



MIG-HEALTH APPS

Mobile Health Apps for Migrants

RISULTATI PREVISTI

ATTIVITÀ 2.3

GUIDA PER I FORMATORI

Autori



Co-funded by
the European Union

Finanziato dall'Unione Europea. Le opinioni espresse appartengono, tuttavia, al solo o ai soli autori e non riflettono necessariamente le opinioni dell'Unione Europea o dell'Agenzia esecutiva europea per l'istruzione e la cultura (EACEA). Né l'Unione Europea né l'EACEA possono esserne ritenute responsabili.

Dichiarazione di Copyright:



Quest'opera è rilasciata sotto licenza internazionale Creative Commons Attribuzione – Non commerciale – Condivisione alle stesse condizioni 4.0. È possibile:

- condividere — riprodurre e ridistribuire il materiale in qualsiasi formato o supporto
- adattare — remixare, trasformare il materiale e basarsi su di esso per altre opere

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 si remixa, si trasforma o ci si basa sul presente materiale, è necessario distribuire i propri contenuti utilizzando la stessa licenza dell'originale.

Sommario

1	INTRODUZIONE	1
2	GRUPPI TARGET E RISULTATI DI APPRENDIMENTO.....	2
2.1	Gruppi Target	2
2.2	Risultati di apprendimento	2
3	CONTENUTI DELLA FORMAZIONE	3
4	APPROCCIO DELLA METODOLOGIA FORMATIVA.....	4
5	BASI DELLA METODOLOGIA DI VALUTAZIONE.....	7
6	CONSIGLI E SUGGERIMENTI PER I FORMATORI	9
7	Allegato I. DOCUMENTI PER LA VALUTAZIONE	11



1 INTRODUZIONE

Le applicazioni digitali sanitarie (app per la salute) coprono una vasta gamma di applicativi che possono collegarsi a dispositivi o sensori medici (ad esempio braccialetti o orologi), oltre a fornire sistemi di supporto personale, informazioni sulla salute e promemoria sui farmaci (OMS, 2012). Le app sanitarie aiutano i pazienti a gestire le proprie condizioni di salute o permettono ai cittadini sani di accedere ai percorsi di prevenzione. I cittadini possono monitorare la propria salute, riadattare il proprio stile di vita e persino interagire con i propri medici o con il personale di assistenza e supporto ricevendo e fornendo feedback. Le app per la salute favoriscono il benessere, l'empowerment e l'autoaffermazione dei migranti e possono contribuire in modo specifico a migliorare il loro stato di salute e persino la loro integrazione nel Paese ospitante. Inoltre, nel lungo periodo, le app sanitarie possono dare un importante contributo alla stabilizzazione e al finanziamento dei sistemi sanitari nazionali europei.

“MIG-HEALTH APPS” è stato lanciato con l’obiettivo di **aumentare le competenze dei migranti nell'uso delle app per la salute**, seguendo l’approccio dell’autogestione sanitaria. In linea con questo, il progetto “MIG-HEALTH APPS” ha portato i seguenti risultati:

- Una **metodologia di formazione esperienziale** per aumentare la consapevolezza e le competenze dei migranti nell'uso delle app sanitarie.
- Una serie di **risorse per la formazione**, tra cui **materiali formativi per i migranti** e una **guida per i formatori**, per promuovere l’uso delle app sanitarie da parte dei migranti attraverso una metodologia di formazione adattata ai loro processi di apprendimento e ai loro interessi.
- Una **Piattaforma e-Training** (<https://training.apps4health.eu>), disponibile anche come **App Training Tool**, per favorire l'implementazione della metodologia formativa, l'accesso alle risorse relative alla formazione e la ricerca automatizzata di app sanitarie selezionate.

Questa “**Guida per i formatori**” mira a:

- Spiegare ai formatori le basi della metodologia di formazione esperienziale da implementare.
- Indicare ai formatori le azioni da compiere passo dopo passo e le risorse da utilizzare nell'ambito delle diverse attività di formazione esperienziale (AFE).
- Fornire ai formatori consigli e suggerimenti per adattare la metodologia della formazione esperienziale alle caratteristiche specifiche dei vari gruppi di formazione e per capire come basarsi sui loro background.

