



NCLEX[®]

Plan de l'examen du NCLEX-RN[®]

À compter d'avril 2026

**Énoncé de mission**

Le National Council of State Boards of Nursing (NCSBN®) responsabilise et soutient les organismes de réglementation des soins infirmiers dans leur mandat de protection du public.

But et fonctions

Le but du NCSBN est de fournir une organisation par laquelle des organismes de réglementation des soins infirmiers délibèrent et se consultent sur les sujets d'intérêt commun et sur les questions touchant à la santé, à la sécurité et au bien-être publics, y compris l'élaboration d'examens d'octroi de permis d'exercer dans la profession infirmière.

Les fonctions principales du NCSBN sont : élaborer les examens NCLEX-RN® et NCLEX-PN®, analyser les politiques de performance, promouvoir une pratique normalisée (réglementation de la pratique infirmière), diffuser les données concernant le but du NCSBN, et offrir une tribune d'idées pour les membres du NCSBN.

© 2026 National Council of State Boards of Nursing, Inc. (NCSBN)

Tous droits réservés. NCSBN®, NCLEX®, NCLEX-RN®, NCLEX-PN®, ORBS®, REx-PN®, TERCAP®, Nursys®, Nursys e-Notify®, Safe Student Reports® et Transition to Practice® sont des marques déposées du NCSBN et ne peuvent être utilisées ou reproduites sans l'autorisation écrite du NCSBN.

Les comités infirmiers sont néanmoins autorisés à utiliser ou à reproduire ce document, en tout ou en partie, uniquement à des fins reliées à l'autorisation d'exercer. Les programmes de formation à but non lucratif sont également autorisés à utiliser ou à reproduire ce document, en tout 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 du présent document doit comporter la mention suivante : « Droits d'auteur du National Council of State Boards of Nursing, Inc. Tous droits réservés. » Ou, si une partie de ce document est reproduite ou incorporée dans d'autres documents, ces documents écrits doivent inclure la remarque suivante : « Des parties du contenu sont protégées par droit d'auteur par le National Council of State Boards of Nursing, Inc. Tous droits réservés. »

Les demandes de renseignements doivent être adressées 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. (2026). Plan de l'examen NCLEX-RN® 2026. Chicago : Auteur.

Table des matières

I. Historique	1
II. Plan de l'examen NCLEX-RN® 2026	2
Introduction	2
Croyances	2
Classification des niveaux cognitifs	3
Structure du plan de l'examen	3
▪ Besoins des clients	3
▪ Processus intégrés	4
▪ Jugement clinique	4
Distribution du contenu	5
Aperçu du contenu	6
Environnement de soins sécuritaire et efficace	7
▪ Gestion des soins	7
▪ Sécurité et prévention et contrôle des infections	8
Promotion et maintien de la santé	9
Intégrité psychosociale	10
Intégrité physiologique	11
▪ Soins de base et confort	11
▪ Thérapies pharmacologiques et parentérales	12
▪ Réduction du risque potentiel	13
▪ Adaptation physiologique	14
III. Administration de l'examen NCLEX-RN®	15
Longueur de l'examen	15
La note de passage	15
Questions similaires	16
Relecture des réponses et des réponses arbitraires	16
Notation du NCLEX®	16
▪ Examen informatisé adaptatif	16
▪ Questions prétestées	17
▪ Réussite et échec	17
▪ Notation des questions	17
▪ Types de questions du NCLEX-RN®	18
▪ Terminologie du NCLEX®	18
▪ Sécurité et confidentialité de l'examen	18
▪ Tutoriel	18

Annexe A

Exemple de contenu	19
Environnement de soins sécuritaire et efficace.....	19
▪ Gestion des soins	19
▪ Sécurité et prévention et contrôle des infections	24
Promotion et maintien de la santé.....	27
Intégrité psychosociale	30
Intégrité physiologique.....	35
▪ Soins de base et confort	35
▪ Thérapies pharmacologiques et parentérales	39
▪ Réduction du risque potentiel	43
▪ Adaptation physiologique	47

Annexe B

Conseils de rédaction des questions	51
--	----

Annexe C

Références	52
-------------------------	----

I. Historique

Le plan de l'examen d'autorisation infirmière NCLEX-RN® (National Council Licensure Examination for Registered Nurses) a été élaboré par le National Council of State Boards of Nursing, Inc. (NCSBN®). Ce document vise à fournir des renseignements détaillés sur les domaines de contenu testés dans le cadre du NCLEX-RN.

Ce fascicule comprend :

- Le *plan de l'examen NCLEX-RN® 2026*;
- Les conditions requises pour l'examen et des exemples de questions (éléments) d'examen;
- Des conseils de rédaction des questions; et
- Des références.

À propos du plan d'examen NCLEX-RN®

Le plan de l'examen est revu et approuvé tous les trois ans par le comité d'examen (NEC) du NCLEX®. Plusieurs ressources sont utilisées : l'analyse de la pratique récente RN (infirmières autorisées), les opinions d'experts (NEC, personnel du NCSBN, Ordre des infirmières et infirmiers/organismes de réglementation), afin de s'assurer que le plan d'examen est conforme aux lois régionales d'exercice de la profession d'infirmière. Suite à l'acceptation des révisions proposées par le NEC, le document du plan d'examen est présenté pour approbation à l'assemblée de délégués, l'organe de décision du NCSBN.

Le plan d'examen remplit plusieurs fonctions. Il guide les candidats se préparant à l'examen, il pilote la rédaction des questions et facilite leur classification dans l'examen. Ce document présente une liste exhaustive du contenu de chaque catégorie et sous-catégorie de besoins des clients définie dans le plan d'examen. Des exemples de questions, spécifiques à la catégorie traitée de besoins des clients, sont donnés à la fin de chaque section. Des conseils de rédaction montrent aux infirmières enseignantes comment rédiger des questions de test bien conçues.

Visiter le site Web de NCSBN, [NCLEX.com](https://www.nclex.com), pour obtenir des renseignements à jour sur l'examen NCLEX-RN.

II. Plan de l'examen NCLEX-RN®2026

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

Introduction

L'entrée dans la profession infirmière est réglementée par les organismes d'attribution de permis au sein de chaque juridiction membre du National Council of State Boards (NCSBN®) (état, Commonwealth, des provinces, des conseils territoriaux et la plupart des provinces canadiennes). Pour assurer la protection du public, chaque compétence territoriale exige que les candidats au permis d'exercice remplissent les conditions établies, notamment passer un examen des aptitudes nécessaires pour exercer la profession de manière sûre et efficace, en tant qu'infirmière nouvellement immatriculée/autorisée de niveau débutant. Le NCSBN élabore un examen d'obtention du permis d'exercice, le NCLEX-RN®; les conseils compétents aux États-Unis et la plupart des organismes de réglementation de la pratique des soins infirmiers au Canada appuient leurs décisions pour le permis d'exercer sur cet examen.

L'élaboration du plan de l'examen NCLEX-RN comprend plusieurs étapes. La première étape est une analyse d'exercice utilisée pour recueillir des données sur la pratique actuelle du personnel infirmier au niveau débutant. Dans l'exercice *2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice U.S. and Canada* (NCSBN, 2025), près de 24 000 infirmières nouvellement autorisées/immatriculées ont été interrogées sur la fréquence, l'importance et la pertinence du jugement clinique dans l'exercice des activités de soins infirmiers. On analyse ensuite ces activités de soins infirmiers quant à leur fréquence, leurs effets sur le maintien de la sécurité du client et le milieu de soins où on les effectue. Cette analyse prépare le terrain de la pratique des soins infirmiers au niveau débutant; il intègre les besoins particuliers des clients et les processus fondamentaux de la pratique infirmière. Le jugement clinique est l'un de ces processus fondamentaux : il s'avère très pertinent et très important à la pratique sûre et efficace des soins infirmiers au niveau débutant.

Les infirmières débutantes doivent prendre des décisions de plus en plus complexes lorsqu'elles s'occupent d'un client. Ces décisions de plus en plus complexes requièrent souvent l'utilisation du jugement clinique pour assurer la sécurité des clients. Il est essentiel de noter que le jugement clinique appliqué dans cette dynamique aide les infirmières débutantes à prendre des décisions efficaces dans le cadre de leur pratique infirmière, ce qui constitue une base pour la sécurité des clients.

NCSBN mène depuis plusieurs années des recherches et des études pour connaître et cerner les facteurs individuels qui contribuent au processus du jugement clinique infirmier. Le plan d'examen NCLEX-RN fait état de ces facteurs particuliers, qui deviendront ensuite des questions de l'examen. On trouvera dans la section Processus intégrés une description plus fouillée du jugement clinique.

La deuxième étape est l'élaboration du plan d'examen NCLEX-RN, qui oriente la sélection du contenu et des comportements à tester. Le plan d'examen NCLEX-RN fournit un résumé concis du contenu et de la portée de l'examen d'autorisation d'exercer. Il sert à guider l'élaboration de l'examen et à préparer les candidats. NCLEX® évalue les connaissances, les aptitudes, les compétences et le jugement clinique – essentiels aux infirmières débutantes pour répondre aux besoins des clients nécessitant la promotion, le maintien ou le rétablissement de la santé. Les sections qui suivent présentent les croyances au sujet des êtres humains et de la profession infirmière (parties intégrantes de l'examen), les capacités cognitives qui seront testées au cours de l'examen, et les éléments particuliers du plan d'examen NCLEX-RN.

Croyances

Les croyances 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 diverses capacités d'agir dans la société. Chaque personne est unique.

Elle applique dans sa vie quotidienne des systèmes définis à l'image de ses valeurs, de ses visées et de son style de vie. Les gens ont le droit de prendre des décisions concernant leurs besoins en soins de santé et de participer à les combler. La profession infirmière apporte une contribution unique : elle aide les clients à atteindre un niveau de santé optimal dans divers milieux. Aux fins de l'examen NCLEX, un client est défini comme étant une personne, une famille, un groupe (y compris les proches) ou une population.

La profession infirmière est à la fois un art et une science. Elle repose sur une somme de connaissances de la pratique 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, établie sur les connaissances sur la condition humaine à tous les âges et des relations d'une personne avec d'autres, au sein de l'environnement. La profession infirmière est une discipline dynamique, en évolution constante. Elle utilise la pensée critique et le jugement clinique pour intégrer les connaissances, les compétences, les technologies et les activités de soins de plus en plus complexes à une pratique infirmière fondée sur des données probantes. L'objectif des soins infirmiers est de prévenir les maladies et les complications potentielles, ainsi que de protéger, promouvoir, restaurer et faciliter le confort, la santé et la dignité tout au long de la vie, y compris en fin de vie.

L'infirmière autorisée fournit une évaluation unique et complète de l'état de santé du client, selon des principes directeurs : l'éthique, la sécurité du client, l'équité en matière de santé, la promotion de la santé et la démarche de soins. Ensuite, l'infirmière autorisée définit et met en œuvre un plan de soins précis qui tient compte des préférences culturelles et spirituelles propres au client, ainsi que des normes de soins et des aspects juridiques applicables. L'infirmière autorisée aide les clients à prendre des mesures qui favorisent 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. Il incombe à l'infirmière autorisée d'observer les lois applicables du territoire du conseil compétent ayant trait à la profession infirmière.

Classification des niveaux cognitifs

La rédaction et le codage des questions de l'examen s'appuient sur la taxonomie de Bloom pour le domaine cognitif (Anderson et Krathwohl, 2001). L'exercice de la profession infirmière exige l'application des connaissances, des aptitudes, des compétences et du jugement clinique : dans la majorité des cas, les questions se situent donc au niveau d'application (ou à des niveaux supérieurs) de l'aptitude cognitive, ce qui requiert une pensée 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, en restant centré sur les clients dans tous les contextes.

Besoins des clients

Le contenu du plan de l'examen NCLEX-RN est organisé en quatre catégories principales de Besoins des clients. Deux des quatre catégories sont divisées en sous-catégories.

Environnement de soins sécuritaire et efficace

- Gestion des soins
- Sécurité et prévention et contrôle des infections

Promotion et maintien de la santé

Intégrité psychosociale

Intégrité physiologique

- Soins de base et confort
- Thérapies pharmacologiques et parentérales
- Réduction du risque potentiel
- Adaptation physiologique

Processus intégrés

Les processus suivants, éléments fondamentaux de la pratique infirmière, sont intégrés dans les catégories et dans les sous-catégories des besoins des clients.

- Soins – Interaction entre le personnel infirmier 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, un soutien, et fait preuve de compassion pour aider le client à atteindre les résultats souhaités.
- Jugement clinique – Le résultat observé de la pensée critique et de la prise de décision. S'appuyant sur les connaissances en soins infirmiers, ce processus itératif en plusieurs étapes (description précise ci-dessous) observe et évalue la situation présentée, cerne le problème de santé de priorité du client, puis trouve les meilleures solutions possibles fondées sur des données probantes pour donner au client des soins sûrs.
- 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 les activités associés au soin des clients sont rapportés par écrit et/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.
- Culture et spiritualité – Interaction de l'infirmière et du client (personne, famille ou groupe, y compris proches et populations) qui considère et prend en compte les préférences individuelles uniques mentionnées et exprimées par le client en matière de soins, ainsi que les normes de soins et considérations juridiques applicables.
- Démarche infirmière – Méthode de raisonnement scientifique et clinique des soins fournis au client (collecte des données, analyse, planification, mise en œuvre et évaluation).
- Enseignement/apprentissage – Facilitation de l'acquisition des connaissances, compétences et aptitudes destinées à promouvoir un changement de comportement.

