

Date d'entrée en vigueur | Avril 2016



Examen NCLEX-RN®

Plan de l'examen détaillé du National Council of
State Boards of Nursing pour le NCLEX-RN®

Version Candidat

Énoncé de mission

Le National Council of State Boards of Nursing (NCSBN®) fournit une éducation, des services et une recherche par un leadership collaboratif afin de développer une excellence de réglementation fondée sur les résultats pour la sécurité des patients et la protection du public..

Objectif et fonctions

Le National Council of State Boards of Nursing (NCSBN) vise à fournir une organisation par laquelle les organismes de réglementation de la profession infirmière délibèrent et se consultent sur les sujets faisant l'objet d'un intérêt commun et sur les problèmes ayant une répercussion sur la santé, la sécurité et le bien-être publiques, en incluant l'élaboration d'examens d'octroi d'une autorisation d'exercer dans la profession infirmière.

Les fonctions principales du NCSBN comprennent notamment l'élaboration des examens NCLEX-RN® et NCLEX-PN®, l'exécution de l'analyse des modalités et la promotion de l'uniformité relativement aux réglementations de l'exercice de la profession infirmière, la diffusion des données se rapportant à l'objectif du NCSBN, ainsi que celles de servir de forum pour un échange d'information entre les membres du NCSBN.

Copyright ©2015 National Council of State Boards of Nursing, Inc. (NCSBN)

Tous droits réservés. Le logo NCSBN, et NCLEX®, NCLEX-RN® et NCLEX-PN® sont des marques de commerce déposées de NCSBN et ce document ne peut être utilisé, reproduit ou diffusé à une tierce partie sans la permission préalable par écrit de NCSBN.

Une permission d'utilisation ou de reproduction de toutes les parties ou d'une partie seulement de ce document est accordée aux organismes de réglementation de la profession infirmière pour des objectifs ayant trait à l'octroi d'une autorisation d'exercer seulement. Les programmes de formation à but non lucratif ont la permission d'utiliser ou de reproduire ce document en totalité ou en partie uniquement à des fins éducatives. L'utilisation ou la reproduction de ce document à des fins commerciales ou lucratives est strictement interdite. Toute reproduction autorisée de ce document doit porter la mention : « Copyright par le National Council of State Boards of Nursing, Inc. Tous droits réservés. » Ou, si une partie du document est reproduite ou intégrée dans d'autres documents, tels que des documents écrits, elle doit inclure la mention suivante : « Copyright de sections par le National Council of State Boards of Nursing, Inc. Tous droits réservés. »

Veuillez adresser toute demande de renseignements par écrit à : NCSBN Permissions, 111 E. Wacker Drive, Suite 2900, Chicago, IL 60601-4277 (USA).

National Council of State Boards of Nursing

Plan de l'examen détaillé du National Council of State Boards of Nursing pour le NCLEX-RN® 2016

Version Candidat

Date d'entrée en vigueur
Avril 2016

Table des matières

| | |
|--|----|
| I. Historique | 1 |
| II. <i>Plan de l'examen NCLEX-RN® 2016</i> | 3 |
| Introduction | 3 |
| Croyances fondamentales | 4 |
| Classification des niveaux cognitifs | 4 |
| Structure du plan de l'examen | 5 |
| ▪ Besoins des clients | 5 |
| ▪ Processus intégrés | 5 |
| Distribution du contenu | 6 |
| Aperçu du contenu | 7 |
| ▪ Environnement de soins sécuritaire et efficace | 7 |
| ▪ Promotion et maintien de la santé | 8 |
| ▪ Intégrité psychosociale | 8 |
| ▪ Intégrité physiologique | 8 |
| III. <i>Plan de l'examen NCLEX-RN® 2016 détaillé</i> | 10 |
| Environnement de soins sécuritaire et efficace | 11 |
| ▪ Gestion des soins | 11 |
| ▪ Sécurité et contrôle des infections | 16 |
| Promotion et maintien de la santé | 20 |
| Intégrité psychosociale | 24 |
| Intégrité physiologique | 30 |
| ▪ Soins de base et confort | 30 |
| ▪ Pharmacothérapies et thérapies parentérales | 34 |
| ▪ Réduction du potentiel de risque | 38 |
| ▪ Adaptation physiologique | 42 |
| IV. Administration de l'examen NCLEX-RN® | 46 |
| Longueur de l'examen | 46 |
| La norme de réussite | 46 |
| Questions similaires | 47 |
| Réviser des réponses et réponses arbitraires | 47 |
| Notation de l'examen NCLEX® | 47 |
| ▪ Testing adaptatif informatisé (TAI) | 47 |
| ▪ Questions prétestées | 48 |
| ▪ Réussite et échec | 48 |
| ▪ Notation des questions | 49 |
| ▪ Types de questions de l'examen NCLEX-RN® | 49 |
| ▪ Terminologie de l'examen NCLEX | 49 |
| ▪ Confidentialité | 49 |
| ▪ Tutoriel | 49 |
| V. Références | 58 |

I. Historique

Le plan de l'examen détaillé du National Council Licensure Examination for Registered Nurses (NCLEX-RN®) a été développé par le National Council of State Boards of Nursing, Inc (NCSBN®). Ce document vise à fournir de l'information sur les sujets testés dans l'examen NCLEX-RN® qui est plus détaillée que l'information fournie dans le plan de l'examen de base du NCLEX-RN.

Ce fascicule comprend :

- Le *Plan de l'examen NCLEX-RN® 2016* ;
- Information sur les conditions requises pour l'examen et exemples de questions (articles) d'examen ; et
- Références.

À propos du Plan de l'examen NCLEX-RN® (Section II)

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

À propos du Plan de l'examen NCLEX-RN® détaillé (Section III)

Le plan de l'examen détaillé répond à plusieurs objectifs. Il est utilisé pour orienter les candidates et candidats se préparant à l'examen, pour diriger les rédactrices et rédacteurs de questions dans l'élaboration de ces questions, et pour faciliter la classification des questions de l'examen. Deux versions du plan de l'examen détaillé ont été créées : Version Rédacteur de questions/Réviseur de questions/Éducateur de profession infirmière et version Candidat. La version Candidat fournie dans ce document offre une liste plus approfondie et plus détaillée du contenu pour chacune des catégories et sous-catégories de besoins des clients esquissées dans le plan de l'examen. Des exemples de questions sont fournis à la fin de chaque catégorie; ces questions sont spécifiques à la catégorie de besoins des clients étudiés dans la section en question.

Un guide de rédaction de questions est fourni avec des exemples de scénarios de cas; ce guide permet aux éducatrices ou éducateurs de la profession infirmière de bénéficier d'une expérience pratique pour la rédaction des questions de tests de style NCLEX®. La version Candidat du plan de l'examen détaillé fournit la même liste approfondie et détaillée du contenu et des exemples de questions pour chaque catégorie et sous-catégorie de besoins des clients que celle décrite dans le plan de l'examen, mais elle ne comprend pas de guide de rédaction de questions, ni de sections avec des scénarios de cas.

Visitez le site Web de NCLEX-RN® au www.ncsbn.org pour obtenir l'information la plus récente sur l'examen NCLEX-RN.

II. Plan de l'examen NCLEX-RN® 2016

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

Introduction

L'admission à la profession infirmière est réglementée par les organismes d'attribution d'autorisations d'exercer au sein de chaque organisme de réglementation de la profession infirmière (des états, des provinces, et des conseils territoriaux), et ces organismes font partie du National Council of State Boards of Nursing (NCSBN®). Pour assurer la protection du public, chaque juridiction exige que les personnes qui demandent une autorisation d'exercer répondent aux exigences établies, y compris la réussite à un examen qui évalue les compétences nécessaires pour exercer la profession de manière sécuritaire et efficace, en tant qu'infirmières et infirmiers nouvellement immatriculés/autorisés de niveau de débutant. Le NCSBN développe un examen d'autorisation infirmière, le « National Council Licensure Examination for Registered Nurses (NCLEX-RN®) », qui est utilisé par les organismes de réglementation pour les aider à prendre des décisions en ce qui concerne l'attribution de l'autorisation d'exercer.

L'élaboration du plan de l'examen NCLEX-RN comprend plusieurs étapes. La première étape est une analyse de la pratique utilisée pour recueillir des données sur l'exercice actuel de la profession infirmière au niveau de débutant (Report of Findings from the 2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice, NCSBN, 2015). On demande à douze mille infirmières et infirmiers nouvellement autorisés/immatriculés quelles sont la fréquence et l'importance d'exercer plusieurs activités de soins infirmiers. Les activités de soins infirmiers sont ensuite analysées par rapport à la fréquence de la performance, aux répercussions quant au maintien de la sécurité des clients, et aux environnements de soins administrés aux clients dans le cadre où les activités sont exercées. Cette analyse guide l'élaboration d'un cadre pour l'exercice de la profession infirmière au niveau de débutant qui comprend les besoins particuliers des clients ainsi que des processus fondamentaux de l'exercice de la profession infirmière. La deuxième étape porte sur l'élaboration du plan de l'examen NCLEX-RN, qui oriente la sélection du contenu et des comportements à tester.

Le plan de l'examen NCLEX-RN fournit un récapitulatif concis du contenu et du champ d'application de l'examen d'autorisation d'exercer. Il sert de guide pour l'élaboration de l'examen et pour la préparation des candidates et candidats. L'examen NCLEX® évalue la connaissance, les aptitudes et les compétences qui sont essentielles pour les infirmières et infirmiers au niveau de débutant en vue de répondre aux besoins des clients nécessitant une promotion, un maintien ou une restauration de la santé. Les sections qui suivent décrivent les croyances fondamentales ayant trait aux gens et à la profession infirmière et faisant partie intégrante de l'examen, les capacités cognitives qui seront testées au cours de l'examen, et les éléments particuliers du plan de l'examen NCLEX-RN.

Croyances fondamentales

Les croyances fondamentales au sujet des personnes et de la profession infirmière sous-tendent le plan de l'examen NCLEX-RN. Les gens sont des êtres finis qui possèdent des capacités variées de fonctionner dans la société. Chaque personne est unique, appliquant dans sa vie quotidienne des systèmes définis à l'image de ses valeurs, de ses intentions et de son style de vie. Les gens ont le droit de prendre des décisions en ce qui concerne leurs besoins en matière de soins de santé et ont aussi le droit de participer pour répondre à ces besoins. La profession infirmière contribue de façon unique en aidant les clients (personnes, familles ou groupes, y compris les proches et la population) à atteindre un niveau de santé optimal dans divers milieux. Aux fins de l'examen NCLEX, un client est défini comme une personne, une famille, ou un groupe qui inclut les proches et la population.

La profession infirmière est à la fois un art et une science et se base sur un ensemble professionnel de connaissances qui intègre des concepts des arts libéraux et de la biologie, de la physique, de la psychologie, et des sciences sociales. C'est une profession apprise reposant sur la connaissance de la condition humaine à tous les âges et sur les relations d'une personne avec d'autres, au sein de l'environnement. La profession infirmière est une discipline dynamique, en évolution constante, qui utilise la pensée critique pour intégrer les connaissances, les compétences, les technologies et les activités de soins de plus en plus complexes dispensées aux clients à une pratique infirmière fondée sur des données probantes. L'objectif des soins administrés aux clients est celui de prévenir les maladies et les complications potentielles, de protéger, de promouvoir, de restaurer et de faciliter les moyens d'assurer le confort, la santé, et le maintien de la dignité en fin de vie.

Les infirmières et infirmiers immatriculés/autorisés effectuent une évaluation unique et détaillée de l'état de santé du client, en respectant les principes de l'éthique, de la sécurité des clients, de la promotion de la santé, et de la démarche infirmière. Ensuite, l'infirmière ou l'infirmier établit et met en œuvre un plan de soins explicite en tenant compte des préférences culturelles et spirituelles du client, de la norme de diligence applicable, et des directives juridiques. L'infirmière ou l'infirmier aide les clients à prendre des mesures pour promouvoir une bonne santé, à faire face aux problèmes de santé, à s'adapter aux effets d'une maladie ou d'une blessure ou à s'en rétablir, et à mourir dans la dignité. Les infirmières et infirmiers autorisés/immatriculés ont la responsabilité de se conformer à tous les statuts de l'organisme de réglementation qui s'appliquent à la profession infirmière.

Classification des niveaux cognitifs

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

Structure du plan de l'examen

Un cadre centré sur les besoins des clients a été sélectionné pour l'examen parce qu'il fournit une structure universelle pour définir les interventions et compétences infirmières et s'applique aux clients dans tous les milieux.