2 GRUPPI TARGET E RISULTATI DI APPRENDIMENTO

2.1 Gruppi Target

MIG-HEALTH APPS è rivolta principalmente ai **migranti**, fra cui: i) **Nuovi migranti**; migranti che sono da poco entrati in un Paese UE; ii) **Migranti Peer**; migranti già stabiliti e integrati in un Paese UE, in grado di introdurre i nuovi arrivati nelle loro comunità o nelle associazioni locali di cui fanno parte. Fra questi si possono trovare anche persone del luogo che aiutano la popolazione migrante.

Il programma di formazione si rivolge a un ampio gruppo di migranti, fra cui donne, persone appartenenti a diverse fasce d'età e provenienti da diversi Paesi d'origine. MIG-HEALTH APPS è dedicato anche a coloro che **supportano i migranti**, cioè a quei **professionisti che lavorano nei servizi sociali e/o nelle organizzazioni non profit**. Ad esempio, possiamo menzionare i mediatori qualificati e formati (noti in alcuni Paesi come educatori sanitari comunitari) che promuovono l'accesso ai centri comunitari e ai servizi sanitari locali da parte di quelle persone ad alto rischio di esclusione sociale all'interno delle comunità di migranti.

2.2 Risultati di apprendimento

Grazie a questa metodologia di formazione, i gruppi target saranno in grado di:

2.2.1 Nuovi migranti:

- Capire l'importanza dell'autogestione sanitaria.
- Valutare il proprio stato di salute e quello del proprio nucleo sociale più intimo, ad esempio la famiglia.
- Capire cosa sono le app per la salute e come possono essere utilizzate per promuovere l'autogestione sanitaria.
- Conoscere le app per la salute disponibili nei settori sanitari di maggiore interesse per loro.
- Scegliere, testare e utilizzare almeno un'app nel settore sanitario che considerano più rilevante.

2.2.2 Migranti Peer:

- Trasmettere le proprie conoscenze ai nuovi migranti e aiutarli a utilizzare le app per la salute seguendo l'approccio dell'autogestione sanitaria.
- Capire l'importanza dell'autogestione sanitaria.
- Valutare il proprio stato di salute e quello del proprio nucleo sociale.
- Capire cosa sono le app per la salute e come possono essere utilizzate per promuovere l'autogestione sanitaria.
- Scegliere, testare e utilizzare almeno un'app nel settore sanitario che considerano più rilevante.

2.2.3 Figure di supporto:

- Trasmettere le proprie conoscenze ai nuovi migranti e aiutarli a utilizzare le app per la salute



seguendo l'approccio dell'autogestione sanitaria.

- Capire cosa sono le app per la salute e come possono essere utilizzate per promuovere l'autogestione sanitaria.
- Conoscere le app per la salute disponibili nei settori sanitari che considerano più rilevanti.

3 CONTENUTI DELLA FORMAZIONE

L'utilizzo della **metodologia di formazione esperienziale** è finalizzato all'acquisizione di conoscenze che coprono le seguenti aree o argomenti formativi, divisi tra le diverse attività di formazione esperienziale (AFE):

- **Autogestione ed Empowerment;** Come essere responsabile e autogestire la propria salute; principali aree sanitarie da considerare
- **Cosa sono le app per la salute?** App sanitarie: cosa sono? benefici, utilizzo, ostacoli e supporto; app sanitarie e migranti: buone pratiche
- **Health APPs for Migrants;** raccolta strutturata di app per la salute, suddivise nelle principali aree di assistenza sanitaria che riguardano i migranti, tra cui: prevenzione e diagnosi; monitoraggio del proprio stato di salute; stili di vita più sani; comunicazione con i professionisti e il personale sanitario; aree sanitarie specifiche: nutrizione, gravidanza, salute mentale, cura dei neonati.



