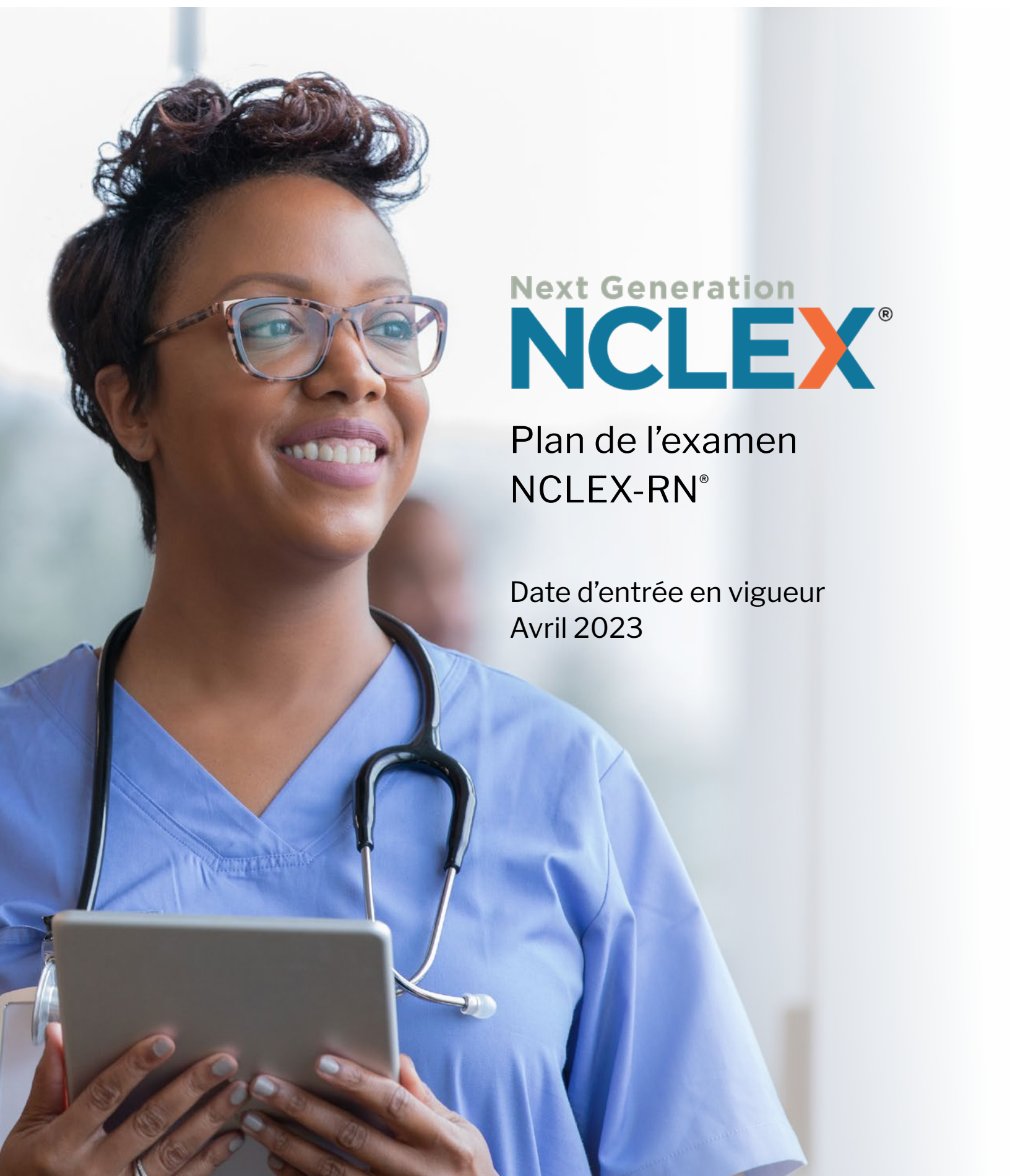




Next Generation
NCLEX[®]

Plan de l'examen
NCLEX-RN[®]

Date d'entrée en vigueur
Avril 2023



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 comités 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, 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.

© 2023 National Council of State Boards of Nursing, Inc. (NCSBN®)

Tous droits réservés. NCSBN®, NCLEX®, NCLEX-RN®, NCLEX-PN®, NNAAP®, ORBS®, MACE®, REx-PN®, Nursys®, TERCAP®, Nursys®, Nursys e-Notify®, et Safe Student Reports® and Transition to Practice® sont des marques déposées du NCSBN; l'utilisation, la reproduction et la distribution de ce document à un tiers quelconque sans l'autorisation écrite du NCSBN sont interdites.

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 de ce document doit porter la mention suivante : « Droit d'auteur : Le 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 écrits, ceux-ci doivent porter la mention de source suivante : « Parties protégées par des droits d'auteur par le National Council of State Boards of Nursing, Inc. Tous droits réservés. »

Adresser par écrit les demandes à : NCSBN Permissions, 111 E. Wacker Drive, Suite 2900, Chicago, IL 60601-4277 (USA). Citation suggérée : National Council of State Boards of Nursing. (2023). Plan de l'examen NCLEX-RN® 2023. Chicago : Auteur.

Table des matières

I. Contexte	1
II. Plan de l'examen NCLEX-RN® 2023	2
Introduction	2
Croyances fondamentales	3
Classification des niveaux cognitifs	3
Structure du plan de l'examen	3
• Besoins des clients	4
• Processus intégrés	4
• Jugement clinique	5
Distribution du contenu	5
Aperçu du contenu	6
Environnement de soins sécuritaire et efficace	8
• Gestion des soins	8
• Sécurité et prévention des infections	9
Promotion et maintien de la santé	10
Intégrité psychosociale	11
Intégrité physiologique	12
• Soins de base et confort	12
• Thérapies pharmacologiques et parentérales	13
• Réduction du risque potentiel	14
• Adaptation physiologique	15
III. Administration de l'examen NCLEX-RN®	16
Longueur de l'examen	16
La note de passage	16
Questions similaires	17
Relecture des réponses et réponses arbitraires	17
Notation du NCLEX®	17
• Examen adaptatif informatisé	17
• Questions prétestées	18
• Réussite et échec	18
• Notation des questions	19
• Types de questions du NCLEX-RN®	19
• Terminologie du NCLEX®	19
• Sécurité et confidentialité de l'examen	19
• Tutoriel	20

Annexe A**Exemple de contenu** 21

Environnement de soins sécuritaire et efficace 21

- Gestion des soins 21
- Sécurité et prévention des infections 26

Promotion et maintien de la santé 30

Intégrité psychosociale 34

Intégrité physiologique 40

- Soins de base et confort 40
- Thérapies pharmacologiques et parentérales 44
- Réduction du risque potentiel 48
- Adaptation physiologique 52

Annexe B**Conseils de rédaction des questions** 57**Annexe C****Références** 58

I. Contexte

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® 2023*;
- 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 responsable du contenu, 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 Besoins des clients définie dans le plan d'examen. Des exemples de questions, spécifiques à la catégorie traitée Besoins des clients, sont donnés à la fin de chaque section. Des conseils montrent aux infirmières enseignantes comment rédiger des questions bien conçues.