Jugement clinique

S'appuyant sur ses connaissances en soins infirmiers, l'infirmière suit ce processus itératif en plusieurs étapes pour : observer et évaluer la situation présentée, cerner le problème de santé de priorité du client, puis trouver les meilleures solutions possibles fondées sur des données probantes en vue de donner au client des soins sécuritaires. Le contenu sur le jugement clinique peut être présenté par une étude de cas ou par une question indépendante. L'étude de cas donne six questions concernant le même client et les données courantes sur celui-ci. Elle comporte les étapes suivantes du jugement clinique.

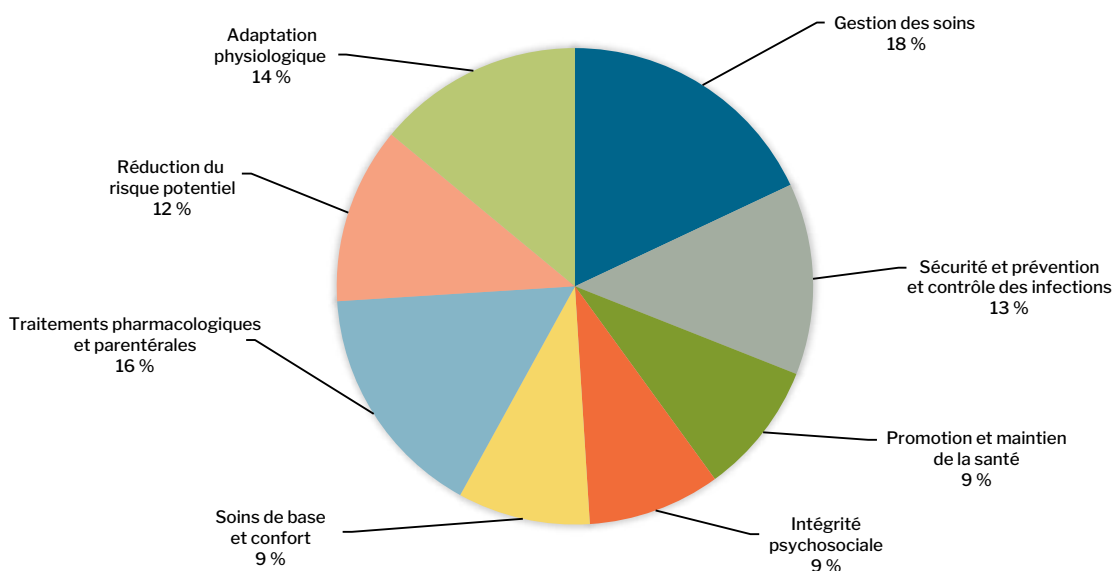
- Reconnaître les signes – Identifier les renseignements importants et pertinents de diverses sources (p. ex., antécédents médicaux, signes vitaux).
- Analyser les signes – Agencer et associer les signes reconnus à la présentation clinique du client.
- Prioriser les hypothèses – Évaluer et classer les hypothèses par ordre de priorité (urgence, vraisemblance, risque, difficulté, contraintes temporelles, etc.).
- Générer des solutions – Déterminer les résultats attendus et, pour les obtenir, définir un ensemble d'interventions d'après les hypothèses.
- Prendre les mesures – Adopter la ou les solutions pour traiter la priorité la plus élevée.
- Évaluer les résultats – Comparer les résultats observés aux résultats escomptés.

Distribution du contenu

Le pourcentage des questions données dans chaque catégorie et sous-catégorie de Besoins des clients du plan de l'examen NCLEX-RN est basé sur les résultats du *2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice* (NCSBN, 2025), ainsi que sur le jugement expert des membres du NEC (Comité de l'examen NCLEX). En plus des catégories et sous-catégories de Besoins des clients suivantes, les processus de jugement clinique sont clairement définis par 3 études de cas (soit 18 questions), et par la sélection de questions indépendantes (environ 10 %, selon la longueur de l'examen).

Besoins des clients	Pourcentage de questions de chaque catégorie/sous-catégorie
Environnement de soins sécuritaire et efficace	
• Gestion des soins	15–21 %
• Sécurité et prévention et contrôle des infections	10–16 %
Promotion et maintien de la santé	6-12 %
Intégrité psychosociale	6-12 %
Intégrité physiologique	
• Soins de base et confort	6-12 %
• Thérapies pharmacologiques et parentérales	13–19 %
• Réduction du risque potentiel	9–15 %
• Adaptation physiologique	11–17 %

DISTRIBUTION DU CONTENU POUR LE PLAN DE L'EXAMEN NCLEX-RN®



Les examens NCLEX-RN sont administrés selon un mode adaptatif dans un format de longueur variable pour cibler les aptitudes propres à chaque candidat. La répartition des domaines de contenu peut différer de ± 3 % dans chaque catégorie, selon la longueur de l'examen.

Aperçu du contenu

Les fiches d'activités dans *2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice* (NCSBN, 2025) présentent chacune des huit catégories de contenu; elles sont désignées par un astérisque (*). Le NCSBN fait une analyse des activités fréquentes et considérées importantes par les infirmières débutantes pour assurer la sécurité des clients. Il s'agit d'une analyse de la pratique : elle 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 est de définir les connaissances nécessaires aux infirmières autorisées pour administrer des soins efficaces et sécuritaires. Le site web [NCSBN.org](https://www.ncsbn.org) présente les résultats de l'Analyse de la pratique RN 2024 et de l'étude 2024 des connaissances, compétences, habiletés des infirmières autorisées. Ces deux documents servent à élaborer le plan d'examen NCLEX-RN et à guider la rédaction des questions.

Tous les énoncés d'activités dans le *Plan d'examen NCLEX-RN® 2026* engagent l'infirmière à adopter dans sa pratique les principes fondamentaux de prise de décision clinique et de pensée critique. Le plan d'examen suppose par ailleurs l'adoption par les infirmières des concepts issus des disciplines suivantes :

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

Par ailleurs, le plan d'examen applique les concepts suivants dans les quatre principales catégories et sous-catégories de Besoins des clients :

- Soins
- Jugement clinique
- Communication et documentation
- Culture et spiritualité
- Démarche infirmière
- Enseignement et apprentissage

L'annexe A de ce document donne des exemples précis du contenu de chaque catégorie du plan d'examen NCLEX-RN.

Veillez noter : Généralement, si une question ne précise pas l'âge ou la tranche d'âge du client, considérer le client comme étant adulte. L'ethnicité ou la croyance culturelle ou spirituelle, lorsqu'elle est indiquée, suppose que le client en a fait mention. Les questions du NCLEX sont élaborées de façon à refléter divers contextes de pratique, tels que soins de courte durée, soins prolongés ou de réadaptation, soins en consultation externe, soins à domicile ou de proximité.

Environnement de soins sécuritaire et efficace

Pour assurer l'amélioration de la condition du client, l'infirmière fournit et oriente des soins infirmiers qui optimisent le cadre de prestation de ces soins, protégeant ainsi le client et le personnel soignant.

Gestion des soins

- Fournir et orienter des soins infirmiers qui optimisent le milieu de prestation de soins afin de protéger le client et le personnel soignant.

Gestion des soins

Énoncés d'activités reliées de 2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice

- Exécuter les procédures nécessaires pour admettre un client, le transférer et/ou lui donner son congé en toute sécurité
- Fournir et recevoir un rapport sur les soins prodigués aux clients qui lui sont confiés
- Déléguer et superviser les soins au client fournis par d'autres (p. ex., infirmière auxiliaire, personnel suppléant, autres infirmières autorisées)
- Défendre les droits et besoins des clients
- Établir l'ordre de priorité de l'administration des soins aux clients en fonction de l'acuité
- Participer à des projets d'amélioration du rendement et à des processus d'amélioration de la qualité
- Identifier les membres de l'équipe multidisciplinaire et collaborer avec eux lors de la prestation de soins aux clients (p. ex., physiothérapeute, nutritionniste, travailleur social)
- Recevoir, vérifier et mettre en œuvre les ordonnances des prestataires de soins de santé
- Intégrer les directives avancées au plan de soins du client
- Dispenser des soins aux clients afin de favoriser un traitement impartial et l'égalité d'accès aux soins, indépendamment de la culture/l'ethnie, de l'orientation sexuelle, de l'identité de genre et/ou de l'expression de genre
- Vérifier que le client est informé et qu'il consent aux soins et aux procédures
- Renseigner les clients et le personnel en ce qui concerne les responsabilités et les droits des clients
- Évaluer le besoin de recommandations et obtenir les ordonnances nécessaires
- Établir, évaluer et mettre à jour le plan de soins du client
- Préserver la confidentialité et la vie privée des clients (p. ex., médias sociaux, divulgation d'informations)
- Reconnaître ses propres limites et celles des autres, et utiliser les ressources
- Signaler les conditions des clients tel qu'exigé par la loi (p. ex. mauvais traitements/négligence, maladies transmissibles)
- Gérer les conflits entre les clients et le personnel
- Utiliser les ressources pour favoriser des soins de qualité aux clients (p. ex., recherche fondée sur les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures)
- Reconnaître et signaler les préoccupations éthiques
- Utiliser une terminologie approuvée lors de la documentation des soins
- Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace
- Exercer la profession conformément au code de déontologie des infirmières
- Fournir des soins dans le cadre légal de la pratique
- Pratiquer et préconiser des soins de qualité et rentables

Sécurité et prévention et contrôle des infections

- Protéger les clients et le personnel soignant contre les risques relatifs à la santé et à l'environnement.

Sécurité et prévention et contrôle des infections

Énoncés d'activités reliées de 2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice

- Appliquer les principes de prévention des infections (p. ex., hygiène des mains, technique aseptique, isolement, technique stérile, précautions universelles et normalisées perfectionnées)
- Protéger le client contre les blessures
- Vérifier la pertinence et l'exactitude d'une ordonnance de traitement
- Suivre les procédures de manipulation des substances représentant un danger biologique ou autre
- Suivre le plan et les procédures de sécurité (p. ex., sécurité des nouveau-nés, violence, accès contrôlé, environnement)
- Utiliser des principes ergonomiques lors de l'administration de soins
- Reconnaître et rapporter par écrit les erreurs de pratique et les incidents évités de justesse
- Identifier correctement le client lors de l'administration de soins
- Faciliter l'utilisation appropriée et sécuritaire des équipements
- Renseigner le client sur les problèmes de sécurité
- Participer aux mesures de planification et d'intervention d'urgence
- Respecter les conditions requises lors de l'utilisation de moyens de contention
- Enseigner les mesures de prévention des infections au client et au personnel
- Évaluer le client pour des allergies et intervenir selon les besoins
- Signaler, intervenir et/ou transmettre à un plus haut niveau une pratique non sécuritaire par le personnel (p. ex., toxicomanie, soins inadéquats, pratiques de recrutement)
- Évaluer l'environnement de soins du client
- Promouvoir la sécurité du personnel et du lieu de travail

Promotion et maintien de la santé

L'infirmière dispense et supervise les soins infirmiers des clients en incorporant la connaissance des principes de croissance et de développement prévus, la prévention et/ou la détection précoce de problèmes de santé, et les stratégies à suivre en vue d'une santé optimale.

Promotion et maintien de la santé

Énoncés d'activités reliées de 2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice

- Fournir des soins prénataux et un enseignement à cet égard
- Planifier et/ou participer à l'éducation de la santé communautaire
- Effectuer des évaluations de dépistage ciblées (p. ex., vision, nutrition, dépression)
- Renseigner le client sur la prévention et le traitement de comportements à risques élevés pour la santé
- Renseigner le client sur les soins préventifs et les recommandations en matière de maintien de la santé
- Fournir des soins post-partum et un enseignement à cet égard
- Effectuer des évaluations approfondies de la santé
- Évaluer la faculté du client à apprendre, ses préférences en matière d'apprentissage et ses obstacles à l'apprentissage
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients nouveau-nés, nourrissons et trottineurs de la naissance à 2 ans
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients d'âge préscolaire, scolaire et adolescents de 3 à 17 ans
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients adultes, entre 18 et 64 ans
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients adultes de 65 ans et plus
- Évaluer la capacité du client à gérer ses soins à domicile et planifier les soins en conséquence
- Évaluer et renseigner les clients sur les risques pour la santé en fonction des caractéristiques familiales, communautaires et de la population
- Fournir des soins et de l'enseignement à une cliente avant l'accouchement ou pendant le travail
- Fournir des ressources pour réduire les barrières de communication

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 aiguë ou chronique.

Intégrité psychosociale

Énoncés d'activités reliées de *2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Évaluer les facteurs psychosociaux qui influencent les interventions en matière de soins et de planification (p. ex., sur le plan professionnel, spirituel, environnemental et financier)
- Évaluer le client pour des abus ou des négligences, et signaler, intervenir et/ou le transmettre à un plus haut niveau
- Évaluer le client pour le mauvais usage de substances et/ou la toxicité et intervenir comme il convient (p. ex., dépendance, sevrage)
- Fournir des soins et de l'enseignement pour des problèmes aigus et chroniques de santé psychosociale (p. ex., dépendances, dépression, démence, troubles alimentaires)
- Promouvoir un environnement thérapeutique
- Incorporer les pratiques culturelles et les croyances des clients lors de la planification et de l'administration de soins
- Fournir des soins en fin de vie aux clients et les renseigner à cet égard
- Évaluer le potentiel de violence et prendre des précautions de sécurité
- Évaluer le réseau de soutien du client pour mieux planifier les soins
- Évaluer la capacité du client à faire face aux changements dans sa vie et lui fournir du soutien
- Utiliser des techniques de communication thérapeutiques
- Appliquer les techniques de gestion du comportement lorsqu'on fournit des soins à un client
- Reconnaître les signes non verbaux face aux stressseurs physiques et/ou psychologiques
- Fournir des soins appropriés à un client présentant des altérations visuelles, auditives et/ou cognitives
- Fournir des soins à un client qui vit un deuil ou une perte

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 et en gérant les altérations de sa santé.