4 APPROCCIO DELLA METODOLOGIA FORMATIVA

La metodologia formativa si basa su un approccio “learning by doing”, in cui i partecipanti sono coinvolti in situazioni di autogestione sanitaria e sono guidati nell'uso di applicazioni sanitarie reali in base alle proprie condizioni personali, in modo da familiarizzare con questi processi e tecnologie in un ambiente sicuro e facilitato, prima di poterli utilizzare in situazioni reali.

Il programma di formazione sarà diviso in diverse **AFE** e strutturato nelle seguenti sessioni:

- **Sessione di insegnamento:** Si terrà una sessione in cui il formatore introdurrà i contenuti principali ai partecipanti. Questa fase potrebbe avvenire in presenza o tramite piattaforme e-learning. La sessione sarà arricchita da dinamiche di gruppo che coinvolgeranno i partecipanti in discussioni su vari argomenti, come ad esempio “i motivi dell'importanza di certe aree sanitarie e buone pratiche”, “come le app sanitarie possono promuovere l'autogestione sanitaria nelle aree trattate”, “i progressi dei partecipanti”, ecc.
- **Sessione di formazione esperienziale:** I partecipanti saranno invitati a scegliere almeno un'app per la salute in un settore sanitario. Dopodiché, il formatore li guiderà in modo che possano testare e utilizzare l'app in base alle loro condizioni sanitarie. Quando possibile, i dati sanitari e/o le esperienze saranno condivisi con altre persone, come parenti, peer, professionisti sanitari, ecc. o altri partecipanti.
- **Autoapprendimento attraverso strumenti di formazione online:** I partecipanti saranno invitati a completare e a valutare le loro conoscenze attraverso letture complementari e attività pratiche da svolgere tramite strumenti di e-learning e con il supporto mirato dei formatori.
- **Sessione finale:** Si terrà una sessione in cui i partecipanti saranno invitati a condividere le loro esperienze riguardo l'utilizzo delle app per la salute. Questo servirà a identificare buone e cattive pratiche e a diffondere conoscenza sulle app sanitarie e sui relativi vantaggi e svantaggi.

Il programma della formazione è **flessibile e modulare**. Ciò consentirà ai formatori e ai partecipanti di seguire l'intero programma di formazione o di selezionare le AFE più rilevanti per loro. Per chi lo desidera, il programma è stato pensato anche per vivere un'esperienza completa di autoapprendimento, cioè senza la presenza di formatori.

L'implementazione della Metodologia di Formazione Esperienziale è supportata dalle seguenti risorse:

- **Materiali di formazione**, fra cui contenuti teorici, compiti e attività pratiche, disponibili principalmente in formato scritto (Word, PDF, PowerPoint, casi di studio, buone pratiche, compiti, ecc.) per facilitare l'esperienza di apprendimento e superare le possibili difficoltà dei partecipanti.
- **Piattaforma e-Training e App Training Tool** sviluppati per favorire l'implementazione della Metodologia di Formazione Esperienziale. La piattaforma web e-training permette un accesso strutturato ai materiali formativi e include diverse funzioni, come ad esempio: una bacheca con contenuti e materiali formativi per offrire informazioni, risorse e materiali integrativi ai partecipanti; un punto di incontro per tutti i partecipanti, non solo per controllare i contenuti della formazione, ma anche come luogo di dibattito e social network, attraverso forum, chat, mail, messaggistica ecc.; uno spazio di lavoro in cui i partecipanti, oltre ad accedere alle risorse



e alla documentazione, possono anche svolgere e consegnare compiti e incarichi; un'area di lavoro collaborativo, con la possibilità di creare e organizzare gruppi di lavoro; uno strumento di autovalutazione e link alle app sanitarie disponibili nei settori relativi all'assistenza sanitaria per i migranti.

L'**applicazione mobile MIG-HEALTH APPS** è disponibile per dispositivi Android. Gli utenti possono scaricare e accedere direttamente a sezioni specifiche del materiale MIG-HEALTH APPS presente sulla piattaforma e-training. Lo scopo è quello di facilitare l'accesso ai materiali da parte dei migranti. L'applicazione mobile servirà anche come strumento di divulgazione, infatti, con l'app MIG-HEALTH APP, si può imparare a proteggere la propria salute.

