



Date d'entrée en vigueur
Avril 2019

Examen NCLEX-RN®

Plan d'examen du NCSBN (National Council
of State Boards of Nursing) pour l'examen
NCLEX-RN® (National Council Licensure
Examination for Registered Nurses)



Énoncé de mission

Le NCSBN® (National Council of State Boards of Nursing) fournit un enseignement, des services et des recherches dans le cadre d'un leadership collaboratif, en vue d'encourager l'excellence en matière de réglementation basée sur les faits, pour la sécurité des patients et la protection du public.

Copyright ©2018 National Council of State Boards of Nursing, Inc. (NCSBN®).

Tous droits réservés. NCSBN®, NCLEX®, NCLEX-RN®, NCLEX-PN®, NNAAP®, MACE®, Nursys® et TERCAP® sont des marques déposées du NCSBN et ce document ne peut être utilisé, reproduit ou distribué à un tiers quelconque sans l'autorisation écrite du NCSBN.

Les conseils des sciences infirmières sont autorisés à utiliser ou reproduire tout ou partie de ce document à des fins d'octroi du permis d'exercice exclusivement. Les programmes de formation à but non lucratif ont la permission d'utiliser ou de reproduire ce document en totalité ou en partie uniquement à des fins éducatives. L'utilisation ou la reproduction de ce document à des fins commerciales ou lucratives est strictement interdite. Toute reproduction autorisée de ce document doit porter la mention : « Copyright par le National Council of State Boards of Nursing, Inc. Tous droits réservés. » Ou, si une partie du document est reproduite ou intégrée dans d'autres documents, tels que des documents écrits, elle doit inclure la mention suivante : « Les droits d'auteur sur certaines parties de ce document appartiennent au National Council of State Boards of Nursing, Inc. Tous droits réservés. »

Veuillez adresser toute demande de renseignements par écrit à : NCSBN Permissions, 111 E. Wacker Drive, Suite 2900, Chicago, IL 60601-4277 (USA). Citation suggérée : National Council of State Boards of Nursing 2018. « 2019 NCLEX RN® Test Plan ». Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice ». États-Unis. Chicago, Auteur.



**Plan d'examen du NCSBN (National
Council of State Boards of Nursing)
pour l'examen NCLEX-RN® (National
Council Licensure Examination for
Registered Nurses)**

Date d'entrée en vigueur
Avril 2019

Table des matières

I. Historique	1
II. <i>Plan d'examen NCLEX-RN® 2019</i>	3
Introduction	3
Croyances fondamentales	3
Classification des niveaux cognitifs	4
Structure du plan de l'examen.	4
▪ Besoins des clients	5
▪ Processus intégrés	5
Distribution du contenu	6
Aperçu du contenu.	7
Environnement de soins sécuritaire et efficace	8
▪ Gestion des soins.	8
▪ Sécurité et contrôle des infections	14
Promotion et maintien de la santé.	18
Intégrité psychosociale.	23
Intégrité physiologique.	29
▪ Soins de base et confort	29
▪ Pharmacothérapies et thérapies parentérales	33
▪ Réduction du risque potentiel	37
▪ Adaptation physiologique	42
III. Administration de l'examen NCLEX-RN®	47
Longueur de l'examen	47
La note de passage.	47
Questions similaires	48
Choix des réponses et réponses arbitraires	48
Notation du NCLEX®	48
▪ Examen adaptatif informatisé	48
▪ Questions prétestées.	49
▪ Réussite et échec	49
▪ Notation des questions	50
▪ Types de questions du NCLEX-RN®	50
▪ Terminologie du NCLEX®	51
▪ Sécurité et confidentialité de l'examen	51
▪ Tutoriel	51
IV. Exercices de rédaction de questions	58
V. Références.	61
VI. Annexe A	62

I. Historique

Le Plan d'examen du NCLEX-RN® (National Council Licensure Examination for Registered Nurses), examen d'obtention du permis d'exercer en tant qu'infirmière autorisée, a été développé par le NCSBN®. Ce document vise à fournir des renseignements détaillés sur les domaines testés dans le cadre du NCLEX-RN.

Ce fascicule comprend :

- *le Plan d'examen NCLEX-RN® 2019 ;*
- Information sur les conditions requises pour l'examen et exemples de questions ;
- Exercices de rédaction de questions ; et
- Bibliographie et annexe.

À propos du *Plan d'examen NCLEX-RN® 2019*

Le plan de l'examen est examiné et approuvé par le comité de l'examen NCLEX® tous les trois ans. De nombreuses ressources sont utilisées, y compris l'analyse de la pratique récente de la profession infirmière autorisées, ainsi que les opinions d'experts du Comité d'examen du NCLEX (NEC), du personnel du NCSBN responsable du contenu et des conseils des sciences infirmières/organismes de réglementation, afin de s'assurer que le plan d'examen est conforme aux actes régionaux d'exercice de la profession d'infirmière. Suite à l'acceptation des révisions proposées par le Comité d'examen du NCLEX, le document du plan de test est soumis à l'approbation de l'assemblée des délégués, qui constitue le pouvoir décisionnel du NCSBN.

Le plan d'examen remplit plusieurs fonctions. Il est utilisé pour orienter les candidates et candidats se préparant à l'examen, pour diriger les rédactrices et rédacteurs de questions dans l'élaboration de ces questions, et pour faciliter la classification des questions de l'examen. Ce document offre une liste complète du contenu de chaque catégorie et sous-catégorie de besoins de clients définie dans le plan d'examen. Des exemples de questions spécifiques à chacune de ces catégories et sous-catégories de besoins de clients sont proposés à la fin de chaque section. Un guide de rédaction de questions et des exemples de cas fournissent par ailleurs aux infirmiers enseignants une expérience pratique de l'élaboration de questions d'examen dans le style du NCLEX®.

Pour obtenir des informations récentes sur l'examen NCLEX-RN, rendez-vous sur le site Internet du NCSBN à l'adresse www.ncsbn.org.

II. Plan d'examen NCLEX-RN® 2019

Plan de l'examen du National Council Licensure Examination for Registered Nurses (examen NCLEX-RN®)

Introduction

L'admission à la profession infirmière est réglementée par les organismes d'attribution d'autorisations d'exercer au sein de chaque organisme de réglementation de la profession infirmière (des états, des provinces, et des conseils territoriaux), et ces organismes font partie du National Council of State Boards of Nursing (NCSBN®). Pour assurer la protection du public, chaque juridiction exige que les personnes qui demandent une autorisation d'exercer répondent aux exigences établies, y compris la réussite à un examen qui évalue les compétences nécessaires pour exercer la profession de manière sécuritaire et efficace, en tant qu'infirmières nouvellement immatriculées/autorisées de niveau de débutant. Le NCSBN met au point un examen d'obtention du permis d'exercice, le NCLEX-RN®, qui est utilisé par les conseils/juridictions membres aux États-Unis et la plupart des organismes de réglementation de la pratique des soins infirmiers au Canada pour appuyer leurs décisions relatives à l'octroi du permis d'exercice.

L'élaboration du plan de l'examen NCLEX-RN comprend plusieurs étapes. La première consiste à réaliser une analyse de la pratique, dont le but est de recueillir des données sur la pratique actuelle d'une infirmière de premier échelon (*Report of Findings from the 2017 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*, NCSBN, 2018). On demande à douze mille infirmières nouvellement autorisées/immatriculées quelles sont la fréquence et l'importance d'exercer plusieurs activités de soins infirmiers. Les activités de soins infirmiers sont ensuite analysées par rapport à la fréquence de la performance, aux répercussions quant au maintien de la sécurité des clients, et aux environnements de soins administrés aux clients dans le cadre où les activités sont exercées. Cette analyse guide l'élaboration d'un cadre pour l'exercice de la profession infirmière au niveau de débutant qui comprend les besoins particuliers des clients ainsi que des processus fondamentaux de l'exercice de la profession infirmière. La deuxième étape porte sur l'élaboration du plan de l'examen NCLEX-RN, qui oriente la sélection du contenu et des comportements à tester.

Le plan de l'examen NCLEX-RN fournit un récapitulatif concis du contenu et du champ d'application de l'examen d'autorisation d'exercer. Il sert de guide pour l'élaboration de l'examen et pour la préparation des candidates et candidats. Le NCLEX® évalue les connaissances, les compétences et les aptitudes essentielles qu'une infirmière de premier échelon doit savoir utiliser pour répondre aux besoins des clients en matière de promotion, de préservation ou de rétablissement de leur santé. Les sections qui suivent décrivent les croyances fondamentales ayant trait aux gens et à la profession infirmière et faisant partie intégrante de l'examen, les capacités cognitives qui seront testées au cours de l'examen, et les éléments particuliers du plan de l'examen NCLEX-RN.

Croyances fondamentales

Les croyances fondamentales au sujet des personnes et de la profession infirmière sous-tendent le plan de l'examen NCLEX-RN. Les gens sont des êtres finis qui possèdent des capacités variées de fonctionner dans

la société. Chaque personne est unique, appliquant dans sa vie quotidienne des systèmes définis à l'image de ses valeurs, de ses intentions et de son style de vie. Les gens ont le droit de prendre des décisions en ce qui concerne leurs besoins en matière de soins de santé et ont aussi le droit de participer pour répondre à ces besoins. La profession d'infirmier contribue de façon unique à aider les clients (individus, familles ou groupes, dont proches et populations) à atteindre un niveau de santé optimal dans des contextes très divers. Aux fins de l'examen NCLEX, on entend par client un individu, une famille ou un groupe, ce dernier englobant les proches et les populations.

La profession infirmière est à la fois un art et une science et se base sur un ensemble professionnel de connaissances qui intègre des concepts des arts libéraux et de la biologie, de la physique, de la psychologie, et des sciences sociales. C'est une profession apprise reposant sur la connaissance de la condition humaine à tous les âges et sur les relations d'une personne avec d'autres, au sein de l'environnement. La profession infirmière est une discipline dynamique, en évolution constante, qui utilise la pensée critique pour intégrer les connaissances, les compétences, les technologies et les activités de soins de plus en plus complexes dispensées aux clients à une pratique infirmière fondée sur des données probantes. L'objectif de la pratique infirmière est d'empêcher la maladie et les complications potentielles, en protégeant, promouvant, rétablissant et facilitant le confort, la santé, et la dignité dans la mort.

L'infirmière autorisée effectue une évaluation complète et unique de l'état de santé du client. L'infirmière autorisée applique des principes d'éthique, de sécurité du client et de promotion de la santé ainsi qu'une démarche de soins bien établie pour définir et mettre en œuvre un plan de soins explicite reflétant les préférences culturelles et spirituelles uniques du client ainsi que les normes de soins et considérations juridiques applicables. L'infirmière aide les clients à prendre des mesures pour promouvoir une bonne santé, à faire face aux problèmes de santé, à s'adapter aux effets d'une maladie ou d'une blessure ou à s'en rétablir, et à mourir dans la dignité. L'infirmière autorisée est tenu de respecter l'ensemble des lois et réglementations applicables des juridictions membres relatives à la pratique infirmière.

Classification des niveaux cognitifs

La taxonomie de Bloom pour le domaine cognitif est utilisée comme base pour la rédaction et le codage des questions de l'examen (Bloom, et coll., 1956; Anderson et Krathwohl, 2001). Étant donné que l'exercice de la profession infirmière exige l'application des connaissances, des compétences et des aptitudes, la plus grande partie des questions sont rédigées à des niveaux d'application ou à des niveaux supérieurs de compétence cognitive, ce qui exige un processus mental plus complexe.

Structure du plan de l'examen

Les besoins des clients ont été choisis comme cadre de l'examen car ils représentent une structure universelle permettant de définir les actes et compétences infirmières de premier échelon, en restant centré sur les clients dans tous les contextes.

Besoins des clients

Le contenu du plan de l'examen NCLEX-RN est divisé en quatre catégories principales portant sur les besoins des clients. Deux des quatre catégories sont divisées en sous-catégories :

Environnement de soins sécuritaire et efficace

- Gestion des soins
- Sécurité et contrôle des infections

Promotion et maintien de la santé

Intégrité psychosociale

Intégrité physiologique

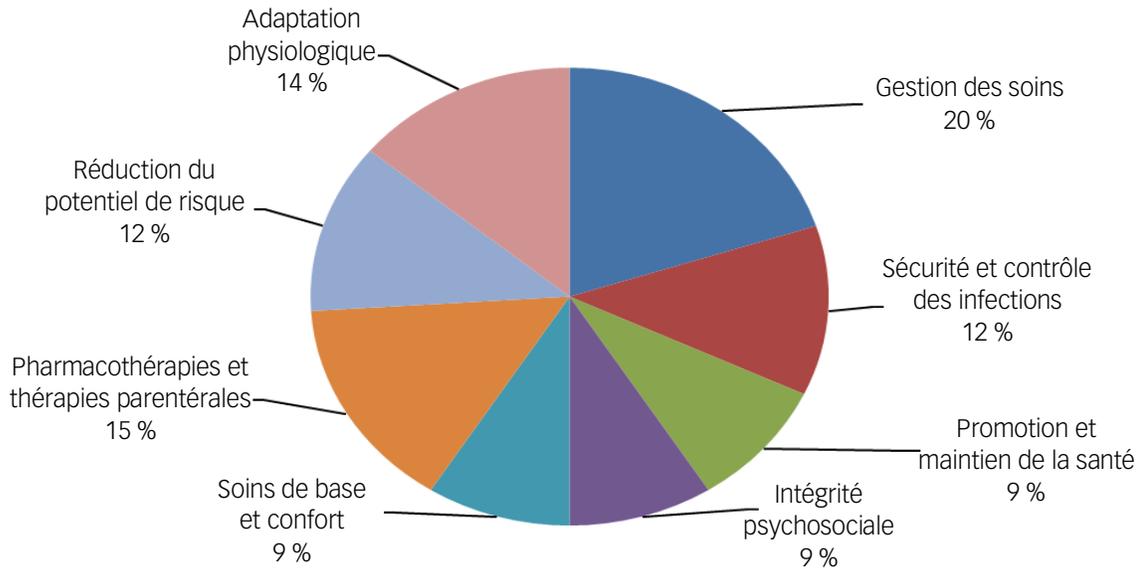
- Soins de base et confort
- Pharmacothérapies et thérapies parentérales
- Réduction du potentiel de risque
- Adaptation physiologique

Processus intégrés

Les processus suivants constituent les éléments fondamentaux de l'exercice de la profession infirmière et sont intégrés tout au long des catégories et sous-catégories des besoins des clients :

- *La démarche infirmière* – une approche de raisonnement scientifique et clinique des soins prodigués aux clients qui comprend la collecte de données, l'analyse, la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des soins.
- *Prendre soin* – interaction entre l'infirmière et le client dans un climat de respect et de confiance mutuels. Dans cet environnement de collaboration, l'infirmière apporte des encouragements, de l'espoir et un soutien et fait preuve de compassion pour aider à atteindre les objectifs souhaités.
- *Communication et documentation* – Interactions verbales et non verbales entre l'infirmière et le client, les proches du client et les autres membres de l'équipe soignante. Les événements et activités associés aux soins des clients sont consignés à la main ou dans un dossier électronique pour attester le respect des normes d'exercice et l'obligation de rendre des comptes lors de la prestation des soins.
- *Enseignement/Apprentissage* – Facilitation de l'acquisition des connaissances, compétences et aptitudes destinées à promouvoir un changement de comportement.
- *Culture et spiritualité* – Interaction de l'infirmière et du client (individu, famille ou groupe, dont proches et populations) basée sur la reconnaissance et la prise en compte des préférences individuelles uniques identifiées et exprimées par le client en matière de soins ainsi que des normes de soins et considérations juridiques applicables.

Distribution du contenu pour le plan de l'examen NCLEX-RN®



Distribution du contenu

Le pourcentage de questions de l'examen attribué à chaque catégorie et sous-catégorie de besoins des clients du plan d'examen NCLEX-RN est basé sur les résultats de l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (*Report of Findings from the 2017 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*, NCSBN, 2018), ainsi que sur le jugement expert des membres du Comité d'examen du NCLEX®.

