



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



**OXFAM**  
Italia

**PROLEPSIS**  
INSTITUTE



VNIVERSITAT  
DE VALÈNCIA



**coördina**  
Strategy and Sustainable Results



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

Il sostegno della Commissione europea alla realizzazione di questa pubblicazione non costituisce un'approvazione del suo contenuto, che riflette esclusivamente le opinioni degli autori. La Commissione non può essere ritenuta responsabile per l'uso che può essere fatto delle informazioni in essa contenute. Numero del progetto: 2020-1-DE02-KA204-007679.



## INDICE DEI CONTENUTI

<b>DESCRIZIONE DELL'OUTPUT INTELLETTUALE 3</b>	<b>1</b>
INTRODUZIONE	4
ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PRATICA_1 COS'È LA <i>DIGITAL HEALTH LITERACY</i> (ALFABETIZZAZIONE SANITARIA DIGITALE) E QUAL' È LA SUA IMPORTANZA?	3



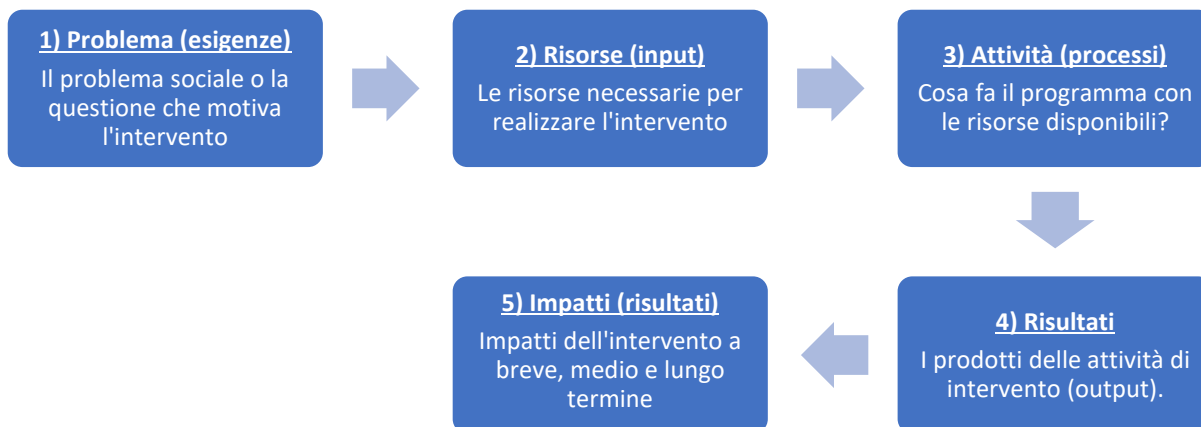
## DESCRIZIONE DELL'OUTPUT INTELLETTUALE 3

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:

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



<b>Descrizione</b>	<p>Stanze e spazi in cui si possono svolgere le attività. Dispositivi elettronici + piattaforma elettronica per gli studenti per seguire la lezione. Risorse umane (formatori), orientamento per gli studenti, materiali di supporto per le lezioni.</p>	<p>Lezioni per i migranti vulnerabili che si concentrano innanzitutto sullo sviluppo delle competenze sanitarie di base, e lezioni trasversali e specifiche che si concentrano sullo sviluppo di ciascuna delle sei competenze sanitarie digitali.</p>	<p>Partecipanti formati</p>	<p>Sviluppare competenze in materia di salute e alfabetizzazione digitale</p>	<p>Maggiori capacità di gestire la propria salute e di utilizzare i dispositivi digitali in modo indipendente e sicuro, come uno degli elementi chiave dell'integrazione e dell'inclusione sociale degli immigrati appena arrivati.</p>
<b>Ipotesi chiave</b>	<p>...</p>	<p>La disponibilità di risorse materiali e umane rende possibile lo sviluppo delle attività per i gruppi target.</p>	<p>La partecipazione degli studenti alle attività sopra descritte si traduce in una formazione degli studenti in materia di alfabetizzazione e sanitaria digitale.</p>	<p>La partecipazione e degli studenti alle attività sopra descritte consente loro di sviluppare le competenze chiave in materia di sanità elettronica.</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 immigrati appena arrivati.</p>
<b>Indicatori</b>	<p>Numero di sale, elementi della sala, numero di dispositivi elettronici, numero di formatori, numero di materiali formativi e guide utilizzate.</p>		<p>Numero di partecipanti formati</p>	<p>Sondaggio DHL</p>	<p>Sondaggio IPL-12</p>



## 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 la *Digital Health Literacy* (alfabetizzazione sanitaria digitale) e qual'è 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 preclude lo sviluppo di queste competenze lungo il percorso, 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). Il **DPTA\_6** si concentra sulle competenze finali di alfabetizzazione sanitaria digitale (aggiunta di contenuti e protezione della privacy). Infine 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 sono i servizi sanitari cui 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 comprende 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:



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



- 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.