Besoins des clients

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

Environnement de soins sécuritaire et efficace

- Gestion des soins
- Sécurité et contrôle des infections

Promotion et maintien de la santé

Intégrité psychosociale

Intégrité physiologique

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

Processus intégrés

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

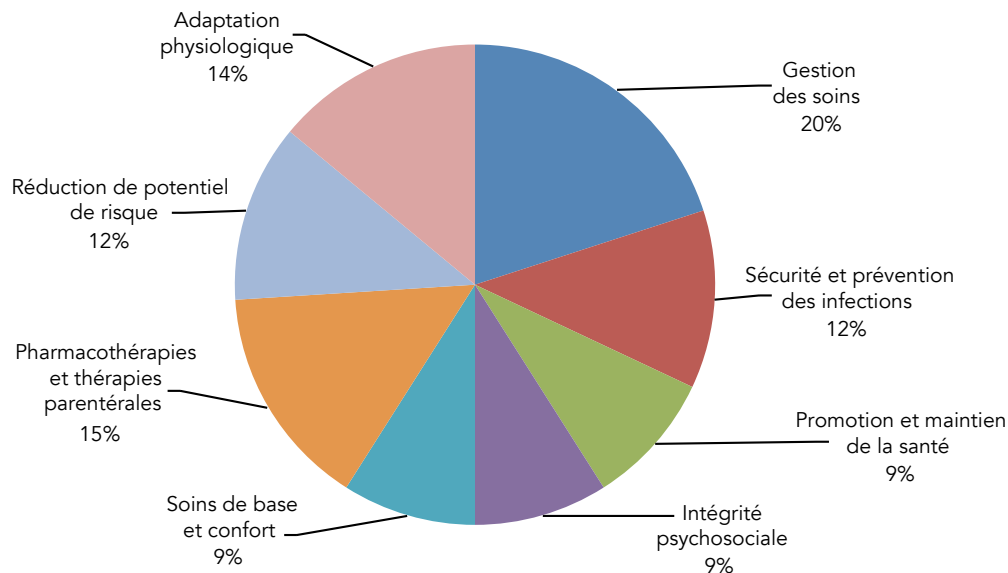
- *La démarche infirmière* – une approche de raisonnement scientifique et clinique des soins prodigués aux clients qui comprend la collecte de données, l'analyse, la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des soins.
- *Prendre soin* – interaction entre l'infirmière ou l'infirmier et le client dans un climat de respect et de confiance mutuels. Dans cet environnement de collaboration, l'infirmière ou l'infirmier apporte des encouragements, de l'espoir et un soutien et fait preuve de compassion pour aider à atteindre les objectifs souhaités.
- *La communication et la tenue de dossiers* – interactions verbales et non verbales entre le personnel infirmier et les clients, les proches des clients et les autres membres de l'équipe soignante. Les événements et activités associés aux soins des clients sont consignés à la main ou dans un dossier électronique pour attester le respect des normes d'exercice et l'obligation de rendre des comptes lors de la prestation des soins.
- *Enseignement/Apprentissage* – la facilitation de l'acquisition de connaissances, de compétences et d'attitudes qui favorisent la modification des comportements.
- *Culture et spiritualité* – interaction entre l'infirmière ou l'infirmier et le client (personne, famille ou groupe, y compris les proches et la population) qui reconnaît et tient compte des préférences propres et individuelles identifiées et signalées par le client, de la norme de diligence applicable, et des directives juridiques.

Distribution du contenu

Le pourcentage de questions d'examen attribué à chaque catégorie ou sous-catégorie de besoins des clients du plan de l'examen NCLEX-RN® est fondé sur les résultats du *Report of Findings from the 2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice* (NCSBN, 2014), et sur le jugement expert fourni par les membres du comité de l'examen NCLEX.

| Besoins des clients | Pourcentage de questions de chaque catégorie/sous-catégorie |
|---|---|
| Environnement de soins sécuritaire et efficace | |
| ■ Gestion des soins | 17-23% |
| ■ Sécurité et contrôle des infections | 9-15% |
| Promotion et maintien de la santé | 6-12% |
| Intégrité psychosociale | 6-12% |
| Intégrité physiologique | |
| ■ Soins de base et confort | 6-12% |
| ■ Pharmacothérapies et thérapies parentérales | 12-18% |
| ■ Réduction du potentiel de risque | 9-15% |
| ■ Adaptation physiologique | 11-17% |

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



Les examens NCLEX-RN sont administrés selon un mode adaptatif dans un format de longueur variable pour cibler les compétences particulières de chaque candidate ou candidat. Pour tenir compte des variations possibles dans la longueur de l'examen, les distributions du contenu des examens individuels peuvent varier jusqu'à $\pm 3\%$ dans chaque catégorie.

Aperçu du contenu

Toutes les catégories et sous-catégories du contenu mettent en évidence les besoins des clients à tous les âges et dans différents milieux d'exercice.

Environnement de soins sécuritaire et efficace

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

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

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

- | | |
|--|--|
| ■ Directives préalables/Autodétermination/ Planification de vie | ■ Continuité des soins |
| ■ Défense des intérêts | ■ Établissement des priorités |
| ■ Affectation, délégation et surveillance | ■ Pratique conforme à la déontologie |
| ■ Gestion des cas | ■ Consentement éclairé |
| ■ Droits des clients | ■ Technologie de l'information |
| ■ Collaboration avec l'équipe interdisciplinaire | ■ Responsabilités et droits juridiques |
| ■ Concepts de gestion | ■ Don d'organes |
| ■ Confidentialité et protection des données personnelles | ■ Amélioration des performances (amélioration de la qualité) |
| | ■ Recommandations |
- *Sécurité et contrôle des infections* – protéger les clients et le personnel soignant contre les risques pour la santé et les risques environnementaux.

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

- | | |
|--|--|
| ■ Prévention des accidents/erreurs/ blessures | ■ Rapport d'incident/ d'événement/de circonstances inhabituelles/d'écarts |
| ■ Plan d'intervention en cas d'urgence | ■ Utilisation sécuritaire de l'équipement |
| ■ Principes d'ergonomie | ■ Plan de sécurité |
| ■ Manipulation de substances dangereuses et infectieuses | ■ Précautions de base/précautions liées à la transmission/asepsie chirurgicale |
| ■ Sécurité à domicile | ■ Utilisation de dispositifs de contention/ de sécurité |

Promotion et maintien de la santé

L'infirmière ou l'infirmier fournit et oriente des soins infirmiers du client qui incorporent la connaissance de principes de croissance et de développement prévus, la prévention et/ou la détection précoce de problèmes de santé, et les stratégies à suivre pour obtenir une santé optimale.

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

- Processus de vieillissement
- Soins antepartum, intrapartum et postpartum et soins du nouveau-né
- Stades et transitions du développement
- Promotion de la santé/prévention des maladies
- Dépistage médical
- Comportements à risque élevé
- Style de vie
- Autotraitement
- Techniques d'évaluation physique

Intégrité psychosociale

L'infirmière ou l'infirmier fournit et oriente des soins infirmiers qui favorisent et soutiennent le bien-être affectif, mental et social des clients qui vivent des événements stressants, ainsi que des clients atteints d'une maladie mentale aiguë ou chronique.

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

- Abus/négligence
- Interventions portant sur le comportement
- Chimiodépendance et autres dépendances/troubles liés à l'usage de substances
- Mécanismes d'adaptation
- Intervention en situation de crise
- Sensibilisation aux cultures/Influence de la culture sur la santé
- Soins en fin de vie
- Dynamique familiale
- Deuil et perte
- Concepts de santé mentale
- Influences religieuses et spirituelles sur la santé
- Altérations sensorielles/perceptives
- Gestion du stress
- Réseaux de soutien
- Communication thérapeutique
- Environnement thérapeutique

Intégrité physiologique

L'infirmière ou l'infirmier favorise la santé et le bien-être physiques en fournissant des soins et des mesures de confort, en réduisant le potentiel de risque pour le client et en gérant les altérations de la santé.

- *Soins de base et confort* – assurer le confort et aider à l'exécution des activités de la vie quotidienne.

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

- Appareils fonctionnels
- Élimination
- Mobilité/Immobilité
- Interventions non pharmacologiques pour assurer le confort
- Nutrition et hydratation orale
- Hygiène personnelle
- Repos et sommeil

- *Pharmacothérapies et thérapies parentérales* – dispenser des soins associés à l'administration de médicaments et de traitements parentéraux.

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

- Effets indésirables/Contre-indications/
Effets secondaires/Interactions
 - Sang et produits sanguins
 - Dispositifs d'accès veineux central
 - Calcul de la posologie
 - Actions/résultats prévus
 - Administration de médicaments
 - Thérapies parentérales/intraveineuses
 - Gestion pharmacologique de la douleur
 - Nutrition parentérale totale
- *Réduction du potentiel de risque* – réduire la possibilité que les clients développent des complications ou des problèmes de santé liés aux affections existantes, aux traitements ou aux procédures.

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

- Changements/anomalies dans les signes vitaux
 - Tests diagnostiques
 - Valeurs de laboratoire
 - Possibilité d'altérations des systèmes et appareils de l'organisme
 - Possibilité de complications découlant de tests diagnostiques/ traitements/procédures
 - Possibilité de complications découlant de chirurgies et altérations au niveau de la santé
 - Évaluations spécifiques aux systèmes
 - Procédures thérapeutiques
- *Adaptation physiologique* – gérer et fournir des soins pour les clients ayant des problèmes de santé physique aigus ou chroniques, ou qui mettent la vie en danger.

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

- Altérations dans les systèmes et appareils de l'organisme
- Déséquilibres hydroélectrolytiques
- Hémodynamique
- Gestion des maladies
- Urgences médicales
- Physiopathologie
- Réactions non prévues aux traitements

III. Plan de l'examen NCLEX-RN® 2016 détaillé

Le plan de l'examen NCLEX-RN de la section précédente fournit un aperçu général des catégories et sous-catégories de l'examen. Le plan de l'examen NCLEX-RN® 2016 détaillé – Version candidat est utilisé pour orienter la direction du contenu de l'examen à suivre par les candidats au NCLEX® qui se préparent à l'examen.

Les énoncés sur les activités utilisés dans le document *2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice* (NCSBN, 2015) font partie de la préface des huit catégories de contenu et sont identifiés dans tout le plan de l'examen détaillé par un astérisque(*). NCSBN effectue une analyse de ces activités utilisées fréquemment et identifiées par les infirmières et infirmiers au niveau de débutant pour assurer la sécurité des clients. C'est ce qu'on appelle une analyse de la pratique; elle fournit des données pour soutenir l'examen NCLEX comme une mesure fiable et valide de la profession infirmière en toute compétence, au niveau de débutant. L'analyse de la pratique est effectuée une fois tous les trois ans au moins.

En plus de l'analyse de la pratique effectuée tous les trois ans, le NCSBN procède à un sondage des connaissances, des aptitudes et des compétences. L'objectif principal de cette étude consiste à identifier l'ensemble de connaissances dont les infirmières et infirmiers nouvellement autorisés/immatriculés ont besoin pour prodiguer des soins efficaces et sécuritaires. Les résultats de l'analyse de la pratique de RN 2014 et du sondage RN KSA 2014 sont fournis sur le site : www.ncsbn.org/1235.htm. Les deux documents sont utilisés pour le développement du plan de l'examen NCLEX-RN, et pour servir d'information pour l'élaboration des questions.

Toutes les déclarations du *Plan de l'examen NCLEX-RN® 2016 détaillé* exigent que les infirmières et infirmiers appliquent les principes fondamentaux de processus décisionnel clinique et de pensée critique à la profession infirmière. Le plan de l'examen détaillé assume également que les infirmières et infirmiers intègrent les concepts issus des ensembles de connaissances suivants :

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

Les concepts suivants sont d'autre part utilisés dans les quatre catégories et sous-catégories principales de besoins des clients du plan de l'examen :

- Démarche infirmière;
- Prendre soin;
- Communication et documentation;
- Enseignement et apprentissage; et
- Culture et spiritualité.

Veillez noter ce qui suit : ce document comprend quelques incohérences en ce qui concerne l'utilisation des mots et la ponctuation. Les phrases marquées d'un astérisque (*) sont des énoncés sur les activités extraits directement du document *2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*. Afin de rester fidèles au sondage original, ces déclarations n'ont pas été modifiées pour s'adapter au style grammatical général de ce document. D'autre part, par le mot « client » on entend une personne individuelle, une famille ou un groupe dont font partie les proches et la population. Les « clients » sont l'équivalent de « résidents » ou « patients ». En générale, si l'âge ou la catégorie d'âge du client n'est pas indiqué dans la question, il faut entendre que le client est adulte. Les questions de l'examen NCLEX sont élaborées en se fondant sur des environnements d'exercice divers, soit, entre autres : soins aigus/critiques, soins de longue durée/soins de réadaptation, soins en clinique externe et environnements communautaires/soins à domicile.