I formatori sono invitati a scegliere e utilizzare risorse aggiuntive, soprattutto per rendere l'esperienza di apprendimento più personalizzata per i partecipanti, tenendo in considerazione i loro interessi specifici, la provenienza, l'età, le condizioni di salute, ecc.

Il programma di formazione include le seguenti **Attività di Formazione Esperienziale**:

- AFE1; Consapevolezza generale sull'importanza dell'autogestione e delle app per la salute
- AFE2. Come cercare e scegliere le app per la salute
- AFE3. App sanitarie per l'attività fisica
- AFE4. App sanitarie per la routine del sonno
- AFE5. App sanitarie per le dipendenze e l'uso di sostanze
- AFE6. App sanitarie per la nutrizione
- AFE7. App sanitarie per la salute della donna
- AFE8. App sanitarie per la cura del neonato
- AFE9. App sanitarie per la cura dell'anziano
- AFE10. App sanitarie per la salute mentale
- AFE11. App per i servizi sanitari

I dettagli completi su queste AFE sono disponibili nell'Allegato I, compresi gli obiettivi, i partecipanti, i ruoli, i risultati dell'apprendimento, i contenuti della formazione, la durata stimata, le risorse, i passi graduali da intraprendere.

La durata stimata di queste AFE è stata calcolata in fase di progettazione e riportata in un piano generale, ma la loro implementazione finale sarà flessibile e adattabile a ciascun gruppo di partecipanti e/o i moduli potranno essere erogati separatamente, in base alle diverse esigenze.

Piano del corso Mig-Health Apps		
Settimana	Attività di Formazione Esperienziale	Durata stimata
1	AFE 1 Consapevolezza generale sull'importanza dell'autogestione e delle app per la salute	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 4 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 1:30 ore ➤ Autoapprendimento : 2 ore ➤ Sessione finale: 1 ora



2	AFE 2 Come cercare e scegliere le app per la salute	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 4 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 1 ora ➤ Autoapprendimento: 1 ora ➤ Sessione finale: 30 min
3	AFE 3. App sanitarie per l'attività fisica	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 3:30 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 1 ora ➤ Autoapprendimento 1:30 ore ➤ Sessione finale: 30 min
4	AFE 4. App sanitarie per la routine del sonno	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 2 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 1 ora ➤ Autoapprendimento: 1 ora ➤ Sessione finale: 30 min
5	AFE 5. App sanitarie per le dipendenze e l'uso di sostanze	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 4 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 2 ore ➤ Autoapprendimento: 1 ora ➤ Sessione finale: 1 ora
6	AFE 6. App sanitarie per la nutrizione	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 2:30 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 1 ora ➤ Autoapprendimento: 1:30 ore ➤ Sessione finale: 30 min
7	AFE 7. App sanitarie per la salute della donna	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 4 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 2 ore ➤ Autoapprendimento: 1 ora ➤ Sessione finale: 1 ora
8	AFE 8. App sanitarie per la cura del neonato	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 3:00 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 2:30 ore ➤ Autoapprendimento: 1:30 ore ➤ Sessione finale: 30 min
9	AFE 9. App sanitarie per la cura dell'anziano	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 2:30 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 2 ore ➤ Autoapprendimento: 1:30 ore ➤ Sessione finale: 30 min
10	AFE 10. App sanitarie per la salute mentale	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 3:30 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 1:30 ore ➤ Autoapprendimento: 1:30 ore ➤ Sessione finale: 30 min
11	AFE 11. App per i servizi sanitari	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Sessione di insegnamento: 2:30 ore ➤ Sessione di formazione esperienziale: 2:30 ore ➤ Autoapprendimento: 1 ora ➤ Sessione finale: 1 ora



5 BASI DELLA METODOLOGIA DI VALUTAZIONE

La metodologia per valutare l'acquisizione delle competenze dei partecipanti si basa sui **risultati di apprendimento** di cui alla Sezione 2. Questi risultati di apprendimento possono essere tradotti in competenze specifiche da raggiungere in ogni singola attività di formazione esperienziale, che saranno il fulcro della valutazione e saranno allineate con i risultati previsti per i partecipanti. Si suggerisce una serie di domande qualitative.