# MIG-DHL

Migrants Digital Health Literacy

## DPTA

### Modulo 1

Che cos'è la *Digital Health Literacy* (alfabetizzazione sanitaria digitale) e qual'è la sua rilevanza?

#### Autori:

Carlos Serra, UVEG.



VNIVERSITAT  
DE VALÈNCIA



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

Il sostegno della Commissione europea alla realizzazione di questa pubblicazione non costituisce un'approvazione del suo contenuto, che riflette esclusivamente le opinioni degli autori. La Commissione non può essere ritenuta responsabile per l'uso che può essere fatto delle informazioni in essa contenute. Numero del progetto: 2020-1-DE02-KA204-007679.



Questa attività di formazione pratica progettata per il modulo 1 fa parte del programma **MIG-DHL** che contiene 6 moduli di apprendimento in totale, sviluppati nell'ambito del partenariato strategico Erasmus+ **MIG-DHL- Migrants Digital Health Literacy**.

### I contenuti della formazione in sintesi:

---

#### Programma MIG-DHL

**Modulo 1: Che cos'è la Digital Health Literacy (alfabetizzazione sanitaria digitale) e qual'è la sua rilevanza?**

Modulo 2: Principali problemi di salute quando si arriva in un nuovo Paese

Modulo 3: I servizi sanitari

Modulo 4: Alfabetizzazione digitale

Modulo 5: Esplorazione degli strumenti di salute digitale

Modulo 6: Essere attivi nell'ambiente della salute digitale

Ulteriori informazioni sono disponibili sul sito web: [MIG-DHL – Development of a training program for improving Digital Health Literacy of migrants](#)



### 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 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.



## **ATTIVITÀ DI FORMAZIONE PRATICA\_1 COS'È LA *DIGITAL HEALTH LITERACY* (ALFABETIZZAZIONE SANITARIA DIGITALE) E QUAL' È LA SUA IMPORTANZA?**

### **Obiettivi:**

- Presentare il contenuto del corso di formazione
- Introdurre i concetti principali dell'alfabetizzazione sanitaria digitale.

### **Partecipanti e funzioni:**

- Migranti: Circa 10 migranti (nuovi arrivati) in ogni Paese come beneficiari della formazione.
- Pari migranti (circa 1-2): i pari migranti possono partecipare attivamente alle sessioni sopra descritte, poiché il concetto di *Digital Health Literacy* (DHL) non è molto diffuso, possono trarre beneficio dalla partecipazione attiva alla sessione introduttiva (indipendentemente dal fatto che possano svolgere il ruolo di formatori in alcuni casi).
- Operatori sanitari (circa 1-2): il ruolo previsto per gli operatori sanitari è quello di partecipare attivamente alle sessioni (facoltative), sulla base delle stesse argomentazioni dei coetanei migranti. Gli operatori sanitari possono anche non avere familiarità con il concetto di DHL e la sua rilevanza per i migranti. È quindi consigliabile invitare gli operatori sanitari a partecipare alle diverse sessioni di questo DPTA come osservatori e con accesso ai materiali e alla piattaforma online, nel caso in cui vogliano osservare i compiti online.

### **Competenze:**

- Conoscenza dell'alfabetizzazione sanitaria digitale (per migranti, coetanei migranti e operatori sanitari)
- Sensibilizzazione sull'importanza dell'alfabetizzazione sanitaria digitale per la salute dei migranti (per migranti, coetanei migranti e operatori sanitari)

### **Contenuto della formazione:**

- Introduzione al corso di formazione:
  - Il programma Erasmus+
  - Sintesi del progetto
  - Panoramica, obiettivi e programma dell'intero corso di formazione
- Concetto DHL



- Componenti DHL: capacità operative; capacità di navigazione; ricerca di informazioni; valutazione dell'affidabilità; determinazione della rilevanza; aggiunta di contenuti; protezione della privacy.
- Autoconsapevolezza di DHL e vantaggi per i migranti
- Vocabolario DHL

#### **Durata delle sessioni: 5,30 ore.**

- Sessione in aula: 4'30 ore (1 sessione di due ore e mezza, una sessione di 2 ore).
- Sessione online: 1 ora.