Environnement de soins sécuritaire et efficace

Gestion des soins

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

GESTION DES SOINS

Énoncés associés sur les activités du document *2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN Examination to Practice*

- Intégrer des directives préalables dans le plan de soins des clients
- Assigner et superviser les soins prodigués par d'autres personnes (par ex. personnel infirmier auxiliaire autorisé, autres infirmières et infirmiers autorisés/immatriculés)
- Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace
- Participer dans l'application de soins économiques
- Initier, évaluer et mettre à jour un plan de soins (par ex. carte de soins, cheminement clinique à suivre)
- Fournir une éducation aux clients et au personnel en ce qui concerne les responsabilités et les droits des clients
- Défendre les droits et besoins des clients
- Collaborer avec les membres interprofessionnels des services de santé dans d'autres disciplines lors de l'administration de soins aux clients (par ex. interprètes, professionnels des soins de santé)
- 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 un rapport sur les clients assignés (par ex. communication de transfert standardisée)
- Utiliser des abréviations approuvées et une terminologie standard lors de la documentation des soins
- Effectuer les procédures nécessaires pour admettre, ou transférer les clients, ou autoriser leur sortie de l'établissement de manière sécuritaire
- Établir l'ordre de priorité de l'administration des soins aux clients
- Reconnaître les dilemmes éthiques et prendre les mesures appropriées
- Exercer en respectant fidèlement le code de déontologie pour la profession infirmière autorisée/immatriculée
- Vérifier que les clients comprennent et consentent aux soins et aux procédures
- Recevoir et/ou transcrire les prescriptions des prestataires de soins de santé
- Utiliser des ressources valides pour améliorer les soins dispensés aux clients (par ex. recherche fondée sur les données probantes, technologie de l'information, modalités et procédures)
- Reconnaître ses propres limites/celles des autres et demander de l'aide
- Signaler les conditions des clients tel qu'exigé par la loi (par ex. abus/négligence, maladies transmissibles)
- Signaler les pratiques dangereuses exercées par le personnel soignant et intervenir selon les besoins (par ex. abus d'alcool ou d'autres drogues, soins inadéquats, méthode de dotation en personnel)
- Prodiguier des soins dans le cadre légal de l'exercice
- Participer au processus d'amélioration de la performance/d'amélioration de la qualité
- Reconnaître le besoin de recommandations et obtenir les prescriptions nécessaires

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

Directives préalables

- Évaluer les connaissances des clients et/ou des membres du personnel sur les directives préalables (par ex. testament biologique, fondé de pouvoir pour les soins de santé, procuration pour soins de santé)
- Intégrer des directives préalables dans le plan de soins des clients*
- Fournir de l'information aux clients sur les directives préalables, la décision de faire un autotraitement, et la planification de la vie.

Défense des intérêts

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

Affectation, délégation et surveillance

- Identifier les tâches à déléguer et à affecter en fonction des besoins des clients
- Déléguer et assigner la tâche appropriée au personnel ayant la compétence nécessaire pour effectuer cette tâche en fonction des besoins des clients
- Assigner et superviser les soins prodigués par d'autres personnes (par ex. personnel infirmier auxiliaire autorisé, autres infirmières et infirmiers autorisés/immatriculés)*
- Communiquer les tâches à accomplir et signaler immédiatement les problèmes des clients
- Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace*
- Utiliser les droits de délégation (par ex. tâche appropriée, circonstances appropriées, personne appropriée, direction ou communication appropriées, supervision ou rétroaction appropriées)
- Évaluer les tâches déléguées pour assurer l'accomplissement correct de l'activité
- Évaluer la capacité des membres du personnel d'accomplir les tâches assignées en tenant compte des compétences et des aptitudes du personnel à faire preuve d'un bon jugement et à prendre des décisions éclairées.
- 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 les clients à obtenir ou à maintenir leur indépendance
- Évaluer le besoin des clients en matériel et équipement (par ex. oxygène, appareil à succion, matériel pour le traitement des plaies)
- Fournir des soins à des coûts efficaces* (à l'exclusion du payeur ou de l'assurance)
- Planifier les soins individualisés pour les clients en fonction des besoins (par ex. diagnostic des clients, capacité d'autotraitement, traitements prescrits)
- Fournir de l'information aux clients sur les procédures de sortie de l'hôpital, pour revenir chez eux ou pour se rendre dans un établissement communautaire
- Initier, évaluer et mettre à jour un plan de soins (par ex. carte de soins, cheminement clinique à suivre)*

Droits des clients

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

Collaboration avec l'équipe interdisciplinaire

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

Concepts de gestion

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

Confidentialité et protection des données personnelles

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

Continuité des soins

- Fournir et recevoir un rapport de transfert de soins sur les clients assignés (par ex. communication normalisée de transfert)*
- Utiliser les documents pour enregistrer et communiquer les renseignements sur les clients (par ex. dossier médical, formulaire de recommandation/transfert)
- Utiliser des abréviations approuvées et une terminologie standard lors de la documentation des soins*
- Effectuer les procédures nécessaires pour admettre ou transférer les clients, ou autoriser leur sortie de l'établissement de manière sécuritaire*
- Effectuer un suivi sur les problèmes non résolus en ce qui concerne les soins administrés aux clients (par ex. résultats de laboratoires, demandes exprimées par les clients)

Établissement des priorités

- Appliquer les connaissances en matière de physiopathologie lors de l'établissement des priorités pour les interventions avec plusieurs clients
- Établir l'ordre de priorité de l'administration des soins aux clients*
- Évaluer les plans de soins pour plusieurs clients et réviser les plans de soins selon les besoins

Pratique conforme à la déontologie

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

Consentement éclairé

- Identifier la personne appropriée pouvant donner un consentement éclairé pour le client Fournir de la documentation écrite dans la langue parlée par le client, dans la mesure du possible
- Décrire le contenu du consentement éclairé
- Participer à l'obtention du consentement éclairé
- Vérifier que le client a reçu un enseignement approprié sur la procédure, qu'il comprend les soins et les procédures et qu'il y consent*

Technologie de l'information

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

Responsabilités et droits juridiques

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

Amélioration des performances (amélioration de la qualité)

- Définir les activités d'amélioration de la performance/d'assurance de la qualité
- Participer au processus d'amélioration de la performance/d'amélioration de la qualité*
- Signaler au personnel approprié les difficultés/problèmes ayant trait aux soins du client
- Utiliser les recherches et d'autres références afin de prendre des mesures visant à améliorer la performance
- Évaluer l'impact des mesures d'amélioration de la performance sur les soins prodigués aux clients et l'utilisation des ressources

Recommandations

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

Exemple de question

L'infirmière s'occupe d'un client dans un établissement de soins de longue durée. Le voisin du client demande à l'infirmière de lui fournir des renseignements sur le plan de traitement du client. Laquelle des réponses suivantes serait la réponse la **plus** appropriée de la part de l'infirmière?

1. « Il n'est pas possible de vous donner des renseignements sur le client sans avoir obtenu le consentement de ce dernier. » **(bonne réponse)**
2. « Pouvez-vous vérifier la date de naissance du client? »
3. « Je vais demander au service des admissions de vous parler. »
4. « Je vais vous faire part du plan de traitement du client après le petit-déjeuner. »

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

Sécurité et contrôle des infections

- **Sécurité et contrôle des infections** – L'infirmière ou l'infirmier protège les clients et le personnel soignant contre les risques pour la santé et les risques environnementaux.

| SÉCURITÉ ET CONTRÔLE DES INFECTIONS Énoncés associés sur les activités du document 2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN Examination to Practice |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Évaluer les clients pour des allergies et intervenir selon les besoins (par ex. allergies à la nourriture, au latex, à l'environnement) ■ Protéger les clients contre les blessures (par ex. chutes, dangers électriques) ■ Assurer l'identification appropriée des clients lors de l'administration de soins ■ Vérifier le bien-fondé et/ou l'exactitude d'une prescription de traitement ■ Mettre en œuvre des plans d'intervention d'urgence (par ex. catastrophe interne/externe) ■ Appliquer des principes ergonomiques lors de l'administration des soins (par ex. déplacement sécuritaire des clients, soulèvement adéquat) ■ Suivre les procédures de manipulation de matières présentant un risque biologique ■ Renseigner les clients sur les problèmes de sécurité à domicile (par ex. chez eux, à l'école, pendant le transport) ■ Reconnaître et documenter une erreur de pratique (par ex. rapport d'incident pour erreur de médicament) ■ Faciliter l'utilisation appropriée et sécuritaire de l'équipement ■ Suivre un plan et des procédures de sécurité (par ex. sécurité des nouveau-nés dans la pouponnière) ■ Appliquer les principes de contrôle des infections (par ex. hygiène des mains, stérilité chirurgicale, isolation, technique stérile, précautions universelles/de base) ■ Enseigner les mesures de prévention des infections aux clients et au personnel ■ Suivre les conditions requises pour l'utilisation de dispositifs de contention et/ou de sécurité (par ex. dispositifs de contention les moins restrictifs, surveillance minutée des clients) |

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

Prévention des accidents/erreurs/blessures

- Évaluer les clients pour des allergies et intervenir selon les besoins (par ex. allergies à la nourriture, au latex, à l'environnement)*
- Établir la connaissance des clients/des membres du personnel en matière de procédures de sécurité
- Identifier les facteurs qui influencent la prévention des accidents/blessures (par ex. âge, stade de développement, style de vie, état mental)
- Identifier les déficiences qui ont une répercussion sur la sécurité des clients (par ex. déficiences visuelles, auditives, sensorielles/de perception)
- Identifier et vérifier les prescriptions pour des traitements qui pourraient entraîner un accident ou des blessures (ceci n'inclut pas les médicaments)
- Identifier et faciliter l'utilisation appropriée des sièges d'auto pour nourrissons et enfants
- Fournir aux clients une méthode appropriée pour appeler les membres du personnel

- Protéger les clients contre les blessures (par ex. chutes, dangers électriques)*
- Examiner les modifications nécessaires avec les clients pour réduire les contraintes sur des groupes musculaires ou squelettiques spécifiques (par ex. changement de position fréquent, étirements réguliers des épaules, du cou, des bras, des mains et des doigts)
- Prendre les mesures de précaution nécessaires contre les crises de convulsions pour les clients à risque
- Assigner des chambres appropriées pour les clients ayant des troubles cognitifs
- Assurer l'identification appropriée des clients lors de l'administration de soins*
- Vérifier le bien-fondé et/ou 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
- Identifier les rôles de la profession infirmière pour une planification de situations catastrophiques
- Utiliser le processus décisionnel clinique/la pensée critique pour un plan de réponse en cas d'urgence
- Mettre en œuvre des plans d'intervention d'urgence (par ex. catastrophe interne/externe)*
- Participer à des activités/entraînements de planification pour l'éventualité de situations catastrophiques

Principes d'ergonomie

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

Manipulation de substances dangereuses et infectieuses

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

Sécurité à domicile

- Évaluer le besoin de modifications au domicile des clients (par ex. éclairage, rampes, sécurité dans la cuisine)
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie des clients pour les interventions ayant trait à la sécurité à la maison
- Renseigner les clients sur les problèmes de sécurité à domicile (par ex. chez eux, à l'école, lors du transport)*
- Encourager les clients à utiliser un équipement de protection lors de l'utilisation de dispositifs qui peuvent causer des blessures
- Évaluer l'environnement de soins des clients afin de déceler des risques d'incendie/ environnementaux

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

- Identifier quand le besoin/la situation nécessitant un signalement de l'incident/l'événement/l'occurrence irrégulière/la divergence est approprié
- Reconnaître et documenter une erreur de pratique (par ex. rapport d'incident pour erreur de médicament)*
- Évaluer la réponse à une erreur/un événement/une occurrence

Utilisation sécuritaire de l'équipement

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

Plan de sécurité

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

Précautions de base/Précautions liées à la transmission/Asepsie chirurgicale

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

Utilisation de dispositifs de contention/de sécurité

- Évaluer le bien-fondé du type de dispositif de retenue/sécurité utilisé
- Suivre les conditions requises pour l'utilisation de dispositifs de contention/de sécurité (par ex. dispositifs de contention les moins restrictifs, surveillance minutée des clients)*
- Surveiller/évaluer la réponse des clients aux dispositifs de contention/sécurité

Exemple de question

L'infirmière s'occupe d'un client avec pneumonie streptococcique. Laquelle des mesures de prévention des infections suivantes devrait-elle appliquer?

