**L’infirmier anesthésiste et la construction de l’identité professionnelle de l’étudiant**

Mme Julie VIOLET

IADE, Master de pédagogie en sciences de la santé

Bloc opératoire, Hôpital Simone Veil, 14 rue de Saint Prix, 95600 Eaubonne, France

[julieviolet@live.fr](mailto:julieviolet@live.fr)

Supervisé par : Mme BRUNSTEIN Véronique

L’étudiant infirmier anesthésiste est un étudiant adulte qu’il faut prendre dans sa singularité afin de mettre en évidence ses besoins, son expérience et les ressources dont il dispose pour évoluer. C’est un infirmier qui arrive en formation avec son expérience et son identité́ professionnelle déjà̀ présentes : celle d’un infirmier. L’infirmier anesthésiste présent auprès de l’étudiant en stage a un rôle à jouer dans la construction de sa nouvelle identité professionnelle.

Mots clés - identité professionnelle, supervision, encadrement, pédagogie, étudiant

**The nurse anesthetist and the construction of the student's professional identity.** The student nurse anesthetist is an adult student who must be taken in his singularity in order to highlight his needs, his experience and the resources he has to evolve. He is a nurse who arrives in training with his experience and his professional identitý already present: that of a nurse. The nurse anesthetist present with the student on placement has a role to play in the construction of his new professional identity.

Keywords - professional identity, supervision, coaching, pedagogy, student

**INTRODUCTION**

La formation des infirmiers anesthésistes (IADE) est une formation composée d’enseignements théoriques et de plusieurs périodes de stage (1). Ces derniers sont des moyens d’apprentissage forts et indispensables qui représentent un temps important de la formation en anesthésie.

Cependant, lorsqu’il arrive en stage, l’étudiant infirmier anesthésiste, peu expérimenté́ dans le domaine de l’anesthésie, possède déjà son expérience et son identité professionnelle d’infirmier. En effet, l’école est accessible aux infirmiers justifiant d’au minimum deux ans d’exercice à temps plein. Les profils des étudiants sont donc très hétérogènes.

L’étudiant infirmier anesthésiste va donc devoir modifier et reconstruire sa nouvelle identité́ professionnelle : celle d’un soignant spécialisé.

Afin de mieux comprendre cette problématique, une synthèse des écrits sur les sujets de la pédagogie de l’adulte, l’encadrement et la supervision, puis l’identité professionnelle et sa construction a été réalisée.

**Pédagogie de l’adulte**

Tout d’abord, l’étudiant infirmier anesthésiste est un adulte en formation, or l’adulte n’apprend pas comme un enfant pour quatre principales raisons selon Sophie Courau (2) :

* Le statut et l’autorité du formateur ne sont pas acquis
* La formation doit avoir un but concret pour l’exercice de leur fonction
* La sanction est refusée telle qu’elle est pratiquée dans le milieu scolaire
* Et la volonté de prise en compte de leurs connaissances et de leurs expériences

*« Ils n’arrivent pas en stage en ne sachant rien et en voulant tout apprendre, mais porteurs d’une réalité complexe et cherchant quelques outils pour les aider dans leur cheminement »*.

**Les caractéristiques des apprenants adultes**

Selon Malcolm Knowles, l’andragogie est l’art et la science de l’enseignement aux adultes sous toutes ses formes (3). Il définit alors plusieurs hypothèses concernant les caractéristiques des apprenants adultes (4) : le concept de soi, l’expérience de l’apprenant adulte, la volonté d’apprendre, l’orientation de l’apprentissage et la motivation à apprendre.

L’adulte apprend mieux s’il peut utiliser son expérience antérieure pour identifier ses propres besoins d’apprentissage. Il est donc nécessaire de prendre en compte le vécu des apprenants et les principes d’apprentissage de l’adulte dans la supervision de l’étudiant IADE qui est un étudiant adulte.

**Encadrement et supervision**

Selon Kilminster et al., la supervision c’est *« fournir des conseils et de la rétroaction visant au développement personnel, professionnel et éducatif, dans le cadre d’expériences de délivrance de soins sécuritaires et appropriés au patient, vécues par l’apprenant » (5)*.