Besoins des clients	Pourcentage de questions de chaque catégorie/sous-catégorie
Environnement de soins sécuritaire et efficace	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Gestion des soins ■ Sécurité et contrôle des infections 	17 – 23 %
Promotion et maintien de la santé	6 – 12 %
Intégrité psychosociale	6 – 12 %
Intégrité physiologique	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Soins de base et confort ■ Pharmacothérapies et thérapies parentérales ■ Réduction du potentiel de risque ■ Adaptation physiologique 	11 – 17 %

Les examens NCLEX-RN sont conçus de façon adaptative, avec des formats de longueur variable, pour cibler les aptitudes spécifiques des différents candidats. Pour tenir compte des variations possibles de la longueur de l'examen, la répartition des domaines testés dans les examens individuels peut différer d'un maximum de 3 % dans chaque catégorie.

Aperçu du contenu

Les fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (*2017 RN Practice Analysis : Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*, NCSBN, 2018) figurent en préface de chacune des huit catégories de contenu et sont identifiées dans le plan d'examen par un astérisque (*). NCSBN effectue une analyse de ces activités utilisées fréquemment et identifiées par les infirmières au niveau de débutant pour assurer la sécurité des clients. Il s'agit d'une analyse de la pratique. Cette analyse fournit des données qui viennent appuyer la fiabilité et la validité du NCLEX en tant qu'évaluation d'une pratique infirmière de premier échelon compétente. L'analyse de la pratique est réalisée tous les trois ans.

En plus de l'analyse de la pratique, le NCSBN réalise une enquête sur les connaissances, compétences et aptitudes. L'objectif principal de cette étude consiste à identifier l'ensemble de connaissances dont les infirmières nouvellement autorisées/immatriculées ont besoin pour prodiguer des soins efficaces et sécuritaires. Vous pouvez consulter l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 et l'Enquête sur les connaissances, compétences et aptitudes à l'adresse suivante : www.ncsbn.org/1235.htm. Les deux documents sont utilisés pour le développement du plan de l'examen NCLEX-RN, et pour servir d'information pour l'élaboration des questions.

Toutes les tâches du *Plan d'examen NCLEX-RN® 2019* exigent l'infirmière de s'appliquer les principes fondamentaux de la prise de décision clinique et de la pensée critique à la pratique infirmière. Le plan d'examen suppose par ailleurs que les infirmières exploitent les concepts des disciplines suivantes :

- sciences sociales (psychologie et sociologie) ;
- sciences biologiques (anatomie, physiologie, biologie et microbiologie) ; et
- sciences physiques (chimie et physique).

En outre, les concepts suivants doivent être appliqués à toutes les catégories et sous-catégories de besoins des clients du plan d'examen :

- démarche infirmière ;
- prendre soin ;
- communication et documentation ;
- enseignement et apprentissage ;
- culture et spiritualité.

Veillez noter ce qui suit : ce document comprend quelques incohérences en ce qui concerne l'utilisation des mots et la ponctuation. Les phrases ou expressions signalées par un astérisque () sont des fiches d'activités tirées directement de l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice). Afin de rester fidèles au sondage original, ces déclarations n'ont pas été modifiées pour s'adapter au style grammatical général de ce document. En outre, le terme « client » peut désigner un individu, une famille ou un groupe, ce dernier englobant les proches et les populations. Les « clients » sont l'équivalent de « résidents » ou « patients ». En général, si l'âge ou la tranche d'âge du client n'est pas indiquée dans une question, cela signifie que le client est un adulte. Les questions du NCLEX sont élaborées de façon à refléter divers contextes d'exercice, tels que soins de courte durée, soins prolongés ou de rééducation/réadaptation, soins en consultation externe, soins à domicile ou de proximité.*

Environnement de soins sécuritaire et efficace

L'infirmière favorise l'accomplissement des résultats pour les clients par l'application et l'orientation de soins infirmiers qui améliorent le cadre de prestation de ces soins en vue de protéger les clients et le personnel soignant.

Gestion des soins

- **Gestion des soins** – procurer et orienter des soins infirmiers qui renforcent le cadre de prestation des soins en vue de protéger les clients et le personnel soignant.

GESTION DES SOINS

Fiches d'activités connexes tirées de l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017
(2017 RN Practice Analysis : Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice, NCSBN, 2018)

- Intégrer les directives préalables au plan de soins du client
- Attribuer et superviser les soins aux clients fournis par d'autres (par ex. infirmière auxiliaire, personnel suppléant, autres infirmières autorisées)
- Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace
- Pratiquer et préconiser des soins rentables
- Établir, évaluer et mettre à jour le plan de soins du client
- Fournir une éducation aux clients et au personnel en ce qui concerne les responsabilités et les droits des clients
- Défendre les droits et besoins des clients
- Collaborer avec les membres d'une équipe interprofessionnelle lors de la fourniture des soins au client
- Gérer les conflits entre les clients et le personnel soignant
- Assurer la confidentialité et le respect de la vie privée des clients
- Assurer et recevoir le transfert des soins (rapport) concernant les clients attribués
- Utiliser des abréviations approuvées et une terminologie standard lors de la documentation des soins
- Exécuter les procédures nécessaires pour admettre un client, le transférer et/ou lui donner son congé en toute sécurité
- Établir l'ordre de priorité de l'administration des soins aux clients
- Reconnaître les dilemmes éthiques et prendre les mesures appropriées
- Exercer conformément au code de déontologie de la profession infirmière
- Vérifier si le client est correctement informé et consent aux soins et aux procédures
- Recevoir et transcrire les prescriptions des prestataires de soins de santé
- Utiliser les ressources pour améliorer les soins aux clients (par ex. recherche basée sur les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures)
- Reconnaître ses propres limites et celles des autres et utiliser les ressources
- Signaler les conditions des clients tel qu'exigé par la loi (par ex. abus/négligence, maladies transmissibles)

- Prodiguer des soins dans le cadre légal de l'exercice
- Participer à des projets d'amélioration du rendement et à des processus d'amélioration de la qualité
- Évaluer le besoin de recommandations et obtenir les prescriptions nécessaires

Le contenu associé comprend, mais **sans s'y limiter** :

Directives préalables/Autodétermination/Plan de vie

- Évaluer la connaissance qu'ont le client et les membres du personnel des directives préalables (par ex. testament biologique, mandat en cas d'incapacité, procuration pour soins de santé)
- Intégrer les directives préalables au plan de soins du client*
- Renseigner le client sur les directives préalables, l'autodétermination et le plan de vie

Défense des intérêts

- Discuter des options de traitement identifiées avec les clients et respecter leurs décisions
- Fournir de l'information sur la défense des droits aux membres du personnel
- Assumer le rôle de défenseur des droits des clients
- Utiliser les ressources de défense des droits de manière appropriée (par ex. travailleur social, voie hiérarchique, interprète)

Affectation, délégation et surveillance

- Identifier les tâches à attribuer ou déléguer selon les besoins du client
- Déléguer et assigner la tâche appropriée au personnel ayant la compétence nécessaire pour effectuer cette tâche en fonction des besoins des clients
- Attribuer et superviser les soins aux clients fournis par d'autres (par ex. infirmière auxiliaire, personnel suppléant, autres infirmières autorisées)*
- Communiquer les tâches à accomplir et signaler immédiatement les problèmes des clients
- Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace*
- Utiliser les droits de délégation (i.e. les bonnes tâches, les bonnes circonstances, la bonne personne, la bonne direction/communication, la bonne supervision/évaluation)
- Évaluer les tâches déléguées pour assurer l'accomplissement correct de l'activité
- Évaluer la capacité des membres du personnel à effectuer les tâches attribuées en tenant compte des tâches/responsabilités qui peuvent leur être confiées, de leurs compétences ainsi que de leur capacité à user d'un jugement sûr et d'une prise de décision éclairée
- Évaluer l'efficacité des compétences des membres du personnel en ce qui concerne la gestion du temps

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Gestion des cas

- Explorer les ressources disponibles pour aider les clients à obtenir ou à maintenir leur indépendance
- Évaluer le besoin des clients en matériel et équipement (par ex. oxygène, appareil à succion, matériel pour le traitement des plaies)
- Pratiquer et préconiser les soins rentables*
- Planifier les soins individualisés pour les clients en fonction des besoins (par ex. diagnostic des clients, capacité d'autotraitement, traitements prescrits)
- Renseigner le client sur les procédures de sortie de l'hôpital vers un contexte de soins à domicile ou de proximité
- Établir, évaluer et mettre à jour le plan de soins du client*

Droits des clients

- Reconnaître le droit des clients de refuser un traitement/des procédures
- Discuter des décisions/options de traitement avec les clients
- Fournir une éducation aux clients et au personnel les droits et les responsabilités du client
- Évaluer la compréhension par les clients/le personnel des droits des clients
- Défendre les droits et besoins des clients*

Collaboration avec l'équipe interdisciplinaire

- Identifier le besoin de conférences interdisciplinaires
- Identifier l'information importante à signaler à d'autres disciplines (par ex. prestataires de soins de santé, pharmaciens, travailleurs sociaux, thérapeutes respiratoires)
- Réviser le plan de soins afin d'assurer une continuité au travers des disciplines
- Collaborer avec les membres d'une équipe interprofessionnelle lors de la fourniture des soins au client*
- Servir de personne-ressource pour les autres membres du personnel

Concepts de gestion

- Identifier les rôles/responsabilités des membres de l'équipe de soins
- Planifier les stratégies générales à suivre pour prendre en charge les problèmes des clients
- Assurer la liaison entre le client et les autres (par ex. coordonner ou gérer les soins)
- Gérer les conflits entre les clients et le personnel soignant*
- Évaluer les résultats de gestion

Confidentialité et protection des données personnelles

- Évaluer la compréhension par les membres du personnel et les clients des conditions requises dans le domaine de la confidentialité
- Assurer la confidentialité et le respect de la vie privée des clients*
- Intervenir de manière adéquate lors d'une violation de confidentialité par les membres du personnel

Continuité des soins

- Assurer et recevoir le transfert des soins (rapport) concernant les clients attribués*
- Utiliser les documents pour enregistrer et communiquer les renseignements sur les clients (par ex. dossier médical, formulaire de recommandation/transfert)
- Utiliser des abréviations approuvées et une terminologie standard lors de la documentation des soins*
- Exécuter les procédures nécessaires pour admettre un client, le transférer et/ou lui donner son congé en toute sécurité*
- Effectuer un suivi sur les problèmes non résolus en ce qui concerne les soins administrés aux clients (par ex. résultats de laboratoires, demandes exprimées par les clients)

Établissement des priorités

- Appliquer les connaissances en matière de physiopathologie lors de l'établissement des priorités pour les interventions avec plusieurs clients
- Établir l'ordre de priorité de l'administration des soins aux clients*
- Évaluer un plan de soins pour de multiples clients et le réviser au besoin

Pratique conforme à la déontologie

- Reconnaître les dilemmes éthiques et prendre les mesures appropriées*
- Informer les clients et les membres du personnel de problèmes affectant les soins administrés aux clients
- Exercer conformément au code de déontologie de la profession infirmière*
- Évaluer les résultats des interventions pour promouvoir une pratique conforme à la déontologie

Consentement éclairé

- Identifier la personne appropriée à laquelle fournir le consentement éclairé du client
- Fournir des documents écrits dans la langue du client, si possible
- Décrire le contenu du consentement éclairé
- Participer à l'obtention du consentement éclairé
- Vérifier si le client est correctement informé et consent aux soins et aux procédures*

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Technologie de l'information

- Recevoir et transcrire les prescriptions des prestataires de soins de santé*
- Appliquer la connaissance des réglementations de l'établissement lors de l'accès aux dossiers des clients
- Accéder aux données pour les clients par les bases de données et journaux en ligne
- Saisir la documentation informatique de manière précise et complète, en temps opportun
- Utiliser les ressources pour améliorer les soins aux clients (par ex. recherche basée sur les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures)*

Responsabilités et droits juridiques

- Identifier les problèmes légaux touchant les clients (par ex. refus d'un traitement)
- Identifier et gérer les objets de valeur des clients en fonction des directives de l'établissement/l'agence
- Reconnaître ses propres limites et celles des autres et utiliser les ressources*
- Examiner la politique de l'établissement et les questions juridiques avant d'accepter de servir d'interprète pour le personnel ou le prestataire de soins de santé principal
- Renseigner les clients/le personnel sur les questions légales
- Signaler les conditions des clients tel qu'exigé par la loi (par ex. abus/négligence, maladies transmissibles)*
- Fournir des soins dans le cadre légal de l'exercice*

Amélioration des performances (amélioration de la qualité)

- Définir les activités d'amélioration de la performance/d'assurance de la qualité
- Participer aux projets d'amélioration du rendement et aux processus d'amélioration de la qualité*
- Signaler les questions/problèmes concernant les soins aux clients au personnel approprié
- Utiliser les études de recherche et autres références traitant de mesures d'amélioration du rendement
- Évaluer l'impact des mesures d'amélioration de la performance sur les soins prodigués aux clients et l'utilisation des ressources

Recommandations

- Évaluer le besoin de recommander les clients pour obtenir de l'aide avec des problèmes réels ou potentiels (par ex. physiothérapie, orthophonie)
- Évaluer le besoin de recommandations et obtenir les prescriptions nécessaires*
- Identifier les ressources communautaires pour les clients (par ex. soins de relève, services sociaux, refuges)
- Identifier les documents à inclure lors de la recommandation de clients (par ex. dossier médical, formulaire de recommandation)

Exemple de question

L'infirmière a été informée de la nécessité de prendre en charge des clients se trouvant dans les situations suivantes. L'infirmière devrait évaluer **en premier** l'état de santé du client qui

- 1. est atteint d'une diverticulite et qui a signalé des douleurs dans le quadrant inférieur gauche (QIG)
- 2. est atteint d'une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) qui a signalé une hémoptisie
- 3. a subi une évacuation d'hématome sous-dural il y a 8 heures et est maintenant agité **(bonne réponse)**
- 4. a subi un remplacement total du genou il y a 8 heures et dont l'extrémité affectée présente une rotation interne

(Bonne réponse) est utilisé dans tout le document pour indiquer la ou les réponses correctes pour la question de l'examen.

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Sécurité et contrôle des infections

- **Sécurité et contrôle des infections** – L'infirmière protège les clients et le personnel soignant des dangers sanitaires et environnementaux.