1. Demander à ce que le service de diététique fournisse des ustensiles jetables sur les plateaux de repas du client.
2. Porter un masque chirurgical lors de l'obtention des signes vitaux du client. **(bonne réponse)**
3. Retirer les fleurs fraîches de la chambre du client.
4. Mettre le client dans une chambre privée sous pression négative

Promotion et maintien de la santé

- **Promotion et maintien de la santé** – L'infirmière ou l'infirmier fournit et oriente des soins infirmiers du client qui incorporent la connaissance de principes de croissance et de développement prévus, la prévention et/ou la détection précoce de problèmes de santé, et les stratégies à suivre pour obtenir une santé optimale.

| PROMOTION ET MAINTIEN DE LA SANTÉ Énoncés associés sur les activités du document 2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN Examination to Practice |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Dispenser des soins et une éducation pour les clients nouveau-nés de moins d'un mois jusqu'à l'âge de nourrisson ou tous-petits à 2 ans ■ Dispenser des soins et une éducation pour les clients d'âge préscolaire, scolaire, et adolescents, entre 3 et 17 ans ■ Dispenser des soins et une éducation pour les clients adultes, entre 18 et 64 ans ■ Dispenser des soins et une éducation pour les clients adultes, entre 65 et 85 ans, et plus ■ Dispenser des soins et une éducation pour la période prénatale ■ Dispenser des soins aux clientes pendant le travail ou la phase antepartum ■ Dispenser des soins et une éducation pour la période post-partum ■ Évaluer les risques pour la santé des clients et les renseigner à ce sujet, en fonction des caractéristiques de la famille, de la population, et/ou de la communauté ■ Établir à quel point les clients sont prêts à apprendre et quelles sont leurs préférences et les barrières qu'ils doivent surmonter pour s'informer ■ Planifier et/ou participer à l'éducation de la communauté en matière de santé ■ Fournir de l'information sur la promotion de la santé et des recommandations sur le maintien de celle-ci (par ex. visites chez le médecin, vaccinations) ■ Effectuer des évaluations de dépistage ciblées (par ex. vision, nutrition) ■ Fournir de l'information pour la prévention et le traitement des comportements à hauts risques pour la santé (par ex. désaccoutumance au tabac, pratiques sexuelles sécuritaires, échange de seringues) ■ Évaluer la capacité des clients de gérer les soins dans un environnement à domicile et planifier les soins en conséquence (par ex. équipement, ressources communautaires) ■ Effectuer une évaluation approfondie 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
- Dispenser des soins et une éducation pour les clients nouveau-nés de moins d'un mois jusqu'à l'âge de nourrisson ou tous-petits à 2 ans*
- Dispenser des soins et une éducation pour les clients d'âge préscolaire et scolaire, et adolescents, entre 3 et 17 ans*
- Dispenser des soins et une éducation pour les clients adultes, entre 18 et 64 ans*
- Dispenser des soins et une éducation pour les clients adultes, entre 65 et 85 ans, et plus*

*Déclarations d'activités utilisées dans l'analyse de l'exercice de la profession infirmière autorisée de 2014

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

- Évaluer la réponse psychosociale des clientes par rapport à la grossesse (par ex. systèmes de soutien, perception de la grossesse, mécanismes d'adaptation)
- Évaluer les clientes pour les symptômes de complications post-partum (par ex. hémorragies, infection)
- Reconnaître les différences culturelles dans le domaine des pratiques de procréation
- Calculer la date prévue pour l'accouchement
- Vérifier la fréquence cardiaque du fœtus au cours des examens prénatals de routine
- Aider les clientes à appliquer/dispenser des soins aux nouveau-nés (par ex. nourrir au sein ou au biberon)
- Dispenser des soins et une éducation pour la période prénatale*
- Dispenser des soins aux clientes pendant le travail ou la phase antepartum*
- Dispenser des soins et une éducation pour la période post-partum*
- Fournir des instructions de sortie de l'établissement (par ex. soins post-partum et soins à donner aux nouveau-nés)
- Évaluer la capacité des clientes de prendre soin d'un nouveau-né

Stades et transitions du développement

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

Promotion de la santé/prévention des maladies

- Identifier les facteurs de risques pour les maladies/maux (par ex. âge, genre, origine ethnique, style de vie)
- Établir les risques pour la santé des clients et les renseigner à ce sujet en fonction des caractéristiques de la famille, de la population, et/ou de la communauté*

- Établir à quel point les clients sont prêts à apprendre et quelles sont leurs préférences et les barrières qu'ils doivent surmonter pour s'informer*
- Planifier et/ou participer à l'éducation de la communauté en matière de santé*
- Enseigner aux clients les mesures à suivre pour la promotion/le maintien de la santé et la prévention des maladies (par ex. renoncer au tabac, régime, perte de poids)
- Informer les clients sur les calendriers de vaccination appropriés
- Intégrer des traitements complémentaires dans les activités de promotion de la santé pour les clients en bonne santé
- Fournir de l'information sur la promotion et des recommandations sur le maintien de la santé (par ex. visites chez le médecin, vaccinations)*
- Fournir un suivi aux clients après leur participation à un programme de promotion de la santé (par ex. conseils en diététique)
- Aider les clients à maintenir un niveau de santé optimal
- Évaluer le niveau de compréhension des clients en matière de comportements/activités pour promouvoir la santé (par ex. contrôle du poids, actions d'exercices physiques)

Dépistage médical

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

Comportements à risque élevé

- Établir les risques de pratique de style de vie des clients qui pourraient avoir une répercussion sur la santé (par ex. exposition excessive aux rayons du soleil, manque d'exercices physiques réguliers)
- Aider les clients à identifier les comportements/risques qui pourraient avoir une répercussion sur la santé
- Fournir de l'information sur la prévention et le traitement des comportements à hauts risques pour la santé (par ex. désaccoutumance au tabac, pratiques sexuelles sécuritaires, échange de seringues)*

Style de vie

- Évaluer les choix de style de vie des clients
- Évaluer les attitudes/perceptions relatives à la sexualité des clients
- Établir le besoin/désir des clients pour la contraception
- Identifier les contre-indications pour une méthode de contraception choisie (par ex. tabagisme, observance, troubles médicaux)
- Identifier les résultats prévus pour les méthodes de planification familiale
- Reconnaître les clients qui sont isolés au niveau social et environnemental

- Renseigner les clients sur les problèmes de sexualité (par ex. planification familiale, pratiques sexuelles sécuritaires, ménopause, impotence)
- Évaluer des alternatives ou des pratiques de soins de santé homéopathiques pour les clients (par ex. massages, acupuncture, plantes médicinales et minéraux)

Autotraitement

- Évaluer la capacité des clients de gérer les soins dans un environnement à domicile et planifier les soins en conséquence (par ex. équipement, ressources communautaires)*
- Considérer les besoins d'un autotraitement des clients avant de développer ou de réviser un plan de soins
- Aider les personnes soignantes principales qui travaillent avec les clients à réaliser les objectifs d'un autotraitement

Techniques d'évaluation physique

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

Exemple de question

L'infirmière enseigne les méthodes de contraception à une cliente. Lequel des renseignements suivants devrait-elle inclure?

1. « La contraception d'urgence est le plus efficace si elle est utilisée dans les 72 heures suivant des rapports sexuels sans protection. » **(bonne réponse)**
2. « S'il est utilisé correctement, le patch contraceptif vous protège contre les maladies transmissibles sexuellement (MTS). »
3. « Si vous utilisez un dispositif contraceptif intra-utérin, il doit être remplacé tous les mois. »
4. « Vous ne pouvez pas utiliser de la médorxyprogestérone si vous fumez. »

Intégrité psychosociale

- **Intégrité psychosociale** – L'infirmière ou l'infirmier fournit et oriente des soins infirmiers qui favorisent et soutiennent le bien-être affectif, mental et social des clients qui vivent des événements stressants, ainsi que des clients atteints d'une maladie mentale aiguë ou chronique.

| INTÉGRITÉ PSYCHOSOCIALE Énoncés associés sur les activités du document 2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN Examination to Practice |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Évaluer les clients pour déterminer s'ils ont subi des abus ou des négligences et intervenir selon les besoins ■ Incorporer des techniques de gestion de comportement lorsque l'on prodigue des soins aux clients (par ex. renforcement positif, établissement de limites, techniques de désescalade) ■ Évaluer les clients pour déterminer s'ils sont pharmacodépendants/alcoolodépendants, ou s'ils souffrent de sevrage ou de toxicité, et intervenir selon les besoins ■ Évaluer la capacité des clients à s'adapter aux changements de vie et apporter du soutien (par ex. soins palliatifs, amputation, nouveau diagnostic) ■ Évaluer un potentiel de violence et utiliser des mesures de sécurité (par ex. suicide, homicide, comportement auto-destructif) ■ Incorporer la pratique culturelle et les croyances fondamentales des clients lorsqu'il s'agit de planifier et de dispenser des soins ■ Dispenser une éducation et des soins de fin de vie aux clients ■ Établir la dynamique familiale pour déterminer le plan de soins (par ex. structure, liens affectifs, communication, limites, mécanismes d'adaptation) ■ Dispenser des soins et de l'enseignement pour les problèmes de santé aigus et chroniques (par ex. accoutumances/dépendances, dépression, démence, troubles de l'alimentation) ■ Évaluer les facteurs psychosociaux, spirituels et professionnels ayant un effet négatif sur les soins, et planifier des interventions ■ Dispenser des soins pour les clients souffrant de distorsions visuelles, auditives ou cognitives (par ex. hallucinations) ■ Reconnaître des signes non verbaux par rapport à des éléments de stress physiques et/ou psychologiques ■ Utiliser des techniques de communication thérapeutiques pour apporter un soutien aux clients ■ Fournir un environnement thérapeutique aux clients |

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

Abus/négligence

- Évaluer les clients pour déterminer s'ils ont subi des abus ou des négligences et intervenir selon les besoins*
- Identifier les facteurs de risque pour des abus/négligences domestiques, abus/négligences d'enfants ou de personnes âgées, et abus sexuels
- Planifier des interventions pour les victimes soupçonnées d'avoir été l'objet d'un abus
- Fournir des conseils sur les stratégies d'adaptation aux victimes soupçonnées d'avoir été l'objet d'un abus et à leurs familles

- Offrir un environnement sécuritaire pour les clients qui sont l'objet d'un abus/d'une négligence
- Évaluer la réaction des clients suite à des interventions

Interventions portant sur le comportement

- Évaluer l'apparence, l'humeur et le comportement psychomoteur des clients et identifier un comportement non approprié ou anormal et y répondre
- Aider les clients à maîtriser leur comportement et à maintenir leur maîtrise de soi (par ex. modification de comportement)
- Aider les clients à développer et à utiliser des stratégies pour réduire l'anxiété
- Diriger les clients vers la réalité
- Participer à des séances de groupes (par ex. groupes de soutien)
- Incorporer des techniques de gestion de comportement lorsque l'on prodigue des soins aux clients (par ex. renforcement positif, établissement de limites, techniques de désamorçage)*
- Évaluer la réponse des clients à un plan de traitement

Chimiodépendance et autres dépendances/troubles liés à l'usage de substances

- Évaluer les réactions des clients par rapport au diagnostic/traitement de troubles associés à la consommation d'alcool ou d'autres drogues
- Évaluer les clients pour déterminer s'ils sont pharmacodépendants/alcoolodépendants, ou s'ils souffrent de sevrage ou de toxicité, et intervenir selon les besoins*
- Planifier et dispenser des soins aux clients qui souffrent de sevrage ou de toxicité associés à l'abus d'alcool ou d'autres drogues (par ex. nicotine, opioïdes, sédatifs)
- Fournir de l'information sur le diagnostic d'abus d'alcool ou d'autres drogues et sur le plan de traitement aux clients
- Dispenser des soins et/ou apporter un soutien aux clients qui ont d'autres dépendances non associées à l'alcool ou à d'autres drogues (par ex. le jeu, l'obsession sexuelle)
- Fournir une gestion des symptômes pour les clients qui souffrent de sevrage ou de toxicité
- Encourager les clients à participer à des groupes de soutien
- Évaluer la réponse des clients à un plan de traitement et faire les révisions nécessaires le cas échéant

Mécanismes d'adaptation

- Évaluer les systèmes de soutien des clients et les ressources disponibles
- Évaluer la capacité des clients de s'adapter à des changements de rôle temporaires ou permanents
- Évaluer la réaction des clients lors d'un diagnostic de maladie mentale aiguë ou chronique (par ex. rationalisation, espoir, colère)
- Évaluer la capacité des clients à s'adapter aux changements de vie et apporter du soutien (par ex. soins palliatifs, amputation, nouveau diagnostic)*
- Identifier les situations qui pourraient nécessiter des changements de rôles (par ex. conjoint atteint de maladie chronique, décès d'un parent)
- Apporter du soutien aux clients devant faire face à un changement d'image corporelle non prévu (par ex. alopecie)
- Évaluer l'utilisation constructive de mécanismes de défense par les clients

- Évaluer si les clients se sont bien adaptés aux changements de rôle circonstanciels (par ex. accepter de dépendre des autres)

Intervention en situation de crise

- Établir un potentiel de violence et utiliser des mesures de sécurité (par ex. suicide, homicide, comportement auto-destructif)*
- Identifier les clients se trouvant en situation de crise
- Utiliser les techniques d'intervention en situation de crise pour aider les clients à s'adapter psychologiquement
- Appliquer la connaissance de psychopathologie des clients pour les interventions en situation de crise
- Orienter les clients vers des ressources de rétablissement à la suite d'une crise (par ex. soutiens sociaux)