Soins de base et confort

- Assurer le bien-être du client et l'aider dans ses activités de la vie quotidienne.

Soins de base et confort

Énoncés d'activités reliées de *2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Évaluer l'exécution des activités de la vie quotidienne par le client et aider au besoin
- Alimenter le client par sonde
- Effectuer les soins post-mortem
- Effectuer des irrigations (p. ex., vessie, oreille, yeux)
- Aider le client à compenser une déficience physique ou sensorielle (p. ex., accessoires fonctionnels, positionnement)
- Effectuer une évaluation cutanée et mettre en œuvre des mesures pour maintenir l'intégrité de la peau et des tissus
- Évaluer et prendre en charge le client ayant une élimination intestinale et urinaire altérée
- Appliquer, maintenir ou retirer les appareils orthopédiques
- Maintenir la dignité et l'intimité du client pendant les soins
- Fournir des moyens non pharmacologiques pour assurer le confort
- Évaluer l'état nutritionnel du client et intervenir au besoin
- Évaluer les habitudes de sommeil et de repos du client et intervenir au besoin
- Évaluer les ingestas et excréta du client et intervenir au besoin
- Mettre en place des mesures pour stimuler la circulation (p. ex. amplitude de mouvement active ou passive, positionnement et mobilisation)
- Évaluer le client pour la douleur et intervenir comme il convient
- Reconnaître des thérapies complémentaires et identifier les avantages et les contre-indications potentiels (p. ex. aromathérapie, acupression, suppléments)

Thérapies pharmacologiques et parentérales

- Fournir des soins associés à l'administration de médicaments et de thérapies parentérales.

Thérapies pharmacologiques et parentérales

Énoncés d'activités reliées de 2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice

- Évaluer le bien-fondé et l'exactitude de l'ordonnance de médicaments pour le client
- Préparer et administrer les médicaments conformément aux droits d'administration des médicaments
- Faire les calculs nécessaires pour l'administration de médicaments
- Surveiller la perfusion intraveineuse et maintenir le site
- Manipuler et administrer les substances contrôlées conformément aux directives réglementaires
- Examiner les données pertinentes avant l'administration de médicaments (p. ex., contre-indications, résultats des analyses de laboratoire, allergies, interactions potentielles)
- Titrer les dosages de médicaments en fonction de l'évaluation et des paramètres prescrits
- Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse du client
- Accéder aux (et/ou maintenir les) dispositifs d'accès veineux central
- Renseigner le client sur les médicaments
- Évaluer la réponse du client aux médicaments
- Administrer une nutrition parentérale et évaluer la réponse du client
- Administrer les médicaments de gestion de la douleur
- Participer au processus de bilan comparatif des médicaments
- Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sécuritaire et contrôlé
- Manipuler et administrer les médicaments à haut risque de manière sécuritaire
- Mettre au rebut les médicaments de façon sécuritaire

Réduction du risque potentiel

- Réduire la possibilité de développement de complications ou de problèmes de santé par les clients en connexion avec les conditions, traitements ou procédures existants.

Réduction du risque potentiel

Énoncés d'activités reliées de *2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Évaluer les changements et les tendances des signes vitaux du client et y répondre
- Effectuer des évaluations ciblées
- Reconnaître les tendances et les changements dans l'état du client et intervenir au besoin
- Surveiller les résultats des tests diagnostiques et intervenir au besoin
- Effectuer des tests dans le cadre de la pratique (p. ex., électrocardiogramme, tests sur le lieu de soins, surveillance foetale)
- Évaluer les réponses du client aux procédures et aux traitements
- Fournir des renseignements préopératoires et postopératoires
- Fournir des soins préopératoires
- Prendre en charge le client pendant une intervention effectuée sous sédation modérée
- Effectuer des prélèvements sanguins
- Prendre les précautions nécessaires pour éviter des lésions et/ou des complications associées à une procédure ou à un diagnostic
- Renseigner le client sur les traitements et les procédures
- Effectuer des prélèvements non sanguins pour des tests diagnostiques
- Insérer, maintenir ou retirer une sonde gastrique nasale/orale
- Insérer, maintenir ou retirer un cathéter urinaire
- Insérer, maintenir ou retirer une ligne intraveineuse périphérique
- Appliquer ou maintenir les dispositifs utilisés pour favoriser le retour veineux (p. ex., bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle)
- Prendre en charge le client après une procédure effectuée sous sédation modérée
- Maintenir un tube d'alimentation percutanée

Adaptation physiologique

- Gestion et administration de soins pour les clients atteints de conditions de santé physique aiguës, chroniques ou constituant un danger de mort.

Adaptation physiologique

Énoncés d'activités reliées de *2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (p. ex., drains de plaies chirurgicales, aspiration de drain thoracique, traitement de plaie par pression négative)
- Exécuter les procédures de soins d'urgence
- Surveiller et prendre soin des clients ventilés mécaniquement
- Soigner les plaies et changer les pansements
- Aider avec les procédures invasives (p. ex., cathéter central, thoracentèse, bronchoscopie)
- Fournir des soins pour une stomie et de l'enseignement à cet égard (p. ex., stomie trachéale, entérale)
- Fournir des soins postopératoires
- Fournir et gérer les soins d'un client recevant une dialyse péritonéale
- Effectuer une aspiration
- Fournir une hygiène pulmonaire (p. ex., physiothérapie thoracique, spirométrie d'incitation)
- Gérer les soins d'un client surveillé par télémétrie
- Gérer les soins d'un client ayant des troubles de ventilation/d'oxygénation
- Maintenir une température optimale du client
- Mettre en place et surveiller la photothérapie
- Gérer les soins d'un client portant un stimulateur cardiaque
- Surveiller et maintenir les voies intra-artérielles
- Gérer les soins d'un client atteint d'un déséquilibre hydrique et électrolytique
- Gérer les soins d'un client présentant une altération de l'hémodynamique, de la perfusion tissulaire et de l'hémostase
- Évaluer l'efficacité du plan de traitement d'un client ayant reçu un diagnostic de maladie aiguë ou chronique
- Reconnaître la physiopathologie liée à une affection aiguë ou chronique
- Gérer les soins d'un client sous hémodialyse ou traitement continu de suppléance rénale
- Reconnaître les signes et les symptômes de complications chez un client et intervenir
- Renseigner le client sur les affections aiguës ou chroniques
- Surveiller et entretenir les dispositifs de surveillance internes (p. ex., moniteur de pression intracrânienne, cathéter de pression intra-utérine)

III. Administration de l'examen NCLEX-RN®

Le NCLEX-RN® est donné aux candidats sous la forme d'un examen informatisé adaptatif. Cette méthode d'examen repose sur la technologie informatique et sur la théorie des mesures. Dans le cadre de cette méthode, l'examen de chaque candidat est unique, car il se déroule interactivement. L'ordinateur sélectionne les questions à distribuer au candidat en fonction de son aptitude. Les questions, stockées dans une large réserve, sont classées selon la catégorie du plan de l'examen et le niveau de difficulté, de même que les étapes du jugement clinique. Après chaque réponse du candidat, l'ordinateur estime la capacité de celui-ci en fonction de toutes ses réponses précédentes. Le choix de la question suivante dans la catégorie appropriée du plan d'examen repose sur cette estimation. Ce processus se répète à chaque question, composant ainsi un examen adapté sur mesure aux connaissances et aux aptitudes de chaque candidat, tout en satisfaisant pleinement aux exigences du plan d'examen du NCLEX-RN. La sélection et l'administration de questions se poursuit jusqu'à ce qu'une décision de réussite ou d'échec à l'examen soit établie.

Longueur de l'examen

Les candidats infirmiers autorisés doivent répondre à 85 questions minimum. Le nombre maximum de questions auxquelles la personne peut répondre est de 150 durant le délai alloué de cinq heures. Dans l'examen de durée minimale, 52 questions seront issues des huit domaines de contenu répertoriés plus haut dans les pourcentages indiqués, plus 18 réparties dans trois études de cas concernant le jugement clinique. Une étude de cas comporte six questions d'évaluation relatives aux six étapes NCJMM (Modèle de mesure du jugement clinique) du NCSBN mentionnées plus haut : Reconnaître les signes, Analyser les signes, Prioriser les hypothèses, Générer des solutions, Prendre les mesures et Évaluer les résultats. Comme le jugement clinique est un processus intégré, les études de cas couvriront un certain nombre de domaines de contenu; elles sont donc notées indépendamment des questions propres à chaque domaine de contenu. Les 15 questions restantes seront des questions prétestées (non notées). Le délai pour terminer l'examen est de cinq heures, pauses comprises.

La longueur de l'examen est fixée par les réponses des candidats aux questions. Selon le schéma des réponses correctes et incorrectes spécifique à chacun, les candidats recevront un nombre différent de questions et, par conséquent, utiliseront plus ou moins de temps. Il est conseillé : (1) de maintenir un rythme raisonnable et (2) de lire attentivement et d'examiner chaque question avant d'y répondre.

Quelle que soit sa longueur, l'examen est conforme au plan d'examen et offre à chaque candidat la possibilité de démontrer ses aptitudes. La longueur de l'examen du candidat n'est en aucun cas un indicateur de réussite ou d'échec. Un candidat peut réussir ou échouer peu importe la longueur de l'examen. Un complément d'information sur les critères de réussite et d'échec est inclus plus loin dans cette section.

La note de passage

Le Conseil d'administration du NCSBN réévalue les normes de réussite une fois tous les trois ans. Le critère utilisé par le Conseil d'administration pour fixer la note de passage est un niveau minimum de capacité requis pour une pratique infirmière efficace et sûre 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 des normes de réussite avec les récapitulatifs de la performance des candidats associés à ces normes;
3. Les résultats d'un sondage dans un environnement standard qui étaient envoyés aux éducateurs et aux employeurs; et
4. L'information décrivant la maturité scolaire des diplômées d'études secondaires qui s'intéressent à la profession infirmière.

Une fois la note de passage établie, elle est appliquée de façon uniforme à chaque examen, conformément aux procédures présentées dans la section Notation de l'examen NCLEX ci-dessous. Pour réussir à l'examen NCLEX, le candidat doit obtenir ou dépasser la note de passage. Il n'y a pas de pourcentage fixe définissant le nombre de candidats qui réussissent ou qui échouent à l'examen.

Questions similaires

Parfois, un candidat recevra une question qui lui semblera très similaire à une question reçue précédemment. Diverses raisons peuvent expliquer cette éventualité. Le sujet de plusieurs questions peut concerner des symptômes, des maladies ou des troubles similaires, mais toucher à des phases différentes de la démarche infirmière. Par ailleurs, le sujet d'une question prétestée (non notée) peut être similaire à celui d'une question opérationnelle (notée). Il est faux de croire qu'une deuxième question, dont le sujet est similaire à celui d'une question posée précédemment, est administrée parce que le candidat a répondu à la première question de façon erronée. On demande au candidat de toujours choisir la réponse qu'il juge correcte pour chaque question distribuée.

Relecture des réponses et des réponses arbitraires

Les questions de l'examen sont présentées au candidat une à une 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 s'il y a lieu. En revanche, il n'est pas possible de retourner à une question précédente une fois que le candidat a confirmé la réponse en appuyant sur le bouton SUIVANT. Les candidats doivent répondre à toutes les questions, même s'ils doutent de leurs réponses. En cas de doute sur la bonne réponse, le candidat doit considérer toutes les options et fournir la meilleure réponse possible 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. Le meilleur conseil est de maintenir une cadence raisonnable et de lire attentivement et d'étudier chaque question avant d'y répondre.

Notation du NCLEX®

Examen informatisé adaptatif

Le NCLEX est différent d'un examen classique de longueur fixe, avec des questions identiques posées à tous les candidats; la difficulté y étant constante, le pourcentage de bonnes réponses est l'indicateur des aptitudes du candidat. Cette méthode implique que les candidats très calés répondent à toutes les questions faciles de l'examen, tandis que ceux moins aptes devinent les réponses aux questions difficiles. Bref, cette méthode ne révèle pas le niveau véritable de compétence du candidat.

Le NCLEX est quant à lui un examen informatisé adaptatif. 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. L'ordinateur (c.-à-d., l'algorithme de notation d'un examen adaptatif informatisé) estime la capacité du candidat en fonction de la note de passage. À chaque réponse du candidat, l'ordinateur recalcule sa capacité. À chaque nouvelle réponse, l'estimation de la capacité se précise.

Chaque question donnée au candidat est sélectionnée dans une vaste réserve, en fonction de trois critères :

1. La question se limite au domaine de contenu qui correspondra le mieux aux pourcentages du plan de l'examen. La logique de l'examen adaptatif informatisé assure que le candidat reçoit suffisamment de questions, dans chaque domaine de contenu, pour satisfaire aux pourcentages requis du plan de l'examen. Quant aux questions relatives au jugement clinique, la logique sélectionnera, en fonction de la longueur d'examen, trois études de cas et environ 10 % de questions indépendantes;
2. Une question présumée difficile pour le candidat est sélectionnée, en fonction de ses capacités estimées. La question suivante ne sera donc ni trop facile ni trop difficile : l'examen obtient ainsi, à partir de cette question, le maximum de renseignements quant à l'aptitude du candidat. L'ordinateur calcule l'estimation des capacités

du candidat en fonction de toutes les réponses précédentes et de la difficulté de ces questions. Le choix de la question suivante repose sur cette estimation de la capacité et est sélectionné dans une catégorie appropriée du plan de l'examen afin de respecter les pourcentages du plan de l'examen;

3. Un candidat qui se présente à nouveau ne verra pas la même question dans les nouvelles listes de questions.

Pour plus d'informations sur l'examen adaptatif informatisé, rendez-vous sur [NCLEX.com](https://www.nclex.com).