SÉCURITÉ ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

Fiches d'activités connexes tirées de l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017
(2017 RN Practice Analysis : Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice, NCSBN, 2018)

- Évaluer les clients pour des allergies et intervenir selon les besoins (par ex. allergies à la nourriture, au latex, à l'environnement)
- Protéger les clients contre les blessures (par ex. chutes, dangers électriques)
- Assurer l'identification appropriée des clients lors de l'administration de soins
- Vérifier la pertinence et l'exactitude du traitement prescrit
- Participer aux plans d'intervention d'urgence (par ex. catastrophe interne/externe, menace de bombe, planification communautaire)
- Appliquer des principes ergonomiques lors de l'administration des soins (par ex. déplacement sécuritaire, soulèvement adéquat des clients)
- Suivre les procédures de manipulation des matières présentant un risque biologique ou autre
- Informer le client sur les problèmes de sécurité
- Reconnaître et documenter les erreurs de pratique et les accidents évités de justesse (par ex. rapport d'incident pour erreur de médication)
- Signaler toute pratique dangereuse du personnel soignant et intervenir comme il convient (par ex. abus d'alcool ou de drogue, pratiques de soins ou de dotation en personnel inappropriées)
- Faciliter l'utilisation appropriée et sécuritaire de l'équipement
- Suivre le plan et les procédures de sécurité (par ex. sécurité de la pouponnière de nouveau-nés, violence, accès contrôlé)
- Appliquer les principes de prévention des infections (par ex. hygiène des mains, technique aseptique, isolement, technique stérile, précautions universelles et standard)
- Enseigner au client et au personnel les mesures de prévention des infections
- Se conformer aux exigences relatives à l'utilisation de moyens de contention

Le contenu associé comprend, mais **sans s'y limiter** :

Prévention des accidents/erreurs/blessures

- Évaluer les clients pour des allergies et intervenir selon les besoins (par ex. allergies à la nourriture, au latex, à l'environnement)*
- Établir la connaissance des clients/des membres du personnel en matière de procédures de sécurité
- Identifier les facteurs qui influencent la prévention des accidents/blessures (par ex. âge, stade de développement, style de vie, état mental)

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Identifier les déficiences qui ont une répercussion sur la sécurité des clients (par ex. déficiences visuelles, auditives, sensorielles/de perception)
- Identifier et vérifier les prescriptions pour des traitements qui pourraient entraîner un accident ou des blessures (ceci n'inclut pas les médicaments)
- Identifier et faciliter l'utilisation appropriée des sièges d'auto pour nourrissons et enfants
- Fournir aux clients une méthode appropriée pour appeler les membres du personnel
- Protéger les clients contre les blessures (par ex. chutes, dangers électriques)*
- Examiner les modifications nécessaires avec les clients pour réduire les contraintes sur des groupes musculaires ou squelettiques spécifiques (par ex. changement de position fréquent, étirements réguliers des épaules, du cou, des bras, des mains et des doigts)
- Prendre les mesures de précaution nécessaires contre les crises de convulsions pour les clients à risque
- Assigner des chambres appropriées pour les clients ayant des troubles cognitifs
- Assurer l'identification appropriée des clients lors de l'administration de soins*
- Vérifier la pertinence et l'exactitude du traitement prescrit*

Plan d'intervention en cas d'urgence

- Déterminer quels clients recommander pour une sortie de l'établissement en cas de situation catastrophique
- Identifier les rôles de la profession infirmière pour une planification de situations catastrophiques
- Utiliser le processus décisionnel clinique/la pensée critique pour un plan de réponse en cas d'urgence
- Participer aux plans d'intervention d'urgence (par ex. catastrophe interne/externe, menace de bombe, planification communautaire)*
- Participer à des activités/entraînements de planification pour l'éventualité de situations catastrophiques

Principes d'ergonomie

- Évaluer la capacité des clients d'équilibrer, de transférer et d'utiliser des accessoires fonctionnels avant de planifier les soins (par ex. béquilles, ambulateur ou marchette)
- Fournir des instructions et de l'information aux clients sur les positions du corps qui éliminent le risque de microtraumatismes répétés
- Appliquer des principes ergonomiques lors de l'administration de soins (par ex. déplacement sécuritaire, soulèvement adéquat des clients)*

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Manipulation de substances dangereuses et infectieuses

- Identifier les matières présentant un risque biologique, ainsi que les matières inflammables et infectieuses
- Suivre les procédures de manipulation des matières présentant un risque biologique ou autre*
- Démontrer des techniques de manipulation sécuritaires au personnel et aux clients
- Assurer une mise en application sécuritaire de radiothérapie interne

Sécurité à domicile

- Évaluer le besoin de modifications au domicile des clients (par ex. éclairage, rampes, sécurité dans la cuisine)
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie des clients pour les interventions ayant trait à la sécurité à la maison
- Informer le client aux problèmes de sécurité*
- Encourager le client à porter des équipements de protection lorsqu'il utilise des appareils qui peuvent causer des blessures
- Évaluer le risque d'incendie et les dangers environnementaux sur le lieu de soins au client

Rapport d'incident/d'événement/de circonstances inhabituelles/d'écarts

- Identifier quand le besoin/la situation nécessitant un signalement de l'incident/l'événement/l'occurrence irrégulière/la divergence est approprié
- Reconnaître et documenter les erreurs de pratique et les accidents évités de justesse (par ex. rapport d'incident pour erreur de médication)*
- Évaluer la réponse à une erreur/un événement/une occurrence
- Signaler toute pratique dangereuse du personnel soignant et intervenir comme il convient (par ex. abus d'alcool ou de drogue, pratiques de soins ou de dotation en personnel inappropriées)*

Utilisation sécuritaire de l'équipement

- Inspecter l'équipement pour y détecter des risques pour la sécurité (par ex. cordons électriques effilochés, pièces desserrées/manquantes)
- Enseigner aux clients comment utiliser l'équipement nécessaire pour les soins de manière sécuritaire
- Faciliter l'utilisation appropriée et sécuritaire de l'équipement*
- Retirer l'équipement défectueux de la zone de soins des clients et signaler le problème au personnel approprié

Plan de sécurité

- Utiliser le processus décisionnel clinique/la pensée critique dans les situations associées à la planification relative à la sécurité
- Appliquer les principes de procédures/protocoles de triage et d'évacuation
- Suivre le plan et les procédures de sécurité (par ex. sécurité des pouponnières de nouveau-nés, violence, accès contrôlé)*

Précautions de base/précautions liées à la transmission/asepsie chirurgicale

- Établir les zones de soins des clients présentant des sources d'infection
- Comprendre les maladies transmissibles et les modes de transmission d'organismes (par ex. aérogène, gouttelette, contact)
- Appliquer les principes de prévention des infections (par ex. hygiène des mains, technique aseptique, isolement, technique stérile, précautions universelles et standard)*
- Suivre les modalités et procédures correctes pour signaler un client atteint d'une maladie transmissible
- Enseigner au client et au personnel les mesures de prévention des infections*
- Suivre les mesures de précaution appropriées pour les clients immunodéprimés
- Utiliser une technique appropriée pour créer un champ stérile/maintenir l'asepsie
- Évaluer les mesures de prévention des infections utilisées par les membres du personnel
- Évaluer si la technique d'asepsie est exécutée correctement

Utilisation de dispositifs de contention/de sécurité

- Évaluer le bien-fondé du type de dispositif de retenue/sécurité utilisé
- Se conformer aux exigences relatives à l'utilisation de moyens de contention*
- Surveiller/évaluer la réponse des clients aux dispositifs de contention/sécurité

Exemple de question
<p>L'infirmière demande à un fournisseur de soins non-réglementé (FSNR) d'aider les clients suivants à se déplacer. Il serait plus important pour l'infirmière de passer en revue les mesures de sécurité avec le FSNR avant d'aider le client de</p> <ol style="list-style-type: none">1. 44 ans atteint de la maladie de Ménière (bonne réponse)2. 59 ans souffrant d'une cataracte unilatérale3. 62 ans atteint d'une presbycousie4. 65 ans souffrant d'une sinusite

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Promotion et maintien de la santé

- **Promotion et maintien de la santé** – L’infirmière fournit et dirige des soins infirmiers au client en exploitant ses connaissances des principes de croissance et de développement attendus, de prévention et de détection précoce des problèmes de santé ainsi que des stratégies visant à parvenir à une santé optimale.

PROMOTION ET MAINTIEN DE LA SANTÉ

Fiches d'activités connexes tirées de l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017
(2017 RN Practice Analysis : Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice, NCSBN, 2018)

- Prodiguer des soins et de l'enseignement pour les clients nouveau-nés, nourrissons et trottineurs de la naissance à 2 ans
- Prodiguer des soins et une éducation pour les clients d'âge préscolaire, scolaire, et adolescents, entre 3 et 17 ans
- Prodiguer des soins et une éducation pour les clients adultes, entre 18 et 64 ans
- Prodiguer des soins et de l'enseignement pour les clients de 65 ans et plus
- Prodiguer des soins et l'enseignement pour la période prénatale
- Prodiguer des soins et de l'enseignement à une cliente avant l'accouchement ou pendant le travail
- Prodiguer des soins et de l'enseignement postnatals
- Effectuer des évaluations d'antécédents/de santé et de risques (par ex. style de vie, antécédents familiaux et génétiques)
- Établir à quel point les clients sont prêts à apprendre et quelles sont leurs préférences et les barrières qu'ils doivent surmonter pour s'informer
- Planifier et/ou participer à l'éducation de la communauté en matière de santé
- Sensibiliser le client à la promotion de la santé et lui recommander des mesures de préservation de la santé (par ex. visites médicales, vaccinations)
- Effectuer des évaluations de dépistage ciblées (par ex. vision, nutrition)
- Renseigner le client à la prévention et au traitement des comportements à haut risque pour la santé (par ex. arrêt du tabagisme, pratiques sexuelles sécuritaires, échange d'aiguilles)
- Évaluer la capacité du client à gérer ses soins à domicile et planifier les soins en conséquence
- Effectuer des évaluations approfondies de la santé

Le contenu associé comprend, mais **sans s'y limiter** :

Processus de vieillissement

- Évaluer les réactions des clients par rapport aux changements associés au vieillissement
- Prodiguer des soins et de l'enseignement pour les clients nouveaux-nés, nourrissons et trottineurs de la naissance à 2 ans*
- Prodiguer des soins et une éducation pour les clients d'âge préscolaire et scolaire, et adolescents, entre 3 et 17 ans*

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Prodiguer des soins et une éducation pour les clients adultes, entre 18 et 64 ans*
- Prodiguer des soins et de l'enseignement pour les clients de 65 ans et plus*

Soins antepartum, intrapartum et postpartum et soins du nouveau-né

- Évaluer la réponse psychosociale des clientes par rapport à la grossesse (par ex. systèmes de soutien, perception de la grossesse, mécanismes d'adaptation)
- Évaluer la présence potentielle de symptômes de complications postpartum (par ex. hémorragie, infection)
- Reconnaître les différences culturelles dans le domaine des pratiques de procréation
- Calculer la date prévue pour l'accouchement
- Vérifier la fréquence cardiaque du fœtus au cours des examens prénatals de routine
- Aider les clientes à appliquer/dispenser des soins aux nouveau-nés (par ex. nourrir au sein ou au biberon)
- Prodiguer les soins et l'enseignement pour la période prénatale*
- Prodiguer des soins et de l'enseignement à une cliente avant l'accouchement ou pendant le travail*
- Prodiguer des soins et de l'enseignement postnatals*
- Fournir des instructions de congé de l'hôpital (par ex. soins postnatals)
- Évaluer la capacité des clientes de prendre soin d'un nouveau-né

Stades et transitions du développement

- Identifier les stades de développement physique, cognitif et psychosocial
- Identifier les changements d'image corporelle prévus associés avec l'âge de développement des clients (par ex. vieillissement, grossesse)
- Identifier les structures familiales et les rôles des membres de la famille (par ex. nucléaire, reconstituée, adoptive)
- Comparer le développement des clients par rapport au stade de développement/d'âge prévu et signaler les déviations
- Reconnaître l'impact de changement sur le système familial (par ex. famille avec un seul parent, divorce, membre de la famille malade)
- Reconnaître les influences culturelles et religieuses qui pourraient avoir une répercussion sur le fonctionnement de la famille
- Aider les clients à s'adapter aux transitions de la vie (par ex. attachement au nouveau-né, rôle parental, puberté, retraite)
- Modifier les stratégies de soins en fonction du stade de développement des clients (utilisation d'explications de procédures et de traitements appropriés pour l'âge en question)
- Renseigner les clients/membres du personnel sur les changements prévus en fonction de l'âge, et sur la croissance et le développement spécifiques à l'âge (par ex. stades de développement)

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Évaluer les accomplissements des clients du niveau de développement prévu (par ex. grand-pas dans le développement)
- Évaluer l'impact des changements d'image corporelle prévus sur les clients et la famille

Promotion de la santé/prévention des maladies

- Identifier les facteurs de risques pour les maladies/maux (par ex. âge, genre, origine ethnique, style de vie)
- Évaluer et développer les connaissances du client sur les risques pour la santé en fonction des caractéristiques familiales, communautaires et de la population*
- Évaluer la faculté du client à apprendre, ses préférences en matière d'apprentissage et les obstacles à l'apprentissage*
- Planifier et/ou participer à l'éducation de la communauté en matière de santé*
- Sensibiliser le client aux actions de promotion/préservation de la santé et de prévention des maladies (par ex. arrêt du tabagisme, régime alimentaire, perte de poids)
- Renseigner le client sur les calendriers de vaccination appropriés
- Intégrer des traitements complémentaires dans les activités de promotion de la santé pour les clients en bonne santé
- Sensibiliser le client à la promotion de la santé et lui recommander des mesures de préservation de la santé (par ex. visites médicales, vaccinations)*
- Assurer le suivi du client suite à sa participation à un programme de promotion de la santé (par ex. conseils en diététique)
- Aider le client à conserver un niveau de santé optimal
- Évaluer le niveau de compréhension des clients en matière de comportements/activités pour promouvoir la santé (par ex. contrôle du poids, actions d'exercices physiques)

Dépistage médical

- Appliquer les connaissances dans le domaine de la physiopathologie au dépistage médical
- Identifier les facteurs de risques associés à l'origine ethnique (par ex. hypertension, diabète sucré)
- Effectuer des évaluations d'antécédents/de santé et de risques (par ex. style de vie, antécédents familiaux et génétiques)
- Effectuer des évaluations de dépistage ciblées (par ex. vision, nutrition)*
- Utiliser une procédure et des techniques d'interview appropriées lors de la prise de renseignements sur les antécédents de santé des clients

Comportements à risque élevé

- Établir les risques de pratique de style de vie des clients qui pourraient avoir une répercussion sur la santé (par ex. exposition excessive aux rayons du soleil, manque d'exercices physiques réguliers)
- Aider le client à identifier les comportements/risques susceptibles d'affecter sa santé
- Renseigner le client sur la prévention et le traitement des comportements à haut risque pour la santé (par ex. arrêt du tabagisme, pratiques sexuelles sécuritaires, échange d'aiguilles)*

Choix de style de vie

- Évaluer les choix de style de vie du client
- Évaluer les attitudes/perceptions du client en matière de sexualité
- Établir le besoin/désir des clients pour la contraception
- Identifier les contre-indications pour une méthode de contraception choisie (par ex. tabagisme, observance, troubles médicaux)
- Identifier les résultats prévus pour les méthodes de planification familiale
- Reconnaître les clients qui sont isolés au niveau social et environnemental
- Renseigner le client sur les problèmes de sexualité (par ex. planification familiale, pratiques sexuelles sécuritaires, ménopause, impuissance)
- Évaluer des alternatives ou des pratiques de soins de santé homéopathiques pour les clients (par ex. massages, acupuncture, plantes médicinales et minéraux)

Autotraitement

- Évaluer la capacité du client à gérer ses soins à domicile et planifier les soins en conséquence*
- Considérer les besoins du client en matière d'auto-administration des soins avant d'élaborer ou de réviser le plan de soins
- Aider les personnes soignantes principales qui travaillent avec les clients à réaliser les objectifs d'un autotraitement

Techniques d'évaluation physique

- Appliquer les connaissances des procédures de soins infirmiers et les compétences psychomotrices d'une évaluation physique
- Choisir une technique et un équipement d'évaluation physique appropriés pour les clients (par ex. âge des clients, mesure des signes vitaux)
- Effectuer des évaluations approfondies de la santé*

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Exemple de question

L'infirmière enseigne les client aux facteurs de risque de cancer à l'occasion d'une foire sur la santé communautaire. L'infirmière devrait reconnaître comme étant exposé au risque le **plus élevé** est

1. la cliente de 30 ans au régime riche en sélénium ayant des antécédents de kyste ovarien
2. la cliente de 49 ans qui boit 2 à 3 tasses de café par jour et a des antécédents familiaux de fibrose kystique du sein
3. la cliente de 51 ans souffrant d'hypertension qui donne des cours d'aérobic
4. la cliente de 62 ans qui boit 5 à 6 boissons alcoolisées par jour et est chanteuse d'opéra
(bonne réponse)

Intégrité psychosociale

- **Intégrité psychosociale** – L’infirmière fournit et dirige des soins infirmiers qui favorisent et soutiennent le bien-être émotionnel, mental et social des clients qui vivent des événements stressants ainsi que des clients atteints d’une maladie mentale aigüe ou chronique.