Risultato chiave di apprendimento 1. Capire l'importanza dell'autogestione sanitaria

Indicatore 1. *I partecipanti dimostrano durante il corso, attraverso le diverse attività previste, di aver compreso l'importanza dell'autogestione sanitaria.*

1.1 *I partecipanti comprendono i concetti alla base dell'autogestione sanitaria?*

1.2 *I partecipanti si impegnano a migliorare la loro autogestione sanitaria?*

Risultato chiave di apprendimento 2. Valutare il proprio stato di salute e quello del proprio nucleo sociale più intimo

Indicatore 2. *I partecipanti dimostrano durante il corso, attraverso le diverse attività previste, di aver migliorato la loro capacità di valutare il proprio stato di salute e quello del loro nucleo sociale più intimo.*

2.1 *I partecipanti capiscono i fattori principali che influenzano le loro condizioni di salute?*

2.2 *I partecipanti riescono ad autovalutare correttamente le proprie condizioni di salute e quelle del proprio nucleo sociale più intimo?*

Risultato chiave di apprendimento 3. Capire cosa sono le app per la salute e come possono essere utilizzate per promuovere l'autogestione sanitaria

Indicatore 3. *I partecipanti dimostrano durante il corso, attraverso le diverse attività previste, di aver compreso il concetto di app per la salute e come queste possano essere utilizzate per migliorare l'autogestione sanitaria.*

3.1 *I partecipanti comprendono il concetto di app per la salute e come possono essere utilizzate per migliorare l'autogestione sanitaria?*

3.2 *I partecipanti sono interessati a utilizzare le app per la salute per migliorare la propria autogestione sanitaria?*

Risultato chiave di apprendimento 4. Conoscere le app per la salute esistenti nei settori sanitari di maggiore rilevanza per loro

Indicatore 4. *I partecipanti dimostrano durante il corso, attraverso le diverse attività previste, di conoscere le app per la salute esistenti nei settori sanitari più rilevanti per loro.*

4.1 *I partecipanti comprendono l'importanza delle applicazioni per la salute presentate nel corso di formazione pilota?*

4.2 *I partecipanti sono in grado di identificare altre app sanitarie nei settori sanitari più rilevanti per loro?*

Risultato chiave di apprendimento 5. Sviluppo delle competenze di alfabetizzazione sanitaria digitale

Indicatore 5. *I partecipanti sono in grado, attraverso le diverse attività previste, di navigare in modo sicuro e mirato tra le informazioni relative alla salute e le app.*



5.1 I partecipanti applicano criteri adeguati per la ricerca e la valutazione dell'affidabilità e della pertinenza delle informazioni sanitarie e delle app?

5.1 I partecipanti applicano le buone pratiche per un uso sicuro dei dispositivi digitali, dei siti e delle app per la salute?

Risultato chiave di apprendimento 6. Scegliere, testare e utilizzare almeno un'app nel settore sanitario che considerano più rilevante

Indicatore 6. *I partecipanti sono in grado, attraverso le diverse attività previste, di scegliere, testare e utilizzare almeno un'app per la salute nel settore sanitario più rilevante per loro.*

6.1 I partecipanti sono in grado di scegliere e utilizzare almeno un'app per la salute?

6.2 I partecipanti sono in grado di utilizzare l'app in questione per migliorare un qualsiasi aspetto della loro autogestione sanitaria?