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

II. Plan de l'examen NCLEX-RN® 2023

Plan de 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 régie par l'organisme d'attribution de licences des conseils compétents du National Council of State Boards (NCSBN®) (État, Commonwealth, et conseils territoriaux de profession infirmière). 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 sécuritaire 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 est une analyse de la pratique, qui sert à colliger les données sur la pratique actuelle d'une infirmière au niveau débutant (*Report of Findings from the 2021 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*, [NCSBN®, 2022]). Vingt-quatre mille infirmières nouvellement autorisées/immatriculées sont consultées sur les activités de soins infirmiers (fréquence, importance, pertinence du jugement clinique). On analyse ensuite ces activités, soit 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 sécuritaire 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. Il est essentiel de noter que le jugement clinique appliqué dans cette dynamique aide l'infirmière débutante à prendre des décisions efficaces dans le cadre de la pratique infirmière, ce qui constitue une base pour la sécurité du client. Ces décisions exigent souvent de faire appel au jugement clinique pour assurer la sécurité du client. NCSBN mène depuis plusieurs années une recherche 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 récapitulatif 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 la restauration de la santé. Les sections qui suivent présentent les croyances fondamentales sur les êtres humains et sur 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 fondamentales

Les croyances fondamentales au sujet des personnes et de la profession infirmière sous-tendent le plan de l'examen NCLEX-RN. Les gens sont des êtres finis qui possèdent 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 sur leurs besoins en soins de santé et de participer à leur réalisation. La profession infirmière apporte une contribution unique : elle aide les clients (particuliers, familles ou groupes) 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 en fonction des 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 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. Les soins administrés aux clients visent à prévenir les maladies et les complications possibles; à protéger, à promouvoir, à restaurer et à faciliter le bien-être, la santé, et le maintien de la dignité en fin de vie.

L'infirmière autorisée fournit une évaluation unique et complète de l'état de santé du client, selon quatre principes directeurs : l'éthique, la sécurité du client, la promotion de la santé, et la démarche de soins. Ensuite, elle 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 lui incombe 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 (Bloom, et coll., 1956; 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. Deux des quatre catégories sont divisées en sous-catégories.

Environnement de soins sécuritaire et efficace

- Gestion des soins
- Sécurité et prévention 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 sécuritaires.
- 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 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 des soins).
- 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. L'examen évoque indifféremment le jugement clinique 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 en outre les étapes suivantes dans le jugement clinique.

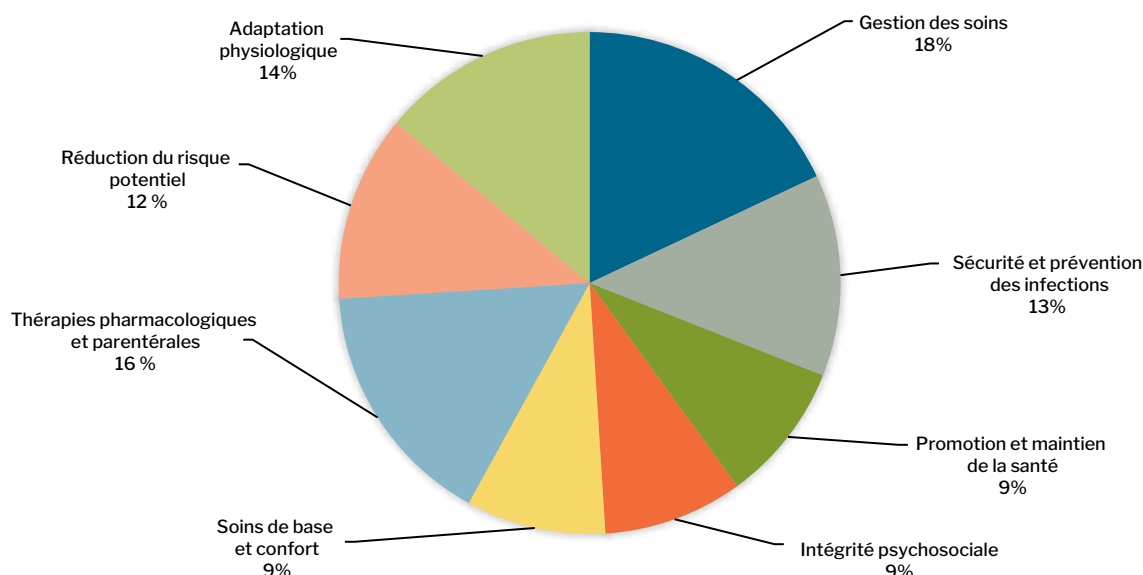
- Reconnaître les signes – Trouver les renseignements importants et pertinents dans diverses sources (par ex., antécédents médicaux, signes vitaux).
- Analyser les signes – Agencer les signes reconnus lors de la présentation clinique du client et en tirer les conclusions qui s'imposent.
- Prioriser les hypothèses – Évaluer et classer les hypothèses par ordre de priorité (urgence, vraisemblance, risque, difficulté, durée, 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 Besoins des clients du plan d'examen NCLEX-RN est fondé sur les résultats du *Report of Findings from the 2021 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice* (NCSBN, 2022), ainsi que sur le jugement expert des membres du NEC (Comité de l'examen NCLEX). En plus des catégories et sous-catégories 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 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 DU PLAN D'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 $\pm 3\%$ dans chaque catégorie, selon la longueur de l'examen.

Aperçu du contenu

Les fiches d'activités dans *2021 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice* (NCSBN, 2022) présentent chacune des huit catégories de contenu; elles sont désignées par un astérisque (*). 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. La pandémie de COVID-19 a reporté l'analyse de 2020 à 2021.

En plus de l'analyse de la pratique, le NCSBN mène une étude des connaissances, compétences, habiletés. 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 www.ncsbn.org/1235.htm présente les résultats de l'Analyse de la pratique RN 2021 et de l'étude 2021 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 de tâches dans le *Plan d'examen NCLEX-RN® 2023* 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 toutes les catégories et sous-catégories 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.

N. B. : Ce document contient quelques incohérences de langue et de ponctuation. Les phrases désignées par un astérisque (*) sont des énoncés d'activités tirés directement de 2021 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice. Pour qu'ils restent conformes à l'étude originale, ces énoncés n'ont pas été modifiés pour s'adapter au style grammatical général de ce document. D'autre part, le mot « client » suggère une personne, une famille ou un groupe (y compris les proches et les populations). Les « clients » sont l'équivalent de « résidents » ou de « patients ». 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 d'exercice, tels que soins de courte durée, soins prolongés ou de rééducation/réadaptation, soins en consultation externe, soins à domicile ou de proximité.

Environnement de soins sécuritaire et efficace

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 cadre de prestation des soins en vue de protéger les clients et le personnel soignant.

Gestion des soins

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Intégrer les directives préalables au plan de soins du client
- Déléguer et superviser les soins au client fournis par d'autres (par ex. infirmière auxiliaire, personnel suppléant, autres infirmières autorisées)
- Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace
- Pratiquer et préconiser des soins rentables
- Établir, évaluer et mettre à jour le plan de soins du client
- Renseigner les clients et le personnel en ce qui concerne les responsabilités et les droits des clients
- Défendre les droits et besoins des clients
- Collaborer avec des membres de l'équipe multidisciplinaire lorsqu'on fournit des soins aux clients (par ex. physiothérapeute, nutritionniste, travailleur social)
- Gérer les conflits entre les clients et le personnel soignant
- Assurer la confidentialité et le respect de la vie privée des clients
- Fournir et recevoir le transfert des soins (rapport) concernant les clients attribués
- Utiliser une terminologie approuvée lorsqu'on rapporte par écrit les soins
- Exécuter les procédures nécessaires pour admettre un client, le transférer et/ou lui donner son congé en toute sécurité
- Établir l'ordre de priorité de l'administration des soins aux clients en fonction de l'acuité
- Reconnaître et signaler les préoccupations éthiques
- Exercer la profession conformément au code de déontologie des infirmières
- Vérifier que le client est informé et qu'il consent aux soins et aux procédures
- Recevoir, vérifier et mettre en œuvre les prescriptions des prestataires de soins de santé
- Utiliser les ressources pour favoriser des soins de qualité aux clients (par ex., recherche basée sur les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures)
- Reconnaître ses propres limites et celles des autres et utiliser les ressources
- Signaler les situations ayant trait au client conformément à la loi (par ex., mauvais traitements/négligence et maladies transmissibles)
- Donner des soins dans la portée juridique de l'exercice
- Participer à des projets d'amélioration du rendement et à des processus d'amélioration de la qualité
- Évaluer le besoin de recommandations et obtenir les prescriptions nécessaires

Sécurité et prévention des infections

- Protéger les clients et le personnel soignant contre les risques pour la santé et les risques environnementaux.

