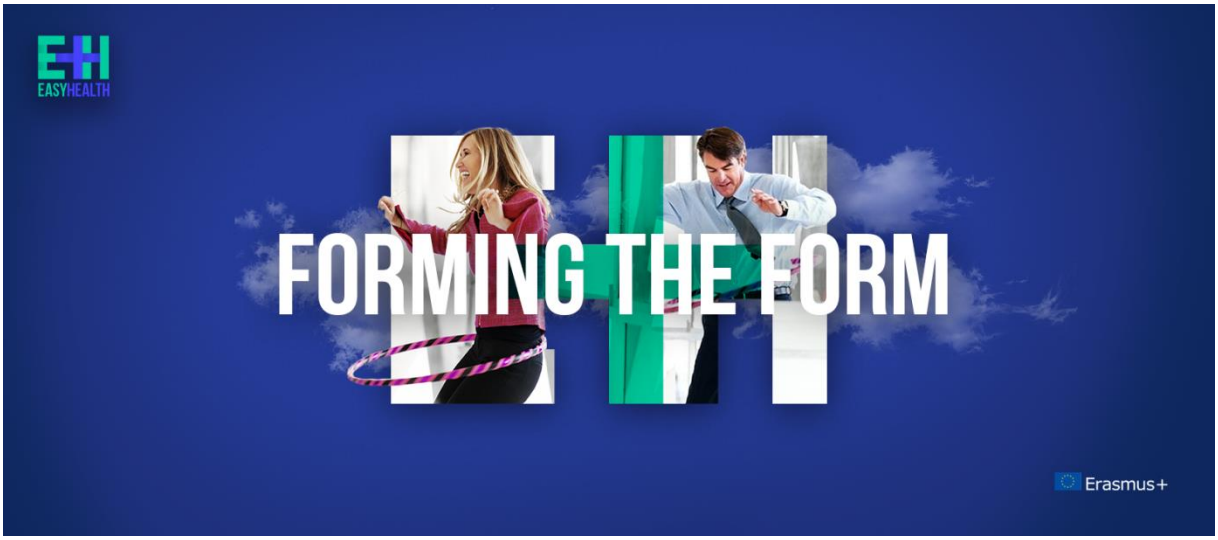
SURVEY about HYGIENE AND HEALTH

TOWARDS VOCATIONAL INCLUSION

FR01- 2018-1-FR01-KA204-047743



This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

ACROMNYMS

NQF	National Qualification Framework
EQF	European Qualification Framework
ECVET	European Credit for Vocational Education and Training
EPAL	Vocational High schools (in Greece)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

CONTENTS

Background 5

Presentation of the project and its goals 6

The survey 8

1. European Qualification Framework 9

1.1 General presentation of EQF 9

1.2 EQF in partners countries 10

1.2.1 ITALY 10

1.2.2 FRANCE 12

1.2.3 GREECE 14

1.2.4 NORWAY 16

1.2.5 POLAND 18

1.2.6 PORTUGAL 19

1.3 The learning outcomes approach 22

2. The desk survey 23

2.1 The topic of health in curricula 23

2.2 Recommendations to instill the topic of health 25

2.3 Learning outcomes

2.3.1 ITALY 28

2.3.2 FRANCE 32

2.3.3 GREECE 42

2.3.4 NORWAY 49

2.3.5 PORTUGAL 50

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

2.3.6 SYNTHESIS 51

3. The field survey 54

3.1 Approach for the survey 54

3.2 Results 56

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Background

Arbeidernes kunnskap, ferdigheter og egnethet er en viktig faktor i selskapenes innovasjon, produktivitet og konkurranseevne. Sosiale og samfunnskompetanse, blant annet helsefaglitteratur, er en del av dem og spiller en viktig rolle i arbeidernes integrering i arbeidsmarkedet: Kompetansen er faktisk basert på en holdning til samarbeid, selvsikkerhet og integritet som er verdifull for bedriftene.

Dataene fra European Health Literacy Survey publisert i 2013, viser at nesten halvparten av de europeiske undersøkte har utilstrekkelig eller problematisk helseferdighet. Svake helseferdigheter er forbundet med risikofylt atferd, dårligere helse, mindre selvledelse og mer sykehusinnleggelse og kostnader. Styrking av helseferdighet har vist seg å bygge individuell og samfunns motstandskraft, bidra til å møte helsemessige ulikheter og forbedre helse og velvære.

Rundt 350 millioner arbeidsdager går tapt i E.U. hvert år, med stress og depresjon anerkjent som en viktig årsak til sykdom. Den europeiske befolkningen i arbeidsalder forventes å krympe mellom 2020 og 2060 med 13,6% og antallet arbeidere over 65 år vil øke. Følgelig er helseferdighet et sentralt tema i samfunnet vårt for å gjøre det mulig for hvert medlem å være en aktiv innbygger så lenge som mulig og bidra.

Helsefaktor og rolle blir ofte undervurdert så langt det gjelder profesjonell inkludering. I følge European Health Literacy Survey publisert i 2013, har arbeidsplassinngrep om helse vist seg å bidra til å forhindre ulykker, redusere risikoen for industrielle eller yrkessykdommer, forbedre livsstilsvalg og redusere risikoen for ikke-smittsomme sykdommer. De har også vist seg å motvirke stressfaktorer (inkludert jobb (i) sikkerhet, krav og kontroll og innsats og belønning på arbeidsplassen2) og problemer knyttet til å oppnå en passende balanse mellom arbeid og liv. Styrking av helseferdighet som del av omfattende helse- og velværeprogrammer forbedrer oppmøte, ytelse, engasjement og oppbevaring, så vel som helsepersonellkostnader.

INTRODUCTION about the project and its goals

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

EASY HEALTH er et Erasmus + -prosjekt, mer presist et strategisk partnerskap som samler yrkesaktive tilbydere, bedrifter, frivillige organisasjoner, et regionalt offentlig organ fra 6 forskjellige land;

Vi mener å henvende seg til fagpersoner og arbeidsledige (nærmere bestemt voksne) for å ha passende oppførsel og reaksjoner når det gjelder helse relatert til profesjonell inkludering. Målet vårt er å gi nøkler til målgruppen vår slik at de får den beste sjansen til å ha et tilfredsstillende og oppfylende yrkesliv.

Dette prosjektet tar sikte på å støtte individer i å tilegne seg og utvikle nøkkelkompetanser og mer spesielt kompetanser knyttet til helse knyttet til profesjonell inkludering.

Partnerskapet skal jobbe med utforming av en læreplan, et treningsspill, en kommunikasjonsstrategi for å fremme utdanning for helse, etablering av en ny tilnærming for å øke bevisstheten rundt temaet helse (del av sosiale og samfunnskompetanse: nøkkelkompetanser) relatert til arbeid. Prosjektet vil dekke flere aspekter:

a) Balanse mellom helse og liv: biologiske og sosiale rytmer, søvn, fysiske aktiviteter ...

b) Personlig hygiene

c) Mat og helse

d) Avhengighet og forebygging av risikofylt atferd

Vi mener å henvende oss til yrkesfaglærere, mer presist å fortsette yrkesrettet yrkesutdanning som betyr fremtidige fagpersoner, arbeidssøkere som bedriver opplæring.

Vi sikter mot:

- hjelpe dem med å utvikle mellommenneskelige ferdigheter for en effektiv interaksjon på en-til-en-basis eller i grupper.

- hjelpe vår målgruppe med å få kunnskap om hvordan de kan opprettholde god helse, hygiene og ernæring for seg selv og familien

- befeste de sosiale kompetansene som kreves for å opprettholde / få ansettelse i å implementere læringssituasjoner / verktøy relatert til deres profesjonelle aktiviteter.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- styrke sikkerheten for yrkeskarrierer for ansatte eller arbeidsledige, fremtidige fagpersoner ved å gi dem verktøy for å forhindre risikofylte situasjoner knyttet til helse i profesjonell sammenheng.

- Hjelpe målgruppen vår med å tilegne seg nødvendig kunnskap og ferdigheter for å kunne tilpasse seg og møte behovene og forventningene til arbeidsgivere og / eller kunder i et profesjonelt omfang (relatert til helse og hygiene).

- Forebygging og reduksjon av ulikheter, hvorav mange skyldes levekår og livsstilsfaktorer, slik at det kommer samfunnet til gode ved å redusere tap fra sykdom knyttet til ulikheter og problemer i hedene.

- gi individer midler til å overvåke deres helse og derfor sikre sosial og profesjonell inkludering.

Prosjektet retter seg mot visse sertifiseringsnivåer, nærmere bestemt: EQF nivå 3 og 4 i våre land med mål om å bygge et kompetanse rammeverk.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

The survey

Hovedmålet med denne undersøkelsen (del 1 - desk survey) er å befeste grunnlaget for en læreplan: hygiene og helse mot yrkesmessig inkludering.

Det første trinnet består i å samle og samle inn data for å finne ut om emnet "helse og hygiene" blir behandlet i eksisterende nivå 3 og 4-kvalifikasjoner i våre land, og hvis ja, hvordan blir dette temaet taklet (hvilke kompetanser, ferdigheter, kunnskap, undervisningsmetoder) og hvilke læringsutbytte som forventes.

Hver partner har ansvaret for å gi informasjon knyttet til utdanningssystemet og kvalifikasjonene for å ha et klart bilde av læringsutbyttet som allerede er identifisert og undervist i våre land.

Målet med den andre delen av undersøkelsen (del 2 - feltundersøkelse) er å samle inn nye innspill fra interessenter. Det vil bli utført i forskjellige typer organisasjoner som:

- Opplæringsleverandører (voksenopplæringssentre som tilbyr opplæring for arbeidssøkere)

- Handelsorganisasjoner,

- Bedrifter

- Lokale myndigheter som er forpliktet til finansiering eller tilbud av opplæring.

- Sosiale tjenester

- Helseforeninger

Disse interessentene og ekspertene vil uttrykke ideer og identifisere områder og oppgaver som LETTE HELSE læringsutbyttet skal fokuseres på.

Spørreskjemaet vil bli levert ansikt til ansikt til å fremme uformell utveksling, og svarene blir deretter lagt ut på nettet for å ha en enkel datainnsamling og analyse.

Hovedutfordringen er å ha en bedre forståelse av yrkesmessige situasjoner de må møte i forbindelse med hygiene og helse i omfanget av deres daglige aktiviteter. Hvilke problemer blir det oftest av praktikanter / yrkesaktive elever og kan være til hinder for deres profesjonelle inkludering? det samme for arbeidssøkere? Hva er de vanligste lidelsene blant deres traineer / ansatte som får konsekvenser i deres daglige aktiviteter / yrkesliv og mer generelt sitt fagmiljø (kolleger og team, kunder inkludert? Hvilke spaker kan brukes for å forbedre og lette profesjonell inkludering? Hvilken metodikk bruker interessenter for å gi et mulig svar? Hvilke læringsverktøy /

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

bevissthetsverktøy bruker de sammen med sine ansatte / arbeidssøkere / praktikanter for å kunne foreslå løsninger og myndiggjøring? Hva er selskapenes forventninger til hygiene og helsevanene til de ansatte?

Partnere fra Italia, Portugal, Norge og Frankrike vil intervjue interessenter og eksperter. Hvert land vil intervjue 6 organisasjoner slik at vi får 24 intervjuer for alt partnerskapet.

I. European Qualifications Framework

1.1 General presentation of EQF

Formålet med European Qualifications Framework for Lifelong Learning (EQF) er å lette sammenligningen av kvalifikasjoner og kvalifikasjonsnivåer i forskjellige land. Rammene har som mål å fremme borgernes mobilitet og livslang læring.
I EQF tildeles kvalifikasjoner og kompetanse på åtte referansenivåer. Rammene dekker alle kvalifikasjoner for generell utdanning, yrkesfag og høyere utdanning. Hvert nivå er utstyrt med en beskrivelse av kunnskap, forståelse og praktisk evne til en person som har oppnådd dette nivået. Læringsutbytte er definert i form av kunnskap, ferdigheter og kompetanse.
http://www.oph.fi/english/curricula_and_qualifications/qualification_frameworks
EQF er et felles europeisk referanserammer som knytter sammen forskjellige land nasjonale kvalifikasjonssystemer og kvalifikasjonsrammer. De åtte referansenivåene spenner over hele skalaen av kvalifikasjoner fra grunnleggende til forhånd. Som et instrument for å fremme livslang læring, omfatter EQF alle nivåer av kvalifikasjoner ervervet generelt, yrkesrettet så vel som akademisk utdanning. I tillegg adresserer rammene kvalifikasjoner ervervet i grunn- og etterutdanning og opplæring. Hvert kvalifikasjonsnivå skal i prinsippet være oppnåelig gjennom en rekke utdannings- og karriereveier.
EQF-referansenivåene er basert på læringsutbytte som beskrives som kunnskap, ferdigheter og kompetanse. Hvert av de åtte nivåene defineres ved å beskrive læringsutbyttet som er relevant for kvalifikasjoner på det nivået i ethvert kvalifikasjonssystem. EQF fokuserer på hva en person med en kvalifikasjon vet, forstår og er i stand til å gjøre etter fullført læringsprosess. I henhold til anbefalingen gjør forskyvningen av vekt til læringsutbytte det mulig å ta hensyn til ulike europeiske utdannelsessystemer fordi sammenligning som bare er basert på investeringer (for eksempel studiens varighet) er vanskelig.