È importante notare che questa metodologia valuterà principalmente le competenze acquisite dai migranti. Per le figure di supporto, l'uso di queste domande qualitative dipenderà dalle loro specificità, dal loro background e dai loro interessi (peer, professionisti, ecc.). Inoltre, è previsto un risultato chiave di apprendimento specifico per queste figure, ossia lo "sviluppo della loro capacità di trasmettere conoscenze ai migranti e di supportarli". I risultati positivi dati dalla partecipazione ai corsi di formazione pilota e il raggiungimento degli indicatori qualitativi saranno una prima tappa necessaria, ma la loro piena capacità di trasmettere conoscenze più approfondite richiederebbe ulteriori valutazioni, che esulano da questa metodologia. A questo proposito, i contributi forniti dalle figure di supporto nei questionari di soddisfazione andranno ad integrare la valutazione qualitativa e aiuteranno a trarre le conclusioni della valutazione.

Nell'Allegato II è disponibile una serie di documenti per migliorare la valutazione dell'acquisizione delle competenze e della soddisfazione dei partecipanti.



6 CONSIGLI E SUGGERIMENTI PER I FORMATORI

Le **attività per rompere il ghiaccio**, che compaiono in tutte le AFE, saranno proposte a discrezione del formatore. Se si tratta di un gruppo in cui ci si conosce già, non è necessario svolgere l'attività. Questo tipo di attività è pensato per permettere ai membri del gruppo di presentarsi in modo rilassato e dinamico per fare conoscenza.

Rispetto delle tempistiche: Il rispetto delle tempistiche è importante, ma la formazione potrebbe richiedere tempi diversi per gruppi diversi, soprattutto se i gruppi non sono omogenei in termini di origine etnica, età e sesso. È importante ricordare che il “tempo” può avere un significato diverso nei vari gruppi etnici.

Sensibilità alle questioni di genere: Per certi argomenti, è più facile gestire gruppi omogenei, non solo a livello di interesse, ma anche per instaurare una comunicazione aperta e un clima di fiducia. Occorre tenere in considerazione la composizione dei vari gruppi.

Sensibilità verso l'argomento: Ci sono argomenti (come la salute mentale o la sessualità) che richiedono un approccio delicato. È importante sapere come tali questioni vengono affrontate nei Paesi d'origine dei migranti, ma è anche importante spiegare come vengono gestite nel Paese ospitante. L'attenzione deve essere sempre rivolta alla salute.

Sensibilità al lessico sanitario con significati diversi: Quando usiamo certi termini, diamo per scontato che la nostra controparte li intenda con lo stesso significato. Questo non è sempre vero nel caso di persone migranti. Il solo termine “malato” è visto in modo diverso in varie culture. È quindi consigliabile fare attenzione all'uso delle parole: in caso di dubbio, è opportuno spiegare e lasciar spiegare.

Accettazione dei limiti: È possibile che, come formatori, vi ritroviate ad affrontare dei limiti: nelle capacità di comunicazione, in eventuali problemi di salute gravi dei partecipanti, in situazioni emotive. Non sarete in grado di risolvere questi casi eccezionali durante le vostre sessioni di formazione. Chiedete consiglio al personale di supervisione, agli uffici adibiti o agli specialisti, ma non lasciate che la vostra formazione sia dominata da queste situazioni.

Capacità di concentrazione: In qualità di formatori, occorre ricordare che le persone non abituate possono esaurire rapidamente la loro capacità di concentrazione. Pianificate quindi diverse pause e, quando possibile, privilegiate la formazione faccia a faccia.

Realtà della vita e realtà dell'apprendimento: Anche se l'iscrizione alle vostre formazioni è vincolante, nella vita dei partecipanti possono accadere degli imprevisti. Un appuntamento all'ufficio immigrazione con breve preavviso, un figlio malato o un'opportunità di lavoro sono ostacoli importanti, soprattutto per i richiedenti asilo. In questi casi, è opportuno ribadire che la partecipazione è vincolante e pretendere delle scuse in caso di assenza come regola base dell'interazione sociale.

Basarsi su progetti precedenti: Esistono diversi progetti che potrebbero essere utilizzati dai formatori per approfondire argomenti correlati e/o utilizzarne i frutti per integrare le informazioni e i materiali a disposizione dei partecipanti. Fra gli altri, possiamo citare i progetti seguenti:

- **MIG-DHL:** L'obiettivo del progetto è quello di incrementare le competenze (comportamenti, conoscenze, capacità) dei migranti per migliorare la loro



alfabetizzazione sanitaria. Nello specifico, il progetto sensibilizza i migranti sull'importanza dell'alfabetizzazione sanitaria e permette loro di sviluppare competenze in materia di salute digitale.