Sécurité et prévention des infections

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

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

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

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- 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, entre 3 et 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
- 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
- Fournir des soins post-partum et un enseignement à cet égard
- 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
- Renseigner le client sur les soins préventifs et les recommandations en matière de maintien de la santé
- Fournir des ressources pour réduire les barrières de communication
- Effectuer des évaluations de dépistage ciblées (par ex. vision, nutrition, dépression)
- Renseigner le client sur la prévention et le traitement de comportements à risques élevés pour la santé
- Évaluer la capacité du client à gérer ses soins à domicile et planifier les soins en conséquence
- Effectuer des évaluations approfondies de la santé

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

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Évaluer le client pour des abus ou des négligences, et signaler, intervenir et/ou transmettre à un plus haut niveau
- Appliquer les techniques de gestion du comportement lorsqu'on fournit des soins à un client
- Évaluer le client pour un abus d'alcool ou d'autres drogues et/ou pour des toxicités et intervenir comme il convient (par ex., dépendance, sevrage)
- Évaluer la capacité du client à faire face aux changements dans sa vie et lui offrir un soutien
- Évaluer le potentiel de violence et prendre des précautions de sécurité
- 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 réseau de soutien du client pour mieux planifier les soins
- Fournir des soins à un client qui vit un deuil ou une perte
- Fournir des soins et de l'enseignement pour des problèmes aigus et chroniques de santé psychosociale (par ex., accoutumances/dépendances, dépression, démence, troubles alimentaires)
- Évaluer les facteurs psychosociaux qui influencent les interventions en matière de soins et de planification (par ex., sur le plan professionnel, spirituel, environnemental et financier)
- Fournir des soins appropriés à un client qui subit des distorsions visuelles, auditives et/ou cognitives
- Reconnaître des signes non verbaux par rapport à des éléments de stress physiques et/ou psychologiques
- Utiliser des techniques de communication thérapeutiques
- Promouvoir un environnement thérapeutique

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

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Aider le client à compenser une détérioration physique ou sensorielle (par ex. accessoires fonctionnels, positionnement)
- Évaluer et prendre en charge le client ayant subi une altération dans l'élimination (intestinale, urinaire)
- Effectuer des irrigations (par ex. vessie, oreilles, yeux)
- Effectuer une évaluation cutanée et mettre en œuvre des mesures pour maintenir l'intégrité de la peau
- Appliquer, maintenir ou retirer les appareils orthopédiques
- Mettre en place des mesures pour stimuler la circulation (par 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 (par ex. aromathérapie, acupression, suppléments)
- Fournir des moyens non pharmacologiques pour assurer le confort
- Évaluer l'état nutritionnel du client et intervenir au besoin
- Alimenter le client par sonde
- Évaluer l'ingesta et l'excreta du client et intervenir selon les besoins
- Évaluer l'exécution des activités de la vie de tous les jours par le client et aider au besoin
- Effectuer les soins post-mortem
- Évaluer la structure de sommeil/repos du client et intervenir au besoin

Thérapies pharmacologiques et parentérales

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

Thérapies pharmacologiques et parentérales

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse du client
- Accéder aux (et/ou maintenir les) dispositifs d'accès veineux central
- Faire les calculs nécessaires pour l'administration de médicaments
- Évaluer la réponse du client aux médicaments
- Renseigner le client sur les médicaments
- Préparer et administrer les médicaments conformément aux droits d'administration des médicaments
- Examiner les données pertinentes avant l'administration de médicaments (par ex., contre-indications, résultats des analyses de laboratoire, allergies, interactions éventuelles)
- 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
- Surveiller la perfusion intraveineuse et maintenir le site
- Administrer les médicaments de traitement de la douleur
- Manipuler et administrer les médicaments réglementés conformément aux directives réglementaires
- Administrer une nutrition parentérale et évaluer la réponse du client

Réduction du risque potentiel

- Minimiser le développement éventuel de complications ou de problèmes de santé associés aux conditions, aux thérapies et aux interventions actuelles pour les clients.

Réduction du risque potentiel

Réf. des énoncés d'activités : *2021 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 tests dans le cadre de l'exercice (par ex. électrocardiogramme, surveillance de la glycémie)
- Surveiller les résultats des tests diagnostiques et intervenir selon les besoins
- Effectuer des prélèvements sanguins
- 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
- Maintenir un tube d'alimentation percutanée
- Appliquer ou maintenir les dispositifs utilisés pour favoriser le retour veineux (par ex., bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle)
- Prendre les précautions nécessaires pour éviter des blessures ou des complications associées à une intervention ou à un diagnostic
- Évaluer les réponses du client aux interventions et aux traitements
- Considérer les tendances et les changements dans l'état du client et intervenir au besoin
- Effectuer des évaluations ciblées
- Renseigner le client sur les traitements et sur les interventions
- 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

Adaptation physiologique

- Gérer et fournir des soins au client atteint d'affections aiguës, chroniques ou qui mettent sa vie en danger.

Adaptation physiologique

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Aider dans les procédures invasives (par ex., cathéter central, thoracentèse, bronchoscopie)
- Mettre en place et surveiller la photothérapie
- Maintenir une température optimale du client
- Surveiller et s'occuper des clients ventilés mécaniquement
- Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (par ex., drains de lésions chirurgicales, aspiration de drain thoracique, traitement de plaie avec pression négative)
- Fournir et gérer les soins d'un client recevant une dialyse péritonéale
- Effectuer une aspiration
- Soigner les plaies et changer les pansements
- Fournir des soins pour une stomie et de l'enseignement à cet égard (par ex. stomie trachéale, entérale)
- Fournir une hygiène pulmonaire (par ex. physiothérapie thoracique, spirométrie d'incitation)
- Fournir des soins postopératoires
- Gérer les soins du client présentant un déséquilibre hydrique et électrolytique
- Surveiller et maintenir les voies intra-artérielles
- 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 recevant une hémodialyse ou un 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
- Renseigner le client sur une condition aiguë ou chronique
- Gérer les soins d'un client ayant des troubles de ventilation/d'oxygénation
- Évaluer l'efficacité du plan de traitement pour un client ayant reçu un diagnostic de maladie aiguë ou chronique
- Exécuter les procédures de soins d'urgence
- Reconnaître la physiopathologie liée à une affection aiguë ou chronique
- Tenir compte des signes et des symptômes de complications chez un client et intervenir

III. Administration de l'examen NCLEX-RN®

Le NCLEX-RN® est donné aux candidats sous la forme d'un examen adaptatif informatisé. 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 les catégories du plan de l'examen et par niveau de difficulté. 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 auquel la personne peut répondre est de 150 durant le délai alloué de cinq heures. Le nombre minimum de questions obligatoires (85) consiste en 52 questions 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. Les études de cas comportent six questions d'évaluation relatives aux six champs d'exercice du modèle de mesure du jugement clinique du NCSBN mentionnés plus haut : Reconnaître les signes, Analyser les signes, Prioriser les hypothèses, Générer des solutions, Prendre les mesures et Évaluer les résultats. Le jugement clinique étant 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. 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 dans l'intérêt des candidats d'adopter et de maintenir une cadence raisonnable qui leur permettra de terminer l'examen dans le temps alloué, au cas où le nombre maximum de questions serait administré. De façon générale, afin de tenir ce rythme, il est recommandé aux candidats de passer environ une à deux minutes par question.

