Intellectuelle 3 "Activité de formation pratique", 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 générera 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 les 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



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

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



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

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'autogestion 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



RÉSUMÉ DES ACTIVITÉS DE FORMATION PRATIQUE CONÇUES

Les activités de formation pratiques conçues sont un ensemble de modèles tangibles à utiliser par les formateurs dans la mise en œuvre des activités de formation, y compris, entre autres, une explication détaillée de la méthodologie à mettre en œuvre, le nombre de stagiaires recommandés, la durée, les ressources nécessaires, les recommandations pour la gestion des sessions, spécification des scénarios où mettre en œuvre les expériences en environnement réel et les outils pour les accompagner. Les activités de formation pratique conçues incluses dans les documents doivent être comprises comme une approche *standard* qui doit être adaptée et personnalisée par les formateurs à chaque groupe cible spécifique, en termes de durée, de priorisation et de séquence de contenu ou de support de la plate-forme de formation en ligne. À la fin de ce document, un ensemble de "Conseils pour la mise en œuvre" est inclus, basé sur l'expérience directe acquise lors de la mise en œuvre des Actions Pilotes de Validation du projet, avec des recommandations pour la bonne adaptation de cette norme. plusieurs environnements. Les activités de formation pratiques conçues (DPTA) qui ont été développées sont les suivantes:

- **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

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



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

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 activités de formation pratique conçues 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.

Les activités de formation pratique conçues ont été développées selon la structure suivante:



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



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

- Heures en présence: 27 heures.
- 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



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



MIG-DHL

Migrants Digital Health Literacy

DPTA

Module 3

Les services de santé

Auteurs:

Carlos Serra, UVEG; Maria Mitsa, PROLEPSIS



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.



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

Cette activité de formation pratique conçue pour le module 3 fait partie du programme MIG-DHL contenant 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 résumé:

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

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.



ACTIVITÉ DE FORMATION PRATIQUE CONÇUE_3 SERVICES DE SANTÉ

Objectifs:

- Améliorer les connaissances des migrants en matière de santé sur le fonctionnement du système national de santé du pays d'accueil.
- Promouvoir la littératie en matière de santé des migrants concernant leurs droits et devoirs envers le système national de santé, ainsi que les exigences nécessaires pour accéder au système de santé.
- Fournir aux stagiaires une première approche pour naviguer dans le système national de santé via Internet.

Participants et fonctions:

- Migrants: Environ 10 migrants (nouveaux arrivants) dans chaque pays en tant que bénéficiaires de la formation.
- migrants *peers* (environ 1-2): les "pairs" migrants peuvent participer activement aux sessions décrites ci-dessus, car le concept de littératie en santé numérique (DHL) n'est pas répandu, ils peuvent bénéficier d'une participation active à la session d'introduction (qu'ils puissent ou non jouer le rôle de formateurs dans certains cas).
- Professionnels de santé (environ 1-2): le rôle destiné aux agents de professionnels de santé est de participer activement aux séances (facultatif), sur la base des mêmes arguments que les pairs migrants. Il est donc conseillé d'inviter les professionnels de santé à participer aux différentes sessions de ce DPTA en tant qu'observateurs et avec accès aux supports et à la plateforme en ligne, au cas où ils souhaitent observer les tâches en ligne. Les professionnels de santé invités à participer à ce DPTA adopteront ainsi un rôle d'expert: dans le cadre de leurs compétences, ils aideront les stagiaires (et le formateur lui-même) à résoudre certaines des questions et exercices proposés. Les professionnels de santé ont la possibilité d'approfondir le fonctionnement du système de santé dans le domaine de leurs compétences et de collaborer avec le formateur pour lever certains doutes pouvant surgir des stagiaires lors de la résolution des exercices ou dans le cadre de discussions plus ouvertes sur le fonctionnement du système de santé. Le professionnel de santé peut aussi être un élément essentiel afin de pouvoir réaliser la sortie prévue en fin de DPTA.



Compétences:

- Capacité à comprendre le fonctionnement général du système national de santé et à l'appliquer dans leurs relations avec le système de santé.
- Capacité à comprendre et à mettre en pratique comment devenir un utilisateur du système national de santé.
- Capacité à comprendre quels sont les droits et obligations, en tant qu'immigrant, dans le système national de santé, et comment s'informer adéquatement à ce sujet.

Contenu de la formation:

- Notions de base sur le fonctionnement du Système National de Santé.
- Vocabulaire de base du Système National de Santé.
- Comment devenir bénéficiaire du Système National de Santé.
- Droits et obligations des immigrants dans le système national de santé.