INTÉGRITÉ PSYCHOSOCIALE
Fiches d’activités connexes tirées de l’Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis : Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice, NCSBN, 2018)
<ul style="list-style-type: none"> ■ Évaluer les clients pour déterminer s’ils ont subi des abus ou des négligences et intervenir selon les besoins ■ Appliquer les techniques de gestion du comportement lors de la fourniture des soins à un client ■ Évaluer la capacité du client à faire face aux changements qui se produisent dans sa vie et lui fournir du soutien ■ Évaluer le potentiel de violence et prendre les mesures de sécurité requises ■ Intégrer des pratiques culturelles et des croyances du client lors de la planification et de la prestation des soins ■ Prodiguer les soins de fin de vie aux clients et les renseigner à cet égard ■ Évaluer les dynamiques familiales afin d’établir le plan de soins ■ Prodiguer des soins à un client qui vit un deuil ou une perte ■ Prodiguer les soins et l’enseignement requis dans les cas de problèmes aigus et chroniques de santé psychosociale (par ex accoutumances/dépendances, dépression, démence, troubles alimentaires) ■ Évaluer les facteurs psychologiques, spirituels et/ou professionnels qui influent sur les soins et planifier les interventions ■ Fournir des soins à un client souffrant de distorsions visuelles, auditives et/ou cognitives ■ Reconnaître les signes non verbaux par rapport à des éléments de stress physiques et/ou psychologiques ■ Évaluer le client pour détecter tout cas d’abus, de sevrage, de dépendance ou d’intoxication et intervenir comme il convient ■ Utiliser les techniques de communication thérapeutiques ■ Promouvoir un environnement thérapeutique

Le contenu associé comprend, mais **sans s’y limiter** :

Abus/négligence

- Évaluer les clients pour déterminer s’ils ont subi des abus ou des négligences et intervenir selon les besoins*
- Identifier les facteurs de risque pour des abus/négligences domestiques, abus/négligences d’enfants ou de personnes âgées, et abus sexuels
- Planifier des interventions pour les victimes soupçonnées d’avoir été l’objet d’un abus

*Fiches d’activités utilisées dans l’Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Fournir des conseils sur les stratégies d'adaptation aux victimes soupçonnées d'avoir été l'objet d'un abus et à leurs familles
- Offrir un environnement sécuritaire pour les clients qui sont l'objet d'un abus/d'une négligence
- Évaluer la réaction des clients suite à des interventions

Interventions portant sur le comportement

- Évaluer l'apparence, l'humeur et le comportement psychomoteur du client pour identifier tout comportement inapproprié/anormal et y répondre
- Aider le client à atteindre et conserver la maîtrise de son comportement (par ex. modification du comportement)
- Aider le client à définir et utiliser des stratégies de réduction de l'anxiété
- Diriger les clients vers la réalité
- Participer à des séances de groupes (par ex. groupes de soutien)
- Incorporer des techniques de gestion du comportement lors de la fourniture des soins à un client*
- Évaluer la réaction du client au plan de traitement

Mécanismes d'adaptation

- Évaluer les systèmes de soutien du client et les ressources disponibles
- Évaluer la capacité du client à s'adapter à des changements de rôle temporaires/permanents
- Évaluer la réaction d'un client à un diagnostic de maladie mentale aiguë ou chronique (par ex. rationalisation, optimisme, colère)
- Évaluer la capacité du client à s'adapter aux changements de vie et lui fournir du soutien*
- Identifier les situations qui pourraient nécessiter des changements de rôles (par ex. conjoint atteint de maladie chronique, décès d'un parent)
- Soutenir un client pour l'aider à accepter une altération inattendue de son image corporelle (par ex. alopecie, amputation, brûlures)
- Évaluer l'utilisation constructive de mécanismes de défense par les clients
- Évaluer si les clients se sont bien adaptés aux changements de rôle circonstanciels (par ex. accepter de dépendre des autres)

Intervention en situation de crise

- Évaluer le potentiel de violence et prendre les mesures de sécurité requises*
- Identifier les clients se trouvant en situation de crise
- Utiliser les techniques d'intervention en situation de crise pour aider les clients à s'adapter psychologiquement

- Appliquer la connaissance de psychopathologie des clients pour les interventions en situation de crise
- Orienter les clients vers des ressources de rétablissement à la suite d'une crise (par ex. soutiens sociaux)

Sensibilisation aux cultures/Influence de la culture sur la santé

- Établir l'importance de la culture/l'origine ethnique lors de la planification, de la distribution, ou de l'évaluation des soins
- Reconnaître les problèmes culturels qui pourraient avoir des répercussions sur la compréhension/l'acceptation de diagnostic psychiatrique chez les clients
- Intégrer des pratiques culturelles et des croyances du client lors de la planification et de la prestation des soins*
- Respecter l'origine et les pratiques culturelles du client
- Évaluer et documenter à quel point les besoins linguistiques des clients ont été remplis

Soins de fin de vie

- Évaluer la capacité du client à gérer des interventions de fin de vie
- Identifier les besoins de fin de vie du client (par ex. préoccupations financières, peur, perte de contrôle, changements de rôle)
- Reconnaître le besoin d'un soutien psychosocial pour la famille/la personne soignante et fournir ce soutien
- Aider le client à résoudre des questions de fin de vie
- Prodiger les soins de fin de vie aux clients et les renseigner à cet égard*

Dynamique familiale

- Évaluer les barrières/éléments de stress qui ont des répercussions sur le fonctionnement de la famille (par ex. répondre aux besoins en soins des clients, divorce)
- Évaluer les dynamiques familiales afin d'établir le plan de soins*
- Évaluer les techniques parentales dans le domaine de la discipline
- Encourager les clients à participer à des thérapies en groupe/familiales
- Aider le client à intégrer de nouveaux membres dans la structure familiale (par ex. nouvel enfant, famille recomposée)
- Évaluer les ressources disponibles pour aider la famille à fonctionner

Deuil et perte

- Prodiger des soins à un client qui vit un deuil ou une perte*
- Soutenir les clients pour la douleur d'anticipation d'une perte
- Informer les clients sur les réactions attendues lors d'une perte et d'un deuil (par ex. déni de la réalité, peur)

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Offrir aux clients les ressources permettant de s'ajuster à une perte/un deuil (par ex. counseling individuel, groupes de soutien)
- Évaluer la capacité de faire face à la situation et les peurs des clients par rapport à une perte et au deuil

Concepts de santé mentale

- Identifier les signes et symptômes d'altération de la capacité cognitive (par ex. perte de mémoire, mauvaise hygiène)
- Reconnaître les signes et symptômes de maladie mentale aiguë et chronique (par ex. schizophrénie, dépression, trouble bipolaire)
- Reconnaître l'utilisation de mécanismes de défense par le client
- Évaluer l'adhésion du client au plan de traitement
- Évaluer les clients pour des altérations d'humeur, de jugement, de capacité cognitive et de raisonnement
- Appliquer les connaissances de la psychopathologie des clients aux concepts de santé mentale appliqués dans la thérapie individuelle/en groupe/familiale
- Prodiguer les soins et l'enseignement requis dans les cas de problèmes aigus et chroniques de santé psychosociale (par ex. accoutumances/dépendances, dépression, démence, troubles alimentaires)*
- Évaluer la capacité du client à adhérer au plan de traitement
- Évaluer toute réaction anormale du client au processus de vieillissement (par ex. dépression)

Influences religieuses et spirituelles sur la santé

- Identifier les problèmes émotionnels des clients ou les besoins des clients qui sont associés à des croyances fondamentales religieuses/spirituelles (par ex. affliction spirituelle, conflit entre le traitement recommandé et les croyances fondamentales)
- Évaluer les facteurs psychologiques, spirituels et/ou professionnels qui influent sur les soins et planifier les interventions*
- Évaluer et planifier des interventions qui répondent aux besoins émotionnels et spirituels des clients
- Évaluer si les besoins religieux/spirituels des clients sont remplis

Altérations sensorielles/perceptives

- Identifier l'heure, l'emplacement et les stimulations entourant l'apparence des symptômes
- Aider les clients à développer des stratégies pour répondre aux perturbations sensorielles et mentales
- Fournir des soins à un client souffrant de distorsions visuelles, auditives et/ou cognitives*
- Fournir des soins d'une manière qui ne cherche pas à intimider et sans jugement
- Fournir des diversions basées sur la réalité

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Gestion du stress

- Reconnaître des signes non verbaux par rapport à des éléments de stress physiques et/ou psychologiques*
- Établir les éléments de stress, y compris ceux de l'environnement, qui ont des répercussions sur les soins prodigués aux clients (par ex. bruit, peur, incertitude, changement, manque de connaissances)
- Prendre des mesures pour réduire les facteurs de stress environnementaux (par ex. bruit, température)
- Fournir de l'information aux clients sur les techniques de gestion du stress (par ex. techniques de relaxation, exercice, méditation)
- Évaluer l'utilisation par le client des techniques de gestion du stress

Abus de substances et autres troubles ou dépendances

- Évaluer les réactions du client au diagnostic/traitement d'un trouble lié à un abus de substances
- Évaluer le client pour détecter tout cas d'abus, de sevrage, de dépendance ou d'intoxication et intervenir comme il convient*
- Planifier et dispenser des soins aux clients qui souffrent de sevrage ou de toxicité associés à l'abus d'alcool ou d'autres drogues (par ex. nicotine, opioïdes, sédatifs)
- Expliquer à un client le diagnostic et le plan de traitement d'un abus de substances
- Dispenser des soins et/ou apporter un soutien aux clients qui ont d'autres dépendances non associées à l'alcool ou à d'autres drogues (par ex. le jeu, l'obsession sexuelle)
- Fournir une gestion des symptômes pour les clients qui souffrent de sevrage ou de toxicité
- Encourager le client à participer à des groupes de soutien
- Évaluer la réaction du client au plan de traitement et le réviser au besoin

Réseaux de soutien

- Aider la famille à planifier les soins pour les clients dont la capacité cognitive est altérée (par ex. maladie d'Alzheimer)
- Encourager l'implication du client dans le processus de prise de décision relatif aux soins
- Évaluer les sentiments du client sur le plan de diagnostic/le traitement

Communication thérapeutique

- Évaluer les besoins de communication verbaux et non verbaux des clients
- Respecter les valeurs et croyances fondamentales personnelles des clients
- Laisser du temps pour communiquer avec le client
- Utiliser les techniques de communication thérapeutiques*
- Encourager le client à verbaliser ses sentiments (par ex. peur, inconfort)
- Évaluer l'efficacité des communications avec les clients

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Environnement thérapeutique

- Identifier des facteurs externes qui pourraient interférer avec le rétablissement (par ex. éléments de stress, dynamique familiale)
- Attribuer des chambres qui soutiennent le milieu thérapeutique aux clients
- Promouvoir un environnement thérapeutique*

Exemple de question

L'infirmière discute avec un client qui a subi une colostomie il y a 2 jours. Laquelle des déclarations suivantes indiquerait une difficulté du client à s'adapter à la situation ? **Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**

1. « Je ne touche pas à cette poche dégoûtante. » **(bonne réponse)**
2. « Je suis content de pouvoir continuer à aller à la gym comme avant. »
3. « J'aime vraiment les légumes crus. Ça va être dur pour moi d'en manger moins. »
4. « Je comprends que la colostomie était nécessaire, mais j'ai peur que la poche fuie. »
5. « Je ne comprends pas pourquoi une infirmière ne peut pas changer la poche pour moi. » **(bonne réponse)**

Intégrité physiologique

L'infirmière favorise la santé et le bien-être physiques du client en lui fournissant des soins, en assurant son confort, en réduisant les risques existants ou potentiels pour sa santé et en gérant les altérations de sa santé.

Soins de base et confort

- **Soins de base et confort** – L'infirmière assure le confort du client et l'aide à accomplir les activités de la vie quotidienne.

<p>SOINS DE BASE ET CONFORT</p> <p>Fiches d'activités connexes tirées de l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis : Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice, NCSBN, 2018)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ■ Aider les clients à compenser une détérioration physique ou sensorielle (par ex. accessoires fonctionnels, positionnement, techniques compensatoires) ■ Évaluer et gérer le client en modifiant l'élimination ■ Effectuer des irrigations (par ex. vessie, oreilles, yeux) ■ Effectuer l'évaluation cutanée et/ou mettre en œuvre des mesures pour préserver l'intégrité et éviter les ruptures de l'épiderme ■ Appliquer, maintenir ou retirer les appareils orthopédiques ■ Mettre en place des mesures pour encourager la circulation (par ex. amplitude de mouvement active ou passive, positionnement et mobilisation) ■ Évaluer le client pour détecter les douleurs et intervenir comme il convient ■ Reconnaître des traitements complémentaires et identifier les contre-indications potentielles (par ex. aromathérapie, acupression, suppléments) ■ Offrir des mesures de confort non pharmacologiques ■ Surveiller l'état nutritionnel du client ■ Alimenter le client par sonde ■ Évaluer le ingestas et excréta des clients et intervenir selon les besoins ■ Évaluer la capacité du client à exécuter les activités de la vie quotidienne et intervenir comme il convient ■ Effectuer les soins post mortem ■ Évaluer la structure de sommeil/repos du client et intervenir au besoin

Le contenu associé comprend, mais **sans s'y limiter** :

Appareils fonctionnels

- Évaluer les clients pour une difficulté réelle/potentielle avec la communication et des problèmes d'élocution/de vision/d'audition
- Évaluer l'utilisation par les clients d'accessoires fonctionnels (par ex. membres artificiels, prothèse auditive)

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Aider les clients à compenser une détérioration physique ou sensorielle (par ex. accessoires fonctionnels, positionnement, techniques compensatoires)*
- Prendre en charge les clients qui utilisent des accessoires fonctionnels ou des prothèses (par ex. ustensiles pour manger, dispositifs de télécommunication, dentiers)
- Évaluer l'utilisation correcte par les clients des accessoires fonctionnels

Élimination

- Évaluer et gérer le client en modifiant l'élimination*
- Effectuer des irrigations (par ex. vessie, oreilles, yeux)*
- Prodiguier des soins de la peau aux clients qui sont incontinents (par ex. laver fréquemment, protecteurs cutanés en forme de crème/onguent)
- Utiliser des méthodes alternatives pour promouvoir l'évacuation
- Évaluer si la capacité des clients d'éliminer est restaurée/maintenue

Mobilité/Immobilité

- Identifier les complications de l'immobilité (par ex. lésions de la peau, contractures)
- Évaluer la mobilité, la démarche, la force et les habiletés motrices
- Effectuer l'évaluation cutanée et/ou mettre en œuvre des mesures pour préserver l'intégrité et éviter les ruptures de l'épiderme*
- Appliquer les connaissances de procédures de soins infirmiers et les compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients immobilisés
- Appliquer, maintenir ou retirer les appareils orthopédiques*
- Renseigner les clients sur les méthodes utilisées lors du repositionnement de clients immobilisés
- Maintenir l'alignement corporel correct des clients
- Maintenir/corriger le réglage de l'appareil de traction des clients (par ex. dispositif de fixation externe, traction halo, traction squelettique)
- Mettre en place des mesures pour promouvoir la circulation (par ex. amplitude de mouvement active ou passive, positionnement et mobilisation)*
- Évaluer la réponse des clients aux interventions destinées à prévenir des complications à la suite d'une immobilité

Interventions non pharmacologiques pour assurer le confort

- Évaluer le besoin des clients d'obtenir une thérapie alternative et/ou complémentaire
- Évaluer le besoin du client pour le soins palliatifs/gestion des symptômes ou en traitements non curatifs
- Évaluer le client pour détecter les douleurs et intervenir comme il convient*
- Reconnaître les différences dans la perception et la réponse à la douleur chez les clients
- Appliquer ses connaissances en physiopathologie aux interventions de confort non pharmacologiques/soins palliatifs

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Incorporer des thérapies alternatives/complémentaires dans les plans de soins des clients (par ex. thérapie musicale, thérapie de relaxation)
- Reconnaître des traitements complémentaires et identifier les contre-indications potentielles (par ex. aromathérapie, acupression, suppléments)*
- Conseiller les clients sur les soins palliatifs/la gestion des symptômes, et sur les traitements ou soins non curatifs
- Respecter les choix du client en matière de soins palliatifs/gestion des symptômes et de traitements non curatifs
- Aider le client à bénéficier d'une gestion appropriée des symptômes physiques de fin de vie
- Planifier des mesures pour fournir des interventions visant à assurer le confort des clients qui subiront ou subissent un déclin au niveau du confort
- Offrir des mesures de confort non pharmacologiques*
- Évaluer la réponse des clients aux interventions non pharmacologiques (par ex. échelle d'estimation de la douleur, rapports verbaux)
- Évaluer les résultats de pratiques thérapeutiques alternatives et/ou complémentaires
- Évaluation des résultats des soins palliatifs/de la gestion des symptômes ou des traitements non curatifs