Quelle que soit sa longueur, l'examen est conforme au plan d'examen et offre à chaque candidat la possibilité de démontrer ses 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. La section suivante fournit un complément d'information sur les critères de réussite et d'échec.

La note de passage

Le Conseil d'administration du NCSBN® réévalue la note de passage 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. Nous avons dû réévaluer la note de passage en 2022 à cause de la pandémie du COVID-19.

Le Conseil d'administration décide de la note de passage 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. Les antécédents de notes de passage avec le récapitulatif des résultats des candidats ayant reçu ces notes; et
3. L'information décrivant la maturité scolaire des diplômées de lycées 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. 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 chaque examen.

Questions similaires

Parfois, un candidat recevra une question qui lui semblera similaire à une question reçue précédemment. Diverses raisons éclairent 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 (1) maintenir une cadence raisonnable, peut-être une question toutes les une ou deux minutes; et de (2) lire attentivement et d'étudier chaque question avant d'y répondre.

Notation du NCLEX®

Examen adaptatif informatisé

Le NCLEX est différent d'un examen classique de longueur fixe, dans le cadre duquel les questions posées sont identiques pour tous les candidats. La difficulté étant constante, le pourcentage de bonnes réponses est l'indicateur des compétences du candidat. Cette méthode implique que les candidats les plus compétents devinent les réponses aux questions faciles de l'examen, tandis que ceux moins compétents 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 adaptatif informatisé. Cette méthode permet d'obtenir des résultats plus précis et représentatifs, en administrant moins de questions et en les ciblant en fonction des compétences du candidat. 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 calcule de nouveau sa capacité. À chaque nouvelle réponse, 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. Selon les réponses données jusqu'à ce point, et selon la difficulté de ces questions, l'ordinateur estime la capacité du candidat et sélectionne la question suivante, qui a une probabilité de bonne réponse de 50 %. 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 aux compétences du candidat.
3. Les questions dans la réserve déjà vues par un candidat qui se représente à l'examen sont exclues.

Pour plus d'informations sur l'examen adaptatif informatisé, visitez le site Web : [NCLEX.com](https://www.nclex.com).

Questions prétestées

Pour que l'examen adaptatif informatisé soit concluant, il faut d'abord connaître la difficulté de chaque question. 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 sont analysées et étalonnées statistiquement. Si elles répondent aux normes statistiques du NCLEX, elles pourront être administrées lors d'examens futurs en tant que questions opérationnelles (notées). Chaque examen NCLEX-RN comprend 15 questions prétestées. Les questions prétestées sont semblables à celles opérationnelles; il est donc recommandé aux candidats de s'employer activement à répondre à chaque question.

Réussite et échec

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

Scénario n° 1 : La règle d'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.

Scénario n° 2 : Examen de longueur maximum

Le niveau de capacité d'un candidat 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

Un autre critère est utilisé si un candidat a manqué de temps pour atteindre le nombre maximum de questions et l'ordinateur n'a pu établir la réussite ou l'échec avec une certitude à 95 %.

- Le candidat échoue d'office s'il n'a pas répondu au nombre minimum de questions obligatoires.
- S'il a atteint ou dépassé le nombre minimum de questions obligatoires, l'ordinateur vérifie l'estimation finale de la capacité, qui est le cumul de toutes les réponses données.

Notation des questions

Les questions NCLEX prennent plusieurs formes. Il existe une option de crédit partiel pour les questions pour lesquelles il existe plus d'une réponse correcte. Il y aura trois méthodes de notation des questions pour un crédit partiel : plus/moins, zéro/un et justification raisonnée.

Pour plus d'informations sur la notation des questions NCLEX, assurez-vous d'accéder à [NCSBN.org](https://www.ncsbn.org) pour les newsletters et les articles, en particulier la newsletter sur Next Generation NCLEX: Scoring Models.

Types de questions du NCLEX-RN®

Questions indépendantes, études de cas, questions ayant une tournure différente. 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.

Terminologie du NCLEX®

Client(e) : Particulier, famille ou groupe, ce dernier englobant les proches et les populations.

Prescription : Intervention, médicament ou traitement prescrits ou ordonnés par un prestataire de soins de santé principal autorisé.

Ordonnance : Prescription d'un prestataire de soins de santé principal autorisé pour des médicaments.

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, par 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.

N. B. : Les termes *Prescription* et *Ordonnance* ont été actualisés pour le plan d'examen 2023.

Sécurité et confidentialité de l'examen

Tout candidat enfreignant les règles ou réglementations du centre d'examen, ayant un comportement déplacé et/ou ignorant l'avertissement donné par un administrateur de cesser un comportement inapproprié sera expulsé du centre d'examen. 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. Cf. le bulletin courant pour les 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 peut 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

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; il montre les diverses formes des questions données aux candidats pendant l'examen. Pour en savoir plus sur l'examen NCLEX (information sur le NCLEX de Nouvelle Génération, la méthodologie de l'examen adaptatif informatisé, etc.), cf. le bulletin pour les candidats et les tutoriels Web sur le site [NCLEX.com](https://www.nclex.com). La section Tutoriel NCLEX 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 à ce sujet.

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 cadre de prestation des soins en vue de protéger les clients et le personnel soignant.

Gestion des soins Réf. des énoncés d'activités : <i>2021 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice</i>
• Intégrer les directives préalables au plan de soins du client • Déléguer et superviser les soins au client fournis par d'autres (par ex. infirmière auxiliaire, personnel suppléant, autres infirmières autorisées) • Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace • Pratiquer et préconiser des soins rentables • Établir, évaluer et mettre à jour le plan de soins du client • Renseigner les clients et le personnel en ce qui concerne les responsabilités et les droits des clients • Défendre les droits et besoins des clients • Collaborer avec des membres de l'équipe multidisciplinaire lorsqu'on fournit des soins aux clients (par ex. physiothérapeute, nutritionniste, travailleur social) • Gérer les conflits entre les clients et le personnel soignant • Assurer la confidentialité et le respect de la vie privée des clients • Fournir et recevoir le transfert des soins (rapport) concernant les clients attribués • Utiliser une terminologie approuvée lorsqu'on rapporte par écrit les soins • Exécuter les procédures nécessaires pour admettre un client, le transférer et/ou lui donner son congé en toute sécurité • Établir l'ordre de priorité de l'administration des soins aux clients en fonction de l'acuité • Reconnaître et signaler les préoccupations éthiques • Exercer la profession conformément au code de déontologie des infirmières • Vérifier que le client est informé et qu'il consent aux soins et aux procédures • Recevoir, vérifier et mettre en œuvre les prescriptions des prestataires de soins de santé • Utiliser les ressources pour favoriser des soins de qualité aux clients (par ex., recherche basée sur les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures) • Reconnaître ses propres limites et celles des autres et utiliser les ressources • Signaler les situations ayant trait au client conformément à la loi (par ex., mauvais traitements/négligence et maladies transmissibles) • Donner des soins dans la portée juridique de l'exercice • Participer à des projets d'amélioration du rendement et à des processus d'amélioration de la qualité • Évaluer le besoin de recommandations et obtenir les prescriptions nécessaires