Questions prétestées

Pour que l'examen adaptatif informatisé fonctionne correctement, chaque question utilisée pour la notation doit avoir un niveau de difficulté connu. Le degré de difficulté est établi par des questions prétestées, administrées à un large éventail de candidats à l'examen NCLEX. La difficulté de ces questions prétestées, n'étant pas connue à l'avance, elles ne font pas partie de l'estimation de la capacité des candidats ni de la prise des décisions relatives à la réussite ou à l'échec. Lorsqu'un nombre suffisant de réponses est recueilli, ces questions prétestées sont analysées et calibrées. Si les questions prétestées répondent aux normes statistiques du NCLEX, elles pourront être administrées lors d'examens futurs en tant que questions opérationnelles (notées). Chaque examen comprend 15 questions prétestées. Les questions prétestées ont un style et un format similaires à ceux des questions opérationnelles; par conséquent, les candidats ne peuvent pas distinguer les questions prétestées des questions opérationnelles pendant l'examen.

Réussite et échec

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

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

Ce scénario est le plus courant pour les candidats. L'ordinateur arrête de donner des questions lorsqu'il est à 95 % certain que la capacité du candidat est soit nettement supérieure, soit nettement inférieure à la note de passage après avoir atteint le nombre minimum de questions.

Scénario n° 2 : Examen de longueur maximum

Le niveau de capacité de certains candidats est très proche de la note de passage. Dans ces cas-là, l'ordinateur continue à donner 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 compte uniquement de l'estimation de la capacité finale :

- Si celle-ci correspond ou est supérieure à la note de passage, le candidat réussit à l'examen.
- Si elle est inférieure à la note de passage, le candidat échoue à l'examen.

Scénario n° 3 : Règle de temps insuffisant

Si le candidat manque de temps pour atteindre le nombre maximum de questions, l'ordinateur ne peut établir la réussite ou l'échec avec une certitude à 95 %. Il lui faut donc adopter une autre règle :

- Si le candidat n'a pas répondu au nombre minimum de questions, il échouera à l'examen.
- Si le candidat a répondu au nombre minimum de questions, la note d'examen sera établie par l'ordinateur suivant l'estimation de la capacité finale d'après les réponses aux questions terminées. Si l'estimation de la capacité finale correspond ou est supérieure à la note de passage, le candidat réussit à l'examen.

Notation des questions

Les questions NCLEX prennent plusieurs formes; celles à réponses multiples reçoivent une notation de crédit partiel. Trois méthodes servent à la notation des questions pour un crédit partiel : plus/moins, zéro/un, et justification raisonnée. Pour plus d'informations sur la notation des questions du NCLEX, consultez les questions/réponses sur [NCLEX.com](https://www.nclex.com).

Types de questions du NCLEX-RN®

Les candidats peuvent se voir proposer des questions indépendantes et des études de cas, ainsi que des questions rédigées sous plusieurs formats. Tous les types de questions peuvent avoir des éléments multimédias (diagrammes, tableaux, graphiques). Toutes les questions font l'objet d'un processus de révision exhaustif avant d'être intégrées à l'examen. Pour plus d'informations sur les formats des questions du NCLEX, consultez le [tutoriel destiné aux candidats au NCLEX](#).

Terminologie du NCLEX®

Client : Individu, famille ou groupe, incluant les proches et les populations.

Ordonnance : Prescription d'un prestataire de soins de santé principal autorisé pour des interventions, des médicaments ou des traitements. Le mot *ordonnance* est désormais utilisé exclusivement comme nom, et le verbe correspondant est *prescrire*.

Prestataire de soins de santé principal : Un membre de l'équipe de soins de santé autorisé à rédiger des prescriptions et des ordonnances pour le client, à recevoir des notifications de l'état du client, est appelé prestataire de soins de santé principal, médecin (ou autre spécialité, p. ex., chirurgien, néphrologue), ou une infirmière en pratique avancée.

Fournisseur de soins non réglementé (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

Si le candidat enfreint les règles ou les modalités du centre d'examen ou fait preuve d'un comportement non conforme ou répréhensible, et qu'il ne respecte pas l'avertissement de l'administrateur de l'examen lui demandant de cesser d'agir ainsi, il sera renvoyé du centre d'examen. De plus, les résultats d'examen pourront être retenus ou annulés et l'organisme de réglementation des soins infirmiers pourra prendre d'autres mesures disciplinaires, dont refuser d'accorder une autorisation/immatriculation ou refuser l'inscription ultérieure du candidat. Se référer au bulletin courant des candidats à [NCLEX.com](https://www.nclex.com).

Les 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 et/ou le non-respect des règles s'appliquant aux candidats peuvent faire l'objet d'une poursuite au pénal 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. La divulgation d'éléments de l'examen comprend, mais sans s'y limiter, la discussion des questions d'examen avec des enseignants, des amis, des membres de la famille et autres.

Tutoriel

Chaque candidat de l'examen NCLEX-RN reçoit de l'information sur la manière de répondre aux questions de l'examen. Un tutoriel est mis à la disposition des candidats avant le jour de l'examen. Le tutoriel fournit divers exemples de questions d'examen similaires à celles que le candidat pourrait rencontrer lors de l'examen. Pour en savoir plus sur l'examen NCLEX, incluant l'information sur le NCLEX, la méthodologie EIA, le bulletin du candidat et les tutoriels, visitez le site Web [NCLEX.com](https://www.nclex.com). La section [Tutoriel NCLEX](#) du site Web donne une description plus précise des types de questions.

Annexe A

Exemple de contenu

Cette section donne des exemples de contenu et de questions pour chacune des huit catégories du plan d'examen. Visiter [NCLEX.com](https://www.nclex.com) pour voir d'autres exemples de questions et de types de questions.

Environnement de soins sécuritaire et efficace

Pour assurer l'amélioration de la condition du client, l'infirmière fournit et oriente des soins infirmiers qui optimisent le cadre de prestation de ces soins, protégeant ainsi le client et le personnel soignant.

Gestion des soins

- Fournir et orienter des soins infirmiers qui rehaussent le milieu de prestation de soins afin de protéger le client et le personnel soignant.

Gestion des soins

Énoncés d'activités reliées de 2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice

- Exécuter les procédures nécessaires pour admettre un client, le transférer et/ou lui donner son congé en toute sécurité
- Fournir et recevoir le transfert des soins (rapport) concernant les clients attribués
- Déléguer et superviser les soins au client fournis par d'autres (p. ex., infirmière auxiliaire, personnel suppléant, autres infirmières autorisées)
- Défendre les droits et besoins des clients
- Établir l'ordre de priorité de l'administration des soins aux clients en fonction de l'acuité
- Participer à des projets d'amélioration du rendement et à des processus d'amélioration de la qualité
- Identifier les membres de l'équipe pluridisciplinaire et collaborer avec eux lors de la prestation de soins aux clients (p. ex., physiothérapeute, nutritionniste, travailleur social)
- Recevoir, vérifier et instaurer les ordonnances des prestataires de soins de santé
- Intégrer les directives avancées au plan de soins du client
- Dispenser des soins aux clients afin de favoriser un traitement impartial et l'égalité d'accès aux soins, indépendamment de la culture/l'ethnie, de l'orientation sexuelle, de l'identité de genre et/ou de l'expression de genre
- Vérifier que le client est informé et qu'il consent aux soins et aux procédures
- Renseigner les clients et le personnel en ce qui concerne les responsabilités et les droits des clients
- Évaluer le besoin d'orientation et obtenir les ordonnances nécessaires
- Établir, évaluer et mettre à jour le plan de soins du client
- Préserver la confidentialité et la vie privée des clients (p. ex., médias sociaux, divulgation d'informations)
- Reconnaître ses propres limites et celles des autres, et utiliser les ressources
- Signaler les conditions des clients tel qu'exigé par la loi (p. ex. mauvais traitements/négligence, maladies transmissibles)
- Gérer les conflits entre les clients et le personnel
- Utiliser les ressources pour favoriser des soins de qualité aux clients (p. ex., recherche fondée sur les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures)
- Reconnaître et signaler les préoccupations éthiques
- Utiliser une terminologie approuvée lors de la documentation des soins
- Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace
- Exercer la profession conformément au code de déontologie des infirmières
- Fournir des soins dans le cadre légal de la pratique
- Pratiquer et préconiser des soins de qualité et rentables

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

Directives avancées/Autodétermination/Plan de vie

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

Défense des droits

- Informer le client des options de traitement trouvées et respecter ses 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 (p. ex., travailleur social, voie hiérarchique, interprète)
- Dispenser des soins aux clients afin de favoriser un traitement impartial et l'égalité d'accès aux soins, indépendamment de la culture/l'ethnie, de l'orientation sexuelle, de l'identité de genre et/ou de l'expression de genre*

Affectation, délégation et supervision

- Établir les tâches à assigner ou à déléguer en fonction des besoins des clients
- Déléguer et assigner la tâche appropriée au personnel ayant la compétence nécessaire pour effectuer cette tâche en fonction des besoins des clients
- Déléguer et superviser les soins au client fournis par d'autres (p. ex., infirmière auxiliaire, personnel auxiliaire, autres infirmières autorisées)*
- Communiquer les tâches à accomplir et signaler immédiatement les motifs de préoccupation du client
- Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace*
- Utiliser les droits de délégation (par ex., tâche correcte, circonstances correctes, personne toute désignée, direction ou communication correctes, supervision ou avis corrects)
- Évaluer les tâches déléguées pour assurer l'accomplissement correct de l'activité
- Évaluer la capacité des membres du personnel à effectuer les tâches assignées 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

Gestion des cas

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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Droits des clients

- Reconnaître le droit du client de refuser un traitement/des interventions
- S'entretenir avec le client des décisions/options de traitement
- Renseigner les clients et le personnel en ce qui concerne les responsabilités et les droits des clients*
- Vérifier la connaissance du client/du personnel des droits du client
- Défendre les droits et besoins des clients*

Collaboration avec l'équipe multidisciplinaire

- Identifier le besoin de conférences interdisciplinaires
- Déterminer l'information importante à signaler à d'autres disciplines (p. ex. prestataires de soins de santé, pharmaciens, travailleurs sociaux, inhalothérapeutes)
- Revoir le plan de soins afin d'assurer la continuité dans les disciplines
- Collaborer avec des membres de l'équipe multidisciplinaires lorsqu'on fournit des soins aux clients (p. ex., physiothérapeute, nutritionniste, travailleur social)*
- Servir de personne-ressource pour les autres membres du personnel

Concepts de gestion

- Identifier les rôles/responsabilités des membres de l'équipe soignante
- Planifier les stratégies globales à suivre pour résoudre les problèmes du client
- Assurer la liaison entre le client et autrui (p. ex., coordonner ou gérer les soins)
- Gérer les conflits entre les clients et le personnel*
- Évaluer les résultats de la gestion

Confidentialité/protection des renseignements

- Évaluer les connaissances des membres du personnel et des clients des conditions requises dans le domaine de la confidentialité
- Préserver la confidentialité et la vie privée des clients (p. ex., médias sociaux, divulgation d'informations)*
- Intervenir comme il convient 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 la documentation pour consigner et pour communiquer les renseignements sur les clients (p. ex., dossier médical, formulaire de recommandation/transfert)
- Utiliser une terminologie approuvée lors de la documentation des soins*
- Exécuter les procédures nécessaires pour admettre un client, le transférer et/ou le faire sortir en toute sécurité*
- Effectuer un suivi sur les problèmes non résolus en ce qui concerne les soins aux clients (p. ex., résultats de laboratoires, demandes exprimées par les clients)

Établissement des priorités

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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Pratique conforme à la déontologie

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

Consentement éclairé

- Trouver la personne appropriée à qui fournir le consentement éclairé du client
- Fournir les documents écrits dans la langue du client, si possible
- Expliquer les éléments du consentement éclairé
- Participer à l'obtention du consentement éclairé
- Confirmer que le client est informé et qu'il consent aux soins et aux procédures*

Technologie de l'information

- Recevoir, vérifier et mettre en œuvre les ordonnances des prestataires de soins de santé*
- Appliquer les connaissances des réglementations de l'établissement lors de l'accès aux dossiers des clients
- Accéder aux données pour le client par les bases de données et les journaux en ligne
- Saisir la documentation informatique de manière précise et complète, en temps opportun
- Utiliser les ressources pour promouvoir des soins de qualité aux clients (p. ex., recherche fondée sur les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures)*

Responsabilités et droits juridiques

- Reconnaître les questions de droit concernant le client (p. ex., refus de traitement)
- Reconnaître et gérer les objets de valeur des clients selon les directives de l'établissement/l'organisme
- Reconnaître ses propres limites et celles des autres, et utiliser les ressources*
- Examiner la politique de l'établissement et les considérations juridiques lors du recours à des services d'interprétation pour un client
- Renseigner le client et le personnel sur les questions de droit
- Signaler les conditions des clients tel qu'exigé par la loi (p. ex. mauvais traitements/négligence, maladies transmissibles)*
- Fournir des soins dans le cadre légal de la pratique*

Amélioration du rendement (amélioration de la qualité)

- Définir les activités de perfectionnement/d'assurance de la qualité
- Participer aux projets d'amélioration du rendement et aux processus d'amélioration de la qualité*
- Signaler les problèmes identifiés concernant les soins aux clients au personnel approprié
- Utiliser les études de recherche et d'autres références et prendre des mesures améliorant la pratique
- Évaluer l'effet de ces mesures d'amélioration du rendement sur les soins fournis aux clients et sur l'utilisation des ressources

Orientations en spécialité

- Évaluer le besoin d'orienter les clients ayant ou risquant d'avoir des problèmes (p. ex., physiothérapie, orthophonie) pour les aider
- Évaluer le besoin d'orientation et obtenir les ordonnances nécessaires*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Déterminer les ressources communautaires pour le client (p. ex., soins de répit, services sociaux, refuges)
- Établir les documents à joindre d'un client orienté (p. ex. dossier médical, formulaire d'orientation)

Exemple de question

L'infirmière a été informée de la condition des clients suivants. L'infirmière doit **d'abord** évaluer 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 à la question de l'examen.

