**Titre du programme : Soins dentaires Atelier n°3 CONGRÈS AFH NANCY 2018**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif général** *(pour les participants)* | **Public concerné** | **Ressources humaines** |
| * Comprendre l’importance d’une bonne hygiène dentaire. * Préparer une intervention | * **Proches, parents et patients atteints de maladies hémorragiques rares** | * Dr Sandrine Meunier * Dr Armelle Prévot * Paul Grand (PPR) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs pédagogiques** | **Contenus/messages clés** | **Techniques d’animation / Déroulement** | **TIMING** | **Organisation**  (Outils / matériel) |
| * Identifier les bons gestes pour garantir une bonne hygiène dentaire * Citer les règles alimentaires pour protéger sa dentition * Expliquer quelles précautions à prendre avant un soin, une chirurgie dentaire | Faire comprendre que les Centres de Ressources et de Compétences de l'hémophilie seraient les lieux de choix pour un programme personnalisé de prévention dentaire pour les patients qui viendraient consulter.  Importance :   * d’éviter ou de traiter les pathologies dentaires à l'état initial * de limiter le recours aux traitements plus invasifs à fort risque de saignement. | Présentation des animateurs (2mn)  Présentation de l’atelier (2 mn)  **1) Recherche individuelle :**  Sur des post-it de 2 couleurs *(une pour la prévention, une pour les précautions en cas de chirurgie)*  En 2 ou 3 mots, vous répondez aux questions suivantes :   * Que dois-je faire pour prendre soin de mes dents et/ou de mes gencives ? * En cas de chirurgie, quelles précautions dois-je prendre ?   Collecte des post-it, regroupement et lecture  **2) Vidéo sur le brossage des dents**  (choix sur la chaine you tube, à sélectionner en amont) lancée par les animateurs, pendant ce temps ils regroupent les post-it et écrivent les réponses en les ordonnant par ordre d’importance sur le tableau :  \*Les règles d’or pour prendre soin de sa dentition.  \*A faire en cas de chirurgie.  **3) Mise en valeur des opinions de chacun grâce à la technique de l’Abaque de Régnier :**  Le PPR (Paul) joue la « mouche du coche » en disant les affirmations.  Ces affirmations sont des phrases polémiques et non des poncifs sur lesquels tout le monde est d’accord. Elles sont construites en amont par les animateurs sur la base d’opinions courantes tout à la fois justes et fausses, de préjugés… Ces phrases ne doivent pas être trop longues. Elles sont éventuellement légèrement déstabilisantes mais toujours avec une certaine nuance pour que la réponse ne soit pas totalement évidente ce qui n’induirait pas de débat. POUR EN SAVOIR PLUS SUR CETTE TECHNIQUE :   * <https://education-sante-patient.edu.umontpellier.fr/files/2011/05/Techniques-danimation.pdf> Consulter en pages 34 à 35 de cette ressource * <http://www.codes84.fr/_depot_arkcms_codes84/_depot_arko/articles/1552/telecharger-le-dossier_doc.pdf> Consulter en pages 51 à 53 de cette ressource   Soit les affirmations sont sur diapo (1 affirmation par dia), soit elles ont écrites sur le paper board préalablement à l’atelier (1 affirmation par feuille de paper board)  CE QUE FONT LES PARTICIPANTS :   1. Les participants votent en levant un papier de couleur :  * Je suis d’accord avec Paul (vert) * Je ne suis pas d’accord avec Paul (rouge) * Je ne sais pas (orange).  1. Petit débat ensuite entre les participants, nécessaire si les avis divergent :   Selon le nombre de participants, soit ils argumentent individuellement, soit ils débattent collectivement après que l’animateur ait mis les verts avec verts, les rouges avec les rouges, etc. : cela sera au groupe des « d’accord » d’argumenter le fait qu’ils soient d’accord. Et ainsi de suite. On commence par le groupe majoritaire ; ou bien par le groupe minoritaire seulement si la dynamique de groupe s’est installée pour ne pas susciter de rejet.  CE QUE FONT LES ANIMATEURS ENSUITE  Ils apporteront un éclairage aux échanges : les professionnels de santés détailleront les réponses en s’appuyant sur ce qui a été débattu par les participants (valorisation des réponses justes, ajustement si nécessaire, etc.).   * Mme Prévot p. ex parlera plus particulièrement des quatre aspects de la prévention * Mme Meunier pourra expliquer les risques d’hémorragie dans les soins dentaires liés aux pathologies hémorragiques. * Paul (PPR) parlera de son expérience personnelle (voir les amorces de réponse en dessous des affirmations)   Exemple d’affirmations et les amorces de réponses :  A : **On doit se brosser les dents en faisant des cercles concentriques avec la brosse**  R : éducation au contrôle de la plaque avec démonstration des bons gestes à l’aide de la grande brosse : apprentissage du brossage des dents, passage fil dentaire et crossettes inter-dentaires, et utilisation du révélateur de plaque  A : **On doit aller chez son dentiste tous les trimestres et passer un scanner tous les ans**  R : suivi régulier chez un dentiste : visites 2 fois par an au minimum chez le dentiste (examens radiographiques annuels de contrôle et examen clinique approfondi)  A : **Le brossage se fait avec un simple dentifrice au fluor.**  R : si besoin, apport fluoré dans des gouttières et/ou des bains de bouche et/ou des dentifrices, ou par l'application d'un vernis fluoré à 5% trois à quatre fois par an.  A : **Quand on a une maladie hémorragique, il vaut mieux ne pas trop se brosser les dents pour éviter les saignements de gencive.**  R : on peut penser cela en raison de mauvaises expériences de gingivorragies pendant le brossage pouvant provoquer l'arrêt de l'hygiène dentaire. Or, le manque d’hygiène buccodentaire entraîne le développement de la plaque dentaire responsable de l’inflammation des gencives, elle-même cause de saignements, et de l’apparition de caries ; à plus long terme elle génère la maladie parodontale qui favorise le déchaussement et la chute des dents chez l’adulte.  A : **Les dentistes et chirurgiens-dentistes n’ont pas étudié les maladies hémorragiques pendant leur cursus** R : patients parfois victimes du refus de soins par des dentistes de ville qui finissent par renoncer à se faire soigner, et crainte de la mauvaise compréhension du dentiste de l'hémophilie. Le risque hémorragique des soins dentaires chez les patients hémophiles est différent selon que le soin se situe : - au-dessus de la gencive (supra gingival) = ce sont des soins « conservateurs » (traitement des caries ou détartrage) et certaines anesthésies avec un risque de saignement pratiquement nul - sous la gencive (infra gingivale) : traitement des racines, de la gencive ou des maladies parodontales affectant l'os qui soutient les dents et les chirurgies dentaires ; le risque sera plus élevé pour ces soins.  A : **Avant d’aller chez le dentiste, on en parle à son médecin hématologue.**  R : les installations, le matériel requis et le protocole hématologique pour faire face au risque hémorragique qui permettront de maîtriser ce risque et de pratiquer les soins envisagés.  A : J**e suis atteint d’une maladie hémorragique rare, donc je ne peux pas avoir d’implants.**  R : l’égalité d'accès aux soins pour tous : les patients peuvent bénéficier des plans de traitements dentaires les plus sophistiqués, comme la pose d'implants ou des chirurgies parodontales si le risque hémorragique est maîtrisé (protocole établi en collaboration avec le médecin du C.R.T.H.). Il existe des techniques opératoires mini-invasives, et des nouveaux matériaux hyper rétentifs qui minimiseront le délabrement et le risque hémorragique.  **4) vidéos sur le sucre, sucre caché, hygiène dentaire** de nombreuses videos sont sur you tube, qui peuvent être montrées.  - conseils diététiques : comme la diminution de l'apport de sucres en quantité dans le régime alimentaire (les habitudes alimentaires doivent être décrites pour mettre en exergue les mauvais comportements) et en fréquence, (les grignotages sont proscrits).  **5) Débriefing** :  Rédaction d’une fiche de conseils ou de recommandations pour préserver et soigner son capital dentaire. | n | * Groupe : * Durée : 1h 30   **Matériel**   * Vidéoprojecteur * Ordinateur pour projeter les affirmations * Post-it 2 couleurs * Paquets cartons couleur (vert, rouge, orange) * Gros feutres * Paperboard * Vidéos de la chaine you tube sur le brossage des dents, et sur le sucre/sucre caché si internet dans la salle * Brochures dentaires à remettre <https://afh.asso.fr/wp-content/uploads/2018/09/3_-_AFH_-_Brochure_dentiste.pdf> * ainsi que les fiches de l’UFSBD |