



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



VNIVERSITAT  
DE VALÈNCIA



**PROLEPSIS**  
INSTITUTE

**coördina**  
Strategy and Sustainable Results



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. 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.



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



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

## INDICE DEI CONTENUTI

<b>DESCRIZIONE DELL'OUTPUT INTELLETTUALE 3</b> .....	1
INTRODUZIONE .....	5
GUIDE PER LE SESSIONI DI FORMAZIONE .....	8
I CONTENUTI DELLA FORMAZIONE IN SINTESI: IL PROGRAMMA MIG-DHL.....	7
GUIDA 2 - I PROBLEMI DI SALUTE PIÙ IMPORTANTI QUANDO SI ARRIVA IN UN NUOVO PAESE .....	9
RACCOMANDAZIONI PER I FORMATORI .....	16



## 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*.

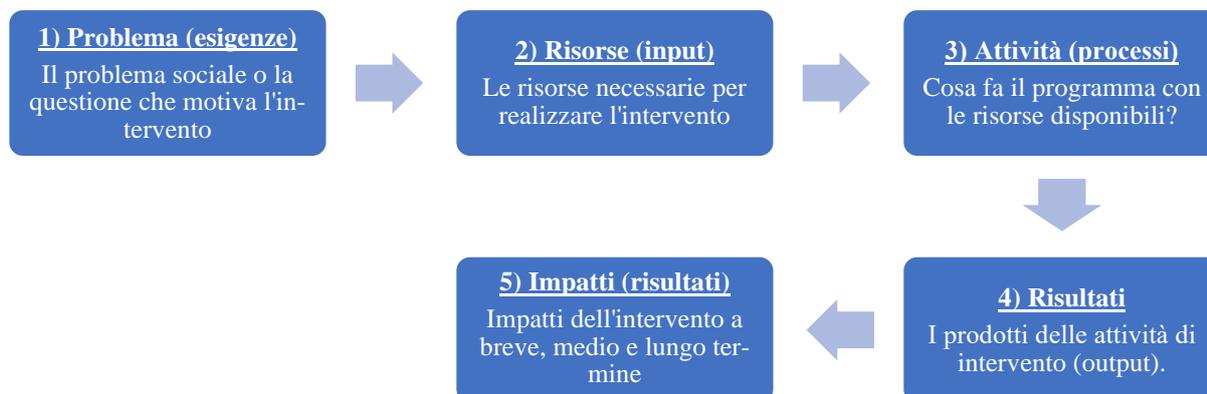
Per garantire che le risorse e i contenuti della formazione siano in grado di migliorare la *Digital Health Literacy* degli studenti, lo sviluppo del Prodotto Intellettuale 3 segue i risultati prodotti dal Prodotto Intellettuale 1: Guida metodologica co-creata per aumentare le competenze dei migranti 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:



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



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



<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</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>



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

			alfabetizzazione sanitaria digitale.	chiave in materia di sanità elettronica.	immigrati appena arrivati.
<b>Indicatori</b>	Numero di sale, elementi della sala, numero di dispositivi elettronici, numero di formatori, numero di materiali formativi e guide utilizzate.		Numero di partecipanti formati	Sondaggio DHL	Sondaggio IPL-12



## INTRODUZIONE

Le guide alle sessioni di formazione progettate sono un insieme di modelli concreti che possono essere utilizzati dai formatori durante l'implementazione delle attività di formazione. Essi contengono, tra l'altro, una spiegazione dettagliata della metodologia da implementare, il numero di partecipanti alla formazione raccomandati, la durata, le risorse necessarie, le raccomandazioni per la gestione delle sessioni e gli strumenti per la conduzione delle sessioni. Le attività di formazione pratica progettate incluse nei documenti devono essere intese come un approccio standard che i formatori devono adattare allo specifico gruppo target in termini di durata, priorità e sequenza dei contenuti o di supporto attraverso la piattaforma di e-training. Alla fine di questo documento sono inclusi una serie di "suggerimenti per l'implementazione", basati sull'esperienza diretta durante l'attuazione delle attività di validazione pilota del progetto, con raccomandazioni su come adattare correttamente queste guide a diversi ambienti. Il contenuto della formazione comprende i seguenti argomenti:

- **DPTA 1.** Che cos'è 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



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

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:

- Ore di presenza: 27 ore.
- Sessioni online: 9 ore.