- [EU-MiCare](#): Un programma di formazione innovativo e completo per professionisti sanitari (psicologi, psichiatri, assistenti sociali, medici, infermieri) e altre figure professionali (mediatori culturali, interpreti, consulenti), per migliorare le loro conoscenze e competenze nell'erogazione di servizi di salute mentale verso migranti e rifugiati.
- [EU-VET CARE](#): Mira a pianificare e implementare una formazione professionale innovativa che garantisca un'adeguata assistenza sanitaria a bambini migranti/rifugiati. In particolare, punta a rafforzare le competenze chiave nell'istruzione e nella formazione professionale e a offrire una preparazione di alta qualità alle persone che forniscono assistenza sanitaria a soggetti vulnerabili.
- [Therapy2.0](#): Questo progetto si è concentrato su come raggiungere i giovani e i "nativi digitali" attraverso l'eCounselling, ovvero attività tra esperti sanitari e clienti/pazienti attraverso strumenti TIC (tecnologie dell'informazione e della comunicazione). L'obiettivo era quello di divulgare le potenzialità degli approcci basati sulle TIC nei processi terapeutici e di consulenza, ma anche di fornire una guida pratica all'uso della tecnologia, esempi di buone pratiche e un'applicazione mobile per smartphone.



7 Allegato I. DOCUMENTI PER LA VALUTAZIONE

VALIDATION PILOT ACTIONS DECLARATION

I, the undersigned, declare that:

- I participate in the Pilot Training Course of **MIG-HEALTH APPS**, a European Project Funded by the Erasmus+ Programme of the European Union, aiming to increase the competences of Migrants for using Health Apps
- My profile;

Migrant

Migrants Peers (key community persons in migrant population)

Professionals, namely physicians, psychologists, social workers, and other professionals working for the health and care of migrants (e.g. cultural mediators).

Other (specify):

In _____ at _____ 2024

Name:

Surname:

Signature

By filling out this declaration, you consent to allow us to store the data of this validation session including any personal data consisting of names, email addresses etc. In line with the data protection rules, Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation), you have the right to access information about the use of your personal data, as well as the right to rectify/amend, cancel or oppose to the use of your personal data, any time during the storage of your data. According to our internal GDPR procedures, your data will be saved for the duration of the MIG HEALTH APP project and the retention period for project documents. You can contact the MIG HEALTH APP team at media k GmbH for any specific questions: laura.llopv.es

TRAINEES' SATISFACTION QUESTIONNAIRE

Please, assess the MIG-HEALTH APPS training course in which you have participated as a trainee, by rating the next quality items. The objective is to help us to improve the next editions of the course by taking into account your points of view.

First of all, please, **select your profile**

- Migrant
- Migrants peers (key community persons in migrant population, people with migrant background, who are experienced and already integrated in the host country)
- Professionals, namely physicians, psychologists, social workers, and other professionals working for the health and care of migrants (e.g. cultural mediators).
- Other: _____ -

To perform this evaluation, rate every item using a Likert scale 1 – 10, where:

- 1, means that you are highly disappointed/disagree
- 10, means that you are highly satisfied with them/agree.

GLOBAL SATISFACTION	
1. In general, I liked the course	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2. I will recommend this course to my own contacts	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3. In this course I have learned new things	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4. The course has helped me to improve my knowledge about Health Apps and skills for using them	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TRAINING MATERIALS	
5. The training materials are useful and facilitate learning	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6. The training materials are adapted to my needs	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7. I can understand the information available in the training materials	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TRAINING METHODOLOGY	
8. I like that we can have direct contact with health apps during the course	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
9. I like that we can adapt the learning experience to our own needs	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
10. I liked practical activities; they have facilitated the learning process.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
11. The duration of the course is good	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
12. I have enjoyed learning with other people from different backgrounds, experience and interests	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
13. During the course I have had clear what I had to do in each moment	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