Nutrition et hydratation orale

- Évaluer la capacité des clients de manger (par ex. mâcher, avaler)
- Évaluer les interactions réelles/potentielles entre des aliments spécifiques et les médicaments chez les clients
- Considérer les choix des clients en ce qui concerne la réalisation des exigences nutritionnelles et/ou la maintenance des restrictions diététiques, y compris la mention d'aliments spécifiques
- Surveiller l'état d'hydratation chez les clients (par ex. œdème, signes et symptômes de déshydratation)
- Initier le comptage des calories pour les clients
- Appliquer ses connaissances en mathématiques à l'alimentation du client (par ex. indice de masse corporelle)
- Surveiller l'état nutritionnel du client*
- Encourager l'indépendance pour se nourrir chez les clients
- Fournir/maintenir des régimes spéciaux en fonction des besoins nutritionnels/de diagnostic et des considérations culturelles des clients (par ex. régime pauvre en sel, régime riche en protéines, restrictions de calories)
- Fournir des suppléments nutritionnels selon les besoins (par ex. boissons hyperprotéinées)
- Alimenter le client par sonde*
- Évaluer les effets secondaires de l'alimentation par sonde du client et intervenir au besoin (par ex. diarrhée, déshydratation)

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Évaluer le ingestas et excréta des clients et intervenir selon les besoins*
- Évaluer l'impact de la maladie/des maux sur l'état nutritionnel des clients

Hygiène personnelle

- Évaluer les habitudes/la routine d'hygiène personnelle chez les clients
- Évaluer la capacité du client à exécuter les activités de la vie quotidienne et intervenir comme il convient*
- Fournir de l'information aux clients sur les adaptations requises pour effectuer les activités de la vie quotidienne (par ex. chaise de douche, rampes)
- Effectuer les soins post mortem*

Repos et sommeil

- Évaluer la structure de sommeil/repos du client et intervenir au besoin*
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie des clients pour les interventions ayant trait au repos et au sommeil
- Programmer les activités d'administration de soins aux clients pour encourager un repos adéquat

Exemple de question

L'infirmière explique à un client ayant subi une gastrectomie partielle comment éviter le syndrome de chasse. Lequel des aliments suivants devrait-elle recommander au client d'éliminer de son alimentation ?

1. le fromage
2. la viande rouge
3. la crème glacée (**bonne réponse**)
4. les légumes jaunes

Thérapies pharmacologiques et parentérales

- **Thérapies médicamenteuses et parentérales** – L’infirmière dispense des soins liés à l’administration de thérapies médicamenteuses et parentérales.

PHARMACOTHÉRAPIES ET THÉRAPIES PARENTÉRALES

Fiches d’activités connexes tirées de l’Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017
(2017 RN Practice Analysis : Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice, NCSBN, 2018)

- Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse des clients
- Accéder aux dispositifs d’accès veineux central
- Faire les calculs nécessaires pour l’administration de médicaments
- Évaluer la réaction du client aux médicaments
- Renseigner les clients sur les médicaments
- Préparer et administrer les médicaments conformément aux droits d’administration des médicaments
- Examiner les données pertinentes avant l’administration de médicaments (par ex. contre-indications, résultats des tests de laboratoire, allergies, interactions potentielles)
- Participer au processus de bilan comparatif des médicaments
- Titrer les dosages de médicaments en fonction de l’évaluation et des paramètres prescrits
- Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sécuritaire et contrôlé
- Évaluer la pertinence et l’exactitude de la prescription pour le client
- Manipuler et/ou administrer les médicaments à haut risque
- Surveiller l’infusion intraveineuse et prendre soin du site
- Administrer les médicaments de gestion de la douleur
- Manipuler et/ou administrer les substances réglementées conformément aux directives réglementaires
- Administrer la nutrition parentérale et évaluer la réaction du client

Le contenu associé comprend, mais **sans s’y limiter** :

Effets indésirables/Contre-indications/Effets secondaires/Interactions

- Identifier une contre-indication à l’administration d’un médicament au client
- Identifier les incompatibilités réelles et potentielles de médicaments prescrits aux clients
- Identifier les symptômes/preuves d’une réaction allergique à des médicaments
- Évaluer les clients pour des effets secondaires et des effets indésirables réels ou potentiels de médicaments (par ex. prescription, en vente libre, suppléments à base de plantes, condition préexistante)

- Fournir de l'information aux clients sur les effets secondaires/effets indésirables/interactions potentielles des médicaments observés communément et faire savoir aux clients quand il est temps d'aviser le prestataire de soins de santé principal
- Signaler les effets secondaires, les effets indésirables et les contre-indications des médicaments et de la thérapie parentérale au prestataire de soins de santé principal
- Documenter les effets secondaires et les effets indésirables des médicaments et de la thérapie parentérale
- Surveiller les interactions anticipées des médicaments et fluides prescrits au client (par ex. voie orale, locale, hypodermique, IM, IV)
- Évaluer et documenter la réponse des clients aux mesures prises pour contrecarrer les effets secondaires et les effets indésirables des médicaments et de la thérapie parentérale

Sang et produits sanguins

- Identifier les clients en fonction des modalités de l'établissement/l'agence avant l'administration de produits sanguins/globules rouges (par ex. prescription pour administration, type correct, client correct, compatibilité croisée terminée, consentement obtenu)
- Examiner les clients pour vérifier la présence d'un accès veineux approprié pour l'administration de produits sanguins/globules rouges (par ex. aiguille de calibre adéquat, intégrité du site d'accès)
- Documenter l'information nécessaire sur l'administration de produits sanguins/globules rouges
- Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse des clients*

Dispositifs d'accès veineux central

- Renseigner les clients sur la raison pour laquelle utiliser un dispositif d'accès veineux et comment en prendre soin
- Accéder aux dispositifs d'accès veineux central*
- Dispenser des soins aux clients avec un dispositif d'accès veineux central

Calcul de la posologie

- Faire les calculs nécessaires pour l'administration de médicaments*
- Utiliser la pensée critique/le processus décisionnel clinique lors du calcul des doses

Actions/résultats prévus

- Obtenir des renseignements sur les médicaments prescrits au client (par ex. examiner la liste de médicaments, consulter le pharmacien)
- Utiliser la pensée critique/le processus décisionnel clinique lors de la prise en compte des effets/résultats prévus des médicaments (par ex. oraux, intradermiques, sous-cutanés, intramusculaires, topiques)
- Évaluer l'utilisation des médicaments par les clients au cours du temps (par ex. prescription, en vente libre, remèdes maison)
- Évaluer la réponse du client aux médicaments*

Administration de médicaments

- Renseigner les clients sur les médicaments*
- Renseigner les clients sur les procédures d'auto-administration des médicaments
- Préparer et administrer les médicaments conformément aux droits d'administration des médicaments*
- Examiner les données pertinentes avant l'administration de médicaments (par ex. contre-indications, résultats des tests de laboratoire, allergies, interactions potentielles)*
- Mélanger les médicaments en provenance de deux flacons lorsque nécessaire
- Administrer et documenter les médicaments administrés par voies communes (par ex. orale, topique)
- Administrer et documenter les médicaments administrés par voies parentérales (par ex. intraveineuse, intramusculaire, sous-cutanée)
- Participer au processus de bilan comparatif des médicaments*
- Titrer les dosages de médicaments en fonction de l'évaluation et des paramètres prescrits*
- Mettre les médicaments non utilisés au rebut selon les modalités de l'établissement/l'agence
- Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sécuritaire et contrôlé*
- Évaluer la pertinence et l'exactitude de la prescription pour le client*
- Manipuler et/ou administrer les médicaments à haut risque*

Thérapies parentérales/intraveineuses

- Identifier les veines appropriées auxquelles accéder pour des traitements variés
- Renseigner les clients sur le besoin d'une fluidothérapie parentérale intermittente
- Appliquer les connaissances et concepts de mathématiques/de procédures d'administration de soins infirmiers/des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients recevant un traitement intraveineux et parentéral
- Préparer les clients pour l'insertion d'un cathéter intraveineux
- Surveiller l'utilisation d'une pompe à perfusion (par ex. IV, dispositif d'analgésie contrôlé par le client)
- Surveiller l'infusion intraveineuse et prendre soin du site*
- Évaluer la réponse des clients à une fluidothérapie parentérale intermittente

Méthodes pharmacologiques pour le soulagement de la douleur

- Évaluer le besoin des clients de recevoir des analgésiques p.r.n. (par ex. par voie orale, topique, sous-cutanée, intramusculaire, intraveineuse)
- Administrer et documenter les interventions pharmacologiques pour le soulagement de la douleur approprié pour l'âge et les diagnostics des clients (par ex. grossesse, enfants, personnes âgées)

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Administrer les médicaments de gestion de la douleur*
- Manipuler et/ou administrer les substances réglementées conformément aux directives réglementaires*
- Évaluer et documenter l'utilisation d'analgésiques par les clients et leur réponse à ces médicaments

Nutrition parentérale totale (NPT)

- Identifier les effets secondaires/événements indésirables à la nutrition parentérale totale et intervenir tel qu'approprié (par ex. hyperglycémie, déséquilibre hydrique, infection)
- Renseigner les clients sur le besoin et l'utilisation de la nutrition parentérale totale
- Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients recevant une nutrition parentérale totale
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie et en mathématiques des clients pour les interventions de nutrition parentérale totale
- Administrer la nutrition parentérale et évaluer la réaction du client*

Exemple de question

L'infirmière s'occupe d'un client pour lequel on a prescrit des perfusions intraveineuses de soluté lactate de Ringer à raison de 1 000 ml toutes les 24 heures. L'infirmière dispose d'un tube au facteur d'écoulement de 12 gtt/ml. Combien de gtt/min devrait-elle administrer au client ? **Indiquez votre réponse sous forme de nombre entier.**

Réponse : 8 gtt/min

Réduction du risque potentiel

- **Réduction du risque potentiel** – L’infirmière réduit la probabilité que les clients développent des complications ou des problèmes de santé liés aux affections, aux traitements et aux procédures existants.

RÉDUCTION DU RISQUE POTENTIEL

Fiches d'activités connexes tirées de l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017
(2017 RN Practice Analysis : Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice, NCSBN, 2018)

- Évaluer et répondre aux changements et/ou tendances dans les signes vitaux du client
- Effectuer des tests de diagnostic (par ex. électrocardiogramme, saturation en oxygène, surveillance de la glycémie)
- Surveiller les résultats des tests de diagnostic et intervenir selon les besoins
- Obtenir des échantillons sanguins (par ex. veinopuncture, dispositif d'accès veineux, cathéter central)
- Obtenir des spécimens non sanguins pour des tests de diagnostic (par ex. plaie, selles, urine)
- Insérer, maintenir ou retirer une sonde gastro-intestinale nasale/orale
- Insérer, maintenir ou retirer une sonde urinaire
- Insérer, maintenir ou retirer une voie intraveineuse périphérique
- Maintenir une sonde d'alimentation percutanée
- Appliquer et/ou maintenir les dispositifs utilisés pour favoriser le retour veineux (par ex. bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle)
- Prendre les précautions nécessaires pour éviter des lésions et/ou des complications associées à une procédure ou à un diagnostic
- Évaluer les réponses aux procédures et aux traitements
- Reconnaître les tendances et les changements dans l'état des clients et intervenir selon les besoins
- Effectuer des évaluations ciblées
- Renseigner les clients sur les traitements et les procédures
- Prodiguer un enseignement préopératoire ou postopératoire
- Prodiguer des soins préopératoires
- Prendre en charge le client pendant une procédure effectuée sous sédation modérée
- Prendre en charge le client après une procédure effectuée sous sédation modérée

Le contenu associé comprend, mais **sans s'y limiter** :

Changements/anomalies dans les signes vitaux

- Évaluer et répondre aux changements et/ou tendances dans les signes vitaux du client*
- Appliquer les connaissances nécessaires pour exécuter les procédures de soins associées ainsi que les compétences psychomotrices lors de l'évaluation des signes vitaux
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie des clients lors de l'évaluation des signes vitaux
- Évaluer les données de surveillance invasive (par ex. pression artérielle pulmonaire, pression intracrânienne)

Tests de diagnostic

- Appliquer les connaissances des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients subissant des tests de diagnostic
- Comparer les résultats des tests de diagnostic des clients aux résultats avant les tests
- Effectuer des tests de diagnostic (par ex. électrocardiogramme, saturation en oxygène, surveillance de la glycémie)*
- Effectuer une surveillance cardiaque fœtale
- Surveiller les résultats de tests de diagnostic maternels et fœtaux (par ex. examen de réactivité fœtale, amniocentèse, ultrason)
- Surveiller les résultats des tests de diagnostic et intervenir selon les besoins*

Valeurs de laboratoire

- Identifier les valeurs de laboratoire pour la GSA gazométrie du sang artériel (pH, PO₂, PCO₂, SaO₂, HCO₃), l'azote uréique du sang (BUN), le cholestérol (total), la créatinine, la glycémie, l'hémoglobine glyquée (HgbA_{1c}), l'hématocrite, l'hémoglobine, le rapport international normalisé (RIN), les plaquettes, le potassium, le temps de prothrombine, le temps de thromboplastine partielle (TTP) et le temps de thromboplastine partielle activée (TTPa/TCA), le sodium et la numération des globules blancs
- Comparer les valeurs de laboratoire des clients aux valeurs de laboratoire normales
- Renseigner les clients sur l'objectif et la procédure des tests de laboratoire prescrits
- Obtenir des échantillons sanguins (par ex. veinopuncture, dispositif d'accès veineux, cathéter central)*
- Obtenir des spécimens non sanguins pour des tests de diagnostic (par ex. plaie, selles, urine)*
- Surveiller les valeurs de laboratoire des clients (par ex. résultats de glycémie pour les clients avec diabète sucré)
- Communiquer les résultats des tests de laboratoire au prestataire de soins de santé principal

Possibilité d'altérations des systèmes et appareils de l'organisme

- Identifier le potentiel des clients pour l'aspiration (par ex. sonde d'alimentation, sédation, difficultés à avaler)
- Identifier le potentiel des clients pour des lésions de la peau (par ex. immobilité, état nutritionnel, incontinence)
- Identifier un client présentant des risques plus élevés pour une perfusion vasculaire insuffisante (par ex. membre immobilisé, après intervention chirurgicale, diabète sucré)
- Renseigner les clients sur les méthodes de prévention de complications associées au niveau d'activité/à la maladie ou aux maux diagnostiqués (par ex. contractures, soins de podologie pour les clients souffrant de diabète sucré)
- Comparer les données actuelles des clients par rapport aux données de base des clients (par ex. symptômes des maux/de la maladie)
- Surveiller les excréments d'un client pour détecter des changements par rapport aux données de base (par ex. sonde nasogastrique, vomissements, selles, urine)

Possibilité de complications découlant de tests diagnostiques/traitements/procédures

- Évaluer les clients pour une réaction anormale suite à un test de diagnostic/une procédure (par ex. dysrythmie suite à une cathétérisation cardiaque)
- Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients qui pourraient subir des complications
- Surveiller les clients pour détecter des saignements
- Positionner les clients de manière à prévenir des complications à la suite de tests/traitements/procédures (par ex. tête de lit élevée, immobiliser l'extrémité)
- Insérer, maintenir ou retirer une sonde gastro-intestinale nasale/orale*
- Insérer, maintenir ou retirer une sonde urinaire*
- Insérer, maintenir ou retirer une voie intraveineuse périphérique*
- Maintenir la perméabilité des sondes (par ex. sonde nasogastrique pour la décompression, drains thoraciques)
- Maintenir une sonde d'alimentation percutanée*
- Appliquer et/ou maintenir les dispositifs utilisés pour favoriser le retour veineux (par ex. bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle)*
- Prendre les précautions nécessaires pour éviter des lésions et/ou des complications associées à une procédure ou à un diagnostic*
- Dispenser des soins aux clients qui suivent une électroconvulsothérapie (par ex. surveiller les voies aériennes, établir les effets secondaires, enseigner la procédure aux clients)
- Intervenir et gérer les complications circulatoires potentielles (par ex. hémorragie, embolie, choc)
- Intervenir pour empêcher une aspiration (par ex. examiner le positionnement d'une sonde nasogastrique)

