**Titre de l’atelier : WILLEBRAND : je saigne, je fais quoi ?** - Atelier programme national Willebrand (ed. Paris 2016, Paris 2017, Paris 2018, Lille 2019)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objectif général** *(pour les participants)* | **Public concerné** | **Ressources humaines** |
| S’approprier les conduites à tenir en cas de saignement | Toute personne concernée par la maladie de Willebrand | * 1 ou 2 professionnels de santé * 1 PPR |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectifs opérationnels** | **Contenus** | **Techniques d’animation / Déroulement** | **TIMING** | **Organisation**  (Outils / matériel) |
| (A l’issue de la réunion, les participants seront capables de…)   * Reconnaître ses propres signes | Ce sont des saignements essentiellement muqueux. Il faut connaître où il peut y avoir de la muqueuse (bouche, nez, utérus...). | Présentation de l’atelier (2 mn)  Présentation des intervenants (3mn)  Question d’appel : « *Où se situent vos saignements ?* »  Les participants sont invités à situer sur la silhouette et à l’aide de gommettes la localisation de leurs saignements et leur ressentis par rapport à la gravité  - gommette rouge : les plus embêtants/graves/dangereux - gommette bleue (ou autre couleur) : ceux qu'on peut gérer sans avoir recours au médicale/moins graves  Questions de relance :  «*Quel est le point commun entre tous ces saignements ? »*  Les participants se répartissent par 2 à 3. | * *20 mn* | * Groupe : * Durée : 1h30   Silhouette dessinée sur paper board par les animateurs.  Gros feutres  1 plaque de Gommettes par participant *(Remarque : une graduation de l’intensité des saignements a été proposée aux participants avec un choix gommette verte/orange/rouge : ce fut un peu compliqué à débriefer)* |
| * Évaluer le saignement * Différencier le saignement grave du saignement pas grave | Différences entre ecchymoses et hématomes sur leur reconnaissance et leur implication en termes de traitement => hématome (boule/poche de sang dans le muscle, peut être profond et donc grave) ; ecchymose qui est superficiel et pas grave.   * hématome => compression et, si volumineux : injection souvent * ecchymose => même importante, ne se perfuse pas, petits moyens (glace, massage...)   Pour les W type 3, les autres localisations non muqueuses sont articulaires (hémarthrose).  Il y a les localisations qu'on voit et on est alerté ; et celles qu'on ne voit qui sont des localisations dangereuses => être attentif en cas traumatisme ou de fatigue (p.ex. : hémorragie digestive ; l'hémorragie digestive est fréquente et augmente avec l'âge). | Question d’appel : «*comment évaluez-vous si le saignement est grave ou ne l’est pas ? »*  Discussion sur ses moyens d’évaluer son saignement et sur les critères de gravité  Exemple de questions de relance : « *quelle différence entre l’hématome et l’ecchymose ? Et pourquoi est-ce important de faire la différence ? »* | * 20 min | Paper board |
| * Construire ses procédures (« ses boîtes à outils maison ») * Lister les petits moyens * Identifier quand appeler le CRC |  | **ANIMATIONS POSSIBLES, au choix pour les animateurs**   1. **Jeu de rôles** : les participants sont répartis en 4 groupes. Ceux qui vont jouer les acteurs revenant prendre des idées dans son groupe ce qui permet de moins les stigmatiser. Préparation (10 min), on joue, on débat. 2. **Questions ouvertes d’appel :**  *- « Qu’est-ce que vous connaissez comme petits moyens ?»* *- « Qu’est-ce que vous connaissez comme traitements en intraveineux ? »*   **c) AUTRE SUGGESTION d’animation** après observation de l’atelier pour faire plus participer les participants : Plutôt que des questions ouvertes lancées à la cantonade, poser la question ouverte avec technique de l’élaboration progressive (**boule de neige**: d’abord réflexion individuelle puis par 2 ou 3, puis 4 ou 6 et au final deux grands groupes soit de 8 soit de 6 qui confrontent leur production. OU bien encore **technique des trois petits tours**: la technique de base est 3 paperboards avec 3 questions différentes, les participants étant divisés en 3 sous-groupes avec une couleur de marqueur par sous-groupe. Chaque sous-groupe répond à sa question puis au signal, les sous-groupes gardent leur marqueur et tournent dans le sens des aiguilles d’une montre pour répondre à la question du panneau devant lequel ils se retrouvent. Au final, chaque sous-groupe revient sur le 1er paper board sur lequel ils ont travaillé, relisent et apprécient les réponses apportées par le dernier sous-groupe. Puis chaque sous-groupe présente la synthèse des idées après qu’une discussion au sein du sous-groupe ait eu lieu sur les points à clarifier (désaccord possible avec ce qui a été écrit par les autres sous-groupes). L’animateur complète les réponses si besoin. | * 30 min | Cartes mises situations pour le jeu de rôles ***:***  *SITUATION 1*  *Vous partez pour une mission de 6 mois en Guyane. Vous devez passer une visite médicale d’aptitude et vous devez expliquer au médecin du travail pour le rassurer les différentes conduites à tenir en fonction des types de saignements susceptibles de survenir.*  *SITUATION 2 Vous partez en randonnée sur une île où il n’y a aucune infrastructure médicale. Vous préparez votre sac. Vous discutez avec votre conjoint de ce que vous mettez dans votre sac à dos. De surcroît comme c’est vous qui portez, vous devez bien choisir.* |