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

Directives préalables/ Autodétermination/Plan de vie

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

Affectation, délégation et surveillance

- Établir les tâches à assigner ou à déléguer en fonction des besoins du client
- Déléguer et assigner la tâche appropriée au personnel ayant la compétence nécessaire pour effectuer cette tâche en fonction des besoins du client
- Déléguer et superviser les soins au client fournis par d'autres (par ex. infirmière auxiliaire, personnel suppléant, 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 attribuées en tenant compte des tâches/responsabilités qui peuvent leur être confiées, de leurs compétences ainsi que de leur capacité à user d'un jugement sûr et d'une prise de décision éclairée
- Évaluer l'efficacité des compétences des membres du personnel en ce qui concerne la gestion du temps

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 (par ex., oxygène, appareil à succion, matériel pour le traitement des plaies)
- Pratiquer et préconiser des soins rentables
- Planifier les soins individualisés pour le client en fonction des besoins (par ex., diagnostic client, capacité d'autotraitement, traitements prescrits)

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- 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*

Droits des clients

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

Collaboration avec l'équipe multidisciplinaire

- Établir le besoin de conférences interdisciplinaires
- Déterminer l'information importante à signaler à d'autres disciplines (par ex. prestataires de soins de santé, pharmaciens, travailleurs sociaux, thérapeutes respiratoires)
- 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 (par 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 générales à suivre pour prendre en charge les problèmes du client
- Assurer la liaison entre le client et autrui (par ex., coordonner ou gérer les soins)
- Gérer les conflits entre les clients et le personnel soignant*
- Évaluer les résultats de gestion

Confidentialité/protection des renseignements

- Évaluer la connaissance par les membres du personnel et les clients des conditions requises dans le domaine de la confidentialité
- Assurer la confidentialité et le respect de la vie privée des clients*
- Intervenir 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 (par ex., dossier médical, formulaire de recommandation/transfert)
- Employer les termes approuvés lorsqu'on rapporte par écrit les soins*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Exécuter les procédures nécessaires pour admettre un client, le transférer et/ou lui donner son congé en toute sécurité*
- Effectuer un suivi sur les problèmes non résolus en ce qui concerne l'administration de soins aux clients (par 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

Pratique conforme à la déontologie

- Reconnaître et signaler les préoccupations éthiques*
- Informer les clients et les membres du personnel des problèmes 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 laquelle fournir le consentement éclairé du client
- Fournir les documents écrits dans la langue du client, si possible
- Expliquer les composants du consentement éclairé
- Participer à l'obtention du consentement éclairé
- Confirmer que le client est informé et qu'il consent aux soins et aux traitements*

Technologie de l'information

- Recevoir, vérifier et exécuter les prescriptions 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 par les journaux en ligne
- Saisir la documentation informatique de manière précise et complète, en temps opportun
- Utiliser les ressources pour favoriser des soins de qualité aux clients (par ex. recherche basée sur les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures)*

Responsabilités et droits juridiques

- Reconnaître les questions de droit concernant le client (par ex., refus d'un traitement)
- Reconnaître et gérer les objets de valeur des clients suivant les directives de l'établissement/l'organisme
- Reconnaître ses propres limites et celles d'autrui et utiliser les ressources*
- Examiner la politique de l'établissement et les aspects juridiques avant d'accepter de servir d'interprète pour le personnel ou pour le prestataire de soins de santé principal

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Renseigner le client et le personnel sur les questions de droit
- Signaler les situations ayant trait au client conformément à la loi (par ex., mauvais traitements/négligence et maladies transmissibles)*
- Donner des soins dans la portée juridique de l'exercice*

Amélioration de la pratique infirmière (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 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 sur les soins fournis aux clients et sur l'utilisation des ressources

Recommandations

- Évaluer le besoin de recommander les clients ayant ou risquant d'avoir des problèmes (par ex., physiothérapie, orthophonie) pour les aider
- Évaluer le besoin d'aiguillages et obtenir les prescriptions nécessaires*
- Déterminer les ressources communautaires pour le client (par ex., soins de relève, services sociaux, refuges)
- Établir les documents à joindre d'un client aiguillé (par ex. dossier médical, formulaire d'aiguillage)

Exemple de question

L'infirmière a été informée de la condition des clients suivants. L'infirmière devrait **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) désigne dans ce document 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.

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

Sécurité et prévention des infections

- Protéger les clients et le personnel soignant contre les risques pour la santé et les risques environnementaux.

Sécurité et prévention des infections

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

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

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 (par ex., âge, stade de développement, style de vie, état mental)

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Identifier les déficiences qui peuvent nuire à la sécurité des clients (par ex., déficiences visuelles, auditives, sensorielles/de perception)
- Identifier et vérifier les prescriptions pour des traitements qui pourraient entraîner un accident ou des blessures (médicaments exclus)
- Identifier et faciliter l'utilisation appropriée des sièges d'auto pour nourrissons et enfants
- Promouvoir la sécurité du personnel*
- Fournir aux clients une méthode appropriée pour appeler les membres du personnel
- Protéger le client contre les blessures*
- Examiner 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)
- Prendre les mesures de précaution pour les crises épileptiques de clients à risque
- Assigner des chambres appropriées aux clients ayant des troubles cognitifs
- Assurer l'identification appropriée du client lors de l'administration des soins*
- Vérifier la pertinence et l'exactitude d'une prescription 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 (par ex., béquilles, ambulateur)
- Fournir des instructions et de l'information au client sur les positions du corps qui éliminent le risque de fractures de stress répétitives
- Appliquer des principes ergonomiques lors de l'administration de soins*

Manipulation de substances dangereuses et infectieuses

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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

Sécurité à domicile

- Évaluer le besoin de modifications au domicile des clients (par ex., éclairage, rampes, sécurité dans la cuisine)
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie des clients pour les interventions ayant trait à la sécurité à la maison
- 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
- Faire état par écrit des erreurs de pratique et des incidents évités de justesse*
- Évaluer la réponse à une erreur/un événement/une occurrence
- Signaler, intervenir et/ou transmettre à un plus haut niveau un exercice non sécuritaire par le personnel soignant (par ex., abus d'alcool ou d'autres drogues, soins inadéquats, pratiques de dotation)*

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 adéquate et sans danger de l'équipement*
- 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 (par ex. sécurité des pouponnières de nouveau-nés, violence, accès contrôlé)*

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 (par ex., aérogène, gouttelette, contact)
- Appliquer les principes de prévention des infections (par ex., hygiène des mains, technique aseptique, isolement, technique stérile, précautions universelles/de base contre les bactéries)*
- Suivre les modalités et les procédures correctes pour signaler un client atteint d'une maladie transmissible

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- 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 le client âgé 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 presbycousie
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 2021

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

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- 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, entre 3 et 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
- 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
- Fournir des soins post-partum et un enseignement à cet égard
- 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
- Renseigner le client sur les soins préventifs et les recommandations en matière de maintien de la santé
- Fournir des ressources pour réduire les barrières de communication
- Effectuer des évaluations de dépistage ciblées (par ex. vision, nutrition, dépression)
- Renseigner le client sur la prévention et le traitement de comportements à risques élevés pour la santé
- Évaluer la capacité du client à gérer ses soins à domicile et planifier les soins en conséquence
- Effectuer des évaluations approfondies de la santé