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Intervenir pour empêcher des complications neurologiques potentielles (par ex. pied tombant, engourdissement, picotement)
- Évaluer les réponses aux procédures et aux traitements*

Possibilité de complications découlant de chirurgies et altérations au niveau de la santé

- Appliquer les connaissances en physiopathologie à la surveillance afin de détecter des complications (par ex. reconnaître les signes de thrombopénie)
- Évaluer la réaction du clients aux interventions postopératoires afin de prévenir des complications (par ex. prévenir une aspiration, favoriser le retour veineux, encourager la mobilité)

Évaluations spécifiques aux systèmes

- Évaluer les clients pour un pouls périphérique anormal suite à une procédure ou à un traitement
- Évaluer les clients pour un état neurologique anormal (par ex. niveau de conscience, force musculaire, mobilité)
- Évaluer les clients pour un œdème périphérique
- Évaluer les clients pour des signes d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie
- Identifier les facteurs qui entraînent une guérison tardive des plaies
- Reconnaître les tendances et les changements dans l'état des clients et intervenir selon les besoins*
- Effectuer une évaluation des risques (par ex. déficience sensorielle, potentiel de chutes, niveau de mobilité, intégrité de la peau)
- Effectuer des évaluations ciblées*

Procédures thérapeutiques

- Évaluer la réponse des clients à une anesthésie locale, régionale ou générale
- Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients subissant des procédures thérapeutiques
- Renseigner les clients sur les traitements et les procédures*
- Renseigner le client sur la gestion des soins à domicile
- Suivre les précautions nécessaires pour éviter des blessures supplémentaires lors du déplacement des clients avec des troubles musculosquelettiques (par ex. retournement d'un bloc, coussin d'abduction)
- Surveiller un client avant, pendant et après une procédure/intervention (par ex. extrémité plâtrée)
- Surveiller le fonctionnement efficace des dispositifs thérapeutiques (par ex. drain thoracique, drains, dispositifs de drainage de plaie, irrigation continue de la vessie)
- Prodiguer un enseignement préopératoire ou postopératoire*
- Prodiguer des soins préopératoires*
- Prendre en charge le client pendant une procédure effectuée sous sédation modérée*
- Prendre en charge le client après une procédure effectuée sous sédation modérée*

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Exemple de question

L'infirmière s'occupe d'un client qui doit subir une ponction lombaire. Il serait plus important pour l'infirmière d'évaluer le client pour

1. les fonctions intestinales et vésicales
2. la présence du signe de Trousseau
3. des signes de pression intracrânienne (PIC) accrue (**bonne réponse**)
4. la circulation, le mouvement et la sensation des jambes

Adaptation physiologique

- **Adaptation physiologique** – L'infirmier/infirmière gère et dispense des soins aux clients atteints d'affections aiguës, chroniques ou qui mettent leur vie en danger.

ADAPTATION PHYSIOLOGIQUE

Fiches d'activités connexes tirées de l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017
(2017 RN Practice Analysis : *Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*, NCSBN, 2018)

- Aider avec les procédures invasives (par ex. voie centrale, thoracentèse, bronchoscopie)
- Mettre en place et surveiller la photothérapie
- Maintenir une température optimale du client
- Surveiller et prendre soin des clients ventilés mécaniquement
- Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (par ex. drains de lésions chirurgicales, drains thoraciques, traitement de lésion par pression négative)
- Effectuer et gérer les soins pour les clients recevant une dialyse péritonéale
- Effectuer une aspiration
- Effectuer les soins de plaies et/ou le changement de pansement
- Fournir des soins pour stomie et/ou l'enseignement connexe (par ex. stomie trachéale, entérale)
- Assurer l'hygiène pulmonaire (par ex. physiothérapie thoracique, spirométrie d'incitation)
- Fournir des soins postopératoires
- Gérer les soins des clients qui a un déséquilibre hydrique et/ou hydroélectrolytique
- Surveiller et maintenir les voies intra-artérielles
- Gérer les soins d'un client qui a un rythme cardiaque
- Gérer les soins d'un client sous télésurveillance
- Gérer les soins d'un client qui reçoit une hémodialyse ou une thérapie de substitution rénale continue
- Gérer les soins d'un client qui a une altération hémodynamique, de l'irrigation des tissus et/ou de l'hémostase
- Renseigner le client sur les conditions aiguës ou chroniques
- Gérer les soins d'un client dont la capacité de ventilation/d'oxygénisation est déficiente
- Évaluer l'efficacité du plan de traitement d'un client ayant reçu un diagnostic de maladie aiguë ou chronique
- Exécuter les procédures de soins d'urgence
- Reconnaître la physiopathologie liée à une affection aiguë ou chronique
- Reconnaître les signes et les symptômes de complications chez un client et intervenir

Le contenu associé comprend, mais **sans s'y limiter** :

Altérations dans les systèmes et appareils de l'organisme

- Évaluer l'adaptation des clients suite à une altération de la santé, à une affection et/ou à une maladie
- Évaluer le drainage des sondes pendant que les clients subissent une altération dans les systèmes corporels (par ex. quantité, couleur)
- Évaluer les clients pour des signes et symptômes d'effets indésirables de radiothérapie
- Identifier les signes de complications prénatales potentielles
- Identifier les signes, symptômes et périodes d'incubation de maladies infectieuses
- Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices et en physiopathologie lorsque l'on s'occupe de clients ayant subi une altération dans les systèmes corporels
- Enseigner aux clients comment gérer les problèmes de santé (par ex. maladie chronique)
- Aider avec les procédures invasives (par ex. voie centrale, thoracentèse, bronchoscopie)*
- Mettre en place et surveiller la photothérapie*
- Instituer des interventions destinées à aborder les problèmes d'effets secondaires/indésirables de la radiothérapie (par ex. modifications alimentaires, éviter la lumière du soleil)
- Maintenir une température optimale du client*
- Surveiller et prendre soin des clients ventilés mécaniquement*
- Surveiller les plaies pour des signes et symptômes d'infection
- Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (par ex. drains de lésions chirurgicales, drains thoraciques, traitement de lésion par pression négative)*
- Effectuer et gérer les soins pour les clients recevant une dialyse péritonéale*
- Effectuer une aspiration*
- Effectuer les soins de plaies et/ou le changement de pansement*
- Encourager le progrès des clients vers un rétablissement suite à une altération des systèmes corporels
- Fournir des soins pour stomie et/ou l'enseignement connexe (par ex. stomie trachéale, entérale)*
- Dispenser des soins aux clients ayant subi une crise de convulsion
- Dispenser des soins aux clients atteints d'une maladie infectieuse
- Assurer l'hygiène pulmonaire (par ex. physiothérapie thoracique, spirométrie d'incitation)*
- Dispenser des soins aux clientes ayant des complications pendant la grossesse/le travail et/ou l'accouchement (par ex. éclampsie, travail précipité, hémorragie)
- Dispenser des soins aux clients subissant une augmentation de la pression intracrânienne

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

- Fournir des soins postopératoires*
- Retirer les sutures ou les agrafes
- Évaluer la réaction des clients suite à une intervention chirurgicale
- Évaluer l'accomplissement des objectifs de traitement des clients
- Évaluer la réponse des clients à un traitement de maladie infectieuse (par ex. syndrome d'immunodéficience acquise [sida], tuberculose)
- Évaluer et surveiller la réaction des clients à une radiothérapie

Déséquilibres hydriques et hydroélectrolytiques

- Identifier les signes et symptômes de déséquilibre hydrique et/ou hydroélectrolytique chez les clients
- Appliquer la connaissance de la physiopathologie lorsque l'on s'occupe de clients avec un déséquilibre hydrique et/ou hydroélectrolytique
- Gérer les soins des clients qui a un déséquilibre hydrique et/ou hydroélectrolytique*
- Évaluer la réponse des clients aux interventions destinées à remédier au déséquilibre hydrique ou hydroélectrolytique

Hémodynamique

- Évaluer les clients dont le débit cardiaque est réduit (par ex. réduction du pouls périphérique, hypotension)
- Identifier les anomalies de tracé de rythme cardiaque (par ex. bradycardie sinusale, extrasystole ventriculaire, tachycardie ventriculaire, fibrillation artérielle, fibrillation ventriculaire)
- Appliquer les connaissances dans le domaine de la physiopathologie pour les interventions suite à une hémodynamique anormale chez les clients
- Présenter des stratégies aux clients afin de gérer une réduction du débit cardiaque (par ex. périodes de repos fréquentes, limitation des activités)
- Intervenir pour améliorer l'état cardiovasculaire des clients (par ex. lancer un protocole de gestion des arythmies cardiaques, surveiller les fonctions du stimulateur cardiaque)
- Surveiller et maintenir les voies intra-artérielles*
- Gérer les soins d'un client qui a un rythme cardiaque*
- Gérer les soins d'un client sous télésurveillance*
- Gérer les soins d'un client qui reçoit une hémodialyse ou une thérapie de substitution rénale continue*
- Gérer les soins d'un client qui a une altération hémodynamique, de l'irrigation des tissus et/ou de l'hémostase*

Gestion des maladies

- Identifier les données de clients à signaler immédiatement
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie des clients pour gérer les affections
- Renseigner le client sur les conditions aiguës ou chroniques*
- Expliquer à un client comment gérer sa maladie
- Instituer des interventions pour gérer le rétablissement après une maladie
- Exécuter les lavages gastriques
- Promouvoir et assurer la continuité des soins dans les activités de gestion de la maladie
- Gérer les soins d'un client dont la capacité de ventilation/d'oxygénisation est déficiente*
- Évaluer l'efficacité du plan de traitement d'un client ayant reçu un diagnostic de maladie aiguë ou chronique*

Urgences médicales

- Appliquer la connaissance de la physiopathologie lorsque l'on s'occupe de clients faisant l'objet d'une urgence médicale
- Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients faisant l'objet d'une urgence médicale
- Expliquer les interventions d'urgence aux clients
- Informer le prestataire de soins de santé principal d'une réaction ou situation d'urgence inattendue
- Exécuter les procédures de soins d'urgence*
- Dispenser des soins d'urgence en cas de désunion des sutures d'une plaie (par ex. déhiscence)
- Évaluer et documenter la réponse des clients à des interventions d'urgence (par ex. restauration de la respiration, pouls)

Physiopathologie

- Reconnaître la physiopathologie liée à une affection aiguë ou chronique*
- Comprendre les principes généraux de la physiopathologie (par ex. blessures et réparation, immunité, structure cellulaire)

Réactions non prévues aux traitements

- Évaluer les clients pour une réaction indésirable non prévue au traitement (par ex. augmentation de la pression intracrânienne, hémorragie)
- Reconnaître les signes et les symptômes de complications chez un client et intervenir*
- Promouvoir le rétablissement des clients suite à une réponse non prévue au traitement (par ex. infection urinaire)

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de la pratique des infirmiers autorisés de 2017 (2017 RN Practice Analysis).

Exemple de question

L'infirmière évalue un client souffrant d'une méningite virale. Lesquelles des observations suivantes devrait-elle s'attendre ? (**Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**)

1. nausées (**bonne réponse**)
2. vomissements (**bonne réponse**)
3. horripilation
4. bradycardie
5. photophobie (**bonne réponse**)

III. Administration de l'examen NCLEX-RN®

Le NCLEX-RN est proposé aux candidats sous la forme d'un examen adaptatif informatisé. Cette méthode d'examen repose sur la technologie informatique et la théorie des mesures. Dans le cadre de cette méthode, l'examen de chaque candidat est unique car il est assemblé de façon interactive au fil de son déroulement. L'ordinateur sélectionne les questions à poser aux candidats en fonction de leurs aptitudes. Ces questions, très nombreuses, ont été classées par catégorie du plan d'examen et par niveau de difficulté. À chaque fois que le candidat répond à une question, l'ordinateur effectue un calcul estimatif de ses aptitudes en fonction de toutes les réponses qu'il a sélectionnées précédemment. La question administrée ensuite est choisie afin de mesurer les facultés du candidat dans la catégorie appropriée du plan d'examen. Ce processus se répète à chaque question, pour offrir un examen adapté sur mesure aux connaissances et compétences de chaque candidat, tout en satisfaisant pleinement aux exigences du plan d'examen du NCLEX-RN. L'examen se poursuit de la sorte jusqu'à ce qu'une décision de réussite ou d'échec soit prise.

Longueur de l'examen

Le NCLEX-RN® est un examen adaptatif informatisé de longueur variable, qui peut comprendre entre 75 et 145 questions. Parmi ces questions, 15 d'entre elles sont des questions prétestées qui ne sont pas notées. Indépendamment du nombre de questions, le temps maximum alloué est de cinq heures. Ce temps **inclut** un écran d'introduction, toutes les pauses facultatives et l'examen lui-même.

La durée de l'examen est déterminée par les réponses de la candidate ou du candidat aux questions. Selon le schéma des réponses correctes et incorrectes spécifique à chacun, les différents candidats prendront un nombre différent de questions et, par conséquent, utiliseront plus ou moins de temps. Il est dans l'intérêt des candidats d'adopter et de maintenir une cadence raisonnable qui leur permettra de terminer l'examen dans le temps imparti si le nombre maximum de questions devait être administré. De façon générale, afin de tenir ce rythme, il est recommandé aux candidats de passer environ une à deux minutes par question.

Quelle que soit sa longueur, l'examen est conforme au plan d'examen et offre à chaque candidat la possibilité de démontrer ses compétences. Il est important de bien comprendre que la durée de l'examen d'une personne n'est en aucun cas un indicateur de réussite ou d'échec. Un candidat peut réussir ou échouer peu importe la durée de l'examen. La section suivante fournit des informations complémentaires sur les critères de réussite et d'échec.

La note de passage

Le Conseil d'administration (CA) du NCSBN® réévalue la note de passage une fois tous les trois ans. Le critère utilisé par le CA pour définir la note de passage est un niveau minimum de capacité requis pour la profession infirmière exercée de manière efficace et sécuritaire, au niveau de débutant.

Le CA prend cette décision en s'appuyant sur :

1. Les résultats d'un exercice d'établissement de la norme effectué par un comité d'experts avec l'assistance de psychométriciens professionnels ;
2. Le dossier historique de la note de passage avec les récapitulatifs de la performance des candidates et candidats relativement à cette norme ;

3. Les résultats d'un sondage sur l'établissement de la norme envoyé aux personnel enseignant et aux employeurs ; et
4. L'information décrivant l'état de préparation éducationnelle de diplômé(e)s de lycées qui exhibent un intérêt dans la profession infirmière.

Une fois la norme de réussite établie, elle est appliquée de façon uniforme à chaque examen, conformément aux procédures présentées dans la section Notation du NCLEX®. Pour réussir le NCLEX®, un candidat doit obtenir un résultat supérieur à la note de passage Il n'y a pas de pourcentage fixe en ce qui concerne le nombre de candidates et candidats qui réussissent ou qui échouent à chaque examen.

Questions similaires

Il pourrait arriver qu'une candidate ou un candidat reçoive une question qui semble très similaire à une autre reçue plus tôt dans l'examen. Cela peut se produire pour diverses raisons. Plusieurs questions peuvent par exemple porter sur des symptômes, maladies ou troubles similaires, mais sur des phases différentes de la démarche de soins. Une question prétestée (non notée) peut par ailleurs porter sur un contenu similaire à celui d'une question opérationnelle (notée). Il est faux de croire qu'une deuxième question, similaire en contenu à une question posée précédemment, est administrée parce que le candidat a répondu à la première question de façon erronée. Les candidates et candidats devraient toujours choisir la réponse qu'elles ou qu'ils pensent être juste pour chaque question donnée.