Le rôle du tuteur de stage est également bien explicité dans l’instruction du 4 Novembre 2016 relative à la formation des tuteurs de stages paramédicaux. On y trouve notamment les missions suivantes : l’intégration de l’étudiant, l’accompagnement pédagogique, l’évaluation de sa progression ou encore l’évaluation des acquis (6).

L’IADE, de par sa fonction d’encadrement va ainsi permettre, à l’aide de compétences sociales et relationnelles, la construction d’une identité́ professionnelle puisque, il s’agit de prérequis nécessaires à la mission de tuteur de stage.

**Identité**

Selon Dubar (7), l’identité́ se construit autour de trois dimensions : le moi, le nous et les autres. L’identité́ se construit à travers l’image que les autres nous renvoient. L’identité́ est donc issue d’un processus de construction. *« L’identité́ est la résultante des diverses identifications du sujet tout au long de sa vie. L’identité́ subit donc l’influence des rencontres et du parcours de vie, de formation, [...] du sujet »* (8)*.*

**Identité professionnelle**

La notion d’identité́ professionnelle renvoie à trois éléments principaux (9) : le monde vécu du travail, les relations de travail puis les trajectoires professionnelles et la perception de l’avenir.

Dubar explique que l’identité professionnelle est le résultat de relations de pouvoir et d’appartenance à des groupes. Il souligne que la construction identitaire dépend de la reconnaissance que l’individu reçoit de ses savoirs, de ses compétences et de son image (10).

Il affirme également que : *« les identités professionnelles sont des manières socialement reconnues, pour les individus, de s’identifier les uns les autres, dans le champ du travail et de l’emploi »*. Pour l’étudiant, pouvoir s’inscrire dans le monde du travail lui permet d’exister socialement et de s’identifier à un groupe professionnel.

D’après le concept d’identité́ de Dubar, l’identité́ professionnelle des infirmiers serait plurielle. Elle serait une des dimensions de l’identité́ du sujet qui évolue et se construit dans le monde professionnel. L’IDE peut vivre des interactions professionnelles différentes selon son lieu d’exercice, même si celles-ci se fondent sur un socle de valeurs et de repères professionnels communs. L’identité́ professionnelle s’articule autour de deux pôles identitaires : l’identité́ biographique (ou identité́ pour soi) et l’identité́ relationnelle (ou identité́ pour autrui).

Cette identité́ professionnelle va donc évoluer en lien avec l’évolution du travail ou les changements rencontrés au cours de la vie professionnelle de la personne.

**Construction de l’identité professionnelle**

En fonction de la progression, l’identité professionnelle va se modifier et s’adapter en relation avec le nouveau poste occupé. Ici, l’infirmier va modifier son identité professionnelle pour s’adapter à sa nouvelle spécialisation : celle d’infirmier anesthésiste. On parle alors d’ *« d’identité en formation »* lors de l’évolution professionnelle (11).

Cette identité professionnelle va donc se construire en relation avec l’évolution des projets professionnels et de leur aboutissement.

La formation professionnelle va permettre à l’individu de clarifier son identité professionnelle, comme le précise J-M Barbier (11) : *« la formation comme activité sociale fait partie des activités d’intervention sur autrui »*. Celle-ci évoluera au détour des situations rencontrées, des contextes de formation et des personnes qui participent à sa formation.

*« La construction identitaire est un processus complexe, incertain, dialogique puisque dépendant toujours de ces rapports aux autres et de leur incorporation par soi »* (10).

La construction identitaire de soignant spécialisé́ s’effectue en lien avec l’évolution du projet professionnel. Les différents acteurs rencontrés pendant la formation professionnelle vont alors influencer cette identité́ du futur soignant spécialisé́ et la façonner.

Comment l’infirmier anesthésiste accompagne-t-il l’étudiant infirmier anesthésiste dans la construction de sa nouvelle identité professionnelle ?

Pour répondre à cette question, une approche qualitative est sélectionnée.