#### **Formazione trasversale:**

- Abilità sociali
- Competenze linguistiche
- Capacità di lavorare in gruppo
- Capacità di mettere in pratica i contenuti teorici.

#### **Metodologia:**

- Attivo e partecipativo
- Formazione faccia a faccia:
  - Dialogo
  - Giochi di ruolo
  - Lavoro di squadra
- Formazione online:
  - Guarda i video selezionati
  - Applicazione pratica - attraverso i compiti a casa - di alcuni dei consigli concordati in classe.
  - Alcuni lavori in collaborazione

#### **Materiale didattico:**

- Sessioni faccia a faccia:
  - Presentazioni di PowerPoint
  - Documenti Word. Spiegazione dei concetti principali illustrati nel PPT.
  - Video selezionati
  - Sondaggio



- Sessioni online:
  - Compiti online sulla piattaforma di formazione

## SESSIONE 1.1: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI (Giorno 1)

### Azione 1.1.1 Apertura

Una volta che i partecipanti sono arrivati in aula, il formatore si presenta. È importante notare quale sarà il ruolo del formatore durante il corso. Il formatore metterà gli studenti in condizione di acquisire competenze in materia di salute digitale. Anche se può capitare che il formatore risponda a domande su problemi personali e specifici degli studenti nel contesto di alcune attività, il formatore non dovrebbe assolutamente assumere il ruolo di "medico" che risolve tutte le domande personali e specifiche sulla salute degli studenti. Il tirocinante deve essere incoraggiato ad affrontare le questioni relative alla gestione della propria salute in modo autonomo e indipendente, per quanto possibile.

Il formatore presenterà quindi il programma Erasmus+ e fornirà una panoramica del progetto: descrizione generale, obiettivi e calendario dell'intera formazione. Il formatore presenterà il DPTA 1, compresi gli obiettivi, le attività e la pianificazione. Questo (in particolare l'introduzione del programma Erasmus+) sarà fatto con un linguaggio leggero, chiaro e semplice, supportato dal materiale di formazione.

In seguito si svolgerà una dinamica di presentazione degli studenti. È possibile scegliere diverse possibilità per la presentazione:

- Nel caso in cui i partecipanti si conoscano già, si può chiedere loro di fare una presentazione generale di sé al resto del gruppo: nome, provenienza, motivo per cui sono venuti in questo Paese, motivazioni e obiettivi di questo corso e hobby personali.
- Se gli studenti non si conoscono possono fare una presentazione a coppie e poi una presentazione di gruppo.

L'obiettivo della presentazione dei partecipanti è duplice:

- 1) Creare un ambiente piacevole e sicuro.
  - 2) Ottenere una prima visione della situazione degli studenti in modo che possa essere utile al formatore durante il resto del corso.
- **Durata:** 30 minuti
  - **Strumenti:** Modulo 1 - 1.1.1 Apertura (PPT)



### **Azione 1.1.2 Esercizio di gruppo: concetto di alfabetizzazione sanitaria digitale**

L'alfabetizzazione sanitaria digitale (DHL) è la capacità di cercare, trovare, comprendere e valutare le informazioni sulla salute provenienti da fonti elettroniche e di applicare le conoscenze acquisite per affrontare o risolvere un problema di salute (WHO Digital Health Literacy, 2017). Questo concetto sarà presentato in modo estremamente pratico, attivo e partecipativo attraverso le sue diverse dimensioni.

In questo senso, si raccomanda che il formatore inizi con una breve definizione (in modo eminentemente pratico, con esempi) di cosa sia l'alfabetizzazione sanitaria. A tal fine, saranno sviluppate due azioni: per l'azione 1.1.2, il formatore inviterà i partecipanti a riflettere su come gestiscono la propria salute e se utilizzano i media digitali per farlo. A tal fine verranno poste una serie di domande per capire quale sia, secondo i tirocinanti, il loro punto di partenza rispetto alle diverse dimensioni della DHL.