Sensibilisation aux cultures/ Influence de la culture sur la santé

- Établir l'importance de la culture/l'origine ethnique lors de la planification, de la distribution, ou de l'évaluation des soins
- Reconnaître les problèmes culturels qui pourraient avoir des répercussions sur la compréhension/l'acceptation de diagnostic psychiatrique chez les clients
- Incorporer la pratique et les croyances fondamentales des clients lorsqu'il s'agit de planifier et de dispenser des soins*
- Respecter les conditions/pratiques culturelles des clients (préférences diététiques non incluses)
- Évaluer et documenter à quel point les besoins linguistiques des clients ont été remplis

Soins en fin de vie

- Évaluer la capacité des clients à s'adapter aux interventions de fin de vie
- Identifier les besoins de fin de vie des clients (par ex. problèmes financiers, peur, perte de contrôle, changements de rôle)
- Reconnaître le besoin d'un soutien psychosocial pour la famille/la personne soignante et fournir ce soutien
- Aider les clients à résoudre les problèmes de fin de vie
- Dispenser une éducation et des soins de fin de vie aux clients*

Dynamique familiale

- Évaluer les barrières/éléments de stress qui ont des répercussions sur le fonctionnement de la famille (par ex. répondre aux besoins en soins des clients, divorce)
- Établir la dynamique familiale pour déterminer le plan de soins (par ex. structure, liens affectifs, communication, limites, mécanismes d'adaptation)*
- Évaluer les techniques parentales dans le domaine de la discipline
- Encourager les clients à participer à des thérapies en groupe/familiales
- Aider les clients à intégrer de nouveaux membres dans la structure familiale (par ex. nouveau nourrisson, famille reconstituée)
- Évaluer les ressources disponibles pour aider la famille à fonctionner

Deuil et perte

- Aider les clients à faire face à la souffrance, à la douleur d'une perte, à la mort, et au deuil
- Soutenir les clients pour la douleur d'anticipation d'une perte
- Informer les clients sur les réactions attendues lors d'une perte et d'un deuil (par ex. déni de la réalité, peur)
- Offrir aux clients les ressources permettant de s'ajuster à une perte/un deuil (par ex. counseling individuel, groupes de soutien)
- Évaluer la capacité de faire face à la situation et les peurs des clients par rapport à une perte et au deuil

Concepts de santé mentale

- Identifier les signes et symptômes d'altération de la capacité cognitive (par ex. perte de mémoire, mauvaise hygiène)
- Reconnaître les signes et symptômes de maladie mentale aiguë et chronique (par ex. schizophrénie, dépression, trouble bipolaire)
- Reconnaître l'utilisation de mécanismes de défense par les clients
- Explorer pourquoi les clients refusent/ne suivent pas un plan de traitement (par ex. non adhérence)
- Évaluer les clients pour des altérations d'humeur, de jugement, de capacité cognitive et de raisonnement
- Appliquer les connaissances de la psychopathologie des clients aux concepts de santé mentale appliqués dans la thérapie individuelle/en groupe/familiale
- Dispenser des soins et de l'enseignement pour les problèmes de santé psychosociale aigus et chroniques (par ex. accoutumances/dépendances, dépression, démence, troubles de l'alimentation)*
- Évaluer la capacité des clients d'adhérer à un plan de traitement
- Évaluer les réactions anormales des clients par rapport au processus de vieillissement (par ex. dépression)

Influences religieuses et spirituelles sur la santé

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

Altérations sensorielles/perceptives

- Identifier l'heure, l'emplacement et les stimulations entourant l'apparence des symptômes
- Aider les clients à développer des stratégies pour répondre aux perturbations sensorielles et mentales
- Dispenser des soins pour les clients souffrant de distorsions visuelles, auditives ou cognitives (par ex. hallucinations)*

- Dispenser des soins d'une manière qui ne cherche pas à intimider et sans jugement
- Fournir des diversions basées sur la réalité

Gestion du stress

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

Réseaux de soutien

- Aider la famille à planifier les soins pour les clients dont la capacité cognitive est altérée (par ex. maladie d'Alzheimer)
- Encourager les clients à participer au processus décisionnel en matière de soins de santé
- Évaluer les sentiments des clients sur le plan de diagnostic/le traitement

Communication thérapeutique

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

Environnement thérapeutique

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

Exemple de question

L'infirmière s'occupe d'une cliente qui a été amenée au service des urgences par son époux. Vu les traumatismes de la cliente, l'infirmière soupçonne que celle-ci aurait pu faire l'objet d'un abus physique. Laquelle des actions suivantes serait la **plus** appropriée à prendre par l'infirmière?

1. Questionner la cliente sur la possibilité d'un abus lorsque l'époux n'est pas dans la salle.
(bonne réponse)
2. Expliquer à la cliente qu'elle devra parler avec un agent de police pour éliminer la possibilité d'un abus.
3. Expliquer à l'époux que les traumatismes de la cliente semblent être le résultat d'un abus physique.
4. Demander à la cliente et à l'époux depuis combien de temps ils sont mariés.

Intégrité physiologique

Soins de base et confort

- **Soins de base et confort** – L'infirmière ou l'infirmier fournit des moyens d'assurer le confort et de l'aider lors de l'exécution des activités de la vie quotidienne.

| SOINS DE BASE ET CONFORT |
|--|
| <p>Énoncés associés sur les activités du document 2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN Examination to Practice</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Aider les clients à compenser une détérioration physique ou sensorielle (par ex. accessoires fonctionnels, positionnement, techniques compensatoires) ■ Évaluer et prendre en charge les clients ayant subi une altération dans l'élimination (par ex. intestinale, urinaire) ■ Effectuer des irrigations (par ex. vessie, oreilles, yeux) ■ Effectuer une évaluation de la peau et mettre en place des mesures pour maintenir l'intégrité de celle-ci et prévenir des lésions (par ex. tourner, repositionner, surfaces de support pour relâcher la pression) ■ Appliquer, maintenir ou retirer les dispositifs orthopédiques utilisés (par ex. traction, attelles, orthèses, plâtres) ■ Appliquer et maintenir les dispositifs utilisés pour encourager le retour veineux (par ex. bas antiemboliques, dispositifs de compression séquentielle) ■ Mettre en place des mesures pour encourager la circulation (par ex. amplitude de mouvement active ou passive, positionnement et mobilisation) ■ Évaluer le besoin des clients en matière de soulagement de la douleur (par ex. atténuation de la lumière, couverture chaude) ■ Fournir des moyens non pharmacologiques pour assurer le confort ■ Gérer l'apport nutritionnel des clients (par ex. ajuster le régime, surveiller la taille et le poids) ■ Fournir une nutrition aux clients au moyen d'une alimentation par sonde continue ou intermittente ■ Évaluer l'apport et l'élimination des clients et intervenir selon les besoins ■ Évaluer et intervenir dans la performance des clients au niveau des activités de la vie quotidienne ■ Exécuter les soins post-mortem ■ Établir le besoin des clients de dormir/de se reposer et intervenir selon les besoins ■ Reconnaître des thérapies complémentaires et identifier les contre-indications potentielles (par ex. aromathérapie, acupression, suppléments) |

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

Appareils fonctionnels

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

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

Élimination

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

Mobilité/Immobilité

- Identifier les complications de l'immobilité (par ex. lésions de la peau, contractures)
- Évaluer la mobilité, la démarche, la force et les habiletés motrices
- Effectuer une évaluation de la peau et mettre en place des mesures pour maintenir l'intégrité de celle-ci et prévenir des lésions (par ex. tourner, repositionner, surfaces de support pour relâcher la pression)*
- Appliquer les connaissances de procédures de soins infirmiers et les compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients immobilisés
- Appliquer, maintenir ou retirer les dispositifs orthopédiques utilisés (par ex. traction, attelles, orthèses, plâtres)*
- Appliquer et maintenir les dispositifs utilisés pour encourager le retour veineux (par ex. bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle)*
- Renseigner les clients sur les méthodes utilisées lors du repositionnement de clients immobilisés
- Maintenir l'alignement corporel correct des clients
- Maintenir/corriger le réglage de l'appareil de traction des clients (par ex. dispositif de fixation externe, traction halo, traction squelettique)
- Mettre en place des mesures pour encourager la circulation (par ex. amplitude de mouvement active ou passive, positionnement et mobilisation)*
- Évaluer la réponse des clients aux interventions destinées à prévenir des complications à la suite d'une immobilité

Interventions non pharmacologiques pour assurer le confort

- Évaluer le besoin des clients d'obtenir une thérapie alternative et/ou complémentaire
- Évaluer le besoin des clients d'obtenir des soins palliatifs/une gestion des symptômes ou des traitements non curatifs
- Évaluer le besoin des clients de soulagement de la douleur*
- Reconnaître les différences dans la perception et la réponse à la douleur chez les clients
- Appliquer les connaissances de physiopathologie aux interventions non pharmacologiques/de soins palliatifs pour assurer le confort

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

Nutrition et hydratation orale

- Évaluer la capacité des clients de manger (par ex. mâcher, avaler)
- Évaluer les interactions réelles/potentielles entre des aliments spécifiques et les médicaments chez les clients
- Considérer les choix des clients en ce qui concerne la réalisation des exigences nutritionnelles et/ou la maintenance des restrictions diététiques, y compris la mention d'aliments spécifiques
- Surveiller l'état d'hydratation chez les clients (par ex. œdème, signes et symptômes de déshydratation)
- Initier le comptage des calories pour les clients
- Appliquer les connaissances en mathématiques à la nutrition des clients (par ex. indice de masse corporelle [IMC])
- Gérer l'apport nutritionnel des clients (par ex. ajuster le régime, surveiller la taille et le poids)*
- Encourager l'indépendance pour se nourrir chez les clients
- Fournir/maintenir des régimes spéciaux en fonction des besoins nutritionnels/de diagnostic et des considérations culturelles des clients (par ex. régime pauvre en sel, régime riche en protéines, restrictions de calories)
- Fournir des suppléments nutritionnels selon les besoins (par ex. boissons hyperprotéinées)
- Fournir une nutrition aux clients au moyen d'une alimentation par sonde continue ou intermittente*
- Évaluer les effets secondaires de l'alimentation par sonde et intervenir selon les besoins (par ex. diarrhée, déshydratation)
- Évaluer l'apport et l'élimination des clients et intervenir selon les besoins*
- Évaluer l'impact de la maladie/des maux sur l'état nutritionnel des clients

Hygiène personnelle

- Évaluer les habitudes/la routine d'hygiène personnelle chez les clients
- Évaluer et intervenir dans la performance des clients au niveau des activités de la vie quotidienne*
- Fournir de l'information aux clients sur les adaptations requises pour effectuer les activités de la vie quotidienne (par ex. chaise de douche, rampes)
- Exécuter les soins post-mortem*

Repos et sommeil

- Établir le besoin de dormir/de se reposer des clients et intervenir selon les besoins*
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie des clients pour les interventions ayant trait au repos et au sommeil
- Programmer les activités d'administration de soins aux clients pour encourager un repos adéquat

Exemple de question

L'infirmière enseigne les modifications de régime alimentaire et de style de vie à un client ayant un reflux gastro-œsophagien. Parmi les renseignements suivants, quels sont ceux qu'elle devrait inclure?

Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.

1. Maintenir un régime riche en protéines et pauvre en gras. **(bonne réponse)**
2. Éviter les collations entre les repas.
3. Dormir avec la tête du lit élevée. **(bonne réponse)**
4. Rester en position verticale pendant 2 à 3 heures après avoir mangé. **(bonne réponse)**
5. Réduire l'ingestion quotidienne de sodium.