TRAINING MATERIALS



14. The different training contents seen during the course have been new and useful to improve my knowledge about health apps and their use	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
<p>Please tell us which of the next training contents/activities have you found more interesting for you and necessary for improving your competences.</p> <ul style="list-style-type: none"> • General awareness on the relevance of self-management and health apps • How to search and select health apps • Health apps for physical activity • Health apps for rest routines • Health apps for substances use • Health apps for nutrition • Health apps women's health • Health apps for children's care • Health apps for alderly • Health apps for mental health • Health apps for healthcare services 	

E-TRAINING PLATFORM	
15. It has been easy to navigate the platform	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
16. It has been easy to get to the training materials from the platform	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
17. It has been easy to login with the username and password	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
18. It has been easy to do the practical activities through the platform and upload homework and practical work	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
19. Forum has been easy and useful to use	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
20. When I have had a problem, I have been able to contact my trainer through the platform in an easy way.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

MOBILE APPLICATION	
21. It has been easy to navigate the application	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
22. It has been easy to access to the training materials from the application	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
23. It has been easy to login with the username and password	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
24. It has been easy to do the practical activities through the platform and upload homework and practical work	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
25. Forum has been easy and useful to use	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
26. When I have had a problem, I have been able to contact my trainer through the application in an easy way.	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



TRAINERS' QUALITATIVE ASSESSMENT OF TRAINEES' PERFORMANCE INDICATORS

Entity:	
Trainer/s:	Trainees number, groups and profiles:
PERFORMANCE INDICATORS	
Key Learning Outcome 1. Understand the relevance of the health self-management	
Indicator 1. Trainees show along the course, through the different activities planned, that they understand the relevance of the health self-management	
Qualitative Questions	
<i>1.1 Do trainees understand the concepts behind the health self-management?</i>	
<i>Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)</i>	
<i>1.2 Do trainees show commitment in improving their health self-management?</i>	
<i>Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)</i>	



Key Learning Outcome 2. Assess the health status of themselves and their main network

Indicator 2. Trainees show along the course, through the different activities planned, that they have improved their capacity for assessing the health status of themselves and their main network?

2.1 Do trainees understand the key aspects affecting their health condition?

Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)

2.2 Do trainees properly self-assess themselves on the health condition of themselves and their main network?

Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)

Key Learning Outcome 3. Understand the concept of health apps and how they can be used for enhancing the health self-management

Indicator 3. Trainees show along the course, through the different activities planned, that they understand the concept of health apps and how they can be used for enhancing the health self-management

Qualitative questions;

3.1 Do trainees understand the concept of the health apps and how they can be used for enhancing their health self-management?

Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)

3.2 Do trainees show interest in using health apps for enhancing their health self-management?

Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)



Key Learning Outcome 4. Know about existing health apps in the health fields of main relevance for them

Indicator 4. Trainees show along the course, through the different activities planned, that they know about existing health apps in the health fields of main relevance for them

4.1 Do trainees understand the scope of the health apps introduced in the pilot training course?

Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)

4.2 Are trainees able to identify other additional health apps in the health fields of main relevance for them?

Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)



Key Learning Outcome 5. Development of the Digital Health Literacy competences

Indicator 5. Trainees are able, through the different activities planned, to make a safe and purposeful navigation through health information and apps

5.1 Do trainees apply proper criteria for searching and evaluating the reliability and relevance of health information and apps?

Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)

5.2 Do trainees apply proper practices for ensuring a safe use of digital devices, sites and health apps?

Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)

Key Learning Outcome 6. Select, test and apply health apps in the health field of main relevance for them

Indicator 6. Trainees are able, through the different activities planned, to select, test and apply, at least, one health apps in the health field of main relevance for them

6.1 Are trainees able to select and use, at least, one health apps?

Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)

6.2 Are trainees able to apply the health apps for improving any area of their own self-management?



Qualitative assessment, including reference to evidences (group dynamics, assignments, practical activities, etc.)