La serie specifica di domande viene sviluppata come materiale di formazione, ma di seguito viene presentato un esempio:

**Capacità operative:** quanto è facile o difficile per voi:

- (1) utilizzare il computer e il browser web?
- (2) mostrare/insegnare questo ad altri/guidare un altro a farlo.

**Capacità di navigazione:** trovate facile o difficile orientarvi su Internet?

**Ricerca di informazioni:** quanto è facile o difficile per voi trovare informazioni su Internet? (In relazione a questioni di salute, malattie specifiche, ecc.) Direste di sapere come cercare informazioni su Internet?

**Valutare l'affidabilità:** quando cercate informazioni sulla salute su Internet, trovate facile o difficile decidere se l'informazione è affidabile o meno?

**Determinare la rilevanza:** quando cercate informazioni sulla salute su Internet, trovate facile o difficile scegliere tra tutte le informazioni trovate?

**Aggiunta di contenuti:** avete mai pubblicato una recensione medica, o avete postato un messaggio in un forum di supporto tra pari o su un social network?

**Proteggere la privacy:** avete mai condiviso informazioni sanitarie personali (vostre o di altri) con altri su Internet o avete avuto accesso alle vostre cartelle cliniche elettroniche?

Il formatore deve dimostrare che i contributi dei partecipanti sono utili, con espressioni come "grazie" o "è stato molto utile".



- **Durata:** 30 minuti
- **Strumenti:** Modulo - 1.1.2 Dinamiche di gruppo: concetto di alfabetizzazione sanitaria digitale (PPT)

**Pausa: 15 minuti.**

### **Azione 1.1.3 Dinamica di gruppo: esempio pratico**

Il formatore presenterà poi un esempio pratico. Questo esempio pratico consisterà in un problema (che il formatore presenterà in prima persona). Anche se l'esempio/problema specifico sarà sviluppato nel materiale formativo, si riporta un esempio: "Negli ultimi giorni ho avuto febbre/tosse secca. Voglio sapere se ho i sintomi del COVID, ma non so come fare. Inoltre non so cosa dovrei fare in caso di sintomi. Potete aiutarmi a risolvere il mio problema? Cosa dovrei fare? Cosa dovrei usare per risolvere il mio problema? Come dovrei cercare informazioni su Internet? Quale sito web dovrei scegliere per ottenere informazioni? Come posso scoprire i passi successivi?".

- **Durata:** 30 minuti
- **Strumenti:** Modulo 1 - 1.1.3 Esempio pratico

Durante questa dinamica di gruppo il formatore dovrebbe prendere appunti e presentare le conclusioni dell'attività, che dovrebbe concludersi, in ogni caso, con una presentazione del concetto di DHL (in tutte le sue dimensioni). Infine il formatore deve compilare un elenco delle diverse dimensioni della DHL e definirle.

### **Azione 1.1.4 Indagine sulle conoscenze di base**

Ai partecipanti verrà somministrato un questionario per raccogliere informazioni sui partecipanti in termini di competenze di Digital Health Literacy e alcuni dati sull'integrazione/inclusione sociale. Anche se la conoscenza del concetto di DHL da parte dei partecipanti è aumentata grazie alla sessione, è preferibile introdurre il questionario alla fine della sessione, in modo che i partecipanti possano contestualizzare gli item e comprendere meglio il vocabolario. La somministrazione di questi questionari sarà ripetuta alla fine della formazione (dopo l'ultima sessione del DPTA\_6), per osservare l'evoluzione degli allievi.

- **Durata:** 45 minuti
- **Strumenti:**
  - Modulo 1 - 1.1.4 Indagine sulle conoscenze di base (PPT)





- Sondaggio stampato (questionario)

### Azione 1.1.5 Chiusura - relazione

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 spiega le attività che i partecipanti devono svolgere al di fuori dell'aula.

- **Durata:** 10 minuti.
- **Strumento:** Modulo 1 - 1.1.5 Chiusura (PPT)

### SESSIONE ONLINE 1.1: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI

Durante la settimana, gli studenti rifletteranno e analizzeranno i contenuti della prima sessione frontale e prenderanno appunti sugli aspetti più rilevanti relativi ai contenuti presentati. L'obiettivo è che gli studenti riflettano su ciò che hanno trovato più importante nella sessione precedente, in modo da aggiornarlo nella sessione successiva.