Pharmacothérapies et thérapies parentérales

- **Pharmacothérapies et thérapies parentérales** – L'infirmière ou l'infirmier dispense des soins associés à l'administration de médicaments et de traitements parentéraux.

| PHARMACOTHÉRAPIES ET THÉRAPIES PARENTÉRALES Énoncés associés sur les activités du document 2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN Examination to Practice |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse des clients ■ Accéder à des dispositifs d'accès veineux, y compris des lignes centrales, implantées, ou tunnellisées ■ Faire les calculs nécessaires pour l'administration de médicaments ■ Évaluer la réponse des clients aux médicaments (par ex. effets thérapeutiques, effets secondaires, effets indésirables) ■ Renseigner les clients sur les médicaments ■ Préparer et administrer des médicaments, en utilisant les « 5 bons » principes d'administration des médicaments ■ Examiner les données pertinentes avant l'administration de médicaments (par ex. contre-indications, résultats des tests de laboratoire, allergies, interactions potentielles) ■ Participer au processus de bilan comparatif des médicaments ■ Titrer les dosages de médicaments en fonction de l'évaluation et des paramètres prescrits (par ex. administration d'insuline en fonction de la glycémie, titrage des médicaments pour maintenir une pression artérielle spécifique) ■ Évaluer le bien-fondé et l'exactitude des prescriptions de médicaments pour les clients ■ Surveiller les perfusions intraveineuses et maintenir le site (par ex. voie centrale, CCIP, dispositif péri-dural et dispositif d'accès veineux) ■ Administrer des mesures pharmacologiques pour le soulagement de la douleur ■ Administrer des substances contrôlées dans le cadre des directives réglementaires (par ex. témoin, déchets) ■ Administrer une nutrition parentérale et évaluer la réponse des clients (par ex. nutrition parentérale totale) ■ Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sécuritaire et contrôlé |

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

Effets indésirables/Contre-indications/Effets secondaires/Interactions

- Identifier une contre-indication à l'administration d'un médicament au client
- Identifier les incompatibilités réelles et potentielles de médicaments prescrits aux clients
- Identifier les symptômes/manifestations d'une réaction allergique (par ex. aux médicaments)
- Évaluer les clients pour des effets secondaires et des effets indésirables réels ou potentiels de médicaments (par ex. prescription, en vente libre, suppléments à base de plantes, condition préexistante)
- Fournir de l'information aux clients sur les effets secondaires/effets indésirables/interactions potentielles des médicaments observés communément et faire savoir aux clients quand il est temps d'aviser le prestataire de soins de santé principal

- Signaler les effets secondaires, les effets indésirables et les contre-indications des médicaments et de la thérapie parentérale au prestataire de soins de santé principal
- Documenter les effets secondaires et les effets indésirables des médicaments et de la thérapie parentérale
- Surveiller toutes interactions anticipées parmi les médicaments et liquides prescrits aux clients (par ex. prescriptions orales, intraveineuses, sous-cutanées, intramusculaires, topiques)
- Évaluer et documenter la réponse des clients aux mesures prises pour contrecarrer les effets secondaires et les effets indésirables des médicaments et de la thérapie parentérale

Sang et produits sanguins

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

Dispositifs d'accès veineux central

- Renseigner les clients sur la raison pour laquelle utiliser un dispositif d'accès veineux et comment en prendre soin
- Accéder à des dispositifs d'accès veineux, y compris des lignes centrales, implantées, ou tunnelisées*
- Prodiguer des soins pour les clients portant un dispositif d'accès veineux

Calcul de la posologie

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

Actions/résultats prévus

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

Administration de médicaments

- Renseigner les clients sur les médicaments*
- Renseigner les clients sur les procédures d'auto-administration des médicaments
- Préparer et administrer des médicaments, en utilisant les « 5 bons » principes d'administration de médicaments*
- Examiner les données pertinentes avant l'administration de médicaments (par ex. contre-indications, résultats des tests de laboratoire, allergies, interactions potentielles)*

- Mélanger les médicaments en provenance de deux flacons lorsque nécessaire
- Administrer et documenter les médicaments administrés par voies communes (par ex. orale, topique)
- Administrer et documenter les médicaments administrés par voies parentérales (par ex. intraveineuse, intramusculaire, sous-cutanée)
- Participer au processus de bilan comparatif des médicaments*
- Titrer les dosages de médicaments en fonction de l'évaluation et des paramètres prescrits (par ex. administration d'insuline en fonction de la glycémie, titrage des médicaments pour maintenir une pression artérielle spécifique)*
- Mettre les médicaments non utilisés au rebut selon les modalités de l'établissement/l'agence
- Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sécuritaire et contrôlé*
- Évaluer le bien-fondé et l'exactitude de l'ordonnance/la prescription de médicaments pour les clients*

Thérapies parentérales/intraveineuses

- Identifier les veines appropriées auxquelles accéder pour des traitements variés
- Renseigner les clients sur le besoin d'une fluidothérapie parentérale intermittente
- Appliquer les connaissances et concepts de mathématiques/de procédures d'administration de soins infirmiers/des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients recevant un traitement intraveineux et parentéral
- Préparer les clients pour l'insertion d'un cathéter intraveineux
- Surveiller l'utilisation d'une pompe à perfusion (par ex. i.v., dispositif d'analgésie contrôlée par le patient)
- Surveiller les perfusions intraveineuses et maintenir le site (par ex. voies centrales, périphériques, cathéters périduraux et dispositifs d'accès veineux)*
- Évaluer la réponse des clients à une fluidothérapie parentérale intermittente

Méthodes pharmacologiques pour le soulagement de la douleur

- Évaluer le besoin des clients de recevoir des analgésiques p.r.n. (par ex. par voie orale, topique, sous-cutanée, intramusculaire, intraveineuse)
- Administrer et documenter les interventions pharmacologiques pour le soulagement de la douleur approprié pour l'âge et les diagnostics des clients (par ex. grossesse, enfants, personnes âgées)
- Administrer des mesures pharmacologiques pour le soulagement de la douleur*
- Administrer des substances contrôlées dans le cadre des directives réglementaires (par ex. témoin, déchets)*
- Évaluer et documenter l'utilisation d'analgésiques par les clients et leur réponse à ces médicaments

Nutrition parentérale totale (NPT)

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

Exemple de question

L'infirmière s'occupe d'un client pour lequel on a prescrit de la gentamicine, 2 mg/kg, par i.v., toutes les 8 heures. Le client pèse 65 kg. L'infirmière a 100 mg de gentamicine dans 50 ml de solution à sa disposition. Combien de ml par dose devrait-elle administrer au client?

Donnez votre réponse sous forme de nombre entier.

65 ml (**bonne réponse**)

Réduction du potentiel de risque

- **Réduction du potentiel de risque** – L'infirmière ou l'infirmier réduit la possibilité de développement de complications ou de problèmes de santé associés aux conditions, thérapies ou procédures existantes pour les clients.

| RÉDUCTION DU POTENTIEL DE RISQUE Énoncés associés sur les activités du document 2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN Examination to Practice |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ■ Évaluer et répondre aux changements dans les signes vitaux des clients ■ Effectuer des tests de diagnostic (par ex. électrocardiogramme, saturation en oxygène, surveillance de la glycémie) ■ Surveiller les résultats des tests de diagnostic et intervenir selon les besoins ■ Obtenir des spécimens sanguins par voie périphérique ou centrale ■ Obtenir des spécimens non sanguins pour des tests de diagnostic (par ex. plaie, selles, urine) ■ Insérer, maintenir et retirer une sonde gastrique ■ Insérer, maintenir et retirer une sonde vésicale ■ Insérer, maintenir et retirer une voie intraveineuse périphérique ■ Prendre les précautions nécessaires pour éviter des lésions et/ou des complications associées à une procédure ou à un diagnostic ■ Évaluer les réponses aux procédures et aux traitements ■ Reconnaître les tendances et les changements dans l'état des clients et intervenir selon les besoins ■ Exécuter une évaluation spécifique ■ Renseigner les clients sur les traitements et les procédures ■ Fournir une éducation préopératoire et postopératoire ■ Dispenser des soins préopératoires ■ Gérer les clients pendant et après une procédure avec sédation consciente |

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

Changements/anomalies dans les signes vitaux

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

Tests de diagnostic

- Appliquer les connaissances des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients subissant des tests de diagnostic

- Comparer les résultats des tests de diagnostic des clients aux résultats avant les tests
- Effectuer des tests de diagnostic (par ex. électrocardiogramme, saturation en oxygène, surveillance de la glycémie)*
- Effectuer une surveillance cardiaque fœtale
- Surveiller les résultats de tests de diagnostic maternels et fœtaux (par ex. examen de réactivité fœtale, amniocentèse, ultrason)
- Surveiller les résultats des tests de diagnostic et intervenir selon les besoins*

Valeurs de laboratoire

- Identifier les valeurs de laboratoire pour la gazométrie du sang artériel (pH, PO₂, PCO₂, SaO₂, HCO₃), l'azote uréique du sang, le cholestérol (total), la glycémie, l'hématocrite, l'hémoglobine, l'hémoglobine glyquée (HgbA_{1c}), les plaquettes, le potassium, le sodium, la leucocytémie, la créatinine, le temps de prothrombine, le temps de thromboplastine partielle et le temps de thromboplastine partielle activée, le rapport international normalisé
- Comparer les valeurs de laboratoire des clients aux valeurs de laboratoire normales
- Renseigner les clients sur l'objectif et la procédure des tests de laboratoire prescrits
- Obtenir des spécimens sanguins par voie périphérique ou centrale*
- Obtenir des spécimens non sanguins pour des tests de diagnostic (par ex. plaie, selles, urine)*
- Surveiller les valeurs de laboratoire des clients (par ex. résultats de glycémie pour les clients avec diabète sucré)
- Communiquer les résultats des tests de laboratoire au prestataire de soins de santé principal

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

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

Possibilité de complications découlant de tests diagnostiques/traitements/procédures

- Évaluer les clients pour une réaction anormale suite à un test de diagnostic/une procédure (par ex. dysrythmie suite à une cathétérisation cardiaque)
- Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients qui pourraient subir des complications
- Surveiller les clients pour détecter des saignements
- Positionner les clients de manière à prévenir des complications à la suite de tests/traitements/procédures (par ex. tête de lit élevée, immobiliser l'extrémité)

- Insérer, maintenir et retirer une sonde gastrique*
- Insérer, maintenir et retirer une sonde vésicale*
- Insérer, maintenir et retirer une voie intraveineuse périphérique*
- Maintenir la perméabilité des sondes (par ex. sonde nasogastrique pour la décompression, drains thoraciques)
- Prendre les précautions nécessaires pour éviter des lésions et/ou des complications associées à une procédure ou à un diagnostic*
- Dispenser des soins aux clients qui suivent une électroconvulsothérapie (par ex. surveiller les voies aériennes, établir les effets secondaires, enseigner la procédure aux clients)
- Intervenir et gérer les complications circulatoires potentielles (par ex. hémorragie, embolie, choc)
- Intervenir pour empêcher une aspiration (par ex. examiner le positionnement de la sonde nasogastrique)
- Intervenir pour empêcher des complications neurologiques potentielles (par ex. pied tombant, engourdissement, picotement)
- Évaluer les réponses aux procédures et aux traitements*

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

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

Évaluations spécifiques aux systèmes

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

Procédures thérapeutiques

- Évaluer la réponse des clients à une anesthésie locale, régionale ou générale
- Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients subissant des procédures thérapeutiques
- Renseigner les clients sur les traitements et les procédures*
- Renseigner les clients sur la gestion des soins à domicile (trachéostomie et stomie)
- Suivre les précautions nécessaires pour éviter des blessures supplémentaires lors du déplacement des clients avec des troubles musculosquelettiques (par ex. retournement d'un bloc, coussin d'abduction)

- Surveiller les clients avant, pendant et après une procédure/intervention chirurgicale (par ex. extrémité dans un plâtre)
- Surveiller le fonctionnement efficace des dispositifs thérapeutiques (par ex. drain thoracique, drains, dispositifs de drainage de plaie, irrigation continue de la vessie)
- Fournir de l'enseignement préopératoire et postopératoire*
- Dispenser des soins préopératoires*
- Gérer les clients pendant et/ou après une procédure avec sédation consciente*

Exemple de question

L'infirmière a renseigné un client qui doit subir une coloscopie. Laquelle des déclarations suivantes du client nécessiterait un suivi?

1. « Je ne vais pas pouvoir manger ou boire quoique ce soit pendant 24 heures avant la procédure. » **(bonne réponse)**
2. « Je pourrais subir des crampes abdominales après la procédure. »
3. « Je vais être sous sédation pendant la procédure. »
4. « On me mettra en position genu-pectorale pour la procédure. »

Adaptation physiologique

- **Adaptation physiologique** – L'infirmière ou l'infirmier gère et administre des soins pour les clients avec des conditions de santé physique aiguës ou chroniques, ou constituant un danger de mort.