Send tilbakemelding

1.2 EQF in partners countries

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

1.2.1 ITALY

På møtet 20. desember 2012 (katalog nr. 252 av 20. desember 2012), gjennom formannskapet for rådet i den faste konferansen mellom statlige regioner og automatiske provinser i Trento og Bolzano, har Italia vedtatt avtalen om henvisning til rammer for italiensk kvalifikasjoner til europeiske kvalifikasjonsrammer for livslang læring (EQF) referert til i Europaparlamentets og rådmannens anbefaling av 23. april 2008. Ved denne avtalen ble det synoptiske rammeverk definert som referanse til nasjonale offentlige kvalifikasjoner ved livene til de europeiske kvalifikasjonene. rammer for livslang læring

Level	Types of qualification	Example
EQF Level 1	Lower secondary school leaving diploma	Diploma awearded by the lower secondary school
EQF Level 2	Compulsory education certificate	
EQF Level 3	Professional operator certificate	Issued by the Regional Three-year course (Education and Vocational Training)
EQF Level 4	Professional technical diploma Upper state education diploma Professional technician diploma Diploma of professional education Certificate of technical specialization	IV year IeFP Issued as a result of the state exam at the end of the five-year course of the second IFTS education cycle
EQF Level 5	Higher technical *educational Diploma*	*ITS*
EQF Level 6	degree 1st level academic diploma	Three-year degree Academy of Arts / Conservatory
EQF Level 7	Master's Degree II level academic diploma First level university master Diploma of specialization (1st level) Postgraduate Diploma or Master's Degree (1st level)	*Master's Degree*

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

EQF Level 8	Ph.D Academic diploma in research training Diploma of specialization II level university master's degree Diploma of specialization (II level) Postgraduate Diploma or Master's Degree (2nd level)	

Source: ISFOL - First Italian report on the referencing of qualifications to the European EQF framework

The National Directory of Education and Training Qualifications and Professional Qualifications ble opprettet i Italia ved lovdekret nr. 134 av 16. januar 2013 Repertory utgjør den eneste referanserammen for sertifisering av ferdigheter, gjennom en gradvis standardisering av utdanning og opplæring (inkludert IEFP-utdanning og yrkesopplæring), og av faglige kvalifikasjoner gjennom deres korrelativitet, også gjennom en delt system for anerkjennelse av treningskreditter i en europeisk nøkkel.

Det nasjonale repertoaret består av alle repertoarene for utdanning og opplæringskvalifikasjoner, og av de yrkeskvalifikasjonene som er tildelt i Italia av en enhet som holder eller er utstedt etter en lærlingkontrakt.

Dekretet beskriver entiteter som innehar: Ministry of Education, University and Research; regionene og de autonome provinsene Trento og Bolzano; Arbeids- og sosialdepartementet; departementet for økonomisk utvikling og de andre kompetente myndigheter i spørsmål om sertifisering av kompetanse som viser til kvalifikasjoner til de regulerte yrkene (artikkel 5 i lovdekret nr. 206 av 9. november 2007).

Det nasjonale repertoaret komponerer derfor kvalifikasjonssystemet tildelt i Italia med referanse til følgende undergrupper: Universitet; Ungdomsskole; Utdanning og yrkesopplæring; Nasjonale rammer for regionale kvalifikasjoner; Læretid; Yrker.

Det er mulig å konsultere National Repertoire på denne lenken:

https://atlantelavoro.inapp.org/repertorio_nazionale_qualificazioni.php

For tiden administreres repertoaret av INAPP (National Institute for Analyse of Public Policies), opprettet ved lovvedtak 150/2015 og som har endret styringen av arbeidspolitikken i Italia. Det nye offentlige forskningsorganet, under tilsyn av Arbeids- og sosialpolitikkdepartementet, vil ta for seg analysen av overvåking og evaluering av arbeids- og arbeidsformidlingspolitikken, utdannings- og opplæringspolitikk, sosialpolitikk og mer generelt all økonomisk politikk som har innvirkning på arbeidsmarked.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

National Repertoire samler inn data fra de forskjellige regionale repertoarene som representerer et heterogent regionalt sett med stier relatert til profesjonelle personer, hvorav noen er regulert av statlige lover og / eller av staten Regionsavtalen (for eksempel frisør, sosialhelsearbeidere), andre definert på grunnlag av karakteristiske profiler og opererer i den rent lokale arbeidsverden.

Hvert opplæringskurs som er anerkjent på regionalt nivå og oppfyller minimumsstandardene definert i statens lovgivning, er gyldig for faglig kvalifisering og det gir tilgang til utøvelse av profesjonelle aktiviteter, inkludert gjennom registrering til professinall registre.

Det regionale repertoaret, kan oppdateres og / eller implementeres etter prosessene for institusjonelt samarbeid og sosial samkjøring som foregår i territoriet, for eksempel med "mulighet for utbredt forslag" for behovet for nye fagpersoner foreslått av private eller offentlige instanser (sosiale partnere, bilaterale organer, utdanningsinstitusjoner, utdanningsinstitusjoner, universiteter, provinser, region, etc.). Oppdatering eller innsetting av nye profesjonelle eller treningsprofiler foregår på forskjellige stadier: presentasjon av forslaget; foreløpig undersøkelse av de kompetente regionale myndigheter; verifisering og endelig godkjenning.

1.2.2 FRANCE

Frankrike har en NQF basert på en femnivåstruktur med et sterkt arbeidsmarkedsfokus da det ikke inkluderer generell utdanning. Den dekker yrkesrettet og faglig orienterte kvalifikasjoner, inkludert alle høyere utdanningskvalifikasjoner med en yrkesrettet og profesjonell orientering og formål. Det ble opprettet i 2002 da den nasjonale kommisjonen for yrkeskvalifikasjoner (Commission Nationale des Certifications Professionnelles: CNCP) og det nasjonale registeret for yrkeskompetanse (Répertoire National des Certifications Professionnelles: RNCP) ble nedsatt.

Tre hovedtyper av kvalifikasjoner er inkludert i RNCP:

• Kvalifikasjoner tildelt av franske departement i samråd med arbeidsmarkedets parter.

• Kvalifikasjoner tildelt av opplæringsleverandører, kammer og departementer, men der det ikke er noen rådgivende komité,

• Kvalifikasjoner tildelt av sosiale partnere under eget ansvar.

(de to sistnevnte trenger godkjenning fra CNCP og overholdelse av strenge prosedyrer og kriterier)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

12 000 kvalifikasjoner er dekket av den franske rammen som to tredjedeler tildeles av offentlige myndigheter og en tredjedel av opplæringsleverandører, kammer og sosiale partnere.

Målene med den franske NQF er hovedsakelig fokusert på ansettbarhet og alle registrerte kvalifikasjoner kan tilegnes gjennom validering.

Det er behov for at NQF utvikler seg kontinuerlig, og dette er grunnen til at to forslag har blitt fremmet de siste årene med tanke på å møte ungdomsledighet: det siste i 2016 for en syvnivåstruktur. Et spørsmål handler om å åpne rammene for kvalifikasjoner på lavt nivå som vil tilsvare EQF nivå 2.

French nomenclature	Qualification types	EQF levels
I- **Doctorat**	Doctoral programmes	8
I- **Master**	Master degrees Degrees in engineering Qualifications on demand level 1	7
II- **Licence**	Bachelor programmes Vocational bachelor Qualifications on demand level 2	6
III	Undergraduate technician certificates Undergraduate certificates in technology Master qualifications issued by the chambers of trades Qualifications on demand level 3	5
IV	Vocational baccalaureates Technological baccalaureates Professional certificates Technician certificates Qualifications on demand level 4	4
V	Secondary vocational certificates Qualifications on demand level 5	3
	No French qualifications and certificates at these levels	2 - 1

1.2.3 GREECE

Den greske NFQ består av 8 nivåer, som gjenspeiler eksisterende formelt utdanningssystem. Nivåer er definert i kunnskap, ferdigheter og kompetanse som bestemmes gjennom læringsutbytte for hvert enkelt nivå.
Kunnskapsdepartementet er ansvarlig for implementering av HQF, med EOPPEP (Nasjonal organisasjon for sertifisering av kvalifikasjoner og yrkesrettet veiledning) som hovedaktør.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Etter EUs utdanningspolitikk har Hellas siden 2006 utviklet en metodikk for å analysere yrkesprofiler, og inkorporere læringsutbyttetilnærmingen i sammenheng med en bredere strategi for å oppgradere yrkesutdanningen. Myndighetene har utviklet 202 stillingsprofiler basert på læringsresultater, i henhold til arbeidsmarkedsundersøkelser, undersøkelser og evaluering av eksisterende læreplaner.

For øyeblikket er HQF-rammen i en tidlig operativ fase. For at rammene skal være fullt operative, må juridiske tiltak (som lovgivningsrammen for HQF og juridiske rammer for validering av ikke-formell utdanning og uformell læring) tas.

Fokuset for gresk NQF er å forbedre livslang læring og praksis, som vil tillate anerkjennelse og sertifisering av alle slags utdanning og opplæring, i en sammenheng med lav og - frem til nå - stillestående voksendeltakelse. Loven om livslang læring (3879/10) var en viktig milepæl i denne utviklingen; reformer innen yrkesopplæring (VET), underbygget av lovverk (2013) (2) og (2014) (3), er innebygd i HQF. Dessuten har landet som mål å forbedre systemets åpenhet og styrke horisontal og vertikal mobilitet.

I fremtiden forventes modifikasjoner av NQF å ha en viktig innvirkning på utdanning:

- Økt oppmerksomhet på validering av formell / uformell læring
- Forbedring av åpenhet og kvalitet i det greske utdanningssystemet
- Gjenoppbygging av kvalifikasjonsregisteret i samsvar med kompatibilitetskravene til EQF-portalen og EUs ferdigheter, kompetanser, kvalifikasjoner og yrkesportaler
- Intensifisert involvering av et bredere spekter av interessenter i sammenheng med læreplasser og yrkesrettet læring

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

NQF levels	VET	General education	Higher education	EQF levels
8			Doctorate (*didaktoriko diploma*). (Universities)	8
7			Master degree (*metaptychiako diploma eidikefsis*) (Universities/technological education institutions (TEI)-higher education)	7
6			Bachelor degree (*ptychio*) (Universities/TEI-higher education)	6
5	Vocational upper secondary school 'degree' (**) (vocational upper secondary school 'degree'/certificate and apprenticeship class) (**) (*ptychio epaggelmatikis eidikotitas*-EPAL) Vocational training diploma (Initial vocational training) (post-secondary level) (*diploma epaggelmatikis eidikotitas* (vocational training institute) (*institouto epagelmatikis katartisis*, IEK) Vocational training diploma (*) (*diploma epaggelmatikis katartisis epipedou metadefterovathmias epaggelmatikis katartisis*, IEK) (post-secondary level) Post-secondary and not higher education diploma or 'degree' (**) (*diploma/ptychio anoteras scholis*)			5
4	Vocational school (*epaggelmatikes sxoles*) (EPAS) certificate (post-lower secondary level) (*ptychio* EPAS) Vocational upper secondary school (*epaggelmatika lykeia*) (EPAL) 'degree' (**) (*ptychio epaggelmatikis eidikotitas*-EPAL) EPAL certificate (*apolitirio epaggelmatikou lykeiou*-EPAL)	General upper secondary school certificate (*apolytirio lykeiou*)		4
3	Vocational training school (SEK) certificate (post-lower secondary level) (*ptychio epaggelmatikis eidikotitas*-SEK) IEK certificate (*) (initial vocational training, post-lower secondary level) (*pistopoiitiko epagelmatikis katartisis epipedou* 1– IEK *epipedou* 1)			3
2		Lower secondary school certificate (compulsory) (*apolytirio gymnasiou*)		2
1		Primary school certificate (compulsory) (*apolytirio dimotikou*)		1

(*) This qualification is no longer awarded since the enactment of Law 4186/2013.

(**) The word 'degree', whenever used within quotation marks, signifies that it is a direct translation from the terminology in Greek as it appears in the Greek legislation (*ptychio*). In Greek, the word *ptychio* is used for titles of study from different education levels (higher, secondary, etc.). It is not to be confused with its usage in the English language, whereby the word degree refers to higher education title of study, i.e. bachelor degree.

Source: Greek Ministry of Education and Religious Affairs and EOPPEP, 2015.

cation reflects the views only of the author,
ormation contained therein.

1.2.4 NORWAY

Norge opererer med NKR (engelsk; NQF: Norwegian Qualifications Framework), med totalt syv nivåer der innmelding av vitnemål, grader og attester er foreskrevet av det norske utdannings- og vitenskapsdepartementet. Det viktigste mål er å fremme livslang læring og mobilitet over landegrensene, og det fokuserer på å vurdere resultatene av gjennomførte læringsprosesser i de tre kategoriene; "Kunnskap", "ferdigheter" og "generelle kompetanser".

Det er ment å fungere som et verktøy for enklere forståelse av sammenhenger mellom kvalifikasjonsnivåer i utdanningssystemet, forskjeller mellom forventet læringsutbytte på forskjellige NKR-nivåer, og de forskjellige veiene for å oppnå kvalifisering gjennom utdanning.

NKR / NQF ble adoptert i 2011 og først i desember 2017 ble den regulert mot EQF og QF-EHEA av det norske utdannings- og vitenskapsdepartementet.

Departementet er alene om ansvar, definisjon og vedlikehold av NKR / NQF.