Durée des séances : 5 heures

- Séances en présentiel: 4 heures (1 séance de 2 heures e 45 minutes, 1 séance de 1h a 30 minutes)
- Séances en ligne: 1 heure.

Formation transversale:

- Compétences sociales
- Compétences linguistiques
- Capacité de travailler en équipe
- Capacité à mettre en pratique des contenus théoriques.

Méthodologie:

- actif et participatif
- Formation en présentiel:
 - Dialogue



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

- Jeux de rôle
- Travail en équipe
- Formation en ligne:
 - Regarder les vidéos sélectionnées
 - Application pratique - par le biais de devoirs - de quelques-uns des conseils convenus en classe
 - Quelques travaux collaboratifs **Training materials:**
- Séances en présentiel:
 - présentations PowerPoint
 - Vidéos sélectionnées

En présentiel 3.1 SÉANCES: LIGNES DIRECTRICES, DURÉE ET OUTILS (Jour 1)

Action 3.1.1 Introduction

Une fois que les participants sont arrivés dans la classe, le formateur présentera les objectifs de la session, y compris les objectifs d'apprentissage, les activités et la planification.

- **Durée:** 10 minutes
- **Outil** Module 3 - 3.1.1 Introduction à l'activité de formation pratique

Action 3.1.2 De quoi ai-je besoin pour être un utilisateur du système de santé

Cette activité vise à présenter, dans chaque pays, le cadre juridique de chaque pays concernant l'accès aux services de santé, en se concentrant sur les exigences de base que les immigrants doivent satisfaire pour devenir bénéficiaires du système national de santé et les actions de base qu'ils doivent suivre.

Les participants seront exposés à une courte vidéo expliquant ce sujet, suivie d'une discussion. Il sera demandé aux participants s'ils ont compris le contenu de la vidéo et, en cas contraire, une discussion s'ensuivra. La discussion portera sur s'ils ont trouvé la vidéo utile, s'ils l'ont comprise et s'ils étaient familiers avec les concepts expliqués dans la vidéo.

- **Duration:** 45 minutes
- **Tool:** Video 3.1 Basic functioning of National Health system.

Action 3.1.3 Dynamique de groupe: que feriez-vous ? Partie 1



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

Le but de cette activité est que les participants acquièrent des connaissances, de manière pratique et dynamique, sur le fonctionnement de base du système de santé du pays d'accueil. Pour ce faire, les participants se réuniront par paires (ou en grands groupes) et discuteront entre eux de la manière de résoudre les questions qui leur sont posées. Ils présenteront ensuite comment ils résoudraient ces problèmes au reste de la classe et, s'ils y sont invités, ils vont proposer une discussion. Les scénarios à discuter consisteront en des questions de base sur la navigation dans le système de santé du pays, en commençant par le début. Ces scénarios seront communs à tous les pays (bien que des problèmes et des scénarios spécifiques à chaque pays puissent être introduits, si nécessaire) et, bien sûr, la manière dont les différentes situations seront résolues dépendra du fonctionnement du système national de santé dans chaque pays.

La méthode de réalisation de l'activité est la suivante :

- 1) divisez les participants en groupes de 3-4 personnes.
- 2) Donnez à chaque groupe différents problèmes ou questions pour une discussion de groupe
- 3) accordez-leur un temps raisonnable pour discuter entre eux.
- 4) Laissez du temps aux participants d'expliquer aux autres groupes le scénario qu'ils ont reçu et comment ils le résoudraient.
- 5) Encouragez une courte discussion sur la façon dont le groupe a résolu le scénario
- 6) Expliquez, de manière simple et directe, le fonctionnement de base du système de santé dans le domaine de la question en discussion, en confirmant ou en poussant la solution trouvée par les groupes.

Les scénarios communs à résoudre par les participants à la session aborderont les thèmes suivants :

1. Urgence
2. Admission générale / entrée (carte de santé, numéro de sécurité sociale)
3. Médecin de famille
4. Hôpital/spécialiste



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

5. Services dentaires
6. Psychologue
7. Pharmacie /parapharmacies
8. Vaccination

Cette activité sera divisée en deux actions, séparées par une pause. Dans la première action, les participants discuteront de la première moitié des questions posées et, dans l'action suivante, de la seconde moitié.

- **Durée:** 50 minutes
- **Outils:** Scénarios proposés sur cartes/papier + carte en ligne ou Module 3 – 3.1.3 & 3.1.4 “Que feriez-vous?” (PPT)

Pause: 10 minutes.