**MÉTHODE**

La méthode qualitative permet le recueil et l’analyse de données sous forme verbale et textuelle. Christophe Debout explique que *« la recherche qualitative vise à comprendre, de manière contextualisée, les attitudes et les comportements de l’être humain. Le savoir produit par ce type de recherche résulte de la rencontre du chercheur et du participant. Les méthodes de recueil de données privilégiées en recherche qualitative sont déclaratives. Elles produisent des données textuelles » (12).*

Cette méthode est alors retenue afin d’analyser le vécu des professionnels de terrain.

**Choix du terrain et recrutement des participants**

Les participants à cette étude sont recrutés via une annonce sur les réseaux sociaux du métier d’infirmier anesthésiste.

L’annonce expliquait la recherche de volontaires pour discuter lors d’un entretien autour de l’encadrement des étudiants infirmiers anesthésistes pour un travail de recherche.

Deux conditions doivent alors être remplies : la personne doit avoir vécue la situation qui nous intéresse (ici, l’encadrement de l’étudiant infirmier anesthésiste) et elle doit accepter de nous en parler. L’étude est d’ailleurs basée sur le volontariat, ce qui offre une enquête remplie par des agents intéressés qui répondront de manière exhaustive, et proposeront probablement des remarques constructives.

Pour cette étude, les critères d’inclusion sont des IADE encadrant des étudiants infirmiers anesthésistes, exerçant au bloc opératoire, qu’ils soient tuteurs ou non. D’autre part, les critères d’exclusion sont des IADE n’ayant jamais encadré d’étudiants infirmiers anesthésistes ou exerçant dans un autre service que le bloc opératoire.

**Outil de recueil de données**

Le choix de l’outil de l’enquête s’est porté sur des entretiens semi dirigés afin de correspondre à l’approche qualitative de la question de recherche. *« L’entretien semi-directif est une conversation ou un dialogue qui a lieu généralement entre deux personnes. Il s’agit d’un moment privilégié d’écoute, d’empathie, de partage, de reconnaissance de l’expertise du profane et du chercheur. Ce dernier ayant établi une relation de confiance avec son informateur va recueillir un récit en s’appuyant sur un guide préalablement testé et construit à l’issue de travaux de recherche exploratoire »* (13).

L’entretien réalisé est un entretien individuel semi-dirigé à l’aide d’un guide d’entretien qui s’articule autour de trois axes : l’encadrement, la pédagogie de l’adulte et l’identité professionnelle. Ce guide est composé de plusieurs questions ouvertes afin de laisser l’interviewé s’exprimer librement et des questions de relances sont également pensées afin de pouvoir relancer le professionnel sur le sujet au besoin. Un seul interviewer réalise ces entretiens.

Ces entretiens ont été réalisés à l’aide d’un logiciel de visioconférence, la crise sanitaire rendant difficile les déplacements. Le logiciel permet en plus, un enregistrement audio et vidéo de l’entretien afin de pouvoir retranscrire à postériori les verbatim et les analyser. D’autre part, une demande de consentement d’enregistrement pour les entretiens est également demandée à chaque personne interrogée avant chaque début d’entretien. De plus, tout au long de la démarche de recherche, l’anonymat et la protection des données ont été respectés.

**Analyse des données**

Les verbatim des entretiens sont retranscrits afin d’être analysés. Les idées principales de chaque entretien sont sélectionnées puis classées dans différentes catégories. Puis, les données recueillies sont confrontées aux recherches effectuées.

Nous allons donc dans un premier temps présenter les données recueillies lors des entretiens individuels.

**RÉSULTATS**

**Identification des personnes interrogées**

Lors de la réalisation des entretiens, 7 IADE ont été interrogés, provenant de 7 établissements différents. La population interrogée se compose de 4 femmes et de 3 hommes, avec une ancienneté de diplôme allant de quelques mois à quatorze ans.

Les caractéristiques des différents IADE interrogés sont présentes dans le tableau 1.

**Tableau 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Femme | Femme | Femme | Homme | Homme | Homme | Femme |
| IADE 2020 | IADE 2019 | IADE 2016 | IADE 2017 | IADE 2007 | IADE 2019 | IADE 2018 |
| Formation tutorat IDE | Pas de formation | Formation tutorat et master en ingénierie pédagogique | Formation tutorat | Pas de formation | Pas de formation | Formation tutorat |

Le septième entretien n’apportant rien de nouveau par rapport aux six précédents, aucun n’entretien supplémentaire n’a été réalisé, estimant que la saturation des données avait été atteinte.

