**In forma!**

#### Attività 1 – Quanto sei in forma?

**Durata:** 25 mins

Prendere confidenza con il lessico della salute, avverbi di tempo (frequenza), comunicazione formale con personale sanitario

##### A coppie

* + - **Persona A: Fa le domande e scrive le risposte.**
		- **Persona B: Risponde alle domande con: sempre, qualche volta, mai.**

|  |  |
| --- | --- |
|  **A** | **B** |
| Quanto cammini? | Cammino spesso |
| Fai ginnastica? |  |
| Ti pesi? |  |
| Mangi dolci? |  |
| Fumi? |   |
| Mangi frutta e verdura? |   |
| Bevi alcolici? |   |
| Mangi pesce? |   |
| Bevi acqua durante il giorno?  |  |
| Mangi cibo congelato? |  |
| Vai dal dottore?  |  |
| Vai dal dentista?  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 Chi è più in salute?

**Estensione dell’attività**

 **Spiegazione**

**Durata:** 15 mins

Discussione di gruppo guidata dal leader

* Chi è più in forma?
* Chi deve cambiare le proprie abitudini?
* Che altro si può fare per essere in forma?

#### Attività 2 – Una visita dal dottore. Come ti senti?

Migliorare il vocabolario della salute

**Durata: 10 minuti**

* Abbina le parole alle immagini (il facilitatore scrive le parole alla lavagna)

* Ora, a coppie, praticate un dialogo con il dottore

Tempo: 10 minuti

* A è il dottore
* B è il paziente

|  |  |
| --- | --- |
| **Dottore** | **Paziente** |
| Come **si** sente oggi? | Malissimo |
| Che cosa **si** sente? | Ho….. . . . . . . . . . . . . . . . |
| Da quanto tempo? | Oramai da….. |
| Dev**e** prendere questa ………. ogni giorno | Grazie |

* Ora scambiate il ruolo e cambiate condizione di salute ☺ !

#### Discussione

**Durata: 10 minuti**

* Guarda le foto della pagina sopra e scegli il trattamento per ciascuna condizione di salute
* Puoi motivare la tua scelta?

##### Tipi di trattamenti

**Pillole. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Pomata. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Crema idratante. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Cerotti . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Riposo . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**Sciroppo per la tosse . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**

**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .**



**Attività**

**Durata:** 15 mins

* Il facilitatore introduce il tema della registrazione press oil dottore o il centro di salute

#### Attività 3-

**Durata:** 20 mins

**Prendere un appuntamento telefonico con uno specialista**

**Roleplaying**



####