Action 3.1.4 Dynamique de groupe: que feriez-vous ? Partie 2

Poursuite de la dynamique précédente, en utilisant la seconde moitié des questions à discuter.

- **Durée:** 50 minutes
- **Outils:** Scénarios proposés sur cartes/papier + carte en ligne ou Module 3 – 3.1.3 & 3.1.4 “Que feriez-vous?” (PPT)

Action 3.1.5 Clôture – *débriefing*

Le formateur résume le contenu de la session et essaie de clarifier les éventuels doutes et questions. Le formateur convoque les stagiaires pour la prochaine session de formation F2F. Le formateur explique les activités que les stagiaires doivent réaliser en dehors de la classe. Le formateur convoquera les participants au centre de santé où se tiendra la prochaine activité en présentiel.

- **Durée:** 10 minutes.
- **Outils:** Module 3 – 3.1.5 Clôture – *débriefing* (PPT)

SÉANCE EN LIGNE 3.1: LIGNES DIRECTRICES, DURÉE ET OUTILS

Le but de cette activité est de renforcer les connaissances de base sur le fonctionnement de base du système de santé dans le pays d'accueil. Pour le faire, il est proposé aux participants de saisir la carte



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

en ligne décrite ci-dessus, de parcourir les différentes catégories, puis d'essayer de compléter la grille de mots croisés proposée. Cela servira également de manière créative de réviser le vocabulaire de base de ce sujet. Le jeu de mots croisés sera développé en tant que matériel de formation via Puzzlemaker, Crossword Labs, Eclipse Crossword, etc. en utilisant des mots du glossaire de la carte en ligne.

- **Durée:** 60 minutes
- **Outils:**
 - carte en ligne
 - puzzle proposé dans la plateforme en ligne

en présentiel 3.2 SÉANCES: LIGNES DIRECTRICES, DURÉE ET OUTILS (Jour 2)

Action 3.2.1A Excursion/visite pratique

Les participants visiteront, accompagnés de leur formateur, un centre de santé pour recevoir une visite et une leçon pratique sur le fonctionnement du système national de santé et, en particulier, sur les droits et obligations des participants en tant qu'immigrants et en tant qu'utilisateurs généraux du système.

Préparation: un établissement à visiter (centre de santé, hôpital, pharmacie, etc.) sera choisi et un rendez-vous sera pris à l'avance.

Conseils:

- Préparez quelques activités avant l'excursion, comme la préparation des questions et des doutes. Le travail effectué dans les DPTA précédents permettra au formateur d'avoir suffisamment de connaissances pour développer une série de questions concernant les problèmes clés pour le groupe de participants à la formation de chaque pays.
- Préparer une feuille de rapport de sortie sur le terrain (pour noter les nouvelles informations ou le vocabulaire)
- Pendant l'excursion, concentrez-vous sur la fourniture d'informations pertinentes aux étudiants, afin qu'ils ne soient pas submergés. Mettez en évidence le nouveau vocabulaire qui pourrait leur être utile.



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

- Dédiez du temps, lors de la session F2F suivante, à réfléchir sur les principaux problèmes qui ont émergé lors de la visite.
- **Durée:** 1 heure et 30 minutes
- **Outils:** Liste des questions et doutes & Fiche de rapport de visite sur le terrain

Action 3.2.1B Excursion/visite pratique ALTERNATIVE

Il est proposé en alternative, dans le cas où la situation socio-sanitaire (ou le manque de disponibilité des ressources humaines) ne rend pas opportun de réaliser la visite guidée, de permettre à un professionnel socio-sanitaire de venir au centre où se dérouleront les séances en présentiel. L'objectif de cette session serait similaire à la visite au centre de santé: que les participants aient une vision plus pratique du fonctionnement de ces centres et soient en mesure de résoudre les doutes qu'ils pourraient avoir concernant la gestion de leur santé sur place.

Le professionnel de santé participant à la séance procéderait à une brève explication du fonctionnement spécifique du centre de santé où il travaille, en se concentrant sur les besoins des migrants, puis une série de questions suivrait de la même manière que dans l'excursion/visite guidée.

- **Durée:** 1 heure et 30 minutes
- **Outils:** Liste des questions et doutes & Fiche de rapport de visite sur le terrain.

Action 3.2.2 Clôture – *débriefing*

Le formateur résume le contenu de la session et essaie de clarifier les éventuels doutes et questions.

Le formateur prédira une partie du contenu à couvrir dans DPTA_4.

DPTA 3_ SERVICES DE SANTÉ – RECOMMANDATIONS AUX FORMATEURS

Recherchez des informations dans les documents en ligne.