Visiter [NCLEX.com](https://www.nclex.com) pour d'autres exemples de questions, y compris des exemples d'études de cas de jugement clinique et des questions indépendantes.

Sécurité et prévention et contrôle des infections

- Protéger les clients et le personnel soignant contre les risques relatifs à la santé et à l'environnement.

Sécurité et prévention et contrôle des infections

Énoncés d'activités reliées de 2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice

- Appliquer les principes de prévention des infections (p. ex., hygiène des mains, technique aseptique, isolement, technique stérile, précautions universelles et normalisées perfectionnées)
- Protéger le client contre les blessures
- Vérifier la pertinence et l'exactitude d'une ordonnance de traitement
- Suivre les procédures de manipulation des substances représentant un danger biologique ou autre
- Suivre le plan et les procédures de sécurité (p. ex., sécurité des nouveau-nés, violence, accès contrôlé, environnement)
- Utiliser des principes ergonomiques lors de l'administration de soins
- Reconnaître et rapporter par écrit les erreurs de pratique et les incidents évités de justesse
- Identifier correctement le client lors de l'administration de soins
- Faciliter l'utilisation appropriée et sécuritaire des équipements
- Renseigner le client sur les problèmes de sécurité
- Participer aux mesures de planification et d'intervention d'urgence
- Respecter les conditions requises lors de l'utilisation de moyens de contention
- Enseigner les mesures de prévention des infections au client et au personnel
- Évaluer le client pour des allergies et intervenir selon les besoins
- Signaler, intervenir et/ou transmettre à un plus haut niveau une pratique non sécuritaire par le personnel (p. ex., toxicomanie, soins inadéquats, pratiques de recrutement)
- Évaluer l'environnement de soins du client
- Promouvoir la sécurité du personnel et du lieu de travail

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

Prévention des accidents/erreurs/blessures

- Évaluer le client pour des allergies et intervenir selon les besoins*
- Évaluer l'environnement de soins du client*
- Confirmer les connaissances des clients/membres du personnel en matière de procédures de sécurité
- Connaître les facteurs qui contribuent à la prévention des accidents/blessures (p. ex., âge, stade de développement, style de vie, état mental)
- Connaître les déficiences qui peuvent nuire à la sécurité des clients (p. ex., déficiences visuelles, auditives, sensorielles/de perception)
- Reconnaître et vérifier les ordonnances pour des traitements qui pourraient entraîner un accident ou des blessures (médicaments exclus)
- Connaître et faciliter l'utilisation appropriée des sièges d'auto pour nourrissons et enfants
- Promouvoir la sécurité du personnel et du lieu de travail*
- Fournir aux clients une méthode appropriée pour appeler les membres du personnel
- Protéger le client contre les blessures*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Revoir les modifications nécessaires avec le client 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)
- Mettre en œuvre des mesures de précaution de crises épileptiques pour les clients à risque
- Assigner des chambres appropriées aux clients ayant des troubles cognitifs
- Identifier correctement le client lors de l'administration de soins*
- Vérifier la pertinence et l'exactitude d'une ordonnance de traitement*

Plan d'intervention en cas d'urgence

- Déterminer quels clients recommander pour une sortie de l'établissement en cas de situation catastrophique
- Définir les rôles de la profession infirmière pour une planification de situations catastrophiques
- Utiliser le processus décisionnel clinique/la pensée critique pour un plan d'intervention en cas d'urgence
- Participer aux mesures de planification et d'intervention d'urgence*
- Participer à des activités/entraînements de planification pour l'éventualité de situations catastrophiques

Principes d'ergonomie

- Évaluer la capacité des clients d'équilibrer, de changer et d'utiliser des accessoires fonctionnels avant de planifier les soins (p. ex., béquilles, déambulateur)
- Fournir des instructions et de l'information au client sur les positions du corps qui éliminent le risque de fractures de stress répétitives
- Utiliser des principes ergonomiques lors de l'administration de soins*

Manipulation de substances dangereuses et infectieuses

- Identifier les matières biologiques dangereuses, celles inflammables et infectieuses
- Suivre les procédures de manipulation des matières présentant un risque biologique ou autre*
- Démontrer les techniques de manipulation sécuritaire au personnel et au client
- Assurer une mise en pratique sécuritaire de radiothérapie interne

Sécurité à domicile

- Évaluer le besoin de modifications au domicile des clients (p. ex., éclairage, rampes, sécurité dans la cuisine)
- Appliquer les connaissances de la physiopathologie des clients pour les interventions ayant trait à la sécurité à la maison
- Renseigner le client sur les problèmes de sécurité*
- Encourager le client à se servir d'un équipement 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 aux clients

Rapport d'incident/d'événement/d'occurrence inhabituelle/de divergence

- Reconnaître le besoin/la situation qui motivent un rapport d'incident/d'événement/d'occurrence irrégulière/de divergence
- Reconnaître et documenter les erreurs de pratique et les incidents évités de justesse*
- Évaluer la réponse à une erreur/un événement/une occurrence
- Signaler, intervenir et/ou transmettre à un plus haut niveau une pratique non sécuritaire par le personnel (p. ex., toxicomanie, soins inadéquats, pratiques de recrutement)*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Utilisation sécuritaire de l'équipement

- Vérifier l'équipement (risque d'accident) : cordons électriques effilochés, pièces desserrées/manquantes
- Montrer au client comment utiliser sans danger l'équipement nécessaire aux soins
- Faciliter l'utilisation appropriée et sécuritaire des équipements*
- Retirer l'équipement défectueux de la zone de soins du client et signaler l'anomalie au personnel compétent

Plan de sécurité

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

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

- Contrôler les zones de soins des clients (sources d'infection)
- Connaître les maladies transmissibles et les modes de transmission d'organismes (p. ex., aérogène, gouttelette, contact)
- Appliquer les principes de prévention des infections (p. ex., hygiène des mains, technique aseptique, isolement, technique stérile, précautions universelles et standard perfectionnées en matière de barrières)*
- Suivre les modalités et les procédures correctes pour signaler un client atteint d'une maladie transmissible
- Enseigner les mesures de prévention des infections au client et au personnel*
- Prendre les mesures de précaution appropriées pour les clients immunodéprimés
- Utiliser la bonne technique pour créer un champ stérile/maintenir l'asepsie
- Évaluer les mesures de prévention des infections mises en œuvre par les membres du personnel
- Vérifier la bonne exécution de la technique d'asepsie

Utilisation de dispositifs de contention/de sécurité

- Évaluer la pertinence du type de dispositif de contention/sécurité utilisé
- Respecter les conditions requises lors de l'utilisation de moyens de contention*
- Surveiller/évaluer la réponse des clients aux dispositifs de contention/sécurité

Exemple de question

L'infirmière demande à un fournisseur de soins non réglementé (FSNR) d'aider les clients suivants à se déplacer. Le plus important **pour** l'infirmière serait de revoir les mesures de sécurité avec le FSNR avant d'aider au déplacement du client de

1. 44 ans atteint de la maladie de Ménière (**bonne réponse**)
2. 59 ans souffrant d'une cataracte unilatérale
3. 62 ans atteint d'une presbycusie
4. 65 ans souffrant d'une sinusite

Visiter [NCLEX.com](https://www.nclex.com) pour d'autres exemples de questions, y compris des exemples d'études de cas de jugement clinique et des questions indépendantes.

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Promotion et maintien de la santé

Incorporant ses connaissances de la croissance et du développement attendus, la prévention et/ou la détection précoce des problèmes de santé ainsi que des stratégies visant à parvenir à une santé optimale.

Promotion et maintien de la santé

Énoncés d'activités reliées de 2024 *RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Fournir des soins prénataux et un enseignement à cet égard
- Planifier et/ou participer à l'éducation de la santé communautaire
- Effectuer des évaluations de dépistage ciblées (p. ex., vision, nutrition, dépression)
- Renseigner le client sur la prévention et le traitement de comportements à risques élevés pour la santé
- Renseigner le client sur les soins préventifs et les recommandations en matière de maintien de la santé
- Fournir des soins post-partum et un enseignement à cet égard
- Effectuer des évaluations approfondies de la santé
- Évaluer la faculté du client à apprendre, ses préférences en matière d'apprentissage et ses obstacles à l'apprentissage
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients nouveau-nés, nourrissons et trottineurs de la naissance à 2 ans
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients d'âge préscolaire, scolaire et adolescents de 3 à 17 ans
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients adultes, entre 18 et 64 ans
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients adultes de 65 ans et plus
- Évaluer la capacité du client à gérer ses soins à domicile et planifier les soins en conséquence
- Évaluer et renseigner les clients sur les risques pour la santé en fonction des caractéristiques familiales, communautaires et de la population
- Fournir des soins et de l'enseignement à une cliente avant l'accouchement ou pendant le travail
- Fournir des ressources pour réduire les barrières de communication

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

Processus de vieillissement

- Évaluer les réactions des clients par rapport aux changements associés au vieillissement
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients nouveau-nés, nourrissons et trottineurs de la naissance à 2 ans*
- Fournir des soins et de l'enseignement pour les clients d'âge préscolaire, scolaire et adolescents de 3 à 17 ans*
- Fournir des soins et de l'enseignement aux clients adultes de 18 à 64 ans*
- Fournir des soins et de l'enseignement aux clients adultes de 65 ans et plus*

Soins antepartum, intrapartum et postpartum et soins des nouveau-nés

- Évaluer la réponse psychosociale des clientes par rapport à la grossesse (p. ex., systèmes de soutien, perception de la grossesse, mécanismes d'adaptation)
- Évaluer les clientes pour des symptômes de complications postpartum (p. ex., hémorragie, infection)
- Calculer la date prévue pour l'accouchement
- Vérifier la fréquence cardiaque du fœtus au cours des examens prénataux de routine
- Aider la cliente dans les soins aux nouveau-nés (p. ex., nourrir au sein ou au biberon)
- Fournir des soins prénatals et un enseignement à cet égard*
- Fournir des soins et de l'enseignement à une cliente avant l'accouchement ou pendant le travail*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Fournir des soins post-partum et un enseignement à cet égard*
- Fournir des instructions de congé de l'hôpital (p. ex., soins postnataux et des nouveau-nés)
- Évaluer la capacité de la cliente à s'occuper du nouveau-né

Stades et transitions du développement

- Reconnaître les stades prévus de développement physique, cognitif et psychosocial
- Reconnaître les changements d'image corporelle prévus associés à l'âge de développement (p. ex., vieillissement, grossesse)
- Reconnaître les structures familiales et les rôles des membres de la famille (p. ex., nucléaire, reconstituée, adoptive)
- Comparer le développement du client au stade de développement/d'âge prévu et signaler les écarts
- Évaluer l'effet de changement sur le système familial (p. ex., famille monoparentale, divorce, membre de la famille malade)
- Aider le client à s'adapter aux transitions de la vie (p. ex., attachement au nouveau-né, rôle parental, puberté, retraite)
- Modifier les stratégies de soins en fonction du stade de développement du client (donner des explications, adaptées à son âge, sur les interventions et sur les traitements)
- Renseigner les clients et les membres du personnel sur les changements prévus en fonction de l'âge, et sur la croissance et le développement spécifiques à l'âge (p. ex., stades de développement)
- Évaluer les progrès du client quant au niveau de développement prévu (p. ex., jalons du développement)
- Évaluer l'effet des changements d'image corporelle prévus sur le client et sur la famille

Promotion de la santé/prévention des maladies

- Évaluer et renseigner les clients 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 ses obstacles à l'apprentissage*
- Planifier et/ou participer à l'éducation de la santé communautaire*
- Sensibiliser le client aux actions de promotion/préservation de la santé et de prévention des maladies (p. ex., arrêter de fumer, suivre un régime, perdre du poids)
- Intégrer des traitements complémentaires dans les activités de promotion de la santé pour le client en bonne santé
- Renseigner le client sur les soins préventifs et les recommandations en matière de suivi de la santé*
- Fournir un suivi au client après sa participation à un programme de promotion de la santé (p. ex., conseils en diététique)
- Fournir des ressources pour réduire les barrières de communication*
- Aider le client à maintenir un niveau de santé optimal
- Évaluer le niveau de connaissances du client en matière de comportements/d'activités pour promouvoir la santé (p. ex., contrôle du poids, exercices physiques)

Dépistage médical

- Appliquer les connaissances en physiopathologie au dépistage médical
- Effectuer des évaluations d'antécédents médicaux/de santé et de risques (p. ex., style de vie, antécédents familiaux et génétiques)
- Effectuer des évaluations de dépistage ciblées (p. ex., vision, nutrition, dépression)*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Suivre les procédures et les techniques d'entretien pertinentes lors de la prise de renseignements sur les antécédents médicaux des clients

Comportements à risque élevé

- Évaluer les risques dans le style de vie du client qui pourraient nuire à sa santé (p. 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 de comportements à risques élevés pour la santé*

Choix de style de vie

- Évaluer les choix de style de vie du client
- Évaluer les attitudes/perceptions du client en matière de sexualité
- Évaluer son besoin/désir de contraception
- Connaître les contre-indications de la méthode de contraception choisie (p. ex., tabagisme, observance, problèmes médicaux)
- Définir les résultats escomptés pour les méthodes de planification familiale
- Reconnaître le client qui est isolé au niveau social ou environnemental
- Renseigner le client sur les enjeux de sexualité (p. ex., planification familiale, pratiques sexuelles sécuritaires, ménopause, impuissance)
- Évaluer une médecine parallèle ou une homéopathie pour le client (p. ex., massages, acupuncture, plantes médicinales et minéraux)

Autogestion de la santé

- Évaluer la capacité du client à gérer ses soins à domicile et planifier les soins en conséquence*
- Tenir compte des besoins des clients pour les soins autoadministrés avant d'élaborer ou de réviser un plan de soins
- Aider les principaux fournisseurs de soins qui travaillent avec le client à réaliser les objectifs de soins autoadministrés

Techniques d'évaluation physique

- Appliquer les connaissances en soins infirmiers et les compétences psychomotrices aux techniques d'évaluation physique
- Choisir une technique et un équipement d'évaluation physique adaptés au client (p. ex., âge du client, mesure des signes vitaux)
- Effectuer des évaluations approfondies de la santé*

Exemple de question

L'infirmière renseigne les clients sur les 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 le client de

1. 30 ans, qui suit un régime riche en sélénium et a des antécédents de kyste ovarien
2. 49 ans, qui boit 2 à 3 tasses de café par jour et a des antécédents familiaux de fibrose kystique du sein
3. 51 ans, qui souffre d'hypertension, et donne des cours d'aérobic
4. 62 ans, boit 5 à 6 verres d'alcool par jour, et est chanteuse d'opéra (**bonne réponse**)

Visiter [NCLEX.com](https://www.nclex.com) pour d'autres exemples de questions, y compris des exemples d'études de cas de jugement clinique et des questions indépendantes.