Implementering av notering / referanse av NKR / NQF, EQF og / eller QF-EHEA nivåer på utstedte vitnemål, attester, ferdighetsdokumenter og Europass-dokumenter utstedt av nasjonale myndigheter og utdanningsinstitusjoner er en prosess som ennå ikke er fullført. Kjente spørsmål for ordinasjonen er langsom tilpasningsevne for å gjenspeile utviklingen av EQF, beryktet underbemanning og lave budsjettbestemmelser for byrået som har ansvar for validering av kvalifikasjoner fra andre land, via EQF / QF-EHEA, noe som fører til noen av de lengste ventetider i Europa for validering for kvalifikasjonsdokumenter, spesielt for ikke-EU-borgere, migranter og flyktninger. Legg merke til at NKR / NQF på nivå 1 tilsvarer ingen kompatible kvalifikasjonstyper, med EQF ingen kvalifikasjonstyper, noe som betyr at systemet i stor grad er avhengig av kompetanse og innsikt som saksbehandler har om utenlandske utdanningssystemer, og risikerer å plassere ukjent eller ukjent utdanning i tilsvarer EQF-nivå 1. Den spesifikke omtalen av disse problemene skyldes at det er kjernevirksomheten for arbeidet med den norske partneren i prosjektet. Hovedagendaen for ad hoc-ordningen ser ut til å fange opp tilpasningen og utviklingen av EQF / QF-EHEA

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Norwegian nomenclature	Qualification types	EQF levels
8: **Ph.d.** **Dr.philos.** **Diplom, kunstnerisk utviklingsprog.**	Doctoral programs Diploma for artistic development program	8
7: **Mastergrad** **Master I rettsvidenskap** **Cand.med.** **Cand.med.vet.** **Cand.psychol.** **Cand.theol.** **Enkelte engelskspråklige grader**	Master degrees Specific former Cand. ordinances Some anglophone master degrees; Master of Laws, Master of Business Administration etc.	7
6.2: **Bachelorgrad** **Vitnemål fra grunnskolelærerutdanning og fra allmennlærerutdanning**	Bachelor programs Diplomas for primary and general school teacher educational programs.	6
6.1: **Høgskolekandidatgrad**	"High School" candidate degree, a former ordinance semi-eqivalent of a university bachelor degree, not to be confused with the English High School level.	6
5.2: **Vitnemål fra fagskole 2** **5.1:** **Vitnemål fra fagskole 1**	Diploma Vocational School 2 with a duration of 1-2 years. Diploma Vocational School 1 with a duration of 6 months to 1 year.	5 5
4 B: **Vitnemål fra studieforbredende videregående opplæring**	Diploma from pre-universitary preparatory general tertiary education.	4
4 A: **Fagbrev, Svennebrev, og vitnemål fra yrkesfaglig videregående opplæring**	Vocational Certificate, Apprenticeship Certificate, Diploma from Vocational tertiary education.	4
3: **Kompetansebevis for grunnkompetanse i videregående opplæring.**	Proof of competence for completion of basic tertiary education.	3
2: **Vitnemål fra 10-årig grunnskole**	Diploma for completion of 10 years of basic schooling (primary and secondary school)	2
1: **Ingen innpassede kvalifikasjoner**	Equivalent of no compatible qualifications or certificates.	1

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

1.2.5 POLAND

Polen startet å utvikle et omfattende NQF (det polske kvalifikasjonsrammeverket, PQF) i 2006. PQF utgjør en del av det polske integrerte kvalifikasjonssystemet, sammen med kvalifikasjonsregisteret og ordninger for kvalitetssikring og validering av ikke-formell og uformell læring. Det er et av flere instrumenter for reform i en bredere politisk strategi som tar sikte på å fremme livslang læring og støtte utdanning, opplæring og læring mer direkte, og svare til arbeidsmarkedets og samfunnets behov. Gjennom sitt fokus på læringsresultater er PQF et viktig verktøy for å styrke åpenhet og generell konsistens i utdanning og trening. Dens rolle går utover bare å beskrive eksisterende kvalifikasjoner, og bidra til redesign av programmer, standarder og læreplaner. PQF ble formelt vedtatt gjennom lov 22. desember 2015 om det integrerte kvalifikasjonssystemet, som trådte i kraft i januar 2016.

Rammen består av åtte læringsutbytte-baserte nivåer, som dekker alle typer kvalifikasjoner fra generell utdanning, yrkesutdanning og høyere utdanning. Rammeverket og registeret er også åpne for regulerte og ikke-lovbestemte kvalifikasjoner fra den private og ikke-formelle sektoren, forutsatt at de oppfyller avtalte kvalitetskriterier.

Kunnskapsministeren er ansvarlig for den overordnede koordineringen av PQF, og et rådgivende interessentråd ble nedsatt i september 2016, inkludert representanter for arbeidsgiverorganisasjonene, fagforeningene, Nasjonale handelskammer og utdanningsinstitusjoner fra den formelle og ikke-formelle sektoren, inkludert den polske rektorkonferansen. Pedagogisk forskningsinstitutt har spilt en nøkkelrolle i utviklingen av rammene og fortsetter å gi teknisk hjelp til utdanningsministeren.

I november 2017 ble den første ikke-lovfestede kvalifiseringen lagt til den integrerte kvalifikasjonsregister.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

PQF levels	Qualifications from the formal system	Regulated and non-statutory qualifications	EQF levels
8	Third cycle of higher education (PhD)		8
7	Second cycle of higher education Integrated first and second cycle Partial qualification for post-diploma studies		7
6	First cycle of higher education Partial qualification for post-diploma studies		6
5	Vocational qualifications Partial occupational qualifications		5
4	Upper secondary school leaving certificate (*Matura*) Vocational qualifications Partial occupational qualifications		4
3	Vocational qualifications Partial occupational qualifications	Assembly of construction woodwork (*Montowanie stolarki budowlanej*)	3
2	Lower secondary school leaving certificate Vocational qualifications Partial occupational qualifications		2
1	Primary school leaving certificate		1

Source: NQF update presentation to the EQF AG, December 2016.

1.2.6 *PORTUGAL*

European Qualifications Framework (EQF) in Portugal

En omfattende NQF (quadro nacional de qualificações, QNQ) har vært på plass siden oktober 2010. Det er en enkel referanse for å klassifisere alle nivåer og typer kvalifikasjoner som kan oppnås i portugisisk utdanning og opplæring via formell, ikke-formell og uformell læring. Den har åtte nivåer og er definert med tanke på kunnskap, ferdigheter og holdning. NQF er en del av et bredere reformprogram for utdanning og opplæring siden 2007, og har som mål å heve det portugisiske befolknings lave kvalifikasjonsnivå. Hovedmålene er å forbedre kvalitet, relevans, åpenhet og sammenlignbarhet av portugisiske kvalifikasjoner, sammen med deres forståelse i utlandet, og fremme tilgang til livslang læring og anerkjennelse av kunnskap og ferdigheter. NQF har nådd et tidlig operativt stadium. All høyere utdanning og yrkesrettet er allerede organisert basert på NQF-deskriptorene. Databasene vurderer strukturen til NQF, og tilgang til økonomisk støtte tar også rammen i betraktning. De fleste nasjonale kvalifikasjonssertifikater og vitnemål angir tilsvarende NQF / EQF kvalifikasjonsnivå. Kvalifikasjoner for høyere utdanning er

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

inkludert i den mer detaljerte rammen for kvalifikasjoner til høyere utdanning (FHEQ-Portugal), som er en del av den omfattende NQF. Tre hovedtrinn ble tatt for å sette NQF ut i livet. Først ble en ny institusjonell modell utviklet: et nasjonalt byrå for kvalifikasjoner og Byrået for vurdering og akkreditering av høyere

utdanning (A3ES) ble opprettet i 2007. For det andre ble en nasjonal kvalifikasjonskatalog opprettet i 2007 som et strategisk styringsverktøy for ikke-høyere nasjonale kvalifikasjoner og et sentralt referanseverktøy for yrkesutdanning. For det tredje ble det nasjonale systemet for anerkjennelse av ikke-formell og uformell læring videre integrert i NQF. Dette systemet ble reformert i 2012 for å møte bedre validering, opplæring og veiledning av ungdommer og voksne. NQF har vært en pådriver for integrering av læringsutbytte-tilnærmingen i det portugisiske utdanningssystemet. Nasjonale kvalifikasjoner og læreplaner i alle utdanningssektorer har blitt gradvis tilpasset NQF-deskriptorene. Dette fortsetter. Mye må fremdeles gjøres for å oppmuntre til diskusjon og øke bevisstheten om læringsutbytte blant forskjellige interessenter og spre informasjonen til et bredt spekter av interessenter, spesielt på arbeidsmarkedet, der NQF ennå ikke er kjent. NQF ble knyttet til EQF og selvsertifisert mot QF-EHEA i juni 2011.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

NQF Levels	Qualifications	EQF Levels
8	Doctoral Degree	8
7	Master Degree	7
6	Bachelor Degree	6
5	Diploma in Technological Specialisation	5
	Secondary Education and Professional Certification	
4	Secondary Education and Professional Internship, minimum six months	4
3	Secondary Education	3
2	Third Cycle of Basic Education	2
	Third Cycle of Basic Education and Professional Certification	
1	Second Cycle of Basic Education	1

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

1.3 The learning outcomes approach

Hvis vi ønsker at NQF skal være forståelig og sammenlignbar, er det nødvendig med en felles tilnærming: kvalifikasjoner og nivåer blir gjort klare og eksplisitte ettersom de er basert på beskrivelser som følger den samme strukturen. De er definert av læringsutbytte som er utsagn om hva en elev vet, forstår og kan gjøre etter en læringsprosess.

Læringsprestasjonene (eller resultatene) er spesifisert i form av:

Tilknyttet kunnskap: I sammenheng med EQF beskrives kunnskap som teoretisk og / eller saklig.

Nivå 3: Kunnskap om fakta, prinsipper, prosesser og generelle begreper, i hygiene og helse.

Nivå 4: Faktisk og teoretisk kunnskap relatert til helse og hygiene i brede sammenhenger innen et arbeidsfelt.

Ferdigheter I sammenheng med EQF beskrives ferdigheter som kognitive (som involverer bruk av logisk, intuitiv og kreativ tenking) og praktisk (som involverer manuell fingerferdighet og bruk av metoder, materialer, verktøy og instrumenter).

Nivå 3: Et utvalg av kognitive og praktiske ferdigheter som kreves for å utføre oppgaver og løse problemer ved å velge og anvende grunnleggende metoder, verktøy, materialer og informasjon

Nivå 4: Et utvalg av kognitive og praktiske ferdigheter som kreves for å generere løsninger på spesifikke problemer, en rekke oppgaver utført i fagmiljøet.

Kompetanse I sammenheng med EQF blir ansvar og autonomi beskrevet som elevens evne til å anvende kunnskap og ferdigheter autonomt og med ansvar

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Nivå 3: Ta ansvar for fullføring av oppgaver i arbeid; tilpasse egen atferd til omstendighetene ved å løse problemer.

Nivå 4: Tren egenledelse innenfor retningslinjene for arbeidskontekster som vanligvis er forutsigbare, men som kan endres; føre tilsyn med andres rutinemessige arbeid, ta noe ansvar for evaluering og forbedring av arbeidsaktiviteter.

EQF-systemet for LASTE HELSE læringsutbytte:

- Læringsutbyttet skal referere til kvalifikasjoner og læringsresultatene til en gjennomsnittlig elev,

- Læringsutbyttet skal være elevsentrert. Læringsutbytte må beskrives på en slik måte at de fokuserer på eleven og ikke på læreren eller målene i læreplanen.

- Alle læringsutbytte kan evalueres: det er viktig å kunne avgjøre om eleven har oppnådd de forventede resultatene. Dermed velges vurderingskriterier (yrkesaktiviteter og / eller oppgaver gjør ting lettere å vurdere).

- De viser til hva eleven er i stand til og vet ved slutten av læringsprosessen.

- Hvert læringsutbytte skal bare ha ett enkelt formål for å lette vurderingen og målingen av dets prestasjoner av eleven.

- Beskriv minimumskravene for validering av et læringsutbytte (list opp alle oppgavene som trengs for å utføre en aktivitet).

2. THE DESK SURVEY

2.1 In your country, have the agencies responsible in defining the school curricula for professional diplomas already introduced recommendations to instill the topic of health into curricula/ units /modules?

I landene som deltar i denne deskundersøkelsen, nemlig Italia, Frankrike, Hellas, Norge og Portugal, har byråer i alle av dem innført anbefalinger og til og med noen ganger forpliktelser til å levere helse underlagt deltakere på profesjonelle opplæringer. Likevel er nivået og omfanget veldig forskjellig fra land til land.
I Italia gjelder anbefalingen bare et nivå 4-vitnemål: sosio-sanitær operatør (OSS) som endelig betyr at emnet mangler.
I Frankrike er helse et fag som er obligatorisk i vitnemål 3 og 4 og inngår i læreplanene og avsluttende eksamen.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

I Hellas blir emnet kontaktet for noen nivå 4 vitnemål og spesifikke fag: sykepleie, fysioterapi, radiologi, farmasi, kosmetikk, smykker, bakeri og konditori, frisør, matlaging, elektroteknikk. Det er ingen anbefalinger for nivå 3-vitnemål i det hele tatt.

I Portugal er situasjonen svært nær den franske, ettersom Helse er en faglig del av alle kvalifikasjoner under systemet med utdanningskurs og læringskurs (nivå 2, 3, 4 og 5).