Il a été volontairement choisi des professionnels ayant réalisés la formation tutorat ou d’autres formations dans le domaine de la pédagogie ainsi que des professionnels n’ayant aucune formation dans le domaine afin d’avoir un retour d’expérience de tous. De plus, les années d’expérience des professionnels interrogés sont également très diversifiées afin d’avoir un aperçu de l’encadrement quel que soit le nombre d’année de diplôme.

L’objectif de cette étude est alors de comprendre l’organisation des professionnels infirmiers anesthésistes et leur façon de faire avec les étudiants.

**La place de l’étudiant dans l’équipe**

La majorité des interrogés expliquent que l'intégration de l'étudiant au sein de l'équipe est un point primordial : *« il faut intégrer l’étudiant à l’équipe professionnelle, on lui fait visiter, on le présente au reste de l’équipe et on affiche son nom sur le programme opératoire »*. L’infirmier anesthésiste en charge de l’étudiant va alors favoriser son intégration en le présentant à l’ensemble de l’équipe, en l’invitant à partager des moments conviviaux ou en lui laissant une réelle place au sein de l’équipe pluri professionnelle. Il est également souligné l'importance du relationnel avec les autres membres de l'équipe et la notion de travail en équipe dans laquelle fait partie l’étudiant. Ceci est souligné par une IADE ayant fait la formation tutorat : *« il y a tout le relationnel en fait qui est super important et l’inter professionnalité*».

Certains professionnels expliquent d’ailleurs que les conditions d’accueil de l’étudiant sont importantes avec une journée dédiée à l’accueil, à la présentation et à la visite du bloc opératoire. En effet, un professionnel diplômé depuis 14 ans et encadrant des étudiants depuis des années explique *« on accueille les étudiants, on leur montre l’architecture du bloc opératoire, on leur présente les salles »*.

**S’adapter au niveau de l’étudiant**

L’infirmier anesthésiste encadre les étudiants selon leur niveau. La totalité des interrogés expliquent procéder différemment que l’étudiant soit en première ou en deuxième année. Un IADE nous explique : *« j’utilise la pédagogie de la découverte pour les 1e années alors que les 2e années sont laissés un peu en autonomie »*. Et même selon le parcours et le vécu de l’étudiant : *« j’essaye de savoir son parcours car en fonction du parcours ce n’est pas du tout la même approche ».* Certains vont être laissés en totale autonomie alors que d’autres auront un accompagnement plus échelonné et plus progressif. Selon leur parcours auparavant, l’approche est différente. C’est tout l’intérêt de s’intéresser à l’expérience professionnelle du stagiaire : que cela soit son vécu en tant qu’infirmier mais également sur ses précédents stages réalisés en tant qu’étudiant infirmier anesthésiste. La première question que pose le professionnel à l’étudiant est souvent d’ailleurs orientée autour de son expérience passée afin d’ajuster au mieux son encadrement : *« c’est quelqu’un qui a une histoire professionnelle et un vécu, je lui demande où il en est »*.

**Un étudiant acteur de son stage**

Les superviseurs interrogés estiment que l’étudiant est un véritable acteur de sa formation. Ils sont la majorité à leur demander au début de la rencontre quels sont ses objectifs pour la journée, ses désirs, ses envies et ses besoins quant à la réalisation ou l’approfondissement de certains gestes par exemple. Une jeune IADE diplômée, encadrant les étudiants depuis peu nous explique *« je lui demande ce qu’il veut faire, ce qu’il voudrait voir absolument, ses objectifs pour la journée ou s’il y a quelque chose en particulier qu’il veut revoir »*.