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

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 aiguë ou chronique.

Intégrité psychosociale

Énoncés d'activités reliées de 2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice

- Évaluer les facteurs psychosociaux qui influencent les interventions en matière de soins et de planification (p. ex., sur le plan professionnel, spirituel, environnemental et financier)
- Évaluer le client pour des abus ou des négligences, et signaler, intervenir et/ou le transmettre à un plus haut niveau
- Évaluer le client pour le mauvais usage de substances et/ou la toxicité et intervenir comme il convient (p. ex., dépendance, sevrage)
- Fournir des soins et de l'enseignement pour des problèmes aigus et chroniques de santé psychosociale (p. ex., dépendances, dépression, démence, troubles alimentaires)
- Promouvoir un environnement thérapeutique
- Incorporer les pratiques culturelles et les croyances des clients lors de la planification et de l'administration de soins;
- Fournir des soins en fin de vie aux clients et les renseigner à cet égard
- Évaluer le potentiel de violence et prendre des précautions de sécurité
- Évaluer le réseau de soutien du client pour mieux planifier les soins
- Évaluer la capacité du client à faire face aux changements dans sa vie et lui fournir du soutien
- Utiliser des techniques de communication thérapeutiques
- Appliquer les techniques de gestion du comportement lorsqu'on fournit des soins à un client
- Reconnaître les signes non verbaux face aux stressés physiques et/ou psychologiques
- Fournir des soins appropriés à un client présentant des altérations visuelles, auditives et/ou cognitives
- Fournir des soins à un client qui vit un deuil ou une perte

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

Abus (maltraitance) ou négligence

- Évaluer le client pour des abus ou des négligences, et signaler, intervenir et/ou le transmettre à un plus haut niveau*
- Déterminer 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/victimes présumées d'un abus
- Fournir des conseils sur les stratégies d'adaptation aux victimes/victimes présumées d'un abus et à leurs familles
- Fournir un environnement sécuritaire au client victime d'un abus/d'une négligence
- Évaluer la réaction du client aux interventions

Interventions portant sur le comportement

- Évaluer l'apparence, l'humeur et le comportement psychomoteur du client pour y discerner tout comportement inadéquat/anormal et y réagir
- Aider le client à maîtriser son comportement (p. ex., modification du comportement)
- Aider le client à élaborer et à utiliser des stratégies de réduction de l'anxiété
- Orienter le client vers la réalité
- Participer à des séances de groupe (p. ex., groupes de soutien)

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Appliquer les techniques de gestion du comportement lorsqu'on fournit des soins à un client*
- Évaluer la réaction du client au plan de traitement

Chimiodépendance et autres dépendances/troubles de l'usage d'une substance

- Évaluer les réactions du client au diagnostic/traitement d'un trouble de l'usage d'une substance
- Évaluer le client pour le mauvais usage de substances et/ou la toxicité et intervenir comme il convient (p. ex., dépendance, sevrage)*
- Planifier et fournir des soins aux clients subissant un sevrage ou une toxicité associés à l'usage d'alcool ou d'autres drogues (p. ex., nicotine, opioïdes, sédatifs)
- Usage d'une substance : renseigner le client sur le diagnostic et sur le plan de traitement
- Fournir des soins ou une aide au client qui a des dépendances non associées à une substance (p. ex., jeu, dépendance sexuelle)
- Fournir une gestion des symptômes pour les clients subissant un sevrage ou une 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

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 du client à un diagnostic de maladie mentale aiguë ou chronique (p. ex., rationalisation, optimisme, colère)
- Évaluer la capacité du client à s'adapter aux changements de vie et lui fournir du soutien*
- Reconnaître les situations pouvant nécessiter des changements de rôle pour un client (p. ex., conjoint atteint de maladie chronique, décès d'un parent)
- Fournir un soutien au client devant faire face à un changement d'image corporelle non prévu (p. ex., alopecie, amputation, brûlures)
- Évaluer l'utilisation constructive de mécanismes de défense par le client
- Vérifier si le client s'est bien adapté aux changements de rôle circonstanciels (p. ex., accepter de dépendre des autres)

Intervention en situation de crise

- Évaluer le potentiel de violence et prendre des précautions de sécurité*
- Reconnaître le client en situation de crise
- Utiliser les techniques d'intervention en situation de crise pour aider le client à s'adapter psychologiquement
- Appliquer les connaissances en psychopathologie pour les interventions en situation de crise du client
- Orienter le client vers des ressources de rétablissement à la suite d'une crise (p. ex., soutiens sociaux)

Sensibilisation aux cultures/influences culturelles sur la santé

- Établir l'importance de la culture/de l'ethnicité indiquées par le client lors de la planification, de la prestation ou de l'évaluation des soins
- Incorporer les pratiques culturelles et les croyances du client lorsqu'on planifie et fournit les soins*
- Respecter l'origine et les pratiques culturelles indiquées par le client
- Évaluer les besoins linguistiques du client et rapporter par écrit comment on y a répondu

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Soins en fin de vie

- Évaluer la capacité du client à s'adapter à des interventions de fin de vie
- Déterminer les besoins de fin de vie du client (p. ex., soucis financiers, peur, dépendance, 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
- Fournir des soins de fin de vie aux clients et les renseigner à cet égard*

Dynamique familiale

- Évaluer les obstacles/facteurs de stress qui influent sur les interactions dans la famille (p. ex., répondre aux besoins en soins du client, divorce)
- Évaluer le réseau de soutien du client pour mieux planifier les soins*
- Évaluer les techniques parentales relatives à la discipline
- Encourager le client à participer à des thérapies en groupe/familiales
- Aider le client à intégrer de nouveaux membres dans la structure familiale (p. ex., nouvel enfant, famille recomposée)
- Évaluer les ressources disponibles pour aider la famille

Deuil et perte

- Fournir des soins à un client qui vit un deuil ou une perte*
- Soutenir le client dans la douleur d'une perte anticipée
- Informer le client sur les réactions attendues lors d'une perte et d'un deuil (p. ex., déni de la réalité, peur)
- Fournir au client les ressources lui permettant de supporter une perte/un deuil (p. ex., counseling individuel, groupes de soutien)
- Évaluer le mécanisme d'adaptation et les craintes du client à la suite d'un deuil

Concepts de santé mentale

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

Influences religieuses et spirituelles sur la santé

- Cerner les problèmes émotionnels du client ou les besoins associés à des croyances fondamentales religieuses/spirituelles (p. ex., affliction spirituelle, conflit entre le traitement recommandé et croyances fondamentales)
- Évaluer les facteurs psychosociaux qui influencent les interventions en matière de soins et de planification (p. ex., sur le plan professionnel, spirituel, environnemental et financier)*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Évaluer et préparer des interventions qui répondent aux besoins émotionnels du client, ainsi que ceux spirituels qu'il a indiqués
- Vérifier que les besoins religieux/spirituels du client sont satisfaits

Altérations sensorielles/perceptives

- Déterminer l'heure, l'emplacement et les stimuli relatifs à l'apparence des symptômes
- Aider le client à développer des stratégies pour répondre aux perturbations sensorielles et mentales
- Fournir des soins appropriés à un client présentant des altérations visuelles, auditives et/ou cognitives*
- Fournir des soins d'une manière non menaçante et impartiale
- Fournir des distractions basées sur la réalité

Gestion du stress

- Reconnaître les signes non verbaux des stressseurs physiques et/ou psychologiques*
- Évaluer les stressseurs, y compris ceux de l'environnement, qui affectent les soins donnés au client (p. ex. bruit, peur, incertitude, changement, manque de connaissances)
- Prendre des mesures pour réduire les stressseurs environnementaux (p. ex. bruit, température)
- Informer le client des techniques de gestion du stress (p. ex., techniques de relaxation, exercice, méditation)
- Évaluer l'utilisation par le client des techniques de gestion du stress

Réseaux de soutien

- Aider la famille à planifier les soins pour le client dont la capacité cognitive est altérée (p. ex., maladie d'Alzheimer)
- Encourager la participation du client au processus de prise de décision relatif aux soins
- Évaluer les sentiments du client face au plan de diagnostic/de traitement

Communication thérapeutique

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

Environnement thérapeutique

- Déterminer les facteurs externes risquant de nuire au rétablissement du client (p. ex., stressseurs, dynamique familiale)
- Assigner aux clients des chambres qui favorisent le milieu thérapeutique
- Promouvoir un environnement thérapeutique*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Exemple de question

L'infirmière s'entretient avec un client qui a subi une colostomie il y a 2 jours. Lesquelles des déclarations suivantes indiqueraient que le client s'adapte mal à la situation? **Sélectionnez toutes les réponses applicables.**

1. « Je refuse de toucher cette poche dégoûtante. » **(bonne réponse)**
2. « Je suis content de pouvoir continuer à aller au 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 colostomie à ma place. » **(bonne réponse)**

Visiter [NCLEX.com](https://www.nclex.com) pour d'autres exemples de questions, y compris des exemples d'études de cas de jugement clinique et des questions indépendantes.

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 et en gérant les altérations de sa santé.

Soins de base et confort

- Assurer le bien-être du client et l'aider dans ses activités de la vie quotidienne.

Soins de base et confort
Énoncés d'activités reliées de 2024 <i>RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Évaluer l'exécution des activités de la vie quotidienne par le client et aider au besoin • Alimenter le client par sonde • Effectuer les soins post-mortem • Effectuer des irrigations (p. ex., vessie, oreille, yeux) • Aider le client à compenser une déficience physique ou sensorielle (p. ex., accessoires fonctionnels, positionnement) • Effectuer une évaluation cutanée et mettre en œuvre des mesures pour maintenir l'intégrité de la peau et des tissus • Évaluer et prendre en charge le client ayant une élimination intestinale et urinaire altérée • Appliquer, maintenir ou retirer les appareils orthopédiques • Maintenir la dignité et l'intimité du client pendant les soins • Fournir des moyens non pharmacologiques pour assurer le confort • Évaluer l'état nutritionnel du client et intervenir au besoin • Évaluer les habitudes de sommeil et de repos du client et intervenir selon les besoins • Évaluer les ingestas et excréta du client et intervenir selon les besoins • Mettre en place des mesures pour stimuler la circulation (p. ex. amplitude de mouvement active ou passive, positionnement et mobilisation) • Évaluer le client pour la douleur et intervenir comme il convient • Reconnaître des thérapies complémentaires et identifier les avantages et les contre-indications potentiels (p. ex. aromathérapie, acupression, suppléments)

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

Appareils fonctionnels

- Évaluer le client : difficulté réelle/possible à communiquer et problèmes d'élocution/de vision/d'audition
- Évaluer l'utilisation par le client d'appareils fonctionnels (p. ex., membres artificiels, prothèse auditive)
- Aider le client à compenser une déficience physique ou sensorielle (p. ex., accessoires fonctionnels, positionnement)*
- Prendre en charge le client qui utilise des appareils fonctionnels ou des prothèses (p. ex., ustensiles pour manger, dispositifs de télécommunication, dentiers)
- Évaluer l'utilisation correcte par le client des appareils fonctionnels

Élimination

- Évaluer et gérer le client en modifiant l'élimination intestinale et urinaire*
- Effectuer des irrigations (p. ex., vessie, oreille, yeux)*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Fournir des soins de la peau aux clients qui sont incontinents (p. ex., laver fréquemment, protecteurs cutanés sous forme de crème/onguent)
- Utiliser d'autres méthodes pour faciliter l'évacuation
- Vérifier si la capacité du client d'éliminer est restaurée/maintenue

Mobilité/Immobilité

- Déterminer les complications de l'immobilité (p. ex., lésions de la peau, contractures)
- Évaluer la mobilité, la démarche, la force et les habiletés motrices du client
- Effectuer une évaluation cutanée et mettre en œuvre des mesures pour maintenir l'intégrité de la peau et des tissus*
- Appliquer les connaissances de procédures de soins infirmiers et les compétences psychomotrices lors de l'administration de soins à des clients immobilisés
- Appliquer, maintenir ou retirer les appareils orthopédiques*
- Renseigner le client immobilisé sur les bonnes méthodes de repositionnement
- Maintenir l'alignement corporel correct du client
- Maintenir/corriger le réglage de l'appareil de traction du client (p. ex., dispositif de fixation externe, cloche de Hood, traction squelettique)
- Mettre en place des mesures pour encourager la circulation (p. ex., amplitude de mouvement active ou passive, positionnement et mobilisation)*
- Évaluer la réponse du client aux interventions destinées à prévenir des complications à la suite d'une immobilité