I Norge er det ikke noen anbefalinger relatert til undervisning i helse eller noe tema knyttet til dette feltet for EQF nivå 3 og 4 sertifiseringer.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

2.2 Can you describe the recommendations or /and the units/modules ?

Country	Reference to the qualification / job	Type of recommendations	Title of the Unit /module (*if relevant*)	EQF-Level	Delivery of diploma (ongoing assessment, final exam……)
Italy	*Socio-sanitory operator*	The Socio-Sanitary Operator is able to carry out activities of care and assistance to people in distress or non self-sufficiency on the physical and / or psychic level, in order to satisfy their primary needs and promote their well-being and autonomy as well as social integration.	1. Promotion of psychological and relational well-being of the person 2. Domestic-environmental adaptation 3. Assistance to the health of the person 4. Care for primary needs of the person	4	Final examination (Source: Emilia-Romagna Region: http://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it/)
France	*All qualifications*	*The learner should get basic knowledge about health regarding personal and professional life, consumption, professional environment and inclusion.*	1.Health and life balance 2.Health and food 3.Risky behaviours and addictions 4.Risk prevention 5.Safety at work 6.Physical risks due to vocational activity 7. stress	4/3	Final examination

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Greece	EPAL certificate (1st class)- Orientation courses (course taught to all professions)	*Attendants should know basic practices for self-protection, possible harms and supportive institutions* *During this course, it is recommended to give extra focus to health & safety sectors functioning in each school's premises*	*Safety & hygiene in work environment*	*4*	*Ongoing Assessment*
Greece	EPAL certificate (2nd class)- Health, provision and wellness sector *(all professions)*	Students should know basic principles for health preservation through a balanced nutrition	*Health and nutrition*	*4*	*Ongoing assessment*

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Greece	Nurse assistant, Radiology assistant, Nursery school assistant, Physiotherapist assistant, Dental technician assistant, Radiologist assistant, Pharmacist assistant,	Knowledge of basic hygiene principles at personal level, as well as in their working environment	*hygiene*	*4*	*Final examination*
Greece	Radiologist assistant	Should know principles and necessary precautions from radio energy within their working environment	*Radiation protection*	*4*	Average of quarterly oral examinations

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Portugal	*All the qualifications under the System of Education and Training Courses and Learning Courses*	*- Defines concepts of health, occupational disease and work accident* *- characterizes the different types of addictions and several contemporary pathologies…..*	- Health Promotion - hygiene and prevention at work	*3/4*	Final Examination internship in work context

2.3 Learning Outcomes

2.3.1 ITALY

Han / hun er i stand til å: utføre aktiviteter med omsorg og hjelp til mennesker i nød eller ikke-selvforsyning på fysisk og / eller psykisk nivå, for å tilfredsstille deres primære behov og fremme deres velvære og autonomi, i tillegg som sosial integrasjon.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
1. Promotion of psychological and relational well-being of the person	- Stimulate the patient's expressive and psycho-motor abilities through recreational and recreational activities and encouraging the maintenance of residual abilities; - Set the appropriate relationship of help, adopting behaviors in harmony with the psychological and relational needs of the patient, including emotional and emotional support; - Supporting socialization and integration processes by encouraging active participation in residential and non-residential initiatives; - Encourage the maintenance and recovery of parental and friendship relationships - Identify the needs of setting up and reorganizing the living and care environments of the patient, identifying solutions aimed at ensuring their	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	adequacy, functionality and personalization.	
2. Domestic-environmental adaptation	- Apply protocols and procedures for the disinfection, sterilization and decontamination of instruments and health facilities - Adopt suitable behavior for prevention / reduction of occupational, environmental and user risk - Understand and apply the indications defined by the personnel in charge regarding the use of simple medical devices and for the help to the taking of drugs	
3. Assistance to the health of the person	- Adopt the procedures and protocols provided for the collection and storage of waste, the transport of biological material, health and samples for diagnostic tests - Apply, according to the defined protocols, techniques of execution of simple medications or other minimal health services	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	- Support and facilitate the user in the performance of primary functions, personal hygiene, dressing, mobility and food intake, in relation to the different degrees of disability and non-self-sufficiency	
4. Care for primary needs of the person	- Apply techniques for the correct mobilization and maintenance of the motor skills of the user in the performance of primary functions - Adopt appropriate measures and practices for the assumption of correct postures and for the prevention of immobilization and entrapment syndromes - Recognize the specific diet therapy for food preparation	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

2.3.2 FRANCE

He / she is able to : Mastering life balance

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Biological rhythms Social rhythms Factors of desynchronization of rhythms and effects. Corrective measures	-Define the circadian rhythm, the weekly rhythm. -Differentiate social rhythms -State the consequences of the desynchronization of biological rhythms (weekend effect, shift work, time shift). -Infer the action to be taken to adapt to the break in rhythms	Adopt a coherent biological rhythm
Sleep: different phases and functions Sleep disorders and insufficiency: effects and prevention	-State the functions of sleep and its different phases. To highlight the effects of insufficient sleep on the daily activity Specify the conditions for restorative sleep. -Identify sleep disorders: insomnia, hypersomnia. -Identify the action to be taken to ensure a restful sleep.	Get restorative sleep

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Muscular work and physiological effects Aesthetic psychological effects Notions of limits: overtraining, doping	-Characterize the skeletal striated muscle. -Describe the mechanisms of muscular work. -Identify the physiological impacts generated by muscular work. -Distinguish between the positive and negative effects of physical activity on health. -Analyze the effects of overtraining and doping. -Justify the importance of regular and rational physical activity.	Manage own physical activity

He / she is able to : … understand the concept and system of health care

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Concept of " health capital" Health plan, prevention Health care systems "	-Characterize the concept of health capital based on the definition of the World Health Organization. -Characterize a health plan. -State the main national orientations of a current health plan -Highlight the specificities of the national	Understand the concept and the healthcare system.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	health system.	

He / she is able to : understand the basic principles of a balanced diet

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
- A sociological approach to food -General principles of a balanced diet: diversity of food, frequency of meals	--Identify different eating habits according to the context: family, professional activity, or group affiliation. - Identify the basic principles of a balanced diet.	Adopt a responsible approach to eating behaviour taking into account the social, domestic, cultural and economic environment.
- taste and dietary pleasure. -food products -forms of catering -food and sustainable development -at-risk dietary behaviour -Eating disorders: bulimia, anorexia.	-Describe the mechanism of perception of flavours. List the components of dietary pleasure. -Compare semi-processed products with fresh products (advantages and limits). -Characterize food supplements and functional foods. Identify their benefits and limitations -Compare different forms of catering. State the behaviour of eco-responsible consumers with regard to their diet. -Identify dietary risky behaviours and their consequences on health. -Define eating disorders.	Adopt a responsible approach according the choices made, have a critical mind and apprehend the limits.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	-Indicate how to deal with high-risk behaviour or eating disorders.	
Traceability	-Spot the information of traceability and the indicators of quality on the label.	Understanding the sanitary quality of food

He / she is able to : … prevent high-risk behaviour and addictive behaviour

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Risk taking factors and addiction phenomenon. Effects of addictive behaviour and poly-consumption (alcohol, tobacco, drugs, medication) Individual prevention measures	-Identify different risk taking factors. Define the phenomenon of addiction. -Identify the short and long-term effects of different psychoactive substances. Indicate the dangers of poly-consumption. -Identify the personal and social consequences of addictive behaviour. Suggest individual prevention actions.	Adopt a critical attitude towards addictive behaviours
Civil and criminal liability. Collective prevention measures	-Identify the legal and regulatory framework (prevention and repression) to: - A legal substance, - An illegal substance. Identify facilities for assistance and support	Be responsible individually collectively. Respect oneself and other people.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

He / she is able to : Prevent risks

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Different types of risks. Conduct to be adopted in the case of major risks.	-Differentiate between major risks, occupational risks, domestic accident risks. -Identify collective measures to limit the gravity of the damage for a risk. -Indicate the emergency action to be taken in the event of a risk.	Identify high-risk situations and the course of action to follow.
Noise-sources Anatomy and physiology of the ear Consequences of noise on the body, on social life. Preventive measures	-Define noise and sound wave. -Identify noise sources. -Identify the different thresholds (hearing, fatique, pain). -Locate the sound path. -Describe the mechanism of sound perception. -Identify the organs of hearing that may be damaged. -Differentiate between conductive and sensorineural hearing loss.	Protect oneself from noise

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Identification of risks Evaluation of risks	-Analyze the professional context. -Identify dangerous situations. -Identify potential risks and hazards. -Assess the importance of the risks (frequency and severity, probability of occurrence).	Identify occupational risks during work
Approach based on risk: Analyze a high-risk situation by identifying: the dangers, the dangerous situation, the dangerous event, the possible damage. Assess the risks Propose measures to remove or reduce risks	-Identify the elements that constitute a work situation that is representative of the risk. -Highlight the physiopathological effects of the risk. -Characterize the potential damage. -Assess persistent risks. -Propose and justify preventive measures: intrinsic, collective and individual, training and information.	Observe safety rules - sense of responsibility regarding health.

He / she is able to : prevent physio-pathological risks of occupational risks

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Risk-based approach Chemical penetration channels Pathophysiological effects Preventive measures	-Analyze the professional context. -Identify dangerous situations. -Identify the routes of chemical penetration: skin, respiratory system,	Prevent chemical risk

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	digestive system. - highlight the physiopathological effects of chemical risk. Explain the biological phenomena involved. Propose and justify preventive measures at different levels, exposure limit values.	
Identification of high-risk situations. Pathophysiological effects Musculoskeletal disorders Spinal column disorders Prevention	-Analyze static and dynamic physical activity. -Identify dangerous constraining situations. -Compare muscular work in the 2 situations: static and dynamic. -Explain the phenomenon of fatigue and tetanization. -Justify the importance of the recovery phase. -Define and identify the different MSDs -Identify aggravating factors. -Identify the different areas of the spine Identify conditions in the professional sector -Identify aggravating factors based on postures, handling and movement. For each condition, propose individual, collective and integrated prevention measures: workplace adjustment, use of	Prevent risks in relation with physical 'activity

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	technical aids, safety and effort saving principles, compliance with regulations.	

He / she is able to : … implement a risk-based approach

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Mental load Stress Other effects	-Define the mental load. -Differentiate between emotional and psychological mental workload. Identify stress factors in the environment. -Describe the physiological mechanism of stress. -Differentiate between positive and negative stress. -State the short- and long-term effects of stress on health. -Explain the other effects.	React in a rational way to stressful situations.

He / she is able to : …prevent sexually transmitted infections

Describe **knowledge** that refers to skills	Describe **skills**/part of the work process	Describe social and personal **competence**

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	(The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	(the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
sexually transmitted infections : the main causes, the channels of contamination, the symptoms, the consequences The course of action Methods for prevention Organisations providing help and support	-List the main bacterial and viral sexually transmitted infections . -Describe the channels of contamination and the causes, the symptoms and the consequences of such diseases. . -Provide guidance after a contamination or a risk-taking. -State methods for prevention. -Identify local organisations able to provide help and support.	Be able to prevent sexually transmitted infections (individual and collective responsability – self –respect)
/		

He / she is able to : … prevent unintended pregnancies

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Contraceptive methods (preventive or emergency measure)	-Compare the actions of the different contraceptive methods specifying what their limits are (reliability …)	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Organisations liable to help and support..	-Explain the choice for a preventive contraceptive methods. -Understand the difference between contraception and voluntary termination of pregnancy. -Specify the legal framework. -Idenrtify local organisations able to provide help and support. -Specify the action to take after a risk-taking.	