ADAPTATION PHYSIOLOGIQUE

Énoncés associés sur les activités du document *2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN Examination to Practice*

- Aider avec les procédures invasives (par ex. voie centrale, thoracentèse, bronchoscopie)
- Mettre en place et surveiller la photothérapie
- Maintenir une température optimale des clients (par ex. couverture de refroidissement et/ou de réchauffement)
- Surveiller et prendre soin des clients ventilés mécaniquement
- Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (par ex. drains de lésions chirurgicales, drains thoraciques, traitement de lésions par pression négative)
- Fournir et gérer les soins pour les clients recevant une dialyse péritonéale
- Effectuer une aspiration des sécrétions (par ex. aspiration orale, nasopharyngienne, endotrachéale, trachéale)
- Soigner les plaies ou changer les pansements
- Dispenser des soins pour stomie et renseigner les clients sur cette procédure (par ex. stomie trachéale, entérale)
- Fournir une hygiène pulmonaire (par ex. physiothérapie thoracique, spirométrie d'incitation)
- Fournir des soins postopératoires
- Gérer les soins des clients avec un déséquilibre hydrique et hydroélectrolytique
- Surveiller et maintenir les voies intra-artérielles
- Gérer les soins des clients munis d'un dispositif de stimulation endocavitaire (par ex. un stimulateur cardiaque)
- Gérer les soins des clients surveillés par télémétrie
- Gérer les soins des clients qui suivent un traitement d'hémodialyse ou un traitement continu de suppléance rénale
- Gérer les soins des clients ayant des altérations de l'hémodynamique, de la perfusion de tissus et de l'hémostase (par ex. cérébrale, cardiaque, périphérique)
- Renseigner les clients sur les conditions aiguës ou chroniques
- Gérer les soins de clients ayant des troubles de ventilation/d'oxygénation
- Évaluer l'efficacité des plans thérapeutiques pour les clients avec des diagnostics aigus ou chroniques
- Exécuter les procédures de soins d'urgence (par ex. réanimation cardiorespiratoire, support respiratoire, défibrillateur externe automatisé)
- Identifier la physiopathologie associée à un état aigu ou chronique (par ex. signes et symptômes)
- Reconnaître les signes et symptômes de complications et intervenir en conséquence lors de l'administration des soins

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

Altérations dans les systèmes et appareils de l'organisme

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

- Évaluer l'accomplissement des objectifs de traitement des clients
- Évaluer la réponse des clients à un traitement de maladie infectieuse (par ex. syndrome d'immunodéficience acquise [sida], tuberculose)
- Évaluer et surveiller la réaction des clients à une radiothérapie

Déséquilibres hydriques et hydroélectrolytiques

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

Hémodynamique

- Évaluer les clients dont le débit cardiaque est réduit (par ex. réduction du pouls périphérique, hypotension)
- Identifier les anomalies de tracés de rythme cardiaque (par ex. bradycardies sinusales, extrasystoles ventriculaires [ESV], tachycardies ventriculaires, fibrillations)
- Appliquer les connaissances dans le domaine de la physiopathologie pour les interventions suite à une hémodynamique anormale chez les clients
- Présenter des stratégies aux clients afin de gérer une réduction du débit cardiaque (par ex. périodes de repos fréquentes, limitation des activités)
- Intervenir pour améliorer l'état cardiovasculaire des clients (par ex. lancer un protocole de gestion des arythmies cardiaques, surveiller les fonctions du stimulateur cardiaque)
- Surveiller et maintenir les voies intra-artérielles*
- Gérer les soins des clients munis d'un dispositif de stimulation endocavitaire (par ex. un stimulateur cardiaque)*
- Gérer les soins des clients surveillés par télémétrie*
- Gérer les soins des clients qui suivent un traitement d'hémodialyse ou un traitement continu de suppléance rénale*
- Gérer les soins des clients présentant ou subissant une altération en hémodynamique, de la perfusion de tissus et de l'hémostase (par ex. cérébrale, cardiaque, périphérique)*

Gestion des maladies

- Identifier les données de clients à signaler immédiatement
- Appliquer les connaissances sur la physiopathologie des clients pour gérer les affections
- Renseigner les clients sur les conditions aiguës ou chroniques*
- Enseigner aux clients comment gérer les maladies (par ex. syndrome d'immunodéficience acquise [sida], maladies chroniques)
- Instituer des interventions pour gérer le rétablissement après une maladie
- Exécuter les lavages gastriques
- Promouvoir et fournir une continuité de soins dans les activités de gestion des affections (par ex. mise en place d'un plâtre)

- Gérer les soins de clients ayant des troubles de ventilation/d'oxygénation*
- Évaluer l'efficacité d'un plan thérapeutique pour les clients avec un diagnostic aigu ou chronique*

Urgences médicales

- Appliquer la connaissance de la physiopathologie lorsque l'on s'occupe de clients faisant l'objet d'une urgence médicale
- Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices lorsque l'on s'occupe de clients faisant l'objet d'une urgence médicale
- Expliquer les interventions d'urgence aux clients
- Notifier le prestataire de soins de santé principal d'une situation de réponse/d'urgence non prévue
- Exécuter les procédures de soins d'urgence (par ex. réanimation cardiorespiratoire, support respiratoire, défibrillateur externe automatisé)*
- Dispenser des soins d'urgence en cas de désunion des sutures d'une plaie (par ex. éviscération, déhiscence)
- Évaluer et documenter la réponse des clients à des interventions d'urgence (par ex. restauration de la respiration, pouls)

Physiopathologie

- Identifier la physiopathologie associée à un état aigu ou chronique (par ex. signes et symptômes)*
- Comprendre les principes généraux de la physiopathologie (par ex. blessures et réparation, immunité, structure cellulaire)

Réactions non prévues aux traitements

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

Exemple de question

L'infirmière évalue une cliente souffrant d'hyperthyroïdie. Parmi les observations suivantes, auxquelles devrait-elle s'attendre? **Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**

1. augmentation de l'appétit (**bonne réponse**)
2. léthargie
3. diarrhée (**bonne réponse**)
4. exophtalmie (**bonne réponse**)
5. prise de poids
6. intolérance au froid

IV. Administration de l'examen NCLEX-RN®

Longueur de l'examen

L'examen NCLEX-RN® est un testing adaptif informatisé de longueur variable. Il n'est pas offert en format papier-crayon ou sous forme d'examen oral et peut comprendre entre 75 et 265 questions. Parmi ces questions, 15 d'entre elles sont des questions prétestées qui ne sont pas notées. La limite de temps pour l'examen est spécifiée dans le bulletin des candidats. Il est important de noter que le temps alloué pour l'examen **inclut** le tutoriel, les exemples de questions, toutes les pauses (toilettes, étirement, etc.) et l'examen. Toutes les pauses sont facultatives.

La durée de l'examen est déterminée par les réponses de la candidate ou du candidat aux questions. Lorsque la candidate ou le candidat a répondu à un nombre minimum de questions, l'examen s'arrête une fois qu'il a été déterminé que cette personne se trouve soit au-dessus, soit au-dessous de la norme de réussite avec une certitude de 95 pour cent. Selon le schéma particulier des réponses correctes et incorrectes, diverses personnes prendront un nombre différent de questions, et, par conséquent, utiliseront plus ou moins de temps. L'examen s'arrête lorsque le nombre maximum de questions a été pris, ou lorsque la limite de temps est atteinte. N'oubliez pas qu'il est dans le meilleur intérêt des candidates et candidats de maintenir une cadence raisonnable et de ne passer qu'une minute ou deux sur chaque question. Les candidates et candidats doivent choisir une cadence qui leur permettra de terminer l'examen dans le temps alloué si le nombre maximum de questions devait être administré.

Il est important de comprendre que la durée de l'examen d'une personne n'est pas un critère pour indiquer une réussite ou un échec. Une personne ayant un examen relativement court pourrait réussir ou échouer, et une personne ayant un examen long pourrait tout autant réussir ou échouer. Quelque soit la longueur de l'examen, chaque candidate ou candidat reçoit un examen qui est conforme au plan de l'examen NCLEX® et dispose d'une ample opportunité pour démontrer ses capacités.

La norme de réussite

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

Pour aider le CA à prendre cette décision, ses membres reçoivent de l'information sur ce qui suit :

1. Les résultats d'un exercice d'établissement de la norme effectué par un comité d'experts avec l'assistance de psychométriciens professionnels;
2. Le dossier historique de la norme de réussite avec les récapitulatifs de la performance des candidates et candidats relativement à cette norme;
3. Les résultats d'un sondage sur l'établissement de la norme envoyé aux personnel enseignant et aux employeurs; et
4. L'information décrivant l'état de préparation éducative de diplômé(e)s de lycées qui exhibent un intérêt dans la profession infirmière.

Lorsque la norme de réussite est établie, celle-ci est imposée de manière uniforme sur chaque dossier d'examen, conformément aux procédures présentées dans la section Notation de l'examen NCLEX®. Pour réussir l'examen NCLEX, la candidate ou le candidat doit obtenir un résultat **supérieur** à la norme de réussite. Il n'y a pas de pourcentage fixe en ce qui concerne le nombre de candidates et candidats qui réussissent ou qui échouent à chaque examen.

Questions similaires

Il pourrait arriver qu'une candidate ou un candidat reçoive une question qui semble très similaire à une autre reçue plus tôt dans l'examen. Ceci pourrait se produire pour de nombreuses raisons. Plusieurs questions pourraient par exemple porter sur des symptômes, maladies ou troubles similaires, mais traiter de phases différentes de la démarche infirmière. Une question prétestée (non notée) pourrait d'autre part porter sur un contenu similaire à celui d'une question opérationnelle (notée). Il est faux de croire qu'une deuxième question, similaire en contenu d'une question posée auparavant, est administrée parce que la personne a répondu à la première question de façon erronée. Les candidates et candidats devraient toujours choisir la réponse qu'elles ou qu'ils pensent être juste pour chaque question donnée. Tous les examens sont conformes à leur plan d'examen respectif.

Réviser des réponses et réponses arbitraires

Les questions sont présentées à la candidate ou au candidat une à la fois sur un écran d'ordinateur. Chaque question peut être affichée aussi longtemps que la personne le souhaite, mais il n'est pas possible de retourner à une question précédente une fois que la réponse a été choisie et confirmée en appuyant sur le bouton <NEXT>. Les candidates et candidats doivent répondre à chaque question, même si elles ou ils ne sont pas certain(e)s que ce soit la bonne réponse. L'ordinateur ne permet pas à la personne de passer à la question suivante sans avoir répondu à celle qui est affichée. Si la personne n'est pas certaine de la réponse correcte, elle doit choisir au mieux et passer à la question suivante. Une fois qu'une réponse à une question a été choisie, la personne a la possibilité de réfléchir à cette réponse et de la changer si nécessaire. Cependant, une fois que la personne confirme la réponse et passe à la question suivante, elle ne peut pas retourner à une question précédente de l'examen.

Le fait d'essayer de deviner rapidement peut baisser le score de manière drastique. Certaines sociétés de préparation de tests ont réalisé que, sur certains tests au crayon et sur papier, les questions sans réponse sont marquées comme incorrectes. Ces sociétés recommandent parfois aux candidates et aux candidats qui n'ont plus assez de temps de deviner rapidement les réponses (peut-être sans même lire la question) dans l'espoir d'obtenir au moins quelques bons résultats. Dans un testing adaptatif, cela pourrait se révéler désastreux. Cela a l'effet de donner à la personne des questions plus faciles auxquelles elle répondra sans doute également de façon erronée. 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 de l'examen NCLEX®

Testing Adaptatif Informatisé (TAI)

L'examen NCLEX est différent d'un examen classique crayon-papier. Généralement, les examens crayon-papier administrent les mêmes questions à chaque candidate et candidat, ce qui assure le même niveau de difficulté de l'examen pour tous. Comme la difficulté de l'examen est constante, le pourcentage de bonnes réponses est l'indicateur de la capacité de la candidate ou du candidat. L'un des désavantages de cette façon de procéder est son inefficacité. Elle exige que les candidates et candidats de haute compétence répondent à toutes les questions faciles de l'examen, ce qui fournit très peu d'information sur leurs capacités. Un autre désavantage réside dans le fait que « deviner » peut augmenter artificiellement le nombre de points des candidates et candidats dont les aptitudes sont plus faibles, car ils répondent correctement à ces questions 25 % du temps, pour des raisons qui n'ont rien à voir avec leur capacité.

L'examen NCLEX utilise par contre le testing adaptatif informatisé (TAI) pour administrer les questions. Ce test peut générer des résultats plus équilibrés en utilisant moins de questions et en les ciblant en fonction de la capacité de la candidate ou du candidat. Tout au long de l'examen NCLEX, l'ordinateur détermine la capacité de la candidate ou du candidat par rapport à la norme de réussite. Chaque fois que la candidate ou le candidat répond à une question, sa capacité est ré-évaluée par l'ordinateur. L'estimation de la capacité se précise de plus en plus avec chaque nouvelle réponse.

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

1. La question est limitée au secteur du contenu qui correspondra le mieux aux pourcentages du plan de l'examen. On s'assure que l'examen de chaque candidate ou candidat comprend assez de questions de chaque secteur de contenu pour correspondre aux pourcentages requis du plan de l'examen.
2. Une question que la candidate ou le candidat devrait trouver difficile est sélectionnée. Selon les réponses données jusqu'à ce point, et selon la difficulté de ces questions, l'ordinateur estime la capacité de la candidate ou du candidat et sélectionne une question dont la probabilité d'une bonne réponse est de 50 pour cent. Ainsi, la question suivante ne devrait être ni trop facile ni trop difficile, et l'examen permet d'obtenir, à partir de la question, le maximum de renseignements quant à la capacité de la candidate ou du candidat.
3. Toutes les questions qui ont été administrées durant la dernière année à une candidate ou à un candidat qui se représente à l'examen sont exclues.