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

Processus de vieillissement

- Évaluer les réactions des clients par rapport aux changements associés au vieillissement
- 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, entre 3 et 17 ans*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- 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 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 (par 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 prénatals de routine
- Aider la cliente dans les soins aux nouveau-nés (par 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*
- Fournir des soins post-partum et un enseignement à cet égard*
- Fournir des instructions de congé de l'hôpital (p. ex., soins postnatals 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 (par ex., vieillissement, grossesse)
- Reconnaître les structures familiales et les rôles des membres de la famille (par. 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 (par ex., famille monoparentale, divorce, membre de la famille malade)
- Aider le client à s'adapter aux transitions de la vie (par ex., attachement au nouveau-né, rôle parental, puberté, retraite)
- Modifier les stratégies de soins en fonction du stade de développement 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 (par ex., stades de développement)
- Évaluer les progrès du client quant au niveau de développement prévu (par 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*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Planifier et/ou participer à l'éducation de la communauté en matière de santé*
- Sensibiliser le client aux actions de promotion/préservation de la santé et de prévention des maladies (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 maintien de la santé*
- Fournir un suivi au client après sa participation à un programme de promotion de la santé (par 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 (par 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 (par ex., style de vie, antécédents familiaux et génétiques)
- Effectuer des évaluations de dépistage ciblées (p. ex., vision, nutrition, dépression)*
- 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 (par ex., exposition excessive aux rayons du soleil, manque d'exercices physiques réguliers)
- Aider le client à reconnaître les comportements/risques susceptibles d'affecter sa santé
- Renseigner le client sur la prévention et sur 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 pour la contraception
- Connaître les contre-indications d'une méthode de contraception choisie (par ex., tabagisme, observance, problèmes médicaux)
- Définir les résultats escomptés pour les méthodes de planification familiale
- Reconnaître le client qui est isolé au niveau social et environnemental
- Renseigner le client sur les problèmes de sexualité (p. ex., planification familiale, pratiques sexuelles sûres, ménopause, impuissance)

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Évaluer une médecine parallèle ou une homéopathie pour le client (par ex., massages, acupuncture, plantes médicinales et minéraux)

Autogestion de la santé

- Évaluer la capacité du client à gérer ses soins à domicile et à 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 (par 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 doit savoir que la cliente à risque le **plus élevé** a

1. 30 ans, suit un régime riche en sélénium et a des antécédents de kyste ovarien
2. 49 ans, boit 2 à 3 tasses de café par jour et a des antécédents familiaux de fibrose kystique du sein
3. 51 ans, 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 2021

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 Réf. des énoncés d'activités : <i>2021 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice</i>
• Évaluer le client pour des abus ou des négligences, et signaler, intervenir et/ou transmettre à un plus haut niveau • Appliquer les techniques de gestion du comportement lorsqu'on fournit des soins à un client • Évaluer le client pour un abus d'alcool ou d'autres drogues et/ou pour des toxicités et intervenir comme il convient (par ex., dépendance, sevrage) • Évaluer la capacité du client à faire face aux changements dans sa vie et lui offrir un soutien • Évaluer le potentiel de violence et prendre des précautions de sécurité • 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 réseau de soutien du client pour mieux planifier les soins • Fournir des soins à un client qui vit un deuil ou une perte • Fournir des soins et de l'enseignement pour des problèmes aigus et chroniques de santé psychosociale (par ex., accoutumances/dépendances, dépression, démence, troubles alimentaires) • Évaluer les facteurs psychosociaux qui influencent les interventions en matière de soins et de planification (par ex., sur le plan professionnel, spirituel, environnemental et financier) • Fournir des soins appropriés à un client qui subit des distorsions visuelles, auditives et/ou cognitives • Reconnaître des signes non verbaux par rapport à des éléments de stress physiques et/ou psychologiques • Utiliser des techniques de communication thérapeutiques • Promouvoir un environnement thérapeutique

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 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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- 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 achever la maîtrise de son comportement (par 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 groupes (par ex., groupes de soutien)
- 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 un abus d'alcool ou d'autres drogues et/ou pour des toxicités et intervenir comme il convient (par 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 (par 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 (par ex., le jeu, l'obsession 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 (par ex., rationalisation, optimisme, colère)
- Évaluer la capacité du client à faire face aux changements qui se produisent dans sa vie et lui fournir du soutien*
- Reconnaître les situations pouvant nécessiter des changements de rôles pour un client (par ex., conjoint atteint de maladie chronique, décès d'un parent)

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Fournir un soutien au client devant faire face à un changement d'image corporelle non prévu (par ex., alopécie, 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 (par ex., accepter de dépendre des autres)

Intervention en situation de crise

- Évaluer le potentiel de violence et prendre les précautions de sécurité requises*
- 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 (par 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
- Tenir compte des pratiques culturelles et des croyances du client lorsqu'on prépare 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

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 (par 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 en 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 (par 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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Aider le client à intégrer de nouveaux membres dans la structure familiale (par ex., nouvel enfant, famille recomposée)
- Évaluer les ressources disponibles pour aider la famille

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 (par ex., déni de la réalité, peur)
- Fournir au client les ressources lui permettant de supporter une perte/un deuil (par 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

- Identifier les signes et les symptômes d'altération de la capacité cognitive (par ex., perte de mémoire, mauvaise hygiène)
- Reconnaître les signes et les symptômes de maladie mentale aiguë et chronique (par ex., schizophrénie, dépression, trouble bipolaire)
- Reconnaître l'utilisation de mécanismes de défense par le client
- Évaluer l'adhésion du client au plan de traitement
- Évaluer 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 des soins et de l'enseignement pour des problèmes aigus et chroniques de santé psychosociale (par 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 (par 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 (par ex., affliction spirituelle, conflit entre le traitement recommandé et les croyances fondamentales)
- Évaluer les facteurs psychosociaux qui influencent les interventions en matière de soins et de planification (par ex., sur le plan professionnel, spirituel, environnemental et financier)*
- 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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

Altérations sensorielles/perceptives

- Identifier 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 qui subit des distorsions visuelles, auditives et/ou cognitives*
- Fournir des soins d'une manière non menaçantes et impartiale
- Fournir des diversions basées sur la réalité

Gestion du stress

- Reconnaître les signes non verbaux face aux stressors physiques et/ou psychologiques*
- Évaluer les stressors, y compris ceux de l'environnement, qui affectent les soins donnés au client (par ex. bruit, peur, incertitude, changement, manque de connaissances)
- Prendre des mesures pour réduire les stressors environnementaux (par ex. bruit, température)
- Informer le client des techniques de gestion du stress (par 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 (par ex., maladie d'Alzheimer)
- Encourager la participation du client au processus de prise de décision relatif aux soins
- Évaluer les sentiments du client sur le plan de diagnostic/le traitement

Communication thérapeutique

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

Environnement thérapeutique

- Déterminer les facteurs externes risquant de nuire au rétablissement du client (par ex., stressors, 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 2021

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 à la gym comme avant. »
3. « J'aime vraiment les légumes crus. Ça va être dur pour moi d'en manger moins. »
4. « Je comprends que la colostomie était nécessaire, mais j'ai peur que la poche fuie. »
5. « Je ne comprends pas pourquoi une infirmière ne peut pas changer la poche 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.