Interventions non pharmacologiques pour assurer le confort

- Évaluer le besoin du client en thérapie parallèle ou complémentaire
- Évaluer le besoin du client en soins palliatifs/gestion des symptômes ou en traitements non curatifs
- Évaluer le client pour la douleur et intervenir comme il convient*
- Reconnaître les différences dans la perception et dans la réaction du client à la douleur
- Appliquer ses connaissances en physiopathologie lorsqu'on donne des soins de confort non pharmacologiques/soins palliatifs
- Incorporer des thérapies parallèles/complémentaires dans le plan de soins du client (p. ex. thérapie musicale, thérapie de relaxation)
- Reconnaître des thérapies complémentaires et identifier les avantages et les contre-indications potentiels (p. ex. aromathérapie, acupression, suppléments)*
- Conseiller le client sur les soins palliatifs/la gestion des symptômes et sur les traitements non curatifs
- Respecter les choix du client en matière de soins palliatifs/gestion des symptômes ou 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 du client qui subisse un déclin au niveau du confort
- Fournir des mesures de confort non pharmacologiques*
- Évaluer la réponse du client aux interventions non pharmacologiques (p. ex., échelle d'estimation de la douleur, rapports verbaux)
- Évaluer les résultats de pratiques thérapeutiques parallèles ou complémentaires
- Évaluer les résultats des soins palliatifs/de la gestion des symptômes ou des traitements non curatifs

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Nutrition et hydratation orale

- Évaluer la capacité du client à manger (p. ex., mâcher, avaler)
- Évaluer les interactions réelles/possibles entre aliments particuliers et médicaments chez le client
- Considérer les choix des clients pour répondre aux besoins nutritionnels ou pour suivre un régime, y compris la mention d'aliments particuliers
- Surveiller l'état d'hydratation du client (p. ex., œdème, signes et symptômes de déshydratation)
- Commencer le comptage des calories pour le client
- Appliquer ses connaissances en mathématiques à l'alimentation du client (p. ex., indice de masse corporelle)
- Évaluer l'état nutritionnel du client et intervenir au besoin*
- Encourager le client à se nourrir sans aide
- Fournir et maintenir des régimes spéciaux en fonction des besoins nutritionnels/de diagnostic et des considérations culturelles indiquées par le client (p. ex., régime pauvre en sel, régime riche en protéines, restrictions de calories)
- Fournir des suppléments nutritionnels au besoin (p. ex., boissons hyperprotéinées)
- Alimenter le client par sonde*
- Évaluer les effets secondaires de l'alimentation par sonde du client et intervenir au besoin (p. ex., diarrhée, déshydratation)
- Évaluer les ingestas et excréta du client et intervenir si nécessaire*
- Évaluer l'effet de la maladie/de l'affection sur l'état nutritionnel d'un client

Hygiène personnelle

- Évaluer les habitudes/les pratiques d'hygiène personnelle du client
- Évaluer l'exécution des activités de la vie quotidienne par le client et aider au besoin*
- Informer le client des adaptations nécessaires pour effectuer les activités de la vie quotidienne (p. ex., chaise de douche, rampes)
- Effectuer les soins post-mortem*
- Maintenir la dignité et l'intimité du client pendant les soins*

Repos et sommeil

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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Exemple de question

L'infirmière montre à un client ayant subi une gastrectomie partielle comment éviter le syndrome de chasse. Lequel des aliments suivants l'infirmière 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

Visiter sur [NCLEX.com](https://www.nclex.com) pour d'autres exemples de questions, y compris des exemples d'études de cas de jugement clinique et des questions indépendantes.

Thérapies pharmacologiques et parentérales

- Fournir des soins associés à l'administration de médicaments et de thérapies parentérales.

Thérapies pharmacologiques et parentérales

Énoncés d'activités reliées de 2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice

- Évaluer le bien-fondé et l'exactitude de l'ordonnance de médicaments pour le client
- Préparer et administrer les médicaments conformément aux droits d'administration des médicaments
- Faire les calculs nécessaires pour l'administration de médicaments
- Surveiller la perfusion intraveineuse et maintenir le site
- Manipuler et administrer les substances contrôlées conformément aux directives réglementaires
- Examiner les données pertinentes avant l'administration de médicaments (p. ex., contre-indications, résultats des analyses de laboratoire, allergies, interactions potentielles)
- Titrer les dosages de médicaments en fonction de l'évaluation et des paramètres prescrits
- Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse du client
- Accéder aux (et/ou maintenir les) dispositifs d'accès veineux central
- Renseigner le client sur les médicaments
- Évaluer la réponse du client aux médicaments
- Administrer une nutrition parentérale et évaluer la réponse du client
- Administrer les médicaments de gestion de la douleur
- Participer au processus de bilan comparatif des médicaments
- Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sécuritaire et contrôlé
- Manipuler et administrer les médicaments à haut risque de manière sécuritaire
- Mettre au rebut les médicaments de façon sécuritaire

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

Effets indésirables/contre-indications/effets secondaires/interactions

- Reconnaître une contre-indication à l'administration d'un médicament au client
- Identifier les incompatibilités réelles et possibles de médicaments prescrits au client
- Reconnaître les symptômes/preuves d'une réaction allergique à des médicaments
- Évaluer les clients pour des effets secondaires et des effets indésirables réels ou éventuels de médicaments (p. ex., prescription, en vente libre, suppléments à base de plantes, condition préexistante)
- Informer le client des effets courants des médicaments (effets secondaires/effets indésirables/interactions possibles); l'avertir lorsqu'il doit communiquer avec 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 (p. ex. voie orale, locale, hypodermique, IM, IV)
- Évaluer et documenter la réponse du client aux mesures prises pour contrecarrer les effets secondaires et les effets indésirables des médicaments et de la thérapie parentérale

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Sang et produits sanguins

- Identifier le client suivant la politique de l'établissement/l'organisme avant l'administration de produits sanguins/globules rouges (p. ex., prescription pour administration, type correct, nom du client confirmé, compatibilité croisée terminée, consentement obtenu)
- Vérifier que le client a un accès veineux adapté à l'administration de produits sanguins/globules rouges (p. 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 du client*

Dispositifs d'accès veineux central

- Expliquer au client l'utilité d'un dispositif d'accès veineux et comment l'entretenir
- Accéder aux (et/ou maintenir les) dispositifs d'accès veineux central*
- Fournir des soins au client qui a un dispositif d'accès veineux central

Calculs du dosage

- 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

- Se renseigner sur les médicaments prescrits au client (p. ex., lire 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 (p. ex., oraux, intradermiques, sous-cutanés, intramusculaires, topiques)
- Évaluer la prise de médicaments par le client dans la durée (p. ex., ordonnance, en vente libre, remèdes maison);
- Évaluer la réponse des clients aux médicaments*

Administration de médicaments

- Renseigner le client sur les médicaments*
- Renseigner le client sur les méthodes 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 (p. ex., contre-indications, résultats des tests de laboratoire, allergies, interactions potentielles)*
- Mélanger les médicaments de deux flacons lorsque nécessaire
- Administrer et documenter les médicaments administrés par voies communes (p. ex. orale, topique)
- Administrer et documenter les médicaments administrés par voies parentérales (p. 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 au rebut les médicaments de façon sécuritaire*
- Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sécuritaire et contrôlé*
- Évaluer le bien-fondé et l'exactitude de la prescription de médicaments pour le client*
- Manipuler et administrer les médicaments à haut risque de manière sécuritaire*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Traitements parentéraux/intraveineux

- Identifier les veines d'accès appropriées pour divers traitements
- Renseigner le client sur le besoin d'une fluidothérapie parentérale intermittente
- Appliquer les connaissances et les concepts de mathématiques/de procédures d'administration de soins infirmiers/des compétences psychomotrices lorsqu'on s'occupe d'un client recevant un traitement intraveineux et parentéral
- Préparer le client à la pose d'un dispositif d'accès veineux périphérique
- Surveiller l'utilisation d'une pompe à perfusion (p. ex. IV, dispositif d'analgésie contrôlé par le client)
- Surveiller la perfusion intraveineuse et maintenir le site*
- Évaluer la réponse du client à une fluidothérapie parentérale intermittente

Traitement pharmacologique de la douleur

- Évaluer le besoin du client avant l'administration d'un analgésique p.r.n. (p. ex. par voie orale, topique, sous-cutanée, intramusculaire, intraveineuse)
- Administrer et documenter le traitement pharmaceutique de la douleur, selon l'âge et les diagnostics du client ou de la cliente (p. ex. grossesse, enfants, personnes âgées)
- Administrer les médicaments de gestion de la douleur*
- Manipuler et administrer les médicaments réglementés conformément aux directives réglementaires*
- Évaluer et documenter l'utilisation d'analgésiques par le client et sa réponse à ces médicaments

Nutrition parentérale totale

- Identifier les effets secondaires/événements indésirables à la nutrition parentérale totale et intervenir comme il convient (p. ex., hyperglycémie, déséquilibre hydrique, infection)
- Renseigner le client sur le besoin et l'utilisation de la nutrition parentérale totale
- Appliquer les connaissances en soins infirmiers et les compétences psychomotrices pour s'occuper d'un client recevant une nutrition parentérale totale
- Appliquer les connaissances en mathématiques et de la physiopathologie du client pour les interventions de nutrition parentérale totale
- Administrer une nutrition parentérale et évaluer la réponse du client*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Exemple de question

Une infirmière s'apprête à administrer des gouttes auriculaires prescrites à un client âgé de 1 an. Laquelle des mesures suivantes l'infirmière devrait-elle prendre?

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

Visiter [NCLEX.com](https://www.nclex.com) pour d'autres exemples de questions, y compris des exemples d'études de cas de jugement clinique et des questions indépendantes.

Réduction du risque potentiel

- Réduire la possibilité de développement de complications ou de problèmes de santé par les clients en connexion avec les conditions, traitements ou procédures existants.

Réduction du risque potentiel

Énoncés d'activités reliées de 2024 *RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Évaluer les changements et les tendances des signes vitaux du client et y répondre
- Effectuer des évaluations ciblées
- Reconnaître les tendances et les changements dans l'état du client et intervenir au besoin
- Surveiller les résultats des tests diagnostiques et intervenir au besoin
- Effectuer des tests dans le cadre de la pratique (p. ex., électrocardiogramme, tests sur le lieu de soins, surveillance foetale)
- Évaluer les réponses du client aux procédures et aux traitements
- Fournir des renseignements préopératoires et postopératoires
- Fournir des soins préopératoires
- Prendre en charge le client pendant une intervention effectuée sous sédation modérée
- Effectuer des prélèvements sanguins
- Prendre les précautions nécessaires pour éviter des lésions et/ou des complications associées à une procédure ou à un diagnostic
- Renseigner le client sur les traitements et les procédures
- Effectuer des prélèvements non sanguins pour des tests diagnostiques
- Insérer, maintenir ou retirer une sonde gastrique nasale/orale
- Insérer, maintenir ou retirer un cathéter urinaire
- Insérer, maintenir ou retirer une ligne intraveineuse périphérique
- Appliquer ou maintenir les dispositifs utilisés pour favoriser le retour veineux (p. ex., bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle)
- Prendre en charge le client après une procédure effectuée sous sédation modérée
- Maintenir un tube d'alimentation percutanée

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

Changements/anomalies dans les signes vitaux

- Évaluer les changements et les tendances des signes vitaux du client et y répondre*
- Appliquer les connaissances nécessaires pour exécuter les soins infirmiers associés ainsi que les compétences psychomotrices lors de l'évaluation des signes vitaux
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie du client lors de l'évaluation des signes vitaux

Tests diagnostiques

- Appliquer les connaissances en soins infirmiers et des compétences psychomotrices pour s'occuper des clients subissant des tests diagnostiques
- Comparer les résultats des tests diagnostiques du client aux résultats avant ces tests

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Effectuer des tests dans le cadre de la pratique (p. ex., électrocardiogramme, tests sur le lieu de soins, surveillance foetale)*
- Surveiller les résultats de tests diagnostiques maternels et fœtaux (p. ex., examen de réactivité fœtale, amniocentèse, ultrason)
- Surveiller les résultats des tests diagnostiques et intervenir au besoin*

Valeurs de laboratoire

- Comparer les valeurs de laboratoire du client aux valeurs de laboratoire normales
- Renseigner le client sur l'objectif et sur l'intervention des tests de laboratoire prescrits
- Obtenir des prélèvements sanguins*
- Obtenir des prélèvements non sanguins pour des tests diagnostiques*
- Surveiller les valeurs de laboratoire du client (p. ex., résultats de tests de glycémie pour les clients atteints de diabète)
- 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 (p. ex., sonde d'alimentation, sédation, difficultés à avaler)
- Identifier le potentiel des clients pour des lésions de la peau (p. ex., immobilité, état nutritionnel, incontinence)
- Identifier un client présentant des risques plus élevés pour une perfusion vasculaire insuffisante (p. ex., membre immobilisé, après intervention chirurgicale, diabète)
- Renseigner le client sur les méthodes de prévention de complications associées au niveau d'activité/à la maladie ou à l'affection diagnostiquées (p. ex., contractures, soins en podologie pour les clients atteints de diabète)
- Comparer les données actuelles du client aux données de base du client (p. ex., symptômes de l'affection/de la maladie)
- Surveiller les excréta des clients pour des changements par rapport aux données de base (p. ex., sonde nasogastrique, vomissements, selles, urine)