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

2.3.3 GREECE

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Knowledge of: -Institutions for work conditions' improvement - Self-protection within work environment - Harming factors and ways to eliminate them	-Recognise possible dangers related to work environments -Take precautions against possible issues/dangers	Estimate and handle possible dangers for self and coworkers, promoting precautions in day to day tasks and contributing to danger management in work environment

He / she is able to:

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Knowledge of: -Hygiene and health protection - Epidemiology and diseases - Environmental Hygiene - Nutritional Hygiene - Waste and water - Personal hygiene, residence hygiene (urban and rural) and work environment hygiene	-Take the necessary precautions against health conditions or diseases -Maintain a healthy behaviour/routine in a social context	-Implement basic hygiene principles -Better working performance through better health at a holistic level -Spread of healthy routines contributing to upgrade of working culture

Learning Outcomes (radiologist assistant)
He / she is able to:

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Focus on radio energy, radiation protection principles, radiation protection for personnel and customers	-Avoid risk related to personal & customers' health	Perform tasks in work environment while ensuring working space compliance with safety precautions

Learning Outcomes (Aesthetician)

He / she is able to:

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Basic hygiene and safety principles in the working environment -Precautions for personal safety and customers' safety during implementation of tasks	- Be aware and implement what constitutes to hygienic practices in different tasks, for self-protection and client protection	Offer services within the work environment, complying to hygiene and safety principles

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Learning Outcomes (goldsmith)
He / she is able to:

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
Knowledge of necessary principles and precautions to avoid hazard within working environment	-Create jewelry without risking health due to exposure to acids or use of specific tools	Implement and maintain safety precautions within work environment, during day to day tasks

Learning Outcomes (baker)
He / she is able to:

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

-Selection of raw materials of high quality -Understanding of the impact of different raw materials to consumers' health -Preservation of raw materials and assessment of the appropriateness to use - Storage of products in appropriate and hygienic way s - Preservation of cleanliness and hygiene within the work environment	-Prepare and preserve high quality products -Preserve a safe/hygienic work environment and storage space	Upgrading work environment quality and presence by distributing products of high quality and nutritional value

Learning Outcomes (hairdresser)
He / she is able to:

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Knowledge of: -Proper implementation of treatment practices when applicable - Transmittable diseases and necessary precautions against them - Appropriate consumables and storage/usage principles for safe use and preservation -Possible problems that may come up during specific services (i.e. hair dye) - Cases in which specific services should not be applied	-Recognize special health conditions of clients, that would imply special treatment when it comes to services -Preserve and use consumables in the appropriate way -Perform services complying to safety and hygiene principles	Performs secure processes and builds trust & rapport with clients, by knowing how to effectively treat their individual needs and requirements

Learning Outcomes (cook)
He / she is able to:

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

-awareness of preparation processes for utensils -Working space cleanliness -Food quality and possible deteriorations -Storage conditions -Nutritional/harmful impact of several food categories -Raw materials and their nutritional value -Factors causing food deterioration -Health hazards provoked by deteriorated food -Different types of food poisoning, symptoms and precautions -Quality assurance systems (HACCP, ISO) for the sector and can mention the included measures -Temperatures for different food categories' storing	-Prepare dishes of high nutritional value and under hygienic requirements	Contribute to high quality services and nutritional dishes, upgrading the quality of working space

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Learning Outcomes (electrician)
He / she is able to:

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
-Hazards that may occur through day to day tasks -Protective measures related to clothes, shoes, tools) -Safety precautions within the working environment	-Protect oneself during hazardous situations, by correct preparation and precautions according to safety measures	-Perform daily tasks without being exposed to serious dangers -Promote a developed and health-centered working culture

2.3.4. NORWAY

As indicated above, there isn't any mention of health, as a subject or even part of the subject, in the Norwegian VET curricula for EQF levels 3 and 4 qualifications.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

2.3.5 PORTUGAL

Learning Outcomes -

Han / hun er i stand til å: Definerer helsebegreper og viktigheten av positiv atferd i helsefremmende arbeid, yrkessykdom og arbeidsulykke. Identifiserer hovedårsakene til yrkessykdommer og ulykker på jobben. Identifiserer og tolker relevante elementer i statistikken over arbeidsulykker. Erkjenner fordelene ved kollektiv og individuell beskyttelse.
Det kjennetegner de forskjellige typene avhengighet og flere samtidige patologier. Erkjenner konsekvensene av alkohol, tobakk og narkotisk bruk. Forstå viktigheten av familieplanlegging. Identifiserer atferd som forhindrer seksuelt overførbare sykdommer.
Den anerkjenner sivilsamfunnsorganisasjoner i forebygging av risiko, i kampen mot sykdom og i støtte til borgere med patologier eller avhengigheter.

Describe **knowledge** that refers to skills and competencies (theoretical and /or factual knowledge)	Describe **skills**/part of the work process (The ability to apply knowledge and use-know how to complete tasks and solve problem)	Describe social and personal **competence** (the proven ability to use knowledge, skills and personal, social, methodological abilities in work or study situations and in professional and personal development)
concepts of health, causes of occupational disease and work accident.	-Develop activities to prevent and protect against occupational risks and -Collaborate in the planning, implementation and prevention of the company's prevention management system, professional risk and assessment process. -Assist in providing care to users, according to the nurse's	Llisten and have a good interpersonal communication, support and psychological, emotional and social accompaniment Apply the techniques of hygiene and comfort, disinfection of clinical materials and equipment's in the scope of hygiene and safety in the work.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

	instructions and ensure activities in support of the operation of the different units and health services.	

2.3.6 SYNTHESIS

Hvis vi vurderer resultatene fra denne deskundersøkelsen, kan vi merke oss at:
- I Norge er det overhodet ikke nevnt helsefag i yrkesfaglige læreplaner.
- I Hellas, hver gang faget undervises, handler det om helse i arbeidsmiljøet og det er jobbsentrert uten å nevne generell og personlig kunnskap og kompetanse for å fremme en mer balansert livsstil og dermed bevissthet om ideen å bry seg for seg selv og sin egen helse, enten fysisk eller psykologisk.
- I Italia er det bare sosio-sanitære operatører eller personer som går på opplæring i helsesektoren, som kan dra nytte av et kurs dedikert til helse, men det er uten betydning for temaet vi er villige til å ta opp, da det tar sikte på å lære elever å ta vare på andre (for eksempel fremme av psykologisk og relasjonell velvære for personen, ta vare på personens primære behov) i en profesjonell sammenheng.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

De eneste to landene som har klasser for å lære VET-elever (EQF nivå 3 og 4) om de forskjellige problemene knyttet til helse og viktigheten av positiv atferd og aktivt engasjement fra lærere for å opprettholde og styrke deres helse, er Frankrike og Portugal. De vanlige temaene som tas opp er:
- Yrkessykdom og arbeidsulykke,
- Avhengighet og samtidige patologier (inkludert røyking, alkoholforbruk, narkotisk bruk)
- Seksuelt overførbare sykdommer.

2.4 Assessment of learning outcomes : describe methods, criteria and instruments used to assess learning outcomes

I Italia, på slutten av opplæringen, er det en avsluttende eksamen som inkluderer en praktisk test og en teoretisk test for å vurdere nivået på kunnskap og ferdigheter som er oppnådd.
I Frankrike, enten for nivå 3 eller 4, er det to skriftlige oppgaver under selve opplæringen (løpende vurdering) og en praktisk situasjon for førstehjelpsertifisering med på slutten av opplæringen en avsluttende eksamen. Oppgavene er vanligvis basert på en casestudie.
I Hellas er metodene som brukes for å vurdere forskjellige fra det ene kurset til det andre.
- Når det gjelder EPAL-sertifikatet (1. sertifikat - Orienteringskurs (kurs undervist i alle yrker) - modul: sikkerhet og hygiene i arbeidsmiljø, er metoden som brukes for å vurdere anskaffelse av kompetanse gruppeoppgaver relatert til sikkerhet og hygiene i arbeidsmiljø, ta plasser i virkelige arbeidsplasser, interaktive rollespill med realistiske scenarier.
- Om EPAL-sertifikat (2. klasse - Helse-, tilbuds- og velværesektor for alle yrker) - modul: helse og ernæring, det er delprøver i løpet av kursperioden med gruppe- og individuelle oppgaver hele kurset.
- Modulen Hygiene som leveres for opplæring av noen yrker vurderes gjennom en avsluttende eksamen på nasjonalt nivå (skriftlig eksamen).
- For spesifikasjoner knyttet til bransjer kan metodene variere fra det ene vitnemålet til det andre; for radiologassistent (EPAL) blir tilegnelsen av kompetanser evaluert gjennom løpende vurdering innen klasse og kvartalsvis muntlig eksamen. For andre bransjer som baker, gullsmed, konditor, frisør, kokk, elektriker (EPAS), blir elevene vurdert gjennom jobbopplæring og implementering av kunnskap og ferdigheter gjennom læretid i relevant arbeidsmiljø.

I Portugal er metoden som brukes løpende vurdering (oppgaver bidrar til validering av karakteren) og kan ta flere aspekter: utviklede tester, Rubrikker for evaluering, Labwork, eksamensoppgaver, Capstone-prosjekter, utstillinger, forestillinger /

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

presentasjoner, porteføljer av studentarbeid , Omfattende eksamener, Standardiserte tester, sertifikateksamener. Noen indirekte metoder kan også brukes: Undersøkelser for student, arbeidsgiver, avgangsintervjuer, stillingshastighet, kursevalueringer.

2.6 If the topic of health is not introduced yet, which diplomas could it be interesting to include it into ? Are courses leading to these particular diplomas flexible enough to introduce the topic in the VET pathways. How?

I Portugal er det et juridisk grunnlag for alle VET-programmer der alle enhetene og modulene allerede er bestemt, og dette er veldig vanskelig å introdusere nye fag.

3. THE FIELD SURVEY

Annex 1 : field survey questionnaire

3.1 Approach for the survey

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Undersøkelsen er gjennomført gjennom en protokoll med spørsmål for å intervjue hver organisasjon. Derfor skal undersøkelsen gjøres gjennom ansikt til ansikt eller telefonkontakt. Partnere er pålagt å unngå spørreskjema som er sendt til selskaper / organisasjoner, med mindre de kan garantere at de vil spare tid på å svare, noe som er veldig usannsynlig å skje.

Bilder kan tas og lenke til hjemmesiden deres, sosiale medier må leveres for rapporten. Partnere må identifisere organer som hevder eller er bekymret for helseferdighet og utdanning overfor deres mottakere, ansatte, elever. Noen er kanskje ikke helt klar over at bevisstgjøring om helse og arbeid er en viktig sak for trivselen til de ansatte, det generelle arbeidsmiljøet og arbeidseffektiviteten.

Hovedmålet med denne undersøkelsen er å ha bedre kunnskap om helseproblemer som mottakerne står overfor, og dermed identifisere behovene for opplæring - hvilke temaer som må tas opp - hindringene og spakene mot en god hygiene og helse for en bedre profesjonell inkludering. Vi ønsker også å satse på den beste metodikken og verktøyene for å bevisstgjøre dette emnet (avhengig av målgruppen sannsynligvis).

Likevel er hovedmålene sosiale tjenester, jobbsentre, opplæringssentre, yrkesfaglige skoler, ungdomsforeninger, helseforeninger, lokale myndigheter, bedrifter. Jo større omfang av organer er, jo bedre.

Målet vårt var å lage en undersøkelse av minst 24 europeiske organisasjoner. Vi har til slutt intervjuet 29 forskjellige institusjoner fra 4 forskjellige land, hvorav noen sentrale aktører innen helseområdet.

List of the organizations which have completed the survey :

In France:

GRETA Région Havraise – VET provider (for adult education)
ASSOCIATION ETRE ET BOULOT – Association for social and professional inclusion
I.R.F.A. – VET provider (for adult education)
GRETA Sud-Normandie – VET provider (for adult education)
MISSION LOCALE DE LA BAIE DE SEINE – Organization in charge of social and professional inclusion of young people
PLIE DU PAYS D'AUGE NORD – Organization to support work-integrated social enterprise
CENTRE SOCIO-CULTUREL DE LA GUERINIERE – Social services for families
UNIS CITE – Promotion and organisation of Voluntary Service of young people
WEBHELP – Social and professional inclusion of young people

In Italy:

FULL SERVICE SRL - Medium-sized entreprise
MUNICIPALITY OF REGGIO CALABRIA (local government) - Department of Human Resources

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

POSYTRON ENGINEERING Srl - Academy ICT Business School
CONFESERCENTI Confederation of Small Enterprises, that supports and promotes SMEs in the fields of industry, crafts, commerce, tourism and services.
METROPOLITAN CITY OF REGGIO CALABRIA (local government) - Department n. 5 VET and Education
NEW DEAL NGO - Youth Organisation of university students

In Norway:

CARITAS NORGE – Training centre, social services, job center and health association
FONTENEHUSET – Training centre and social services
IDEBANKEN.ORG – Health association
NORSK FRILUFTSLIV - Health association
INTEGRERINGS OG MANGFOLDSDIREKTORATET. (The Norwegian directorate for integration and multitude) – VET school and training centre, social service and job centre
VESTFOLD RODE KORS (Norwegian Red Cross Vestfold provice dpt.) – Youth and Health association, training centre and social services

In Portugal:

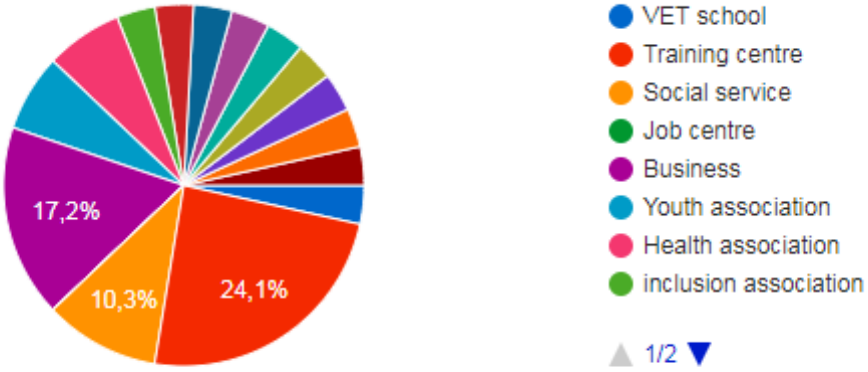
FUNDACAO DA JUVENTUDE: nonprofit foundation, focused on Training, entrepreneurship and support to youth people (Employment) in Oporto.
ALKALINECARE - Medium-sized entreprise that works in health care.
SOJOVEM: ONG (non-governmental organization), stimulate and support young people.
CINDOR: vocational training school of the Goldsmithery and Clockmaking Industry;
UNIAO DE FREGUESIAS DE LORDELO DO OURO E MASSARELOS: local government **(**Department of Human Resources).
ESTRELAS & GENIOS, Lda - Academy ICT Business School.

