

## Résumé de la contribution 340

**ID: 340 / D05 - Paper session Fr: 2**

**Paper submission**

*Langue:* Français

*Thèmes:* Work and education as contexts for professional learning and development, Interactions at work and in vocational education, Work analysis in vocational education and professional development

*Mots-clés:* interactions tutorales, situation dynamique, didactique professionnelle, apprentissage

### **Interactions tutorales en situation dynamique**

**Christèle Billing**

Centre Hospitalier Annecy Genevois, Institut de Formation en soins Infirmiers (IFSI) Annecy, France;

[christele.billing@wanadoo.fr](mailto:christele.billing@wanadoo.fr)

L'étude que nous présentons explore les pratiques tutorales des infirmiers anesthésistes. En France, les IADE (Infirmiers Anesthésistes Diplômés d'Etat) sont des infirmiers spécialisés travaillant au bloc opératoire en collaboration avec des médecins anesthésistes. Les élèves IADE ont une expérience d'au moins deux ans en temps qu'infirmier avant de pouvoir intégrer la formation.

L'objectif de l'étude est l'apprentissage de la pose d'un diagnostic de stabilité de l'anesthésie (narcose, curarisation et analgésie). Pour cela, dans un premier temps nous avons étudié le travail de l'infirmier anesthésiste en nous basant sur les travaux de Pierre Pastré. Nous faisons référence au schéma « Structure conceptuelle d'une situation professionnelle (Rabardel & Pastré, 2005, p. 76). La particularité de notre travail est qu'il s'exerce dans un milieu fermé (le bloc opératoire). De plus, l'anesthésie est d'après Xiao une situation dynamique « surtout dans les conditions particulières générées par l'anesthésie et la chirurgie ». (Thuilliez, 2005, p. 227).

Nous avons réalisé huit vidéos d'infirmiers anesthésistes en situation de travail afin d'obtenir des traces de l'activité. Nous avons suivi sept professionnels et cinq élèves. Trois élèves ont été tutoré par deux professionnels différents et les deux derniers par le même infirmier anesthésiste.

Nous avons mis en évidence trois modes d'interaction qui varient en fonction du stade d'apprentissage de l'élève : les modes répétiteur, directif et autonome.

Le mode répétiteur s'observe quand l'élève débute. Le professionnel fait « réciter » les données abordées en cours. Les deux autres modes (autonome ou directif), s'appliquent aux élèves plus avancés. Les tuteurs apprennent alors à l'élève à poser un diagnostic de situation. Afin d'atteindre ce but, ils signalent (directif) ou laisse chercher (autonome) aux élèves des indicateurs de profondeur de l'anesthésie. Ceux-ci peuvent être scientifiques ou pragmatiques. Nous avons donc défini un modèle opératif de transmissions qui peut être, en fonction du choix de la nature des indicateurs : pragmatisé ou scientifique. Ceci dépend du modèle opératif du professionnel.

La nature des indicateurs et le mode tutorial choisis par les sept infirmiers anesthésistes ayant participé à l'étude n'ont pas varié en fonction de l'élève qu'ils tutoraient.

Dans un deuxième temps lorsque l'élève a atteint un niveau d'apprentissage suffisant. Les tuteurs abordent la pose du diagnostic différentiel. Ceci est le cas lorsque plusieurs diagnostics sont possibles. Il faut alors poser le bon diagnostic afin d'adapter le traitement.

Cette activité en bloc opératoire n'avait à notre connaissance pas encore été explorée. Cette étude permettra de construire à brève échéance des formations au tutorat adaptées aux professionnels de santé.

**Bibliographie**

Rabardel, P., & Pastré, P. (2005). Modèles du sujet pour la conception : dialectiques, activités, développement. Toulouse: Octarès éditions.

Thuilliez, H. (2005). Rôle de l'opérateur et du statut fonctionnel des informations lors de la prise d'informations en anesthésie. *Le travail humain*, Vol. 68(3), 225-252. <https://doi.org/10.3917/th.683.0225>