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



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

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



# MIG-DHL

Migrants Digital Health Literacy

## OUTPUT INTELLETTUALE 3: GUIDE PER LE SESSIONI DI FORMAZIONE

### Modulo 2

I problemi di salute più importanti quando si arriva in un nuovo Paese

#### Autori:

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



OXFAM  
Italia

PROLEPSIS  
INSTITUTE



VNIVERSITAT  
DE VALÈNCIA



coördina  
Strategy and Sustainable Results



Kofinanziert durch das  
Programm Erasmus+  
der Europäischen 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.



Questa Guida al Modulo 2 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)?

**Modulo 2: Le questioni sanitarie più importanti quando si arriva in un nuovo Paese**

Modulo 3: I servizi sanitari

Modulo 4: Sviluppare le competenze digitali

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-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.



## GUIDA 2 - I PROBLEMI DI SALUTE PIÙ IMPORTANTI QUANDO SI ARRIVA IN UN NUOVO PAESE

### Obiettivi:

La guida "[Importanti questioni sanitarie all'arrivo in un nuovo Paese](#)" si concentra sulla sensibilizzazione delle questioni sanitarie a cui i migranti sono particolarmente vulnerabili quando arrivano in un nuovo Paese. Questo modulo affronta i fattori che influenzano la salute prima, durante e dopo l'arrivo nel nuovo Paese. Ognuna di queste fasi influisce sulla salute fisica e mentale dei migranti, e in alcuni casi sono interconnesse e interdipendenti.

I problemi di salute non si manifestano solo con i sintomi delle malattie. Hanno anche a che fare con il linguaggio, i termini e i diversi modi di trattare le malattie. Dietro i sintomi e la loro descrizione si celano spesso anche narrazioni culturalmente specifiche, e i migranti e i loro medici dovrebbero essere sensibilizzati anche su questo aspetto. Il modulo descrive le malattie più comuni e le relative cure che un migrante può incontrare nel Paese ospitante e come queste possono essere affrontate con strumenti digitali. Un altro obiettivo della formazione è quello di identificare i comportamenti chiave per la salute che influenzano la salute e i risultati sanitari.

### Obiettivi di apprendimento

- Comprendere i diversi rischi per la salute dei migranti durante tutte le fasi del viaggio di migrazione,
- Conoscere le differenze culturali che influenzano le narrazioni sulla salute nel paese d'origine e nel paese ospitante.
- Utilizzare strumenti online che possano facilitare la comprensione dei problemi di salute e delle circostanze sanitarie specifiche del Paese (come la salute è percepita e trattata nei Paesi ospitanti rispetto al Paese di origine).



- Imparare la terminologia specifica della salute ed esplorazione di strumenti online utili a questo scopo.
- Comprendere i principali comportamenti legati alla tutela della salute e imparare a trovare fonti online affidabili e pertinenti.
- Creare una lista di termini sanitari nella propria lingua madre

### Partecipanti e ruoli:

- **Migranti:** Circa 10 (nuovi arrivati) come beneficiari della formazione.
- **Migranti Pari:** Circa 1-2 migranti che sono persone chiave nelle comunità di migranti o già integrate nel Paese ospitante. Queste persone devono essere trattate come confidenti all'interno del processo di apprendimento. Hanno quindi un doppio ruolo: un ruolo positivo ("Sì, anch'io ho avuto questa esperienza quando ho iniziato a confrontarmi con il sistema sanitario del Paese di arrivo") e un ruolo di incoraggiamento ("C'è voluto un po' di tempo per capire tutto, ma c'è molto sostegno"). È molto importante che questo ruolo sia comunicato chiaramente fin dall'inizio. In alcuni casi, queste persone 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 (facoltativo), così come per i colleghi migranti. È quindi consigliabile



invitare gli operatori sanitari a partecipare alle diverse sessioni della formazione come osservatori e con accesso ai materiali sulla piattaforma online, se vogliono osservare i compiti online.