Possibilité de complications découlant de tests diagnostiques/ traitements/ interventions

- Évaluer le client pour une réaction anormale à la suite d'un test diagnostique/d'une intervention (p. ex., dysrythmie après une cathétérisation cardiaque)
- Appliquer les connaissances en soins infirmiers et les compétences psychomotrices pour s'occuper d'un client à risque de complications
- Surveiller le client pour détecter les saignements
- Positionner le client de manière à prévenir des complications à la suite de tests/traitements/interventions (p. ex., tête de lit élevée, immobiliser l'extrémité)
- Insérer, maintenir ou retirer une sonde gastrique nasale/orale*
- Insérer, maintenir ou retirer un cathéter urinaire*
- Insérer, maintenir ou retirer une ligne intraveineuse périphérique*
- Maintenir la perméabilité des sondes (p. ex. sonde nasogastrique pour la décompression, drains thoraciques)
- Maintenir une sonde d'alimentation percutanée*
- Appliquer ou maintenir les dispositifs utilisés pour favoriser le retour veineux (p. ex., bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle)*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Prendre les précautions nécessaires pour éviter des lésions et/ou des complications associées à une procédure ou à un diagnostic*
- S'occuper d'un client qui subit une électroconvulsivothérapie (p. ex., surveiller les voies aériennes, évaluer les effets secondaires, renseigner le client sur l'intervention)
- Intervenir pour gérer les complications circulatoires éventuelles (p. ex., hémorragie, embolie, choc)
- Intervenir pour empêcher une aspiration (p. ex. examiner le positionnement d'une sonde nasogastrique)
- Intervenir pour empêcher des complications neurologiques éventuelles (p. ex., pied tombant, engourdissement, picotement)
- Évaluer les réponses du client aux procédures et aux traitements*

Possibilité de complications découlant de chirurgies et altérations de la santé

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

Évaluations spécifiques aux systèmes

- Évaluer le client pour un pouls périphérique anormal après une intervention ou un traitement
- Évaluer le client pour un état neurologique anormal (p. ex., niveau de conscience, force musculaire, mobilité)
- Évaluer le client pour un œdème périphérique
- Évaluer le client 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 du client et intervenir au besoin*
- Faire une évaluation des risques (p. ex., déficience sensorielle, risques de chutes, niveau de mobilité, intégrité de la peau)
- Effectuer des évaluations ciblées*

Interventions thérapeutiques

- Évaluer la réponse du client à une anesthésie locale, régionale ou générale
- Appliquer les connaissances en soins infirmiers et des compétences psychomotrices pour s'occuper des clients subissant des tests thérapeutiques
- Renseigner le client 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 d'un client souffrant de troubles musculosquelettiques (p. ex. retournement d'un bloc, coussin d'abduction)
- Surveiller un client avant, pendant et après une intervention/opération (p. ex. membre plâtré)
- Surveiller le fonctionnement efficace des dispositifs thérapeutiques (p. ex. drain thoracique, drains, dispositifs de drainage de plaie, irrigation continue de la vessie)
- Fournir des renseignements préopératoires et postopératoires*
- Fournir des soins préopératoires*
- Prendre en charge le client pendant une intervention effectuée sous sédation modérée*
- Prendre en charge le client après une intervention effectuée sous sédation modérée*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

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 chez le client

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

Visiter [NCLEX.com](https://www.nclex.com) pour d'autres exemples de questions, y compris des exemples d'études de cas de jugement clinique et des questions indépendantes.

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Adaptation physiologique

- Gestion et administration de soins pour les clients atteints de conditions de santé physique aiguës, chroniques ou constituant un danger de mort.

Adaptation physiologique

Énoncés d'activités reliées de 2024 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice

- Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (p. ex., drains de plaies chirurgicales, aspiration de drain thoracique, traitement de plaie par pression négative)
- Exécuter les procédures de soins d'urgence
- Surveiller et prendre soin des clients ventilés mécaniquement
- Soigner les plaies et changer les pansements
- Aider avec les procédures invasives (p. ex., cathéter central, thoracentèse, bronchoscopie)
- Fournir des soins pour une stomie et de l'enseignement à cet égard (p. ex., stomie trachéale, entérale)
- Fournir des soins postopératoires
- Fournir et gérer les soins d'un client recevant une dialyse péritonéale
- Effectuer une aspiration
- Fournir une hygiène pulmonaire (p. ex., physiothérapie thoracique, spirométrie d'incitation)
- Gérer les soins d'un client surveillé par télémétrie
- Gérer les soins d'un client ayant des troubles de ventilation/d'oxygénation
- Maintenir une température optimale du client
- Mettre en place et surveiller la photothérapie
- Gérer les soins d'un client portant un stimulateur cardiaque
- Surveiller et maintenir les voies intra-artérielles
- Gérer les soins d'un client atteint d'un déséquilibre hydrique et électrolytique
- Gérer les soins d'un client présentant une altération de l'hémodynamique, de la perfusion tissulaire et de l'hémostase
- Évaluer l'efficacité du plan de traitement d'un client ayant reçu un diagnostic de maladie aiguë ou chronique
- Reconnaître la physiopathologie liée à une affection aiguë ou chronique
- Gérer les soins d'un client sous hémodialyse ou traitement continu de suppléance rénale
- Reconnaître les signes et les symptômes de complications chez un client et intervenir
- Renseigner le client sur les affections aiguës ou chroniques
- Surveiller et entretenir les dispositifs de surveillance internes (p. ex., moniteur de pression intracrânienne, cathéter de pression intra-utérine)

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

Altérations dans les systèmes et appareils de l'organisme

- Évaluer l'adaptation du client après une altération de la santé, une affection ou une maladie
- Évaluer le drainage des tubes quand les systèmes et appareils de l'organisme du client subissent une altération (p. ex., quantité, couleur)
- Évaluer le client pour des signes et symptômes d'effets indésirables de radiothérapie
- Reconnaître les signes ou les symptômes de complications prénatales possibles

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

- Reconnaître les signes, les symptômes et les périodes d'incubation de maladies infectieuses
- Appliquer les connaissances en soins infirmiers et des compétences psychomotrices et en physiopathologie pour s'occuper d'un client dont les systèmes et appareils de l'organisme ont été altérés
- Renseigner le client sur la gestion des problèmes de santé (p. ex., maladie chronique)
- Aider avec les procédures invasives (p. ex., cathéter central, thoracentèse, bronchoscopie)*
- Mettre en place et surveiller la photothérapie*
- Mettre en œuvre des interventions destinées à traiter les effets secondaires/indésirables de la radiothérapie (p. 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 (p. ex., drains de plaies chirurgicales, aspiration de drain thoracique, traitement de plaie par pression négative)*
- Surveiller et entretenir les dispositifs de surveillance internes (p. ex., moniteur de pression intracrânienne, cathéter de pression intra-utérine)*
- Fournir et gérer les soins d'un client recevant une dialyse péritonéale*
- Effectuer une aspiration*
- Soigner les plaies et changer les pansements*
- Encourager les progrès du client vers un rétablissement après une altération des systèmes et des appareils de l'organisme
- Fournir des soins pour une stomie et de l'enseignement à cet égard (p. ex., stomie trachéale, entérale)*
- Fournir des soins au client ayant subi une crise d'épilepsie
- Fournir des soins au client atteint d'une maladie infectieuse
- Fournir une hygiène pulmonaire (p. ex., physiothérapie thoracique, spirométrie d'incitation)*
- Fournir des soins à la cliente ayant des complications pendant la grossesse/le travail ou l'accouchement (p. ex., éclampsie, travail précipité, hémorragie)
- Fournir des soins au client subissant une augmentation de la pression intracrânienne
- Fournir des soins postopératoires*
- Retirer les sutures ou les agrafes
- Évaluer la réaction du client après une intervention chirurgicale
- Évaluer l'atteinte des objectifs de traitement du client
- Évaluer la réponse du client à un traitement de maladie infectieuse (p. ex., syndrome d'immunodéficience acquise [SIDA], tuberculose [TB])
- Évaluer et surveiller la réaction du client à une radiothérapie

Déséquilibres hydriques et électrolytiques

- Identifier les signes et les symptômes de déséquilibre hydrique et/ou électrolytique chez le client
- Appliquer les connaissances en physiopathologie pour s'occuper d'un client ayant des déséquilibres hydriques et électrolytiques
- Gérer les soins d'un client atteint d'un déséquilibre hydrique et électrolytique*
- Évaluer la réponse du client aux interventions destinées à remédier au déséquilibre hydrique ou électrolytique

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Hémodynamique

- Évaluer le client dont le débit cardiaque est réduit (p. ex., réduction du pouls périphérique, hypotension)
- Identifier les anomalies de tracé de rythme cardiaque (p. ex., bradycardie sinusale, extrasystole ventriculaire, tachycardie ventriculaire, fibrillation artérielle, fibrillation ventriculaire)
- Appliquer les connaissances en physiopathologie pour les interventions répondant à une hémodynamique anormale chez le client (p. ex., pression artérielle pulmonaire, pression veineuse centrale)
- Présenter des stratégies au client afin de gérer une réduction du débit cardiaque (p. ex., périodes de repos fréquentes, diminution des activités)
- Intervenir pour améliorer l'état cardiovasculaire du client (p. ex., commencer un protocole de gestion des arythmies cardiaques, surveiller les fonctions du stimulateur cardiaque)
- Surveiller et maintenir les cathéters intra-artériels*
- Gérer les soins d'un client portant un stimulateur cardiaque*
- Gérer les soins d'un client surveillé par télémétrie*
- Gérer les soins d'un client sous hémodialyse ou traitement continu de suppléance rénale*
- Gérer les soins d'un client présentant une altération de l'hémodynamique, de la perfusion tissulaire et de l'hémostase*

Gestion des maladies

- Reconnaître les données du client à signaler immédiatement
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie du client pour gérer les affections
- Renseigner le client sur une affection aiguë ou chronique*
- Expliquer à un client comment gérer sa maladie
- Mettre en œuvre des interventions pour gérer le rétablissement du client après une maladie
- Exécuter les lavages gastriques
- Promouvoir et assurer la continuité des soins dans les activités de gestion des maladies
- Gérer les soins d'un client ayant des troubles de ventilation/d'oxygénation*
- Évaluer l'efficacité du plan de traitement d'un client ayant reçu un diagnostic de maladie aiguë ou chronique*

Urgences médicales

- Appliquer les connaissances en physiopathologie pour s'occuper d'un client subissant une urgence médicale
- Appliquer les connaissances en soins infirmiers et les compétences psychomotrices pour s'occuper d'un client subissant une urgence médicale
- Expliquer les interventions d'urgence à un client
- Informer le prestataire de soins de santé principal d'une réaction ou d'une situation d'urgence inattendue
- Exécuter les procédures de soins d'urgence*
- Fournir les soins d'urgence en cas de rupture des sutures d'une plaie (p. ex., déhiscence)
- Évaluer et documenter la réaction du client à des interventions d'urgence (p. ex., restauration de la respiration, pouls)

Physiopathologie

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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2024

Réactions non prévues aux traitements

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

Exemple de question

L'infirmière évalue un client souffrant d'une méningite virale. Lesquelles des manifestations suivantes l'infirmière doit-elle prévoir? **Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**

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

Visiter [NCLEX.com](https://www.nclex.com) pour d'autres exemples de questions, y compris des exemples d'études de cas de jugement clinique et des questions indépendantes.

Annexe B

Conseils de rédaction des questions

Les conseils suivants visent à renseigner les infirmières enseignantes sur la rédaction des questions dans le style du NCLEX. Consulter la foire aux questions de [NCLEX.com](https://www.nclex.com) et les exemples donnés pour des renseignements supplémentaires sur les formats de questions et des exemples de questions.

Étapes de rédaction des questions

Une étude de cas bien formulée comporte quatre composants principaux : les données cliniques du client (scénario clinique/pièces à l'appui comme les signes vitaux), un énoncé (soit une question ou une déclaration devant être complétée), la ou les bonnes réponses, et des distracteurs (options plausibles mais incorrectes). Les étapes suivantes guident la rédaction d'une étude de cas bien formulée.

- Étape 1.** Sélectionner un concept infirmier qui sera le point central de l'étude de cas (catégorie du plan d'examen ou processus intégré).
- Étape 2.** Établir les données du client (scénario clinique/pièces à l'appui) et l'énoncé sur ce concept.
- Étape 3.** Écrire une ou plusieurs bonnes réponses illustrant l'information importante que doit connaître l'infirmière au niveau débutant.
- Étape 4.** Déterminer les erreurs communes, les idées fausses, ou l'information non pertinente.
- Étape 5.** Rédiger les distracteurs d'après l'information trouvée à l'étape 4.
- Étape 6.** Parachever l'étude de cas avec les données client (scénario clinique/pièces à l'appui), l'énoncé, une ou plusieurs bonnes réponses, et les distracteurs.
- Étape 7.** Rédiger la justification des bonnes réponses et des distracteurs.

Annexe C

Références

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.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2021). *Loi type du NCSBN*. Chicago : Auteur.

National Council of State Boards of Nursing (2025). *Analyse de la pratique des IA en 2024 : Lier l'examen NCLEX-RN® à la pratique*. Chicago : Auteur.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2025). *Bulletin d'information à l'intention des candidats à l'examen NCLEX du NCSBN*. Chicago : Auteur.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2025). *Rapport des résultats de l'enquête 2024 sur les connaissances infirmières des infirmières diplômées d'État*. Chicago : Auteur.



NCSBN
Leading Regulatory Excellence

111 E. Wacker Drive, Suite 2900, Chicago, IL 60601-4277, USA
312.525.3600 | [ncsbn.org](https://www.ncsbn.org)