Questions prétestées

Pour que le TAI soit concluant, la difficulté de chaque question doit être connue au préalable. Le degré de difficulté est déterminé en administrant les questions sous forme de questions prétestées à un échantillon étendu de candidates et candidats à l'examen NCLEX. Comme la difficulté de ces questions prétestées n'est pas connue à l'avance, celles-ci ne sont pas incluses lors de l'estimation de la capacité des candidates et candidats ou de la prise des décisions relatives à la réussite ou à l'échec. Lorsqu'un nombre suffisant de réponses est recueilli, les questions prétestées sont analysées et étalonnées statistiquement. Si les questions prétestées répondent aux normes statistiques de l'examen NCLEX, elles peuvent être administrées lors d'examens futurs en tant que questions notées. Chaque examen NCLEX-RN comprend 15 questions prétestées. Il est impossible de faire une distinction entre les questions opérationnelles et les questions prétestées, et, par conséquent, on demande aux candidates et aux candidats de faire de leur mieux pour chaque question.

Réussite et échec

La décision quant à la réussite ou à l'échec d'une candidate ou d'un candidat à l'examen NCLEX est régie par trois scénarios différents :

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

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

Scénario n° 2 : Examen de durée maximum

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

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

Scénario n° 3 : Règle de temps insuffisant

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

- Si la candidate ou le candidat n'a pas répondu au nombre minimum de questions requis, elle ou il échoue automatiquement.

- Si la candidate ou le candidat a répondu au nombre minimum de questions requis, l'ordinateur examine les dernières 60 estimations de capacité :
 - Si les estimations des dernières 60 estimations de capacité étaient constamment supérieures à la norme de réussite, la candidate ou le candidat réussit.
 - Si les estimations de capacité de la candidate ou du candidat tombent au-dessous de la norme de réussite, même une seule fois sur les 60 dernières questions, la candidate ou le candidat échoue.

Cela ne signifie pas que la candidate ou le candidat doit répondre correctement aux 60 dernières questions. Chaque estimation de la capacité se base sur toutes les questions auxquelles la personne a répondu auparavant.

Notation des questions

La plupart des questions de l'examen NCLEX sont des questions à choix multiples, mais elles sont parfois présentées sous d'autres formes. Les questions sont notées comme étant justes ou fausses. Il n'y a pas de crédit partiel. Visitez le site Web de NCSBN au www.ncsbn.org pour obtenir de l'information actualisée sur l'administration de l'examen.

Types de questions de l'examen NCLEX-RN®

Lors de la procédure d'examen NCLEX-RN, les candidates et candidats doivent répondre à des questions dans des formats variés. Ces formats peuvent inclure, sans en exclure d'autres, des choix multiples, des réponses multiples, des calculs/exercices à trou, des réponses ordonnées, et/ou des zones sensibles. Tous les types de questions peuvent comprendre des éléments multimédias comme des diagrammes, des tableaux, des graphiques, des éléments audio ou des éléments vidéo.

Pour obtenir de l'information supplémentaire, visitez le site Web du NCSBN à www.ncsbn.org afin de vous renseigner sur les autres formats de questions

Terminologie de l'examen NCLEX®

Client : Personne, famille ou groupe, y compris les proches et la population..

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

Prestataire de soins de santé principal : Membre de l'équipe de soins de santé (généralement un médecin [ou un spécialiste, par ex. un chirurgien, un néphrologue, etc.], une infirmière praticienne, etc.), immatriculés et autorisés à rédiger des prescriptions au nom du client.

Confidentialité

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

Tutoriel

Chaque candidate et candidat de l'examen NCLEX-RN reçoit de l'information sur la manière de répondre aux questions de l'examen. Un tutoriel est présenté au début de l'examen pour expliquer les divers formats que les candidates et candidats pourraient voir lors de l'examen. Pour obtenir de l'information supplémentaire sur les autres formats de questions, consultez le site Web du NCSBN au www.ncsbn.org. Les exemples ci-dessous indiquent comment les écrans du tutoriel pourraient apparaître. Voici, entre autres, des exemples de formats de questions possibles :

Choix multiples (une réponse) :

NCLEX-RN Tutorial Durée restante 05:59:46
1 de 8

Calculator

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

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

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

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

Quelle est la couleur d'une orange?

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

Suivant (N) →

Réponse multiple :

Tutoriel NCLEX-RN - John T Doe

Durée restante 05:59:21

2 de 8

Calculatrice

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

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

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

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

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

Lesquelles parmi les réponses suivantes sont des fruits? **Sélectionnez toutes les réponses applicables.**

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

Exercice à trou :


NCLEX-RN Tutorial - Candidate Name 🕒 Time Remaining 05:59:43

☰ 3 of 8

🗂 Calculator

Practice Item Type #3: Fill-in-the-Blank Item

In this item type, you will be presented with a question and asked to calculate and type in your answer. Type only a number as your answer, including a decimal point if appropriate. To change your answer, use the backspace key to delete the number and type another number. **You will only be able to type in numbers as your answer. If you try to type any other characters, you will be presented with a message box asking you to try again.**

To use the calculator, click on the calculator button  on the upper left-hand corner of the screen. To enter numbers in the calculator, you can use the mouse to click on the calculator's buttons or use the number keypad on your keyboard. When you are finished with the calculator, you can close the calculator by clicking on the X in the top right corner of the calculator.

For the practice item below, first open the calculator. Second, compute a total weight by adding the weight of four pumpkins. Third, compute the average by dividing the total weight by the number of pumpkins (4). The division symbol is \div . Your calculator should now read 3.775.

You do not have to type in the unit of measurement, "kilograms" in this example. **If rounding is necessary, perform the rounding at the end of the calculation.** Please type 3.8 as your answer.

Click **Next** to confirm your answer and move to the next practice item.

The weights of four pumpkins in kilograms are: 4.22, 4.15, 3.40, 3.33. What is the average (mean) of the pumpkins' weight? Record your answer using one decimal place.

Answer: kilograms

[< Previous](#) [Next >](#)

Zone sensible :

NCLEX-RN Tutorial Durée restante 05:55:03

calculatrice 4 de 8

Question de pratique de type n° 4 : Question de zone sensible

Dans ce type de question, on vous présentera un problème et une image. On vous demandera d'utiliser la souris pour sélectionner une zone de l'image. Pour sélectionner une zone, placez le curseur sur la zone que vous voulez sélectionner, puis cliquez sur le bouton gauche de la souris. Un X apparaîtra pour indiquer votre réponse. Pour désélectionner votre réponse, placez le curseur sur le X et cliquez de nouveau. Votre réponse sera désélectionnée. Pour changer votre réponse, pointez le curseur sur une autre zone et cliquez.

Pour la question de pratique ci-dessous, la bonne réponse est la case 1. Utilisez la souris pour sélectionner la case 1.

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

L'image suivante contient quatre cases. Quelle case se trouve dans le coin supérieur gauche?

| | |
|-------------------|--------|
| Case 1 | Case 2 |
| Case 3 | Case 4 |

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

Question avec données supplémentaires du client :

NCLEX-RN Tutorial Durée restante 05:56:36

Calculatrice

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

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

Pour la question de pratique ci-dessous, elle doit contenir les trois onglets. Chaque onglet contient les reçus mensuels pour les achats d'objets d'approvisionnement de pâtisserie :

- Matériaux de rangement ou d'emballage
- Ingrédients de pâtisserie
- Objets d'approvisionnement divers

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

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

Exhibit

Le propriétaire d'une pâtisserie voudrait savoir lequel de ses objets d'approvisionnement est le plus coûteux. Selon les reçus du mois dernier, quel article était le plus coûteux? Cliquez sur le bouton données pour plus de détails.

1. plateaux de cuisson
 2. bac de rangement
 3. farine
 4. sacs de pâtisserie

Exhibit

Storage/Packaging Materials Baking Ingredients Miscellaneous Supplies

Matériaux de rangement ou d'emballage

| Item | Coût |
|----------------------------|-----------------|
| Boîtes pâtisseries à 25 cm | \$55.00 |
| Sacs en papier - grands | \$20.85 |
| Sacs à pain | \$25.50 |
| Étiquettes colis | \$10.99 |
| Bac de rangement | \$175.00 |
| TOTAL | \$287.34 |

Fermer (C)

← Précédent (P) Suivant (N) →

Question à réponses ordonnées/Glisser-déposer :

NCLEX-RN Tutorial Durée restante 05:59:17
6 de 8

calculater

Question de pratique de type n° 6 : Question à réponse ordonnée/Glisser-déposer

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

Les options désordonnées apparaîtront dans une case sur la gauche de votre écran. Pour placer les options dans un nouvel ordre, cliquez sur une option et faites-la glisser dans la case sur la droite de votre écran. Vous pouvez aussi mettre en évidence l'option dans la case de gauche, puis cliquez sur la flèche de droite → pour déplacer l'option. Pour réorganiser l'ordre des options une fois qu'elles ont été placées dans la case de droite, sélectionner l'option que vous voulez déplacer et cliquer sur les ↑ ↓ flèches. Vous pouvez cliquer sur une option et la faire glisser à une nouvelle position dans la case de droite. Pour en finir avec la question, vous devez déplacer toutes les options de la case de gauche à la case de droite.

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

Cliquez sur Suivant pour confirmer votre réponse et poursuivre.

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

| Options Désordonnées | Réponse Ordonnée |
|----------------------|------------------|
| mars | avril |
| | février |
| | janvier |
| | juin |
| | mai |
| | |

← Précédent (P) Suivant (N) →

Question audio :

NCLEX-RN Tutorial - Durée restante 05:51:00
7 de 8

Calculator


Question de pratique de type n° 7 : Question audio

Dans ce type de question, on vous présentera un problème et un audioclip. Vous devrez écouter l'audioclip et sélectionner l'option ou les options qui s'appliquent.

Mettez votre casque d'écoute maintenant.

Cliquez sur le bouton Lecture **ci-dessous** pour écouter l'audioclip.


Vous pouvez ajuster le volume en cliquant et en glissant le curseur.



Cliquez de nouveau sur le bouton Lecture pour écouter de nouveau l'audioclip.

Pour la question de pratique ci-dessous, la bonne réponse est Maïs (l'option 2). Veuillez utiliser votre souris pour sélectionner Maïs maintenant.

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



Écouter l'audioclip. Le prix grimpe pour quelle sorte de grain?

- 1. Blé
- 2. Maïs
- 3. Avoine
- 4. Haricots

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

Question graphique :

NCLEX-RN Tutorial - Durée restante 05:50:44

Calculatrice 8 de 8


Question de pratique de type n° 8 : Question graphique


Dans ce type, on vous présentera une question et des options qui sont des images au lieu d'être du texte. Les options sont précédées de cercles car vous ne pouvez sélectionner qu'une option comme réponse.


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


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

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

1. 

2. 

3. 

4. 

← Précédent (P) Suivant (N) →

Pour recevoir de l'information actualisée, consultez le site Web du NCSBN à www.ncsbn.org.

V. Références

- American Educational Research Association, American Psychological Association, National Council on Measurement in Education. (2014). *Standards for educational and psychological testing*. Washington, DC: American Educational Research Association.
- Anderson, L.W. & Krathwohl, D.R. (Eds). (2001). *A taxonomy for learning, teaching and assessing. A revision of Bloom's taxonomy of educational objectives*. New York: Addison Wesley Longman, Inc.
- Bloom, B.S., Engelhart, M.D., Furst, E.J., Hill, W.H., & Krathwohl, D.R. (1956). *Taxonomy of educational objectives: The classification of educational goals. Handbook I. Cognitive Domain*. New York: David McKay.
- Browning A. & Bugbee, A. (2000). *Certification: A National Organization of Competency Assurance Handbook*. Washington, DC: National Organization of Competency Assurance.
- National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2005). *National Guidelines for Nursing Delegation*. Chicago: Author.
- National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2014). *Model nursing administrative rules*. Chicago: Author.
- National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2014). *Model nursing practice act*. Chicago: Author.
- National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2016). *NCSBN NCLEX® Examination Candidate Bulletin*. Chicago: Author.
- National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2015). *2014 RN practice analysis: linking the NCLEX-RN examination to practice*. Chicago: Author.
- National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2015). *Report of Findings from the 2014 RN Nursing Knowledge Survey*. Chicago: Author.

National Council of State Boards of Nursing (NCSBN®)

111 E. Wacker Drive, Suite 2900

Chicago, IL 60601-4277 USA

312.525.3600 | www.ncsbn.org

+1.312.525.3600 Appels Internationaux

866.293.9600 Services des Tests, Ligne Sans Frais

312.279.1036 Services des Tests, Fax