### **Contenuto della formazione e acquisizione di conoscenze:**

- Comprensione delle differenze di salute e di trattamento sanitario nel Paese di origine e nel Paese di arrivo
- Comprendere come la cultura possa influenzare le narrazioni sulla salute
- Acquisire conoscenze sui rischi specifici per la salute fisica e mentale dei migranti durante la migrazione
- Utilizzo di fonti online rilevanti
- Aumento delle conoscenze sulle strategie specifiche di prevenzione e promozione della salute
- Acquisire consapevolezza dell'importanza delle competenze in materia di salute digitale

### **Durata della sessione: 4'30 ore.**

- Evento in aula: 3,5 ore
- Evento online: 1 ora.

### **Competenze trasversali del formatore:**

- Abilità sociali
- Conoscenze linguistiche o capacità di organizzare l'accesso a lingue diverse (tramite interpreti o dispositivi di supporto tecnico).
- Sensibilità verso le altre culture, soprattutto quando si tratta di problemi di salute.
- Capacità di guidare il lavoro di squadra con studenti provenienti da contesti culturali diversi



- Capacità di mettere in pratica i contenuti teorici.

### Metodologia:

- Attivo e partecipativo
- Evento faccia a faccia:
  - Formazione continua
  - Discussione di gruppo
  - Casi di studio - Gioco di ruolo
  - Lavoro di squadra
- Formazione online:
  - Visualizzare il materiale selezionato (video, ecc.)
  - Attuazione pratica dei compiti concordati durante il corso
  - alcuni lavori in collaborazione

### Materiale didattico:

- **Eventi di partecipazione:**
  - Presentazioni di PowerPoint
  - Documenti WORD. Spiegazione dei concetti principali presentati nel PPT
  - Video selezionati
- **Eventi online:**
  - Compiti online nella piattaforma di formazione
  - Compiti da realizzare in un determinato periodo di tempo

### Sessione faccia a faccia 2.1 SESSIONE: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI

#### Azione 2.1.1 Apertura



Lo scopo della sessione di apertura è quello di avere una piccola introduzione agli obiettivi della sessione e alle attività.

- **Durata:** 10 minuti
- **Strumenti:**
  - PPT 2.1 Introduzione all'attività pratica 2

### **Azione 2.1.2 Fattori di rischio per i problemi di salute in base alle diverse fasi migratorie**

I rischi per la salute dei migranti si presentano in ogni fase della migrazione, a partire dal Paese d'origine (soprattutto se provengono da situazioni instabili o da regioni in conflitto). Diversi rischi possono sorgere anche durante il viaggio e nel Paese di destinazione o di transito, ma anche nella fase di trasferimento. Per l'attività 2.1.2. il formatore chiederà prima ai partecipanti di pensare ai diversi rischi per la salute che possono derivare dalla migrazione, senza definire le fasi. Durante la discussione, tutti i pensieri dei partecipanti saranno annotati - dal formatore o dai partecipanti stessi. Si consiglia di utilizzare delle lavagne a fogli mobili per registrare tutto. Viene quindi mostrato un video introduttivo e viene fornita una spiegazione dettagliata dei rischi per la salute in base alle fasi. Verranno esplorate le risorse online utili che possono aiutare i migranti a comprendere le differenze di salute e di trattamento tra il Paese ospitante e quello di origine.

- **Durata:** 30 minuti
- **Strumenti**
  - Lavagne a fogli mobili per la discussione iniziale di gruppo
  - Video: [www.youtube.com/watch?v=eLbmUbj0edk](https://www.youtube.com/watch?v=eLbmUbj0edk)
  - Presentazione 2.3 Rischi per la salute dei migranti in tutte le fasi della migrazione: <https://publichealthreviews.biomedcentral.com/articles/10.1186/s40985-018-0104-9/figures/2>