**La spécificité de l’étudiant infirmier anesthésiste**

Les professionnels sont unanimes quant au fait que les étudiants sont déjà des professionnels avec une vie professionnelle et un vécu non négligeable : *« c’est déjà un professionnel, pour moi il entame simplement une nouvelle vie professionnelle »*. Ils trouvent plus facilement leur place dans l’équipe ayant tous une expérience de travail en équipe par exemple. Ils les reconnaissent également plus autonomes, et certains interrogés expliquent cela dû à leur maturité. Cependant, une IADE jeune diplômée explique *« c’est difficile de changer de posture, de passer de la posture du professionnel reconnu dans le service à la posture d’étudiant qui ne connaît pas »*. Enfin, certains trouvent qu’ils ont acquis des automatismes leur permettant de faire des liens plus rapidement qu’un étudiant qui n’aurait pas d’expérience : *« ils arrivent beaucoup plus facilement à faire les liens que les étudiants infirmiers par exemple »*.

**L’identité professionnelle de l’infirmier anesthésiste**

Les infirmiers anesthésistes interrogés résument la profession avec les caractéristiques suivantes : autonomie, réflexivité, capacités d’adaptation, connaissances, confiance et responsabilité. *« Les IADE ont beaucoup d’autonomie »* explique un des professionnels interrogés. Certains mentionnent même une certaine identité collective : *« on a une identité collective nous les IADE »*.

L’autonomie de l’infirmier anesthésiste est reconnue de tous. Les encadrants essayent de transmettre au mieux cette caractéristique à l’étudiant : ils les laissent très autonome dans leur prise en charge. Certains expliquent même laisser l’étudiant s’organiser comme il veut au cours de la journée.

La formation de l’étudiant infirmier anesthésiste leur demande d’être réflexif et les professionnels le remarquent bien lorsqu’ils arrivent en stage : *« après c’est aussi la formation qui veut ça, on leur demande à être réflexif donc forcément c’est quelque chose qu’on cherche à développer chez eux »*. Ils ont cette capacité à être réflexif et à s’autoévaluer. Ils prennent plus d’initiatives et ont généralement une bonne capacité d’adaptation.

**DISCUSSION**

L’objectif de l’étude était de répondre à la question : comment l’infirmier anesthésiste accompagne-t-il l’étudiant infirmier anesthésiste dans la construction de sa nouvelle identité professionnelle ? La méthode utilisée, qualitative, a permis aux participants d’exprimer leur vécu et partager leurs expériences autour de l’encadrement.

Tout d’abord, les entretiens réalisés ont mis en avant l’importance du rôle des professionnels que l’étudiant va rencontrer en stage. Pascal Schindelholz, dans son article sur l’identité infirmière explique d’ailleurs que *« l’image du professionnel que l’étudiant sera et qu’il s’imagine est peu précise... C’est la rencontre de la formation, des expériences de stage, puis des professionnels plus tard qui vont contribuer à faire évoluer le positionnement et l’identité́ professionnelle »* (14).

Il est certain qu’il est *« difficile de passer de la posture de professionnel reconnu dans le service à la posture d’étudiant qui ne connaît pas ».* C’est ici que le rôle du professionnel qui accompagne l’étudiant en stage est primordial. Au-delà du rôle du superviseur ou d’encadrant, on parle aussi de modèle de rôle. Il est là pour lui transmettre les valeurs et les responsabilités de la profession car les valeurs professionnelles partagées dans un but commun sont le socle de cette identité professionnelle.

Cependant, cela ne s’arrête pas au modèle de rôle. L’identité professionnelle de l’étudiant va se construire au fur et à mesure de sa formation, c’est un processus en éternelle construction. Il s’agit d’ailleurs d’un processus de cheminement propre à chaque étudiant, avec son propre rythme. En effet, *« le champ professionnel est un facteur incontournable de la construction de l’identité́ professionnelle, mais pas par “ingestion” d’un modèle. C’est dans l’échange et le travail avec d’autres professionnels … que se construit l’identité propre du soignant. Le sujet se construit par les interactions, non de façon linéaire, mais à son propre rythme. »* (14). Il est donc pertinent de souligner, comme les professionnels interrogés l’ont fait, que l’encadrant se doit de s’adapter au rythme de son étudiant.