- **Durata:** 30 minuti
- **Strumento:** Assegnazione su piattaforma 1.1

Durante la settimana gli studenti svilupperanno un'auto-valutazione della propria salute: penseranno a quali aspetti considerano più rilevanti e a quali aspetti considerano più problematici per la gestione della propria salute. I risultati di questa attività saranno discussi nella successiva sessione faccia a faccia. L'obiettivo sarà quello di consentire agli studenti di identificare gli aspetti della salute più rilevanti per loro. Ciò sarà utile sia per i formatori (che potranno sottolineare alcuni aspetti durante il resto della formazione) sia per i tirocinanti stessi, che si renderanno conto che la formazione (il resto dei DPTA) sarà utile per loro.

- **Durata:** 30 minuti
- **Strumento:** Assegnazione su piattaforma 1.2

### SESSIONE 1.2: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI (Giorno 2)

#### Azione 1.2.1 Apertura

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

- **Durata:** 10 minuti
- **Strumento:** Modulo 1 - 1.2.1 Introduzione alla sessione (PPT)



### **Azione 1.2.2 Condivisione dei compiti**

Dibattito sulla riflessione svolta durante la settimana sui contenuti della formazione.

Discussione sulla riflessione della settimana sull'auto-valutazione della salute. Il formatore registrerà la sessione e annoterà le questioni che interessano maggiormente i partecipanti al fine di introdurre, alla fine della formazione, attività pratiche relative alla ricerca di informazioni affidabili su questi problemi utilizzando le competenze digitali.

Gli studenti potrebbero non aver completato le attività online proposte. Se non l'hanno fatto, potete iniziare la sessione ricordando gli argomenti più importanti trattati nella precedente sessione faccia a faccia e chiedendo loro cosa hanno trovato più importante. Seguirà un'auto-valutazione della salute per determinare quali sono le questioni (relative alla gestione della propria salute) che interessano maggiormente gli studenti.

Siate consapevoli che questa dinamica può rendere alcune persone riluttanti a fornire informazioni sensibili sulla loro salute. Il formatore deve rispettare questa posizione e permettere a coloro che desiderano condividere le informazioni di farlo.

- **Durata:** 40 minuti.
- **Strumento:** Modulo 1 - 1.2.2 Condivisione dei compiti (PPT)

**Pausa di 10 minuti.**

### **Azione 1.2.3 Come gestire la propria salute**

Agli allievi vengono forniti esempi (materiale didattico da definire) di azioni eseguite da persone (inventate). Queste persone, negli esempi, cercano di gestire la propria salute e quella degli altri, ma lo fanno in modo scorretto. Gli studenti discuteranno in modo collaborativo (gruppi di 2) e capiranno perché queste persone non si comportano correttamente e perché dovrebbero utilizzare le competenze digitali di base per una corretta gestione della loro salute.

I materiali formativi svilupperanno 3 o 4 esempi in cui le persone coinvolte eseguiranno azioni incentrate sulle diverse dimensioni della DHL. A coppie gli studenti discuteranno perché pensano che la persona dell'esempio non abbia fatto la cosa giusta e quale sia la linea d'azione giusta per il problema posto nell'esempio. I risultati saranno condivisi con tutti.

- **Durata:** 60 minuti.
- **Strumento:** Modulo 1 - 1.2.3 Come gestire la propria salute (PPT)



#### **Azione 1.2.4 Chiusura - relazione**

Il formatore riassume il contenuto della sessione e cerca di chiarire eventuali dubbi e domande. Il formatore spiega i compiti da svolgere nella sessione di formazione online e convoca i partecipanti per la successiva sessione di formazione F2F. Il formatore presenta in anteprima alcuni dei contenuti che verranno trattati nel DPTA\_2.

- **Durata:** 10 minuti.
- **Strumento:** Modulo 1 - 1.2.4 Chiusura - relazione (PPT)



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



## **DPTA 1 : L'ALFABETIZZAZIONE SANITARIA DIGITALE E LA SUA RILEVANZA**

### **RACCOMANDAZIONI PER I FORMATORI**

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



VNIVERSITAT  
DE VALÈNCIA



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

Il sostegno della Commissione europea alla realizzazione di questa pubblicazione non costituisce un'approvazione del suo contenuto, che riflette esclusivamente le opinioni degli autori. La Commissione non può essere ritenuta responsabile per l'uso che può essere fatto delle informazioni in essa contenute. Numero del progetto: 2020-1-DE02-KA204-007679.