### **Azione 2.1.3: Registrazione della salute fisica e mentale dei migranti**

Le popolazioni migranti sono a rischio di specifici problemi di salute fisica e mentale. In questa attività, i partecipanti saranno introdotti ai sintomi dei problemi di salute e di salute mentale che sono



più comuni nella popolazione migrante. Il formatore avvierà quindi una discussione di gruppo e raccoglierà la narrazione della malattia dei partecipanti per superare le barriere culturali che possono influenzare l'alfabetizzazione sanitaria. Per questa implementazione, verranno poste domande specifiche basate sulle domande di Kleinman (2007): "1. come si chiama il problema? 2. Cosa pensate abbia causato il problema? 3. Perché pensi che sia iniziato? 4. Quali sono le cause della malattia? Come funziona? 5. Quanto è grave la malattia? Avrà un percorso lungo o breve? 6. Quale trattamento ritiene che i pazienti debbano ricevere? 7. Quali sono i principali problemi causati dalla malattia? 8. cosa teme di più della malattia?". Queste domande sono state incluse nella presentazione in PowerPoint del materiale formativo utilizzato come materiale di formazione per questa attività specifica.

Al termine di questa sessione i partecipanti saranno divisi in gruppi e ogni gruppo discuterà o interpreterà un caso specifico, identificando la malattia attraverso i sintomi e suggerendo azioni specifiche. Il formatore dovrebbe chiarire a questo punto che i partecipanti devono sempre consultare il proprio medico per la diagnosi e soprattutto per il trattamento.

- **Durata:** 90 minuti
- **Strumenti**
  - pptx 2.4 Ricerca sulla salute fisica e mentale dei migranti

## **PAUSA 10 MINUTI**

### **Azione 2.1.4 Strategie di prevenzione**

Vengono spiegate le strategie per promuovere la salute fisica e mentale, come l'immunizzazione, la nutrizione, la preparazione di pasti a basso costo, l'importanza dell'attività fisica, lo screening per alcune malattie, i principi di igiene (ad esempio per alcune malattie in caso di pandemia), la salute delle donne, le cure speciali durante la gravidanza, i requisiti speciali per la cura del bambino, la costruzione di una capacità di recupero per la salute mentale.

Le strategie preventive dovrebbero provenire dai partecipanti stessi, ad esempio visualizzandole con schede e una bacheca per appunti o con uno strumento digitale come SLIDO o MIRO (a seconda della dotazione tecnica dell'ambiente di formazione). Il formatore aiuta i partecipanti a identificare gli argomenti più importanti. L'obiettivo non è quello di coprire il maggior numero possibile di argomenti, ma di filtrare quelli più importanti per i partecipanti.



- **Durata:** 60 minuti
- **Strumenti:**
  - pptx 2.5. strategie di prevenzione

### **Azione 2.1.5 Conclusione - Debriefing**

Il formatore riassumerà i punti principali del contenuto dell'apprendimento e spiegherà i compiti che i partecipanti dovranno svolgere online attraverso la piattaforma.

## **SESSIONE ONLINE 2.1: LINEE GUIDA, DURATA E STRUMENTI**

Durante la settimana successiva, i discenti devono riflettere sul contenuto della sessione faccia a faccia, analizzarlo e annotare gli aspetti rilevanti relativi al contenuto presentato. L'obiettivo degli incarichi è creare una guida tascabile con parole importanti per la salute del Paese ospitante, tradotte nella lingua locale, utilizzando il modello fornito nella piattaforma di e-learning. Agli studenti viene anche assegnato il compito di esplorare i diversi strumenti disponibili sulla piattaforma. Sono incoraggiati a cercare informazioni su Internet. Ad esempio, i discenti possono creare una lista di controllo degli aspetti più importanti della prevenzione di cui devono occuparsi (ad esempio, vaccinazioni, di che tipo e quando, nozioni di base sull'alimentazione, raccomandazioni sull'igiene, ecc.)

- **Durata:** 60 minuti
- **Strumenti:**
  - Modello di guida tascabile con importanti problemi fisici e mentali
  - Ricerca di risorse online su argomenti specifici (ad esempio, strumenti di traduzione automatica).
  - Creare una lista di controllo online con importanti strategie di prevenzione



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



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

DPTA 2: I problemi di salute più importanti quando si arriva in un nuovo paese

### RACCOMANDAZIONI PER I FORMATORI

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



**MIG-DHL**  
Migrants Digital Health Literacy