D’autre part, il a été mis en évidence par la majorité des professionnels l’importance de l’intégration de l’étudiant dans l’équipe comme membre à part entière de l’équipe soignante. Cet élément est indispensable dans la construction de l’identité professionnelle de l’étudiant car cela renvoie aux notions de Dubar qui explicite que la notion d’appartenance au groupe est une caractéristique primordiale de l’identité professionnelle (10). Ainsi, intégrer l’étudiant du mieux qu’on peut dans l’équipe lui permet d’avoir cette appartenance au groupe. Il semble d’ailleurs pertinent de souligner le fait que *« faciliter l’intégration de l’étudiant »* est l’une des missions premières du tuteur de stage mentionnée dans l’instruction du 4 Novembre 2016 relative à la formation des tuteurs de stages paramédicaux (6). On peut alors se demander quelles sont les différentes méthodes utilisées par les encadrants pour intégrer au mieux l’étudiant à l’équipe. Mais surtout, est ce que finalement l’étudiant se sent-il vraiment intégré à l’équipe ?

Cette construction identitaire est donc dépendante des rapports aux autres. Des rapports entre l’étudiant et son encadrant, mais aussi des rapports avec les autres membres de l’équipe professionnelle.

De plus, il est également intéressant de souligner que les infirmiers anesthésistes s’adaptent généralement tous à l’étudiant qu’ils ont. Certains s’intéressent à son expérience, son parcours, ses objectifs ou encore à ses envies et sa motivation. Cela renvoie aux écrits de Dubar : *« la construction identitaire dépend de la reconnaissance que l’individu reçoit de ses savoirs, de ses compétences et de son image »*. Cela permet au professionnel d’adapter son encadrement à l’étudiant qu’il a, notamment de lui donner plus d’autonomie et de responsabilités si nécessaires.

D’autre part, l’étudiant infirmier anesthésiste étant un adulte et déjà professionnel de santé de par son diplôme infirmier, l’encadrant va collaborer avec lui de façon à le laisser acteur de sa journée généralement. Il est intéressant de faire le parallèle avec l’andragogie ou pédagogie de l’adulte où Knowles explique que les apprenants adultes ont plusieurs caractéristiques avec notamment (4) : le concept de soi, l’expérience de l’apprenant adulte, la volonté d’apprendre, l’orientation de l’apprentissage et la motivation à apprendre. L’apprentissage de l’étudiant infirmier anesthésiste est donc centré sur ses propres envies et ses propres motivations. Il est d’ailleurs courant de voir le professionnel demander à l’étudiant ses propres objectifs pour la journée. On pourrait alors se demander quelle est la place de la motivation dans la réalisation du projet professionnel de l’étudiant qui est sa spécialisation en infirmier anesthésiste ? De quelle motivation s’agit-il ? Intrinsèque, extrinsèque ou les deux ?

Enfin, les différentes caractéristiques de la profession d’infirmier anesthésiste sont transmises aux étudiants par un encadrement précis. Les professionnels rencontrés font part d’une profession reconnue comme autonome, rigoureuse, responsable et pleine de connaissances. Certains expliquent être exigeants notamment afin de transmettre à l’étudiant l’importance de leur responsabilité en tant que professionnel. Il semble pertinent de supposer que l’étudiant a choisi ce projet professionnel d’infirmier anesthésiste notamment parce qu’il est intéressé par les différentes caractéristiques du métier. Le monde vécu du travail est d’ailleurs un des éléments principaux de l’identité professionnelle mentionné par Fray et Picouleau (10).

Un professionnel interrogé mentionne même l’identité collective des IADE. Cela fait sens avec les écrits de Guy Le Boterf qui affirme que *« le métier est source d’identité. C’est une communauté d’appartenance et de compétences »* (15).

**Limites de l’étude**

Tout d’abord le recrutement des participants a été fait via un réseau social avec une annonce mentionnant le thème de l’encadrement des étudiants. Il laisse supposer que les personnes interrogées sont toutes des professionnels investis dans l’encadrement. Il aurait alors été intéressant d’interroger plus de professionnels, notamment ceux qui le font au quotidien mais s’en vraiment s’y investir afin de comparer les points de vue et les façons de faire.

Puis le manque temps notamment avec la crise sanitaire ont été deux limites présentes, qui ont fait que le temps alloué à ce travail de recherche n’a pas été celui espéré.