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

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
Réf. des énoncés d'activités : 2021 RN Practice Analysis: <i>Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice</i>
- Aider le client à compenser une détérioration physique ou sensorielle (par ex. accessoires fonctionnels, positionnement) - Évaluer et prendre en charge le client ayant subi une altération dans l'élimination (intestinale, urinaire) - Effectuer des irrigations (par ex. vessie, oreilles, yeux) - Effectuer une évaluation cutanée et mettre en œuvre des mesures pour maintenir l'intégrité de la peau - Appliquer, maintenir ou retirer les appareils orthopédiques - Mettre en place des mesures pour stimuler la circulation (par 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 (par ex. aromathérapie, acupression, suppléments) - Fournir des moyens non pharmacologiques pour assurer le confort - Évaluer l'état nutritionnel du client et intervenir au besoin - Alimenter le client par sonde - Évaluer l'ingesta et l'excreta du client et intervenir selon les besoins - Évaluer l'exécution des activités de la vie de tous les jours par le client et aider au besoin - Effectuer les soins post-mortem - Évaluer la structure de sommeil/repos du client et intervenir au besoin

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

Appareils fonctionnels

- Évaluer le client : difficulté réelle/possible à communiquer et problèmes d'élocution/de vision/d'audition
- Évaluer l'utilisation par le client d'appareils fonctionnels (par ex., membres artificiels, prothèse auditive)

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

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

Élimination

- Évaluer et prendre en charge le client ayant subi une altération dans l'élimination (intestinale, urinaire)*
- Effectuer des irrigations (par ex. vessie, oreilles, yeux)*
- Fournir des soins de la peau aux clients qui sont incontinents (par ex., laver fréquemment, protecteurs cutanés sous forme de crème/onguent)
- Utiliser d'autres méthodes pour promouvoir l'évacuation
- Vérifier si la capacité du client d'éliminer est restaurée/maintenue

Mobilité/Immobilité

- Identifier les complications de l'immobilité (par ex., lésions de la peau, contractures)
- Évaluer la mobilité, la démarche, la force et les habiletés motrices du client
- Effectuer une évaluation cutanée et mettre en œuvre des mesures pour maintenir l'intégrité de la peau*
- 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 (par ex., dispositif de fixation externe, cloche de Hood, traction squelettique)
- Mettre en place des mesures pour stimuler la circulation (par 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 détecter les douleurs et intervenir comme il convient*
- Reconnaître les différences dans la perception et dans la réaction du client à la douleur

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- 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 (par ex. thérapie musicale, thérapie de relaxation)
- Reconnaître des thérapies complémentaires et identifier les avantages et les contre-indications potentiels (par 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 (par 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

Nutrition et hydratation orale

- Évaluer la capacité du client à manger (par 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 (par 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 (par 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 (par ex., régime pauvre en sel, régime riche en protéines, restrictions de calories)
- Fournir des suppléments nutritionnels au besoin (par ex., boissons hyperprotéinées)
- Alimenter le client par sonde*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Évaluer les effets secondaires de l'alimentation par sonde du client et intervenir au besoin (par ex., diarrhée, déshydratation)
- Évaluer l'ingesta et l'excreta du client et intervenir selon les besoins*
- 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 de tous les jours par le client et l'aider au besoin*
- Informer le client des adaptations nécessaires pour effectuer les activités de la vie quotidienne (par ex., chaise de douche, rampes)
- Exécuter les soins post-mortem*

Repos et sommeil

- Évaluer la structure de sommeil/repos du client et intervenir au besoin*
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie 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

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 [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 2021

Thérapies pharmacologiques et parentérales

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

Thérapies pharmacologiques et parentérales

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse du client
- Accéder aux (et/ou maintenir les) dispositifs d'accès veineux central
- Faire les calculs nécessaires pour l'administration de médicaments
- Évaluer la réponse du client aux médicaments
- Renseigner le client sur les médicaments
- Préparer et administrer les médicaments conformément aux droits d'administration des médicaments
- Examiner les données pertinentes avant l'administration de médicaments (par ex., contre-indications, résultats des analyses de laboratoire, allergies, interactions éventuelles)
- 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
- Surveiller la perfusion intraveineuse et maintenir le site
- Administrer les médicaments de traitement de la douleur
- Manipuler et administrer les médicaments réglementés conformément aux directives réglementaires
- Administrer une nutrition parentérale et évaluer la réponse du client

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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Évaluer les clients pour des effets secondaires et des effets indésirables réels ou éventuels de médicaments (par 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 (par ex. voie orale, locale, hypodermique, IM, IV)
- Évaluer et rapporter par écrit la réponse du client aux mesures prises pour contrecarrer les effets secondaires et les effets indésirables des médicaments et de la thérapie parentérale

Sang et produits sanguins

- Identifier le client suivant la politique de l'établissement/l'organisme avant l'administration de produits sanguins/globules rouges (par 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 (par ex., aiguille de calibre adéquat, intégrité du site d'accès)
- Documenter l'information nécessaire sur l'administration de produits sanguins/globules rouges
- Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse du client*

Dispositifs d'accès veineux central

- Renseigner le client l'utilité d'un dispositif d'accès veineux et comment l'entretenir
- Insérer 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 (par 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 (par ex., oraux, intradermiques, sous-cutanés, intramusculaires, topiques)

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Évaluer la prise de médicaments par le client dans la durée (par ex., ordonnance, en vente libre, remèdes maison)
- Évaluer la réaction du client 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*
- Lire les données pertinentes avant l'administration de médicaments (par ex. contre-indications, résultats des analyses de laboratoire, allergies, interactions éventuelles)*
- Mélanger les médicaments de deux flacons lorsque nécessaire
- Administrer et rapporter par écrit les médicaments administrés par voies communes (par ex. orale, topique)
- Administrer et documenter les médicaments administrés par voies parentérales (par ex. intraveineuse, intramusculaire, sous-cutanée)
- Participer au processus de bilan comparatif des médicaments*
- Titrer les dosages de médicaments en fonction de l'évaluation et des paramètres prescrits*
- Mettre au rebut les médicaments de façon sécuritaire*
- Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sûr 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 sûre

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 pour l'insertion d'un cathéter intraveineux
- Surveiller l'utilisation d'une pompe à perfusion (par ex. IV, dispositif d'analgésie contrôlé par le client)
- Surveiller 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 PRN (par ex. par voie orale, topique, sous-cutanée, intramusculaire, intraveineuse)

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Administrer et rapporter par écrit le traitement pharmaceutique de la douleur, selon l'âge et les diagnostics du client ou de la cliente (par ex. grossesse, enfants, personnes âgées)
- Administrer les médicaments de traitement de la douleur*
- Manipuler et administrer les médicaments réglementés conformément aux directives réglementaires
- Évaluer et rapporter par écrit 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 (par 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 sur la physiopathologie du client pour les interventions de nutrition parentérale totale
- Administrer une nutrition parentérale et évaluer la réponse du client*

Exemple de question

Une infirmière s'apprête à administrer des gouttes auriculaires prescrites à un client âgé de 1 an. Laquelle des mesures suivantes 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.

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

Réduction du risque potentiel

- Minimiser le développement éventuel de complications ou de problèmes de santé associés aux conditions, aux thérapies et aux interventions actuelles pour les clients.

Réduction du risque potentiel Réf. des énoncés d'activités : <i>2021 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice</i>
• Évaluer les changements et les tendances des signes vitaux du client et y répondre • Effectuer des tests dans le cadre de l'exercice (par ex. électrocardiogramme, surveillance de la glycémie) • Surveiller les résultats des tests diagnostiques et intervenir selon les besoins • Effectuer des prélèvements sanguins • 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 • Maintenir un tube d'alimentation percutanée • Appliquer ou maintenir les dispositifs utilisés pour favoriser le retour veineux (par ex., bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle) • Prendre les précautions nécessaires pour éviter des blessures ou des complications associées à une intervention ou à un diagnostic • Évaluer les réponses du client aux interventions et aux traitements • Considérer les tendances et les changements dans l'état du client et intervenir au besoin • Effectuer des évaluations ciblées • Renseigner le client sur les traitements et sur les interventions • 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

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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie du client lors de l'évaluation des signes vitaux
- Évaluer les données de surveillance invasive (par ex., pression artérielle pulmonaire, pression intracrânienne)