3.2 Results

Hvis vi vurderer hvilken type organisasjoner som er intervjuet, kan vi vurdere at vi har et bredt spekter av organer; alle har kontakt med mottakere som helseemnet er et sentralt tema, og noen ganger en barriere for sosial og yrkesmessig

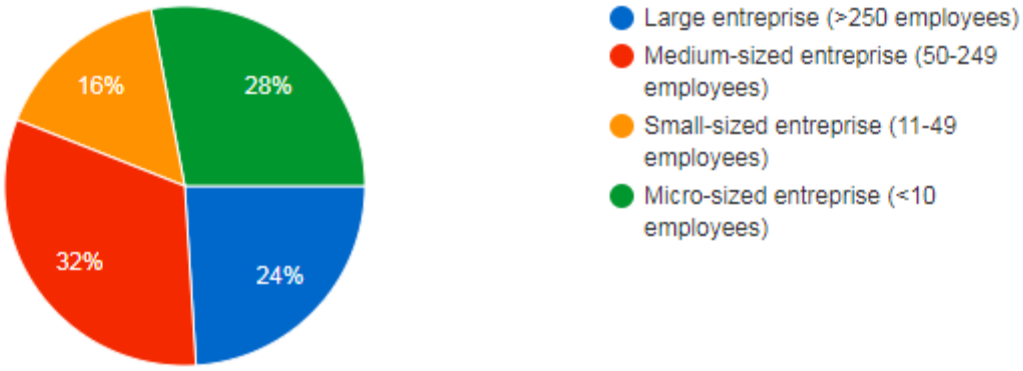
This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

inkludering.



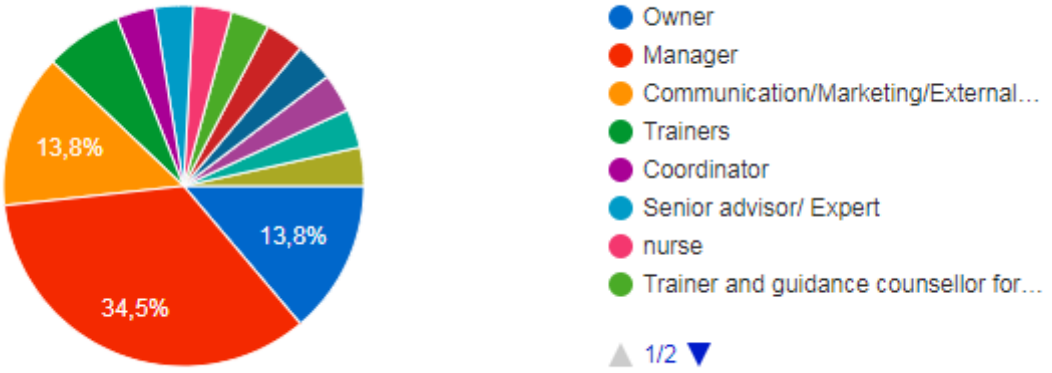
Den viktigste delen er representert av VET-tilbydere, enten skole eller opplæringssentre for voksne, og representerer alle omtrent en tredjedel av de spurte: 32%. I andre posisjon har vi virksomheter med 17% av alle respondentene. Ulike typer lokale myndigheter (for eksempel kommuner), som representerer 16% av utvalget, rangerer for det tredje etterfulgt av sosiale tjenester med 10,3%. Flere organisasjoner som er intervjuet, dekker flere typer med tanke på de forskjellige tjenestene de kan tilby sine mottakere.

Når det gjelder størrelsen på organisasjonene som deltar i undersøkelsen, er gruppen godt balansert selv om den viktigste gruppen består av mellomstore bedrifter med nesten en tredel av de spurte.



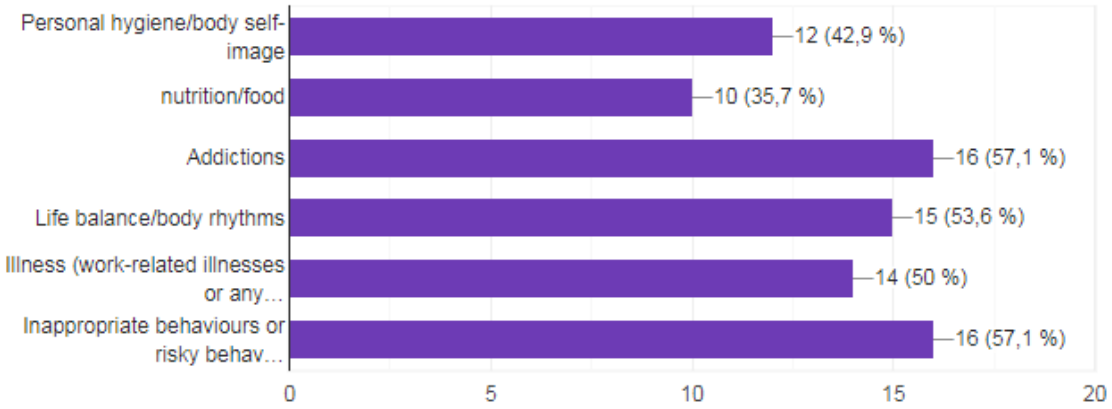
This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Om profilen til respondentene representerer ledere (også direktører) og eiere til sammen mer enn halvparten av alle intervjuobjekter: 52% og dermed flertallet. Ganske overraskende, hvis vi vurderer andelen treningssentre som har deltatt i undersøkelsen, er bare 12% av de intervjuede erklært som trenere. Hvis vi legger til rådgivere, rådgivere og koordinatorer som er fagpersoner i direkte kontakt med enkeltpersoner, kan andelen nå 32% (det avhenger av terminologien som brukes i de forskjellige organene for å snakke om en person som har ansvar for å støtte individer i deres
vei).



What are the most important health problems faced in your organization (for the audience/the staff) which can become a barrier to professional inclusion?

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

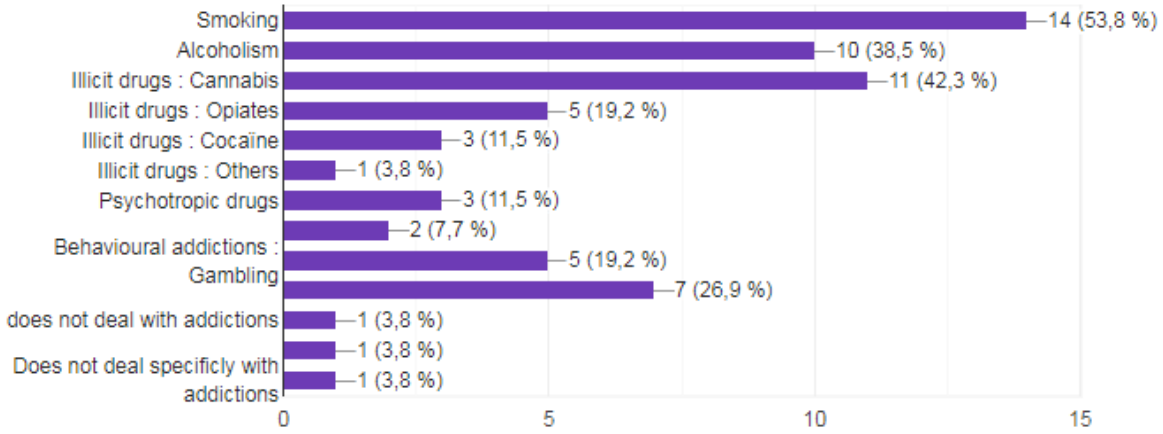


De viktigste problemene som mer enn halvparten av de spurte identifiserte som blir møtt av mottakerne eller deres ansatte og muligens er en barriere for inkludering i yrket, er avhengighet og på samme nivå, upassende og risikofylt atferd. Problemet som rangerer nummer to for 53,6% av de intervjuede er livsbalanse og kroppsrytmer. Problemstillingen som er rangert som tredje er sykdommer (enten arbeidsrelaterte eller andre typer sykdommer) etterfulgt av personlig hygiene og selvbilde.

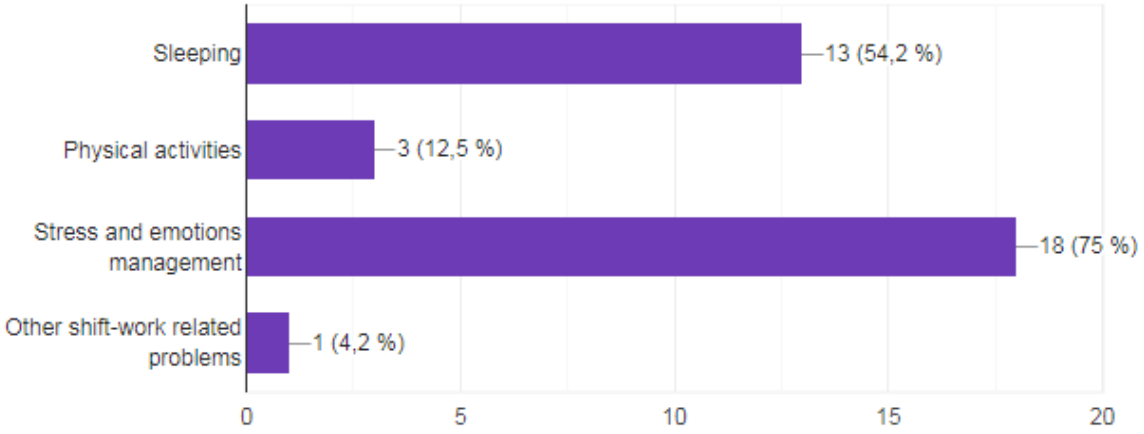
Hvis vi vurderer hvert tema uavhengig og vi oppgraderer analysen, kan vi ha en klar idé om de vanligste problemene fagfolk har å håndtere i deres daglige aktiviteter med mottakere (og / eller ansatte).

Med henvisning til "avhengighet" er det vanligste røyking nært knyttet til bruk av cannabis: 53,8% av de spurte nevnte røyking og 42,3% la til cannabis. Det andre er overdreven drikking. En helt annen type avhengighet rangerer for det tredje: det handler om atferd: pengespill og andre typer atferdsavhengighet - hvis vi ser nøye på hva respondentene inkluderer i dette siste kapittelet, kan vi finne avhengighet til videospill og sosiale medier.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



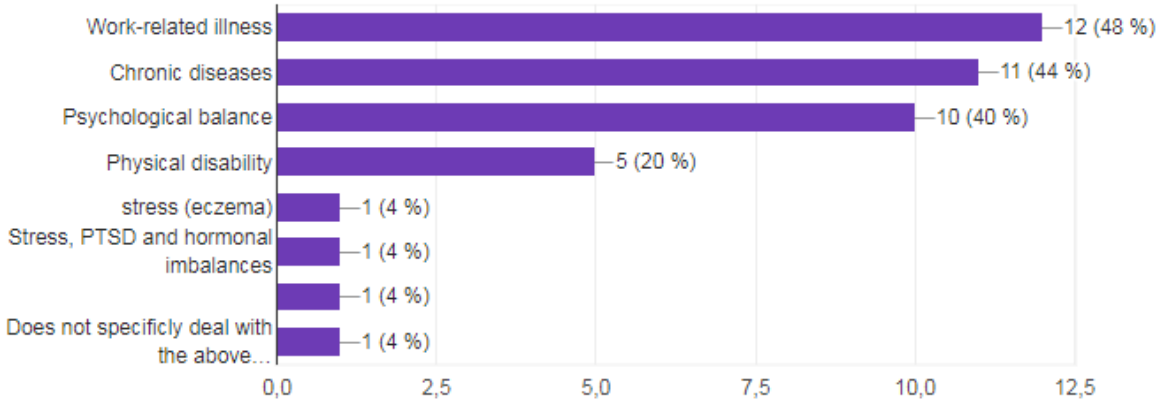
With regard to body rhythms, three quarters of the sample estimate that the management of **stress and emotions** is a big issue and that their beneficiaries suffer from it and have difficulties in managing it. The second problem identified is sleeping considering that we should probably read **sleep deprivation or sleep disorders**.



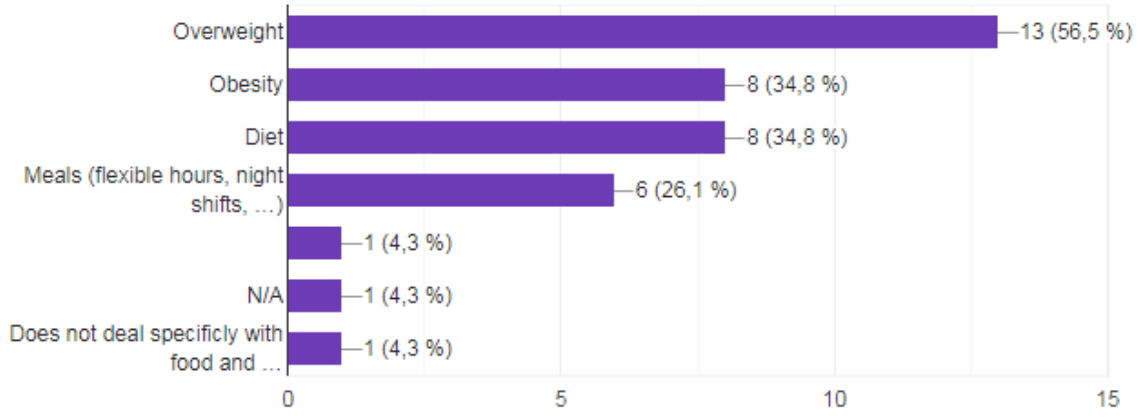
Om sykdom er to typer sykdommer ganske logisk sett ved nesten å stoppe respondentene som barrierer for yrkesinndragelse: arbeidsrelaterte sykdommer og kroniske sykdommer som de medfører i de fleste tilfeller, behovet for en karriereendring eller manglende evne til å jobbe eller minst for å utøve visse yrker. Siden de tidligere nevnte problemene knyttet til håndtering av stress og følelser, indikerer 40% av dem at psykologisk balanse er et reelt hinder for sosial og yrkesmessig

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

inkludering.