Enfin, les entretiens ont été réalisé à distance via un logiciel de visioconférence, cela peut présenter certaines limites car il n’est pas toujours aisé d’établir une relation de confiance avec l’interviewé à distance.

**CONCLUSION**

Pour conclure, il semble intéressant de rappeler que Fray et Picouleau (9) renvoient la notion d'identité professionnelle à trois éléments principaux : le monde vécu du travail, les relations de travail et la perception de l'avenir.

Le superviseur a dans son rôle d'encadrant mais aussi de modèle de rôle va donc jouer une place importante dans ces trois dimensions auprès de l'étudiant infirmier anesthésiste. Les professionnels interrogés expliquent d’ailleurs que tout cela se transmet en étant bien précis dans l’encadrement. Il a notamment été mentionné les notions de rigueur, professionnalisme, exigence, connaissances, techniques mais aussi de bienveillance comme caractéristiques du professionnel qui encadre l’étudiant infirmier anesthésiste.

Cette étude a permis d’explorer les façons d’encadrer de différents professionnels. Il serait alors intéressant d’explorer le point de vue et le ressenti des étudiants : qu’en pensent-ils ? Comment voient-ils ce processus de construction d’infirmier à infirmier anesthésiste ?

De plus, Dubar affirme que *« l’identité subit l’influence des rencontres  »(7).* Quel est donc le rôle des autres professionnels comme le médecin anesthésiste ou l’infirmière de bloc opératoire dans la construction de l’identité professionnelle de l’étudiant infirmier anesthésiste ?

L’auteur ne déclare n’avoir aucun lien d’intérêt.

**RÉFÉRENCES**

1. SFAR. Le rôle de l’Infirmier Anesthésiste Diplômé d’État [Internet]. Société Française d’Anesthésie et de Réanimation. 2015 [cité 19 avr 2018]. Disponible sur: http://sfar.org/le-role-de-linfirmier-anesthesiste-diplome-detat/

2. COURAU S. Les outils d’excellence du formateur. Vol. Tome 2 : concevoir et animer des sessions de formation. ESF édition; 2007. 191 p.

3. Knowles MS. The Adult Learning Theory - Andragogy. :10.

4. Andragogie : la théorie de l’apprenant adulte de Malcolm Knowles [Internet]. eLearning Industry France. 2016 [cité 2 févr 2020]. Disponible sur: https://elearningindustry.fr/andragogie-malcolm-knowles

5. Kilminster SM, Jolly BC. Effective supervision in clinical practice settings: a literature review. Med Educ. 2000;34(10):827‑40.

6. Instruction no DGOS/RH1/2016/330 du 4 novembre 2016 relative à la formation des tuteurs de stages paramédicaux [Internet]. [cité 11 mars 2020]. Disponible sur: http://circulaires.legifrance.gouv.fr/index.php?action=afficherCirculaire&hit=1&retourAccueil=1&r=41479

7. Dubar C. Formes identitaires et socialisation professionnelle. Rev Fr Sociol. 1992;33(4):505‑29.

8. Camilleri C, éditeur. Stratégies identitaires. 1re éd. Paris: Presses universitaires de France; 1990. 232 p. (Psychologie d’aujourd’hui).

9. Fray A-M, Picouleau S. Le diagnostic de l’identité professionnelle : une dimension essentielle pour la qualité au travail. Manag Avenir. 2010;n° 38(8):72‑88.

10. Dubar C. La socialisation: construction des identités sociales et professionnelles. Paris: Armand Colin; 2015.

11. Barbier J-M. Constructions identitaires et mobilisation des sujets en formation. 2019.

12. Debout C. La phénoménologie. Soins. 2012;(762):p 58-61.

13. Imbert G. L’entretien semi-directif : à la frontière de la santé publique et de l’anthropologie, The Semi-structured Interview: at the Border of Public Health and Anthropology. Rech Soins Infirm. 2010;(102):23‑34.

14. Schindelholz P. L’identité inﬁrmière existe-t-elle ? SOiNS CADRES. 2006;3.

15. Le Boterf G. Compétence et navigation professionnelle. Paris: Editions d’Organisation; 2000.