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
- Effectuer des tests dans le cadre de l'exercice (par ex. électrocardiogramme, surveillance de la glycémie)*
- Effectuer une surveillance cardiaque fœtale
- Surveiller les résultats de tests diagnostiques maternels et fœtaux (par ex., examen de réactivité fœtale, amniocentèse, ultrason)
- Surveiller les résultats des tests diagnostiques et intervenir selon les besoins*

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

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

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 (par 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 (par ex., tête de lit élevée, immobiliser l'extrémité)
- Insérer, maintenir ou retirer une sonde gastrique nasale/orale*
- Insérer, maintenir ou retirer une sonde urinaire*
- Insérer, maintenir ou retirer une voie intraveineuse périphérique*
- Maintenir la perméabilité des sondes (par ex. sonde nasogastrique pour la décompression, drains thoraciques)
- Maintenir une sonde d'alimentation percutanée*
- Appliquer ou maintenir les dispositifs utilisés pour favoriser le retour veineux (par ex., bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle)*
- Prendre les précautions nécessaires pour éviter des blessures ou des complications associées à une intervention ou à un diagnostic*
- S'occuper d'un client qui subit une électroconvulsothérapie (par ex., surveiller les voies aériennes, évaluer les effets secondaires, renseigner le client sur l'intervention)
- Intervenir pour gérer les complications circulatoires potentielles (par ex., hémorragie, embolie, choc)
- Intervenir pour empêcher une aspiration (par ex. examiner le positionnement d'une sonde nasogastrique)
- Intervenir pour empêcher des complications neurologiques éventuelles (par ex., pied tombant, engourdissement, picotement)
- Évaluer les réponses du client aux interventions 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 (par ex., reconnaître les signes de thrombocytopénie)
- Évaluer la réaction du client aux interventions postopératoires afin de prévenir des complications (par ex., prévenir une aspiration, favoriser le retour veineux, encourager la mobilité)

Évaluations spécifiques aux systèmes

- Évaluer le client : pouls périphérique anormal après une intervention ou un traitement
- Évaluer le client : état neurologique anormal (par ex., niveau de conscience, force musculaire, mobilité)
- Évaluer le client : œdème périphérique

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- Évaluer le client : 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 (par 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 sur les interventions*
- 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 (par ex. retournement d'un bloc, coussin d'abduction)
- Surveiller un client avant, pendant et après une intervention/opération (par ex. membre plâtré)
- Surveiller le fonctionnement efficace des dispositifs thérapeutiques (par ex. drain thoracique, drains, dispositifs de drainage de plaie, irrigation continue de la vessie)
- Fournir un enseignement préopératoire et postopératoire*
- 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*

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 du 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 2021

Adaptation physiologique

- Gérer et fournir des soins au client atteint d'affections aiguës, chroniques ou qui mettent sa vie en danger.

Adaptation physiologique

Réf. des énoncés d'activités : *2021 RN Practice Analysis:
Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*

- Aider dans les procédures invasives (par ex., cathéter central, thoracentèse, bronchoscopie)
- Mettre en place et surveiller la photothérapie
- Maintenir une température optimale du client
- Surveiller et s'occuper des clients ventilés mécaniquement
- Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (par ex., drains de lésions chirurgicales, aspiration de drain thoracique, traitement de plaie avec pression négative)
- Fournir et gérer les soins d'un client recevant une dialyse péritonéale
- Effectuer une aspiration
- Soigner les plaies et changer les pansements
- Fournir des soins pour une stomie et de l'enseignement à cet égard (par ex. stomie trachéale, entérale)
- Fournir une hygiène pulmonaire (par ex. physiothérapie thoracique, spirométrie d'incitation)
- Fournir des soins postopératoires
- Gérer les soins du client présentant un déséquilibre hydrique et électrolytique
- Surveiller et maintenir les voies intra-artérielles
- 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 recevant une hémodialyse ou un 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
- Renseigner le client sur une condition aiguë ou chronique
- Gérer les soins d'un client ayant des troubles de ventilation/d'oxygénation
- Évaluer l'efficacité du plan de traitement pour un client ayant reçu un diagnostic de maladie aiguë ou chronique
- Exécuter les procédures de soins d'urgence
- Reconnaître la physiopathologie liée à une affection aiguë ou chronique
- Tenir compte des signes et des symptômes de complications chez un client et intervenir

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

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
- 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 (par ex., maladie chronique)
- Aider dans les interventions invasives (par ex., voie centrale, thoracentèse, bronchoscopie)*
- Mettre en place et surveiller la photothérapie*
- Mettre en œuvre des interventions destinées à traiter les effets secondaires/indésirables de la radiothérapie (par ex., modifications alimentaires, éviter la lumière du soleil)
- Maintenir une température optimale du client*
- Surveiller et s'occuper des clients ventilés mécaniquement*
- Surveiller les plaies pour des signes et symptômes d'infection
- Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (par ex., drains de lésions chirurgicales, aspiration de drain thoracique, traitement de lésion avec pression négative)*
- Effectuer 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 (par 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 (par ex., physiothérapie thoracique, spirométrie d'incitation)*
- Fournir des soins à la cliente ayant des complications pendant la grossesse/le travail ou l'accouchement (par ex., éclampsie, travail précipité, hémorragie)
- Fournir des soins au client subissant une augmentation de la pression intracrânienne
- Fournir des soins postopératoires*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- 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 (par 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 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 du client présentant un déséquilibre hydrique et électrolytique*
- Évaluer la réponse du client aux interventions destinées à remédier au déséquilibre hydrique ou électrolytique

Hémodynamique

- Évaluer le client dont le débit cardiaque est réduit (par ex., réduction du pouls périphérique, hypotension)
- Identifier les anomalies de tracé de rythme cardiaque (par ex., bradycardie sinusale, extrasystole ventriculaire, tachycardie ventriculaire, fibrillation artérielle, fibrillation ventriculaire)
- Appliquer les connaissances en physiopathologie pour les interventions répondant à une hémodynamique anormale chez le client
- Présenter des stratégies au client afin de gérer une réduction du débit cardiaque (par ex., périodes de repos fréquentes, diminution des activités)
- Intervenir pour améliorer l'état cardiovasculaire du client (par 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 muni d'un stimulateur cardiaque*
- Gérer les soins d'un client surveillé par télémétrie*
- Gérer les soins d'un client qui suit un traitement d'hémodialyse ou un 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*

* Énoncé d'activité utilisé dans l'Analyse de la pratique RN 2021

- 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 (par ex., déhiscence)
- Évaluer et documenter la réaction du client à des interventions d'urgence (par ex., restauration de la respiration, pouls)

Physiopathologie

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

Réactions non prévues aux traitements

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

Sample Item

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

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) pour des réponses aux questions fréquemment posées et pour d'informations supplémentaires sur les formats de questions et des exemples de questions.

Le NCSBN a créé un référentiel de ressources liées au développement du NCLEX de nouvelle génération. Pour plus d'informations sur l'élaboration de questions de jugement clinique, assurez-vous d'accéder à [NCSBN.org](https://www.ncsbn.org) pour les bulletins d'information et les articles, notamment les newsletters sur le Modèle de mesure du jugement clinique et modèle d'action, le NGN Étude de cas et les questions indépendantes.

Étapes de rédaction des questions (études de cas) de l'examen

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 la question (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.

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

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2021). *NCSBN Model Act*. Chicago: Author.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2022). *2021 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*. Chicago: Author.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2022). *NCSBN NCLEX Examination Candidate Bulletin*. Chicago: Author.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2022). *Report of Findings from the 2021 RN Nursing Knowledge Survey*. Chicago: Author.



NCSBN
Leading Regulatory Excellence

111 E. Wacker Drive, Suite 2900, Chicago, IL 60601-4277
312.525.3600 | www.ncsbn.org