Choix des réponses et réponses arbitraires

Les questions sont présentées au candidat une à la fois sur un écran d'ordinateur. Le candidat peut passer autant de temps qu'il le souhaite sur chaque question. Une fois une réponse sélectionnée, il est encore possible d'y réfléchir et de la modifier si nécessaire. En revanche, il n'est pas possible de retourner à une question précédente une fois la réponse confirmée en appuyant sur le bouton <suivant>. Les candidats doivent répondre à toutes les questions, même s'ils ne sont pas certains de leurs réponses. En cas de doute sur la réponse correcte, le candidat doit étudier toutes les options et choisir au mieux pour passer

à la question suivante. L'ordinateur ne permet pas de passer à la question suivante sans avoir répondu à celle affichée à l'écran. Il est recommandé aux candidats de conserver un rythme raisonnable (environ une à deux minutes par question), en lisant attentivement chaque question et en y réfléchissant bien avant de répondre.

Notation du NCLEX®

Examen adaptatif informatisé

Le NCLEX est différent d'un examen classique de longueur fixe, dans le cadre duquel les questions posées sont identiques pour tous les candidats. La difficulté étant constante, le pourcentage de bonnes réponses est l'indicateur des compétences du candidat. Cette méthode implique que les candidats les plus compétents répondent à toutes les questions faciles de l'examen, et que les candidats les moins compétents devinent les

réponses aux questions difficiles. Elle ne permet pas véritablement de déterminer les compétences réelles de chaque candidat. Le NCLEX est quant à lui un examen adaptatif informatisé. Cette méthode permet d'obtenir des résultats plus précis et représentatifs, en administrant moins de questions et en les ciblant en fonction des compétences du candidat. Tout au long de l'examen, l'ordinateur (ou plus exactement l'algorithme de notation de l'examen adaptatif informatisé) estime les compétences du candidat par rapport à la norme de réussite. Chaque fois que la candidate ou le candidat répond à une question, sa capacité est réévaluée par l'ordinateur. L'estimation de la capacité se précise de plus en plus avec chaque nouvelle réponse.

Chaque question administrée à la candidate ou au candidat est sélectionnée dans une vaste réserve de questions, en fonction de trois critères :

1. La question est limitée au secteur du contenu qui correspondra le mieux aux pourcentages du plan de l'examen. La logique de l'examen adaptatif informatisé garantit que l'examen de chaque candidat comprend suffisamment de questions de chaque domaine pour correspondre aux pourcentages requis du plan d'examen.
2. Une question que la candidate ou le candidat devrait trouver difficile est sélectionnée. Selon les réponses données jusqu'à ce point, et selon la difficulté de ces questions, l'ordinateur estime les compétences du candidat et sélectionne une question à laquelle la probabilité de bonne réponse est de 50 %. Ainsi, la question suivante n'est normalement ni trop facile ni trop difficile, et l'examen permet d'obtenir, à partir de cette question, le maximum de renseignements quant aux compétences du candidat.
3. Toutes les questions déjà administrées l'année passée à un candidat qui se représente à l'examen sont exclues.

Questions prétestées

Pour que l'examen adaptatif informatisé soit concluant, la difficulté de chaque question doit être connue au préalable. Le degré de difficulté est déterminé en administrant les questions sous forme de questions prétestées à un échantillon étendu de candidates et candidats à l'examen NCLEX. Comme la difficulté de ces questions prétestées n'est pas connue à l'avance, celles-ci ne sont pas incluses lors de l'estimation des compétences des candidats ou de la prise des décisions de réussite ou d'échec. Lorsqu'un nombre suffisant de réponses est recueilli, les questions prétestées sont analysées et étalonnées statistiquement. Si les questions prétestées répondent aux normes statistiques du NCLEX, elles peuvent être administrées lors d'examens futurs en tant que questions opérationnelles (notées). Chaque examen NCLEX-RN comprend 15 questions prétestées. Les questions opérationnelles semblant en tous points identiques aux questions prétestées, il est recommandé aux candidats de s'efforcer de répondre au mieux à chaque question.

Réussite et échec

La décision relative à la réussite ou à l'échec d'un candidat au NCLEX est régie par trois scénarios différents :

Scénario n° 1 : La règle d'intervalle de confiance de 95 %

Ce scénario est le plus courant pour les candidates et candidats à l'examen NCLEX. L'ordinateur arrête d'administrer des questions lorsqu'il est à 95 % certain que la capacité de la candidate ou du candidat est soit nettement supérieure, soit nettement inférieure à la note de passage.

Scénario n° 2 : Examen de durée maximum

Certaines candidates et candidats atteignent une note très proche de la note de passage. Lorsque c'est le cas, l'ordinateur continue à administrer des questions, jusqu'à ce que le nombre maximum soit atteint. À ce stade, l'ordinateur ignore la règle d'intervalle de confiance de 95 % et tient uniquement compte de l'estimation des compétences finale :

- Si l'estimation de la capacité finale est supérieure à la note de passage la candidate ou le candidat réussit l'examen.
- Si l'estimation de la capacité finale est au niveau de la note de passage ou inférieure à celle-ci, la candidate ou le candidat échoue à l'examen.

Scénario n° 3 : Règle de temps insuffisant

Un autre critère est utilisé si une candidate ou un candidat n'a pas eu suffisamment de temps pour atteindre le nombre maximum de questions et si l'ordinateur n'a pas déterminé la réussite ou l'échec avec une certitude de 95 %.

- Si la candidate ou le candidat n'a pas répondu au nombre minimum de questions requis, elle ou il échoue automatiquement.
- Si la candidate ou le candidat a répondu au nombre minimum de questions requis, l'examen est noté en utilisant l'estimation finale de la capacité calculée à partir des réponses à tous les questions repondues..
 - Si l'estimation finale des capacités est supérieure à la note de passage, la candidate ou le candidat réussit l'examen.
 - Si l'estimation finale des capacités est au niveau de la note de passage ou inférieure à celle-ci, la candidate ou le candidat échoue à l'examen.

Notation des questions

La plupart des questions du NCLEX sont des questions à choix multiples, bien qu'elles soient parfois présentées sous d'autres formes. Les réponses sont notées comme étant justes ou fausses. Il n'y a pas de crédit partiel. Pour obtenir des informations récentes sur la gestion de l'examen, rendez-vous sur le site Internet du NCSBN® à l'adresse www.ncsbn.org/nclex.htm.

Types de questions du NCLEX-RN®

Durant l'examen NCLEX-RN, les candidats doivent répondre à des questions présentées sous diverses formes : questions à choix multiples, questions à réponses multiples, calculs/exercices à trou, questions à zone sensible, questions avec données supplémentaires ou questions à réponse ordonnée. Tous les types de questions peuvent comprendre des éléments multimédias comme des graphiques, des tableaux, des images ou des éléments audio.

Terminologie du NCLEX®

Client : individu, famille ou groupe, ce dernier englobant les proches et les populations.

Prescription : ordonnances, interventions, médicaments ou traitements prescrits ou ordonnés par un prestataire de soins de santé principal autorisé.

Prestataire de soins de santé principal : membre de l'équipe de soins de santé (généralement un médecin généraliste [ou un spécialiste, par ex. un chirurgien, un néphrologue, etc.], une infirmière praticienne, etc.), titulaire du permis d'exercice et autorisé à rédiger des prescriptions au nom du client.

Fournisseurs de soins non-réglés (FSNR) : tout membre du personnel soignant non agréé formé à jouer un rôle de soutien, indépendamment de sa fonction, et à qui la responsabilité de certains soins peut être déléguée.

Sécurité et confidentialité de l'examen

Tout candidat enfreignant les règles ou réglementations du centre d'examen, ayant un comportement déplacé et/ou ignorant l'avertissement donné par un administrateur de cesser un comportement inapproprié sera expulsé du centre d'examen. En outre, ses résultats à l'examen pourront être retenus ou annulés, et le conseil responsable de l'octroi du permis d'exercice pourra prendre des sanctions disciplinaires, notamment en refusant d'octroyer le permis d'exercice au candidat et/ou en disqualifiant le candidat de toute inscription ultérieure à l'examen. Pour en savoir plus à ce sujet, consultez le dernier bulletin d'information des candidats.

Les candidates et candidats doivent savoir et comprendre que la divulgation de toute question d'examen, avant, pendant ou après l'examen constitue une infraction à la loi. Tout manquement à l'obligation de confidentialité ou non-respect des règles s'appliquant aux candidates et aux candidats peut faire l'objet d'une poursuite au criminel ou en responsabilité civile, ou de mesures disciplinaires de la part de l'organisme de réglementation, y compris le refus d'accorder l'autorisation d'exercer.

Tutoriel

Les candidats sont encouragés à regarder le tutoriel NCLEX pour se familiariser avec les différentes questions du NCLEX et son logiciel. Le tutoriel est disponible sur www.ncsbn.org/nclex-tutorial. Pour en savoir plus sur les différents formats de questions, rendez-vous sur le site Internet du NCSBN à l'adresse www.ncsbn.org/9010.htm. Les captures d'écran ci-dessous illustrent les différents formats des questions qui pourraient être présentées lors de l'examen.

Choix multiples (une seule réponse)

Tutoriel NCLEX-RN - Candidate Name Durée restante 05:59:49

Calculatrice 1 de 8

Question de pratique de type n° 1 : Question à choix multiples

Dans ce type de question, on vous présentera une question et on vous demandera de choisir la meilleure réponse parmi quatre options. Les options sont précédées de cercles. Vous ne pouvez choisir qu'une option pour votre réponse. Vous pouvez vous servir de la souris ou du pavé numérique pour choisir votre réponse. Pour utiliser le pavé numérique de votre ordinateur, appuyez sur le numéro qui convient sur votre clavier, soit 1, 2, 3, ou 4.

Pour la question de pratique ci-dessous, la bonne réponse est l'option 3. Choisissez l'option 3 maintenant. Si vous avez choisi une réponse différente, changez-la en choisissant l'option 3. Notez que votre choix précédent est désélectionné et que vous ne pouvez sélectionner qu'une seule option.

Cliquez sur **Suivant (N)** pour confirmer votre réponse et passer à la question de pratique suivante.

Quelle est la couleur d'une orange?

- 1. Bleu
- 2. Brun
- 3. Orange
- 4. Rose

Suivant (N) →

Réponses multiples

Tutoriel NCLEX-RN - Candidate Name ⌚ Durée restante 05:58:22

 ☰ 2 de 8

Question de pratique de type n° 2 : Question à réponses multiples

Dans ce type de question, on vous présentera une question et une liste d'options, et on vous demandera de sélectionner toutes les options qui s'appliquent.

Notez de quelle façon ce type de question diffère de la question à choix multiples à une seule réponse que vous avez vue plus tôt. Dans ce type de question, les options sont précédées de cases carrées et vous pouvez en cocher plus d'une. Dans le type de question précédent, les options sont des cercles et vous ne pouvez sélectionner qu'une seule option.

Pour la question de pratique ci-dessous, les options correctes sont *Pomme* et *Banane* (les options 1 et 2). Veuillez utiliser votre souris pour sélectionner *Pomme* et *Banane* maintenant. La coche indique que vous avez sélectionné ce choix de réponse. Pour désélectionner la réponse, cliquez de nouveau sur la case. La coche disparaîtra, indiquant que vous avez désélectionné ce choix de réponse.

Cliquez sur **Suivant (N)** pour confirmer votre réponse et passer à la question de pratique suivante.

Lesquelles parmi les réponses suivantes sont des fruits? **Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**

- 1. Pomme
- 2. Banane
- 3. Vache
- 4. Chien
- 5. Éléphant

[← Précédent \(P\)](#) [Suivant \(N\) →](#)

Exercice à trou

Tutoriel NCLEX-RN - Candidate Name Durée restante 05:52:30

Calculatrice 3 de

Question de pratique de type n° 3 : Question à trou

Dans ce type de question, on vous présentera une question et on vous demandera de faire un calcul et de saisir votre réponse. Saisissez seulement un nombre comme réponse, y compris une décimale, au besoin. Pour changer votre réponse, utilisez la touche Retour arrière pour supprimer le nombre et en saisir un autre. **Vous ne pourrez saisir que des chiffres comme réponse. Si vous tentez de saisir d'autres types de caractères, un message vous demandera de réessayer.**

Pour utiliser la calculatrice, cliquez sur le bouton de la calculatrice  dans le coin supérieur gauche de l'écran. Pour saisir des chiffres dans la calculatrice, vous pouvez utiliser la souris pour cliquer sur les boutons de la calculatrice ou vous pouvez utiliser le pavé numérique de votre clavier. Lorsque vous avez fini d'utiliser la calculatrice, vous pouvez la fermer en cliquant sur le X dans le coin supérieur droit de la calculatrice.

Pour la question de pratique ci-dessous, commencez par ouvrir la calculatrice. Calculez ensuite un poids total en ajoutant le poids des quatre citrouilles. Enfin, calculez la moyenne en divisant le poids total par le nombre de citrouilles (4). Le symbole de division est \div . Votre calculatrice devrait maintenant indiquer 3,775.

Vous n'avez pas besoin de saisir l'unité de mesure, « kilogrammes » dans cet exemple. **S'il est nécessaire d'arrondir la réponse, arrondissez à la fin du calcul.** Veuillez saisir 3,8 comme votre réponse.

Cliquez sur **Suivant (N)** pour confirmer votre réponse et passer à la question de pratique suivante.

Les poids de quatre citrouilles en kilogrammes sont : 4,22, 4,15, 3,40, 3,33. Quelle est la moyenne de poids (le poids moyen) des citrouilles? Enregistrez votre réponse en utilisant une seule décimale.

Réponse : kilogrammes

Calculatrice X

3.775

TEXAS INSTRUMENTS TI-108

\div	\sqrt{x}	$\frac{1}{x}$	\pm
MRC	M \leftarrow	M \rightarrow	\times
7	8	9	$-$
4	5	6	$+$
1	2	3	$=$
ON/OFF	0	*	\rightarrow

Question avec données supplémentaires

Tutoriel NCLEX-RN - Candidate Name Durée restante 05:55:59

Calculatrice 5 de 8

Question de pratique de type n° 5 : Question avec données supplémentaires

Dans ce type de question, on vous présentera un problème et des données. Pour afficher les données, cliquez sur le bouton Données. Chaque question avec données contient de l'information derrière trois onglets. Cliquez sur chaque onglet pour lire l'information présentée.

Pour la question de pratique ci-dessous, elle doit contenir les trois onglets. Chaque onglet contient les reçus mensuels des achats de fournitures pour une boulangerie-pâtisserie :

- Fournitures d'entreposage et d'emballage
- Ingrédients de cuisson
- Fournitures diverses

La question vous demande de trouver l'article le plus coûteux dans la liste de données. L'article le plus coûteux est le bac de rangement, qui figure dans la liste de Fournitures d'entreposage et d'emballage. Donc, l'option 2 ci-dessous est la bonne réponse.

Cliquez sur **Suivant (N)** pour confirmer votre réponse et passer à la question de pratique suivante.

Données

Le propriétaire d'une boulangerie-pâtisserie voudrait savoir laquelle des fournitures est la plus coûteuse. Selon les reçus du mois dernier, quel article était le plus coûteux? Cliquez sur le bouton Données pour plus de détails.

- 1. plaques à pâtisserie
- 2. bac de rangement
- 3. farine
- 4. poches à décorer

Données ✕

Stockage/Matériaux d'emballage **Ingrédients** **Fournitures diverses**

Ingrédients de cuisson

Article	Coût
farine	160,00 \$
sucré	120,50 \$
beurre	110,50 \$
œufs	89,45 \$
sel	30,85 \$
TOTAL	511,30 \$

Suivant (N) →

Question à réponse ordonnée / glisser-déposer

Tutoriel NCLEX-RN - Candidate Name Durée restante 02:59:15

Calculatrice 5 de 6

Question de pratique de type n° 5 : Question à réponse ordonnée/Glisser-déposer

Dans ce type de question, on vous présentera un problème et une liste d'options. On vous demandera de placer les options dans un ordre chronologique.