Selv om mat ikke dukket opp på listen over de vanligste hindringene (bare 28%) identifisert av respondentene, for mottakerne å ha tilgang til arbeidsmarkedet - veldig ofte avhengig av hvilken stilling du søker på, anses det fysiske utseendet som viktig i visse typer jobber - hovedrapporten som rapporteres er overvekt med 56,5%.

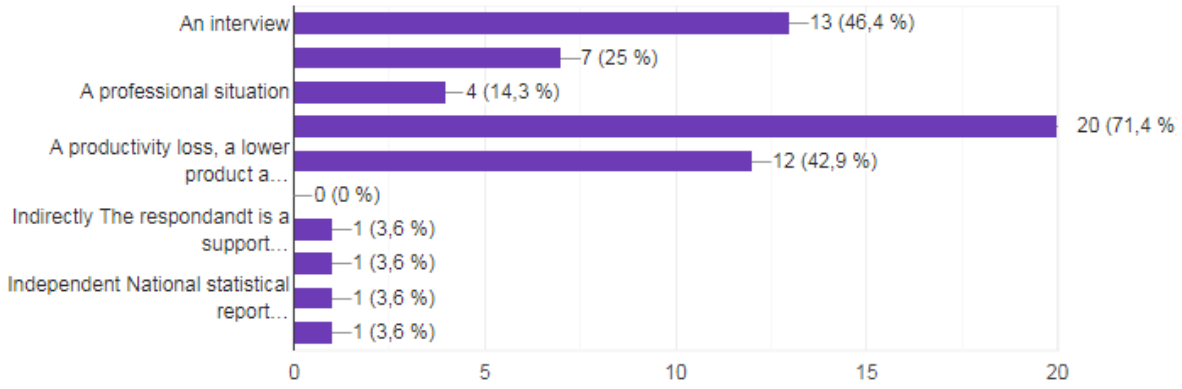


How do they spot health related problems (for their beneficiaries and their staff members)?

Helseproblemer er ikke alltid direkte synlige av kolleger eller ledere, og i følge 71,4% av de spurte blir de vanligvis klar over at det er et problem når antall arbeidsstopp øker og / eller det er økt fravær, selv for veldig korte perioder, og at det blir et tilbakevendende problem.

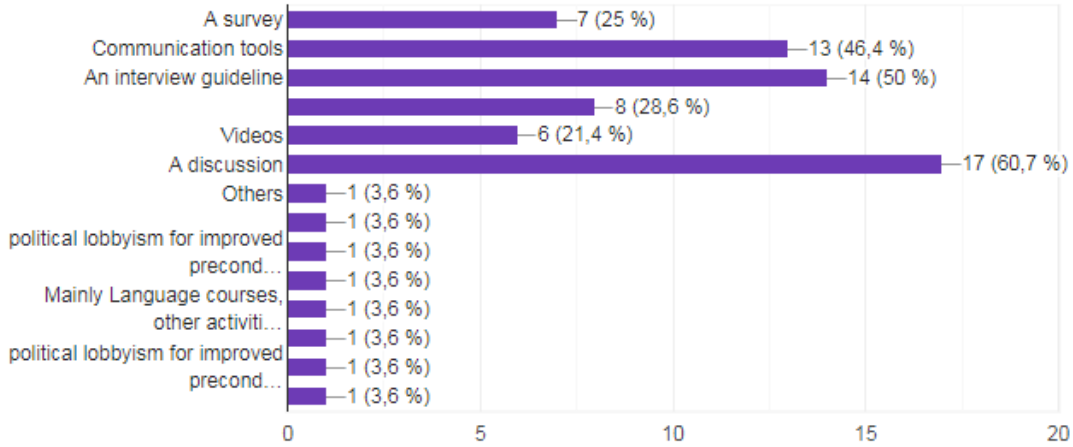
This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

46,4% oppdager problemet under et intervju som kan forklares som i mange av organisasjonene som deltar i undersøkelsen, det arrangeres regelmessige intervjuer med mottakere for å støtte dem i deres vei. Den tredje indikatoren som nevnes for nesten halvparten av gruppen er tapet i produktivitet eller effektivitet på grunn av **helseproblemer.**



What type of tools do they use to talk about these issues with beneficiaries or staff members?

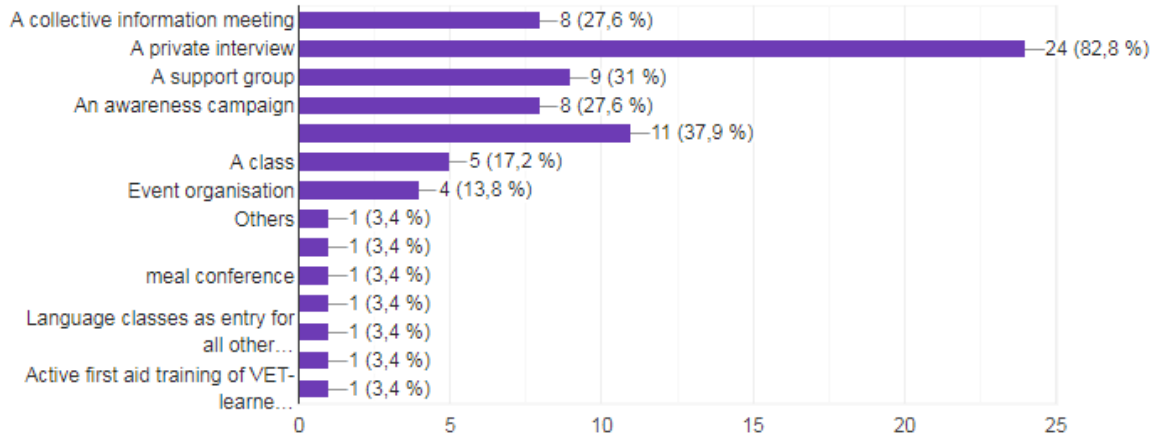
Når respondentene blir klar over at det er behov for å gripe inn, har 60,7% en åpen diskusjon med personen som står overfor et helserelatert problem. 50% bruker en retningslinje for intervju; det betyr at de fleste bruker direkte kommunikasjon for å takle problemet. På den annen side bruker omtrent 46,4% kommunikasjonsverktøy for å løse problemet og derfor indirekte kommunikasjon.



This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Which methods do they use to talk about these topics?

Resultatene til dette spørsmålet bekrefter trenden som ble lagt merke til tidligere da fagpersoner som ble intervjuet (82,8%) foretrekker private intervjuer for å diskutere hedens relaterte problemer som enkeltpersoner møter for å gi et skreddersydd svar. Likevel bruker de et bredt spekter av andre metoder for å øke bevisstheten og opptre på en mer indirekte måte med metoder som besøk og møter med helseforeninger (37,9%), støttegrupper (27,6%), kollektive informasjonsmøter (20%) og endelig dedikert kampanje som tar for seg spesifikke
emner.



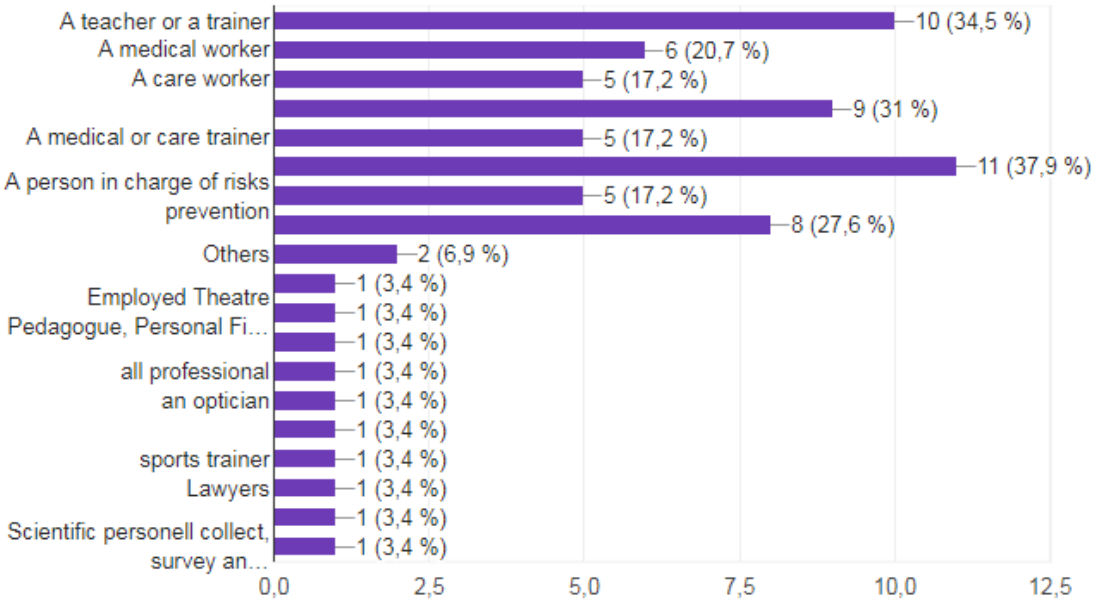
Who deals with these issues?

40% av de spurte rapporterte at dette er avdelingslederen eller lederen som arbeider med det og 34,5% en trener eller en lærer, noe som betyr at det meste av tiden er personer som ikke er spesielt opplært til å takle slike temaer. Likevel, hvis vi legger til visse kategorier listet nedenfor, kan vi legge merke til at ganske mange mennesker har ansvaret for forebygging eller såkalt risikoforebygging og også omsorgs- eller medisinsk arbeidere.

I noen organisasjoner ber de om støtte fra eksterne (ansatte fra foreninger med medisinsk fagpersonell) for å gripe inn i veldig spesifikke temaer, men dette ser ut til å være

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

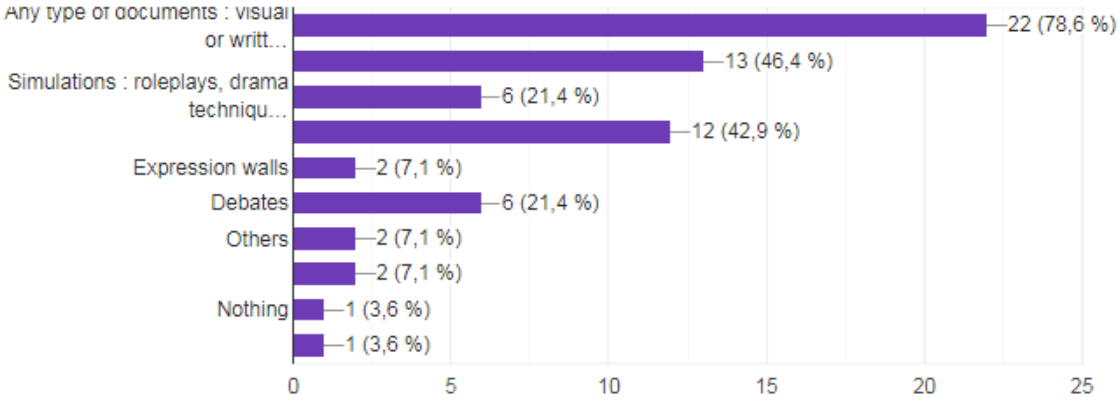
marginalt.



What type of pedagogical tools do they use to discuss about health related issues?

Det vanligste pedagogiske verktøyet (omtrent 79% av intervjuobjektene) som brukes, er alle typer dokumentasjon om emnene (enten visuelle eller skrevne, som brosjyrer, plakater, magasiner, nettsider, sosiale medier ...). 46,4% bruker videoer og 42,9% bruker casestudier. Det mest påfallende faktum er at det ikke er noen omtale av digitale verktøy som quizer på nettet, seriøse spill, mobilapper

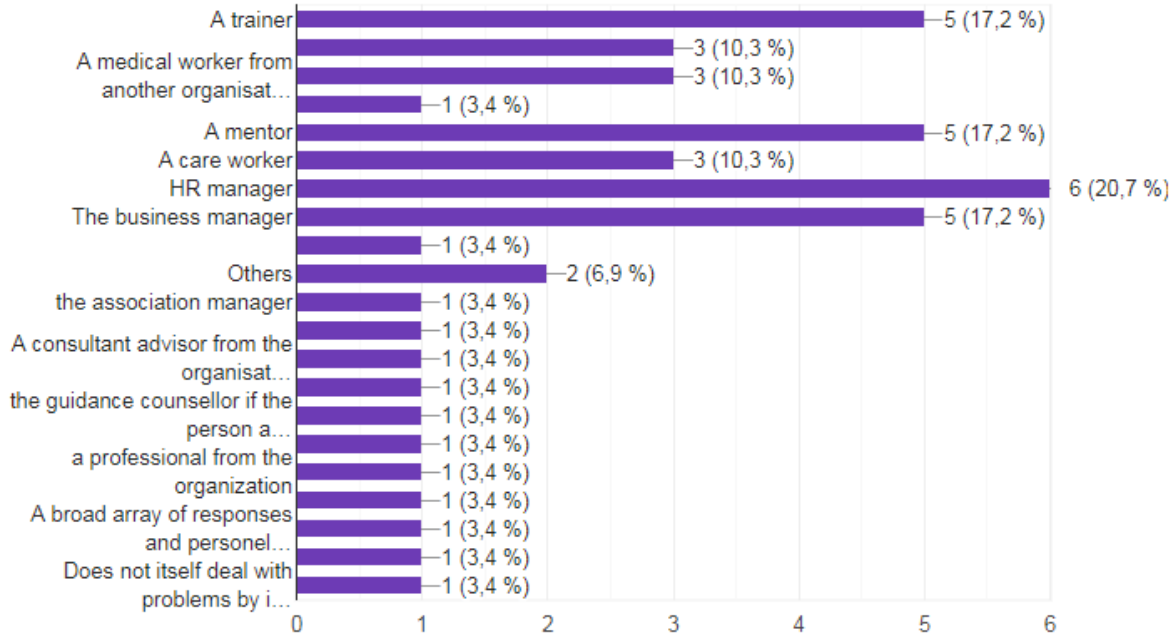
...



This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

When they notice a problem it is necessary to tackle and decide to organize an individual discussion, who takes part in it?

Det ser ut til at, i henhold til det vi allerede rapporterte, ledere enten personalressurser eller virksomhetsledere håndterer det når det er nødvendig med individuelle intervjuer. Trenere og mentorer representerer den andre gruppen med samme andel som
ledere.



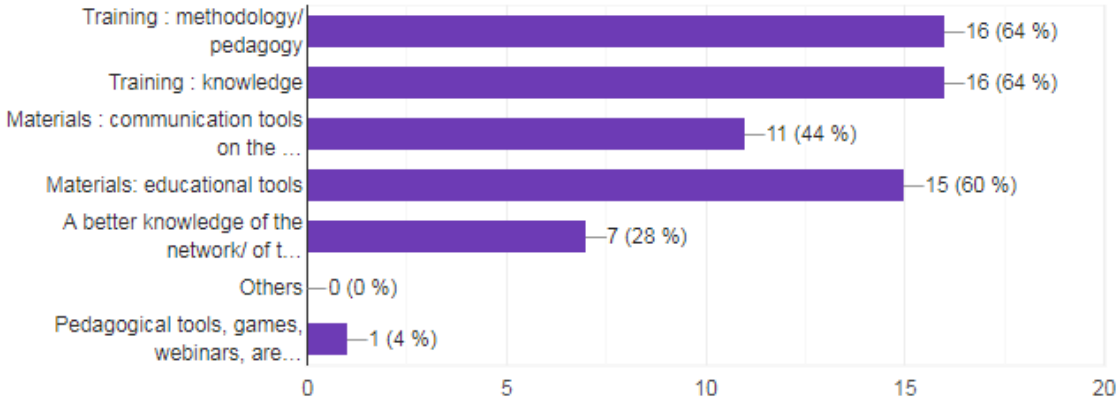
To be able to discuss about these issues, what would they need?

64% av de spurte uttrykker behovet for trening, noe som er ganske forståelig da ingen av dem er helsepersonell. De ber om opplæring relatert til metodikk og pedagogikk, men de peker også på behovet for å oppdatere kunnskapen om alle disse helsemessige problemene.

Veldig viktig også, 60% formulerer deres ønske om pedagogiske verktøy som kan bety at det er mye litteratur om temaene (tidligere resultater om verktøyene), men ikke så mange materialer tilpasset et pedagogisk formål. Nevnes også behovet for kommunikasjonsverktøy for å øke bevisstheten (av 44% av

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

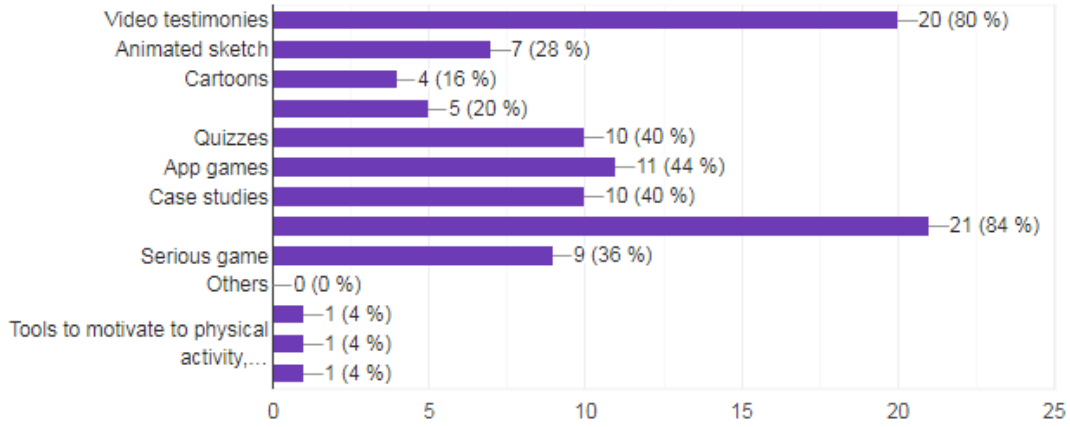
dem).



If some pedagogical tools had to be created, which type would be the most attractive according to you?

84% av de intervjuede fortalte at de ønsker å ha noen digitale verktøy til disposisjon for å lære om helse og hygiene, som nettinnhold og online tester eller spørrekonkurranser: et ønske som styrkes av at 44% nevnte mobilapp-spill, 36 % seriøse spill, 28% valgte animerte skisser,

Ifølge dem ser videouttalelser ut til å være et godt materiale også for å øke bevisstheten og et godt incentiv til å føre til en diskusjon.



Conclusion

De viktigste helsemessige problemene identifisert av deltakerne i undersøkelsen som kan ha konsekvenser og være hindringer for yrkesmessig inkludering av individer er:

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- Avhengighet,

- Upassende og risikofylt atferd,

- Personlig hygiene og kroppsbilde,

- Livsbalanse,

- Sykdommer (enten kroniske eller yrkesaktive).

Med fokus på spesifikke temaer: røyking (inkludert cannabisbruk), overdreven drikking, stress, søvnforstyrrelser og arbeidsrelaterte sykdommer.

Det ser ut til at personalet som arbeider med personer som har helseproblemer, for det meste ikke er helsepersonell, og trenger en spesiell opplæring enten på "læring" om helse eller kunnskap knyttet til helse- og hygieneproblemer.

For å adressere dette feltet bruker de forskjellige metoder, men organiserer hovedsakelig individuelle diskusjoner; kollektive svar er også foreslått som kollektive informasjonsmøter, besøk av helseforeninger, bevissthetskampanjer,

De mest brukte pedagogiske verktøyene er alle typer dokumentasjon på emnene (enten visuelle eller skrevne, som brosjyrer, plakater, magasiner, nettsider, sosiale medier ...). De bruker også videoer og casestudier.

Deltakerne uttrykker deres behov for nye digitale pedagogiske verktøy som quizer online, seriøse spill, mobilapper, e-læringsmoduler, men også, og ikke ubetydelig, deres behov for opplæring relatert til en metodikk for hvordan man kan ta opp disse temaene så vel som på en oppdatering av kunnskapen deres.

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Annex 1

Approach for the survey:

Undersøkelsen vil bli gjennomført gjennom en protokoll med spørsmål for å intervjue hver organisasjon. Derfor skal undersøkelsen gjøres gjennom ansikt til ansikt eller telefonkontakt. Partnere er pålagt å unngå spørreskjema som er sendt til selskaper / organisasjoner, med mindre de kan garantere at de vil spare tid på å svare, noe som er veldig usannsynlig å skje.

Bilder kan tas og lenke til hjemmesiden deres, sosiale medier må leveres for rapporten.

Partnere må identifisere organer som hevder eller er bekymret for helseferdighet og utdanning overfor deres mottakere, ansatte, elever. Noen er kanskje ikke helt klar over at bevisstgjøring om helse og arbeid er en viktig sak for trivselen til de ansatte, det generelle arbeidsmiljøet og arbeidseffektiviteten.

Hovedmålet med denne undersøkelsen er å ha bedre kunnskap om helseproblemer som mottakerne står overfor, og dermed identifisere behovene for opplæring - hvilke temaer som må tas opp - hindringene og spakene mot en god hygiene og helse for en bedre profesjonell inkludering. Vi ønsker også å satse på den beste metodikken og verktøyene for å bevisstgjøre dette emnet (avhengig av målgruppen sannsynligvis).

Likevel er hovedmålene sosiale tjenester, jobbsentre, opplæringssentre, yrkesfaglige skoler, ungdomsforeninger, helseforeninger, lokale myndigheter, bedrifter. Jo større omfang av organer er, jo bedre.

Målet vårt er å lage en undersøkelse av minst 36 europeiske organisasjoner.

Reminder

Innspillet til denne kartleggingen skal brukes til å arbeide med utgang 1: Utformingen av en ny læreplan som viser til koblingen mellom helse og yrkesmessig inkludering med definisjonen av læringsutbytte som vil være grunnlaget for utformingen av et treningsspill.

Protocol of questions:

Intervjuet skal gi følgende data:

1. Organization profile

- **Company details :**

Navn: ……

Addresse : ……

Website : ……..

Sosiale medier : ……

Description of departments (if applicable) :

Organisasjonskart:

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- **Type of organisation :**

☐ VET school
☐ Training center
☐ social service
☐ Job centre
☐ business
☐ youth association
☐ Health association
☐ ther (please, specify)

- **Size of organisation :**

☐ Large enterprise (250+ employees)
☐ Medium-sized enterprise (50-249 employees)
☐ Small-sized enterprise (11-49 employees)
☐ Micro-sized enterprise (<10 employees)

- **Profile of the respondant:**

☐ Owner
☐ Manager
☐ Communication/Marketing/External relations officer
☐ Other (please specify) : trainer & guidance counselor for adults

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

EASY HEALTH har som mål å støtte individer i å tilegne seg og utvikle nøkkelkompetanser og mer spesielt kompetanser knyttet til helse knyttet til profesjonell inkludering.

Vi tar sikte på å hjelpe målgruppen vår, nemlig yrkeslærere og arbeidsledige, med å få kunnskap om hvordan de kan opprettholde god helse, hygiene og ernæring for seg selv og familien for å styrke sikkerheten for deres yrkeskarriere gjennom utformingen av en læreplan, en treningsspill, en kommunikasjonsstrategi for å fremme utdanning for helse, etablering av en ny tilnærming for å øke bevisstheten rundt temaet helse (del av sosiale og samfunnskompetanse: nøkkelkompetanser) relatert til arbeidsinkludering.

1. What are the most important health problems faced in your organisation (for the audience/the staff) which can become a barrier to professional inclusion?

- Personal hygiene/body self-image
- nutrition/food
- Addictions
- Life balance/body rhythms
- Illness (work-related illnesses or any other type of illness)
- inappropriate behaviours or risky behaviours (agressiveness, violence, safety rules, …)
- Other: ……

1.2. **Specify what are the most common for each type?**

1.2.1. Addictions :

- smoking,
- alcohol drinking,
- illicit drugs
  - Cannabis,
  - Opiates
  - Cocaïne,
  - others : …….

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- Psychotropic drugs,
- Behavioural addictions,
  - Eating disorders,
  - gambling,
- Others :

1.2.2 Body rhythms and rhythms influenced by work

- leeping, XXX
- physical activities,
- stress and emotions management,
- Others : ……..

1.2.3 Health (itself)

- ork-related illness (travail musculaire)
- Chronic diseases,
- Psychological balance,
- Physical disability
- Others : ……..

1.2.4 Food :

- overweight, XXX
- obesity, XXX
- diet
- meals (flexible hours, night shifts, …)
- Others : ……

2 How do you spot health related problems?

- An interview

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- An interview dedicated to health issue
- A professional situation
- An increase in the number of work stoppages, sick leaves, absenteeism
- A productivity loss, a lower product and service quality
- Others : Scientific studies, dialogue with employers and local, national administration

3 what type of tools do you use to spot/talk about these topics?

- A survey
- Communication tools
- An interview guideline
- A document to declare adverse event
- videos
- A discussion
- Others : ……

4 Which methods do you use to talk about these topics?

- A collective information meeting,
- A private interview
- A support group
- An awareness campaign
- Visits and meetings with associations
- A class. Which pedagogy ? ……
- Event organisation
- Others ……

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

5 **Who deals with these issues?**

- A teacher or a trainer
- A medical worker
- A care worker
- A person in charge of prevention
- A medical or care trainer
- The head of department /the manager
- A person in charge of risks prevention
- A person working for an association (specify : ……)
- others : ……..

6 Which tools do you use?

- Any type of documents : visual or written: articles, posters, leaflets, …. -> If yes, specify : all the above
- Videos,
- Simulations : roleplays, drama techniques, forum theatre,
- Case studies,
- Expression walls,
- debates,
- Others : …….

7 **When you noticed a problem and it is necessary to tackle and decide to organize an individual interview, who takes part in it?**

- A trainer,
- A medical worker working in your organization
- A medical worker from another organisation

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- A tutor
- A mentor
- A care worker
- HR manager
- The business manager
- A member of the Health and Safety committee
- **Others : …….**

8 **To be able to discuss about these issues, what would you need?**

- Training : methodology/pédagogy
- Training : knowledge
- Materials : communication tools on the topic
- Materials: educational tools
- A better knowledge of the network/ of the local, regional actors
- Others : ……..

9 If some tools had to be created, Which type would be the most attractive according to you?

- Video testimonies
- Animated sketch
- cartoons
- flash cards or any supports made with pictures
- Quizzes
- App games
- Case studies
- Digital tools : online tests, online contents, ….

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

- Serious game
- Others ……

This project has been funded with support from the European Commission. This communication reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.