Les options désordonnées apparaîtront dans une case sur la gauche de votre écran. Pour placer les options dans un nouvel ordre, cliquez sur une option et faites-la glisser dans la case sur la droite de votre écran. Vous pouvez également cliquer sur une option et la faire glisser vers une nouvelle position dans les cases de droite. Pour compléter la question, vous devez déplacer toutes les options des cases de gauche vers les cases de droite.

Pour la question de pratique ci-dessous, vous devez déplacer la liste de mois en glissant vers la droite afin qu'elle soit en ordre alphabétique ; avril, février, janvier, juin, mars, mai. C'est-à-dire, avril doit être en haut, et mai doit être en bas de liste. Si vous n'avez pas les mois dans cet ordre, veuillez les réorganiser maintenant.

Cliquez sur le bouton **Suivant** pour continuer.

Les six premiers mois de l'année apparaissent dans la liste ci-dessous. Veuillez organiser ces mois en ordre alphabétique. Toutes les options doivent être utilisées.

Options Désordonnées	Réponse Ordonnée
janvier	
février	
mars	
avril	
mai	
juin	

[Exam Info](#)

[← Précédent \(P\)](#) [Suivant \(N\) →](#)

Question graphique

Tutoriel NCLEX-RN - Candidate Name Durée restante 05:53:20

Calculatrice 8 de 8

Question de pratique de type n° 8 : Question graphique

Dans ce type de question, on vous présentera une question et des options qui sont des images plutôt que du texte. Les options étant précédées de cercles, vous ne pouvez sélectionner qu'une option comme réponse.

Pour la question de pratique ci-dessous, la bonne réponse est la case 1. Veuillez utiliser votre souris pour sélectionner 1 maintenant.

Cliquez sur **Suivant (N)** pour confirmer votre réponse et passer à la question de pratique suivante.

Quel panneau de signalisation indique un endroit où on pourrait acheter de l'essence?

- 1. 
- 2. 
- 3. 
- 4. 

[← Précédent \(P\)](#) [Suivant \(N\) →](#)

Pour en savoir plus, rendez-vous sur le site Internet du NCSBN® à l'adresse www.ncsbn.org.

IV. Exercices de rédaction de questions

Les exercices écrits suivants sont destinés à fournir aux infirmiers enseignants une expérience pratique de l'élaboration de questions d'examen dans le style du NCLEX®. Veuillez noter que les exercices de rédaction des questions ne couvrent pas tous les types de questions. Rendez-vous au site Internet du NCSBN®, à l'adresse www.ncsbn.org, pour consulter la Foire aux questions et obtenir des renseignements complémentaires sur les formats de questions non couverts ici.

Le NCSBN propose trois cours en ligne sur les stratégies d'évaluation des compétences infirmières (*Test Development and Item Writing, Assessment of Critical Thinking and Understanding the NCLEX-A Guide for Nursing Educators*). Veuillez vous reporter à ces cours en ligne pour parfaire votre connaissance des principes de rédaction de questions d'examen et favoriser la conformité au style de rédaction du NCLEX. Les cours susmentionnés sont offerts sur le site www.learningext.com.

Étapes pour la rédaction de questions

Une question à choix multiples bien conçue a trois composants : un énoncé (pose une question ou fournit une déclaration qui doit être terminée), une bonne réponse (la ou les réponses correctes) et un (des) distracteur(s) (option[s] incorrecte[s]). La section suivante est destinée à améliorer la compréhension de la rédactrice ou du rédacteur en ce qui concerne le processus de rédaction de questions NCLEX. Des étapes sont fournies ci-dessous pour faciliter la création d'une question bien conçue.

Étape 1. Choisissez une zone du plan de l'examen pour l'élément central de la question.

Étape 2. Choisissez une sous-catégorie dans la zone choisie du plan de l'examen.

Étape 3. Choisissez un concept important dans cette sous-catégorie.

Étape 4. Utilisez le concept choisi et rédigez l'énoncé.

Étape 5. Rédigez une bonne réponse pour représenter l'information importante qui doit être connue par l'infirmière ou l'infirmier de niveau de débutant.

Étape 6. Identifiez les erreurs communes, les idées fausses, ou l'information sans rapport.

Étape 7. Utilisez l'information précédente et rédigez les distracteurs.

Étape 8. Terminez la question en utilisant l'énoncé, la réponse correcte, et les distracteurs.

Exemple utilisant les étapes ci-dessus

Voici un exemple illustrant comment rédiger une question en utilisant les étapes ci-dessus.

1. Choisissez une zone du plan de l'examen pour l'élément central de la question.

* Thérapies pharmacologiques et parentérales

2. Choisissez une sous-catégorie dans la zone choisie du plan de l'examen.

* Administration des médicaments

3. Choisissez un concept important dans cette sous-catégorie.

* Fournir au client des explications sur ses médicaments

4. Utilisez le concept choisi et rédigez l'énoncé.

* Une infirmière a fourni des explications sur son traitement à un client auquel a été prescrit de l'hydrochlorothiazide. Laquelle des déclarations suivantes du client indiquerait qu'il a bien compris les explications de l'infirmière ?

5. Rédigez une bonne réponse pour représenter l'information importante qui doit être connue par l'infirmière ou l'infirmier de niveau de débutant.

* Effets secondaires des médicaments :

~ « Si je me sens fatigué et que j'ai des nausées, je dois le signaler à mon prestataire de soins de santé principal. »

6. Identifiez les erreurs communes, les idées fausses, ou l'information sans rapport.

* Incompréhension des effets secondaires des médicaments

* Incertitude quant aux symptômes du client et aux effets indésirables des médicaments

7. Utilisez l'information précédente et rédigez les distracteurs.

* « Je dois contrôler mon pouls radial chaque jour avant de prendre mon traitement. »

* « Je limiterai ma consommation de viande et de tomates pendant mon traitement. »

* "« Je prendrai mon traitement si je prends plus de 2 lb (0,9 kg) en 24 heures. »

8. Terminez la question en utilisant l'énoncé, la bonne réponse, et les distracteurs.

Une infirmière a fourni des explications sur son traitement à un client auquel a été prescrit de l'hydrochlorothiazide. Laquelle des déclarations suivantes du client indiquerait qu'il a bien compris les explications de l'infirmière ?

1. « Je dois contrôler mon pouls radial chaque jour avant de prendre mon traitement. »

2. « Je limiterai ma consommation de viande et de tomates pendant mon traitement. »

3. « Si je me sens fatigué et que j'ai des nausées, je dois le signaler à mon prestataire de soins de santé principal. » **(bonne réponse)**

4. « Je prendrai mon traitement si je prends plus de 2 lb (0,9 kg) en 24 heures. »

Exercises

Scénarios de cas. Pour chacune des situations suivantes, rédigez une question en utilisant les étapes ci-dessus. L'Annexe A fournit des exemples de questions basées sur ces situations.

Gestion des soins

Une infirmière s'occupe des clients qui lui ont été confiés. Rédigez une question comportant quatre cas de clients différents, où l'un des clients doit être évalué en priorité par l'infirmière.

Sécurité et contrôle des infections

Une infirmière a suivi une formation réservée au personnel sur les recommandations en matière de prévention des infections. Rédigez une question reflétant la bonne compréhension de l'enseignement reçu par l'infirmier, basée sur les mesures de prévention des infections de votre choix.

Promotion et préservation de la santé

Une infirmière a expliqué à une cliente enceinte les changements physiologiques auxquels s'attendre pendant sa grossesse. Rédigez une question reflétant les symptômes normaux de la grossesse.

Intégrité psychologique

Une infirmière travaillant dans un service psychiatrique s'occupe d'un client atteint d'une maladie mentale aiguë ou chronique. Rédigez une question décrivant les éléments qui indiqueraient que le plan de traitement est efficace.

Soin de base et confort

Une infirmière explique à un client comment utiliser un dispositif médical. Rédigez une question décrivant les renseignements que l'infirmière devrait inclure dans son explication.

Thérapies pharmacologiques et parentérales

Une infirmière est sur le point d'administrer un médicament par une voie donnée. Rédigez une question reflétant les bonnes actions à effectuer pour administrer le médicament par la voie choisie.

Une infirmière dispense des soins à un client auquel a été prescrit un traitement donné. Rédigez une question qui nomme le médicament, la quantité et la période pendant laquelle le client doit recevoir ce médicament, la quantité disponible, le poids du client en kilogrammes, et le dosage de médicament à donner au client lors de chaque administration. Le concept de la question doit être tel que la candidate ou le candidat doit effectuer un calcul pour obtenir la réponse correcte.

Réduction du potentiel de risque

Une infirmière examine les résultats des tests de laboratoire de clients qui lui ont été confiés. Rédigez une question intégrant quatre cas de clients, où l'infirmière devrait déterminer le client pour lequel un suivi est nécessaire en raison de ses résultats.

Adaptation physiologique

Une infirmière s'occupe d'un groupe de clients. Rédigez une question à choix multiples, où l'infirmière doit identifier qu'un client a une complication liée à un diagnostic ou à un traitement.

V. References

American Educational Research Association, American Psychological Association, and National Council on Measurement in Education. (2014). *Standards for Educational and Psychological Testing*. Washington, D.C: AERA

Anderson, L.W., Krathwohl, D.R. (eds). (2001). *A taxonomy for learning, teaching and assessing. A revision of Bloom's taxonomy of educational objectives*. New York: Addison Wesley Longman, Inc.

Bloom, B.S., Engelhart, M.D., Furst, E.J., Hill, W.H., & Krathwohl, D.R. (1956). *Taxonomy of educational objectives: The classification of educational goals. Handbook I. Cognitive Domain*. New York: David McKay.

Browning A. & Bugbee A. (2000). *Certification: A National Organization of Competency Assurance Handbook*. Washington D.C.: National Organization of Competency Assurance.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2012). *NCSBN Model Act*. Chicago: Author.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2019). *NCSBN NCLEX® Examination Candidate Bulletin*. Chicago: Author.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2018). *2017 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*. Chicago: Author.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2018). *Report of Findings from the 2017 RN Nursing Knowledge Survey*. Chicago: Author.

ANNEXE A

Réponses/exemples de scénarios de cas

Gestion des soins

Une infirmière dispose de certains renseignements sur les clients qui lui ont été assignés. L'infirmière devrait évaluer en premier l'état de santé du client

1. dont la fréquence respiratoire a chuté à 16 une heure après une paracentèse
2. qui a expectoré du mucus teinté de sang six heures après une bronchoscopie
3. dont la jambe gauche est froide au toucher deux heures après un cathétérisme cardiaque via l'artère fémorale gauche (**bonne réponse**)
4. qui présente une douleur à l'épaule auto-évaluée à 5 sur une échelle de 0 (aucune douleur) à 10 (douleur intense) quatre heures après une cholécystectomie laparoscopique

Sécurité et contrôle des infections

Une infirmière a suivi une formation réservée au personnel sur les recommandations en matière de prévention des infections. Laquelle des déclarations suivantes de l'infirmière indiquerait qu'elle a bien intégré la formation ?

1. « Je porterai un masque respiratoire filtrant (N95) lorsque je donnerai à manger à un client atteint de la grippe. »
2. « Je porterai un masque chirurgical lorsque je prendrai le pouls d'un client atteint d'une tuberculose pulmonaire (TB). »
3. « Je dois porter une blouse de protection lorsque je rentre dans la chambre d'un client atteint d'une méningite à méningocoque. »
4. « Je dois porter des gants propres lorsque je donne le bain à un client atteint de dermatite atopique (eczéma) qui présente des lésions suintantes. » (**bonne réponse**)

Promotion et maintien de la santé

Une infirmière a expliqué à une cliente enceinte les changements physiologiques auxquels s'attendre pendant sa grossesse. La cliente nécessiterait un suivi si elle indique laquelle des remarques suivantes était un changement normal pendant la grossesse

1. constipation
2. douloureuses crampes aux jambes
3. grossissement des grains de beauté (**bonne réponse**)
4. une ligne de pigmentation sur l'abdomen

Intégrité psychologique

Une infirmière évalue l'efficacité du traitement d'un client souffrant d'un trouble bipolaire de type 1 qui est en plein épisode maniaque. Laquelle des déclarations suivantes du client indiquerait que son traitement est efficace ?

1. « Je fais régulièrement contrôler ma concentration sanguine pour surveiller mes doses de médicaments. » **(bonne réponse)**
2. « J'adore faire du magasinage effréné avec mes amies pour m'acheter plein de vêtements et de bijoux. »
3. « J'évite de manger des aliments qui contiennent de la tyramine. »
4. « Je suis trop occupé pour prendre le temps de m'asseoir et de manger. »

Soins de base et confort

Une infirmière à domicile fournit des instructions sur les bas anti-embolie prescrits à un client à l'épouse de celui-ci. Lequel des renseignements suivants devrait-elle inclure ?

1. « Retirez les bas tous les jours pour masser les jambes de votre époux. »
2. « Faites sécher les bas à plat après les avoir lavés. » **(bonne réponse)**
3. « Votre époux sera plus à l'aise si vous roulez légèrement le haut des bas. »
4. « Vous aurez plus de facilité à mettre les bas à votre époux lorsqu'il est assis. »

Thérapies pharmacologiques et parentérales

Une infirmière s'apprête à administrer des gouttes auriculaires à un client âgé de 1 an auquel elles ont été prescrites. Laquelle des actions suivantes devrait être prise par l'infirmière ?

1. Tirer délicatement le pavillon vers le haut et droit vers l'arrière pour redresser le canal auditif
2. Administrer les gouttes immédiatement après les avoir sorties du réfrigérateur pour limiter le risque de développement bactérien
3. Diriger les gouttes sur le côté du canal auditif pour éviter d'instiller le médicament directement dans le tympan **(bonne réponse)**
4. Masser délicatement la zone située juste derrière l'oreille après avoir instillé les gouttes pour faciliter la répartition du médicament

Une infirmière s'occupe d'un client auquel on a prescrit des perfusions intraveineuses de vancomycine à raison de 1 g toutes les 12 heures. L'infirmière dispose de 1 g dilué dans 200 ml de chlorure de sodium à 0,9 % (soluté physiologique salé). Sur combien de ml/h l'infirmière devrait-elle régler la pompe à perfusion pour administrer le médicament sur 120 minutes ? **Répondez en indiquant un nombre entier.**

Réponse : 100 ml/h

Réduction du risque potentiel

Une infirmière vient de prendre connaissance des résultats des tests de laboratoire pour ses clients attribués. Pour lequel des résultats de test suivants devrait-elle assurer un suivi ?

1. une analyse d'urine négative pour les protéines chez un client souffrant de diabète sucré de type 2 qui reçoit un traitement à l'insuline
2. un rapport international normalisé (RIN) de 2,9 chez un client souffrant d'une thrombose veineuse profonde (TVP) qui reçoit un traitement anticoagulant
3. un niveau de potassium sérique de 4,2 mEq/l (4,2 mmol/l) chez un client qui reçoit un traitement au furosémide
4. un prélèvement de crachat positif pour le bacille acido-alcoolo-résistant (BAAR) chez un client qui reçoit un traitement à l'isoniazide prophylactique (**bonne réponse**)

Adaptation physiologique

L'infirmière s'occupe des clients qui lui ont été assignée. L'infirmière devrait reconnaître une complication parmi lequel des clients suivants ?

1. le client souffrant d'une maladie pulmonaire obstructive chronique (MPOC) qui respire les lèvres pincées assis dans un fauteuil
2. le client ayant subi une iléostomie il y a 6 heures dont la poche de drainage contient un petit volume de sang
3. la cliente ayant subi une hystérectomie vaginale il y a 2 jours qui a saturé un coussin périnéal dans les 3 dernières heures (**bonne réponse**)
4. le client souffrant de cirrhose hépatique qui présente des angiomes stellaires sur le nez et les joues ainsi que des selles couleur argile



NCSBN

Leading Regulatory Excellence

National Council of State Boards of Nursing (NCSBN)

111 E. Wacker Drive, Suite 2900

Chicago, IL 60601-4277 USA

312.525.3600 | www.ncsbn.org

+1.312.525.3600 International Calls

866.293.9600 Testing Services Toll-Free

312.279.1036 Testing Services Fax