



Date d'entrée en vigueur janvier 2022

REX-PN™

Plan de l'examen de la Colombie-Britannique et
de l'Ontario pour l'examen réglementaire
des infirmières auxiliaires autorisées
Regulatory Exam — Practical Nurse (REX-PN)





Énoncés de mission

NCSBN habilite et soutient les organismes de réglementation des soins infirmiers dans leur mandat de protection du public.

Le BC College of Nursing Professionals (BCCNP) est l'organisme de réglementation pour toutes les infirmières et tous les infirmiers de la Colombie-Britannique, dont les infirmières auxiliaires, les infirmières praticiennes, les infirmières auxiliaires autorisées/immatriculées, et les infirmières psychiatriques autorisées/immatriculées. Le BCCNP remplit son mandat de protection du public en établissant des normes de pratique, en évaluant les programmes d'enseignement des sciences infirmières de la Colombie-Britannique, et en répondant aux plaintes des personnes inscrites au BCCNP.

L'Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario (l'OIIO) est l'organisme dirigeant pour les infirmières autorisées, les infirmières auxiliaires autorisées et les infirmières praticiennes en Ontario. La mission de l'OIIO est de réglementer la profession infirmière dans l'intérêt de la population. L'OIIO assume son rôle en établissant les exigences pour l'admission à la profession, en articulant et en érigeant les normes de l'exercice, en administrant son programme d'assurance de la qualité et en ratifiant les normes en matière d'exercice et de conduite professionnelle.

Copyright © 2020 National Council of State Boards of Nursing, Inc. (NCSBN®)

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

Les programmes d'enseignement des sciences infirmières en Colombie-Britannique et en Ontario qui ont été approuvés/reconnus par le BCCNP ou l'OIIO ont la permission d'utiliser ou de reproduire une partie de ce document, ou le document intégral, à des fins d'éducation seulement. L'utilisation ou la reproduction de ce document à des fins commerciales ou lucratives est strictement interdite. Toute reproduction autorisée du présent document doit porter la mention suivante : « Copyright par le National Council of State Boards of Nursing, Inc. Tous droits réservés. » Ou, si une partie de ce document est reproduite ou incorporée dans d'autres matériaux, ces matériaux écrits doivent inclure la remarque suivante : « Des parties du contenu sont protégées par droit d'auteur par le National Council of State Boards of Nursing, Inc. Tous droits réservés. »

Veuillez adresser toute question par écrit à : NCSBN Permissions, 111 E. Wacker Drive, Suite 2900, Chicago, IL 60601-4277 (USA). Citation suggérée : National Council of State Boards of Nursing. (2020). *Plan de l'examen REX-PN™ 2022*. Chicago : Auteur.



**National Council of
State Boards of Nursing**

***Plan de l'examen de la Colombie-Britannique et
de l'Ontario pour l'examen réglementaire des
infirmières auxiliaires autorisées
Regulatory Exam—Practical Nurse (REx-PN™)***

Date d'entrée en vigueur
janvier 2022

Table des matières

I. Historique	1
II. Plan de l'examen REx-PN™ 2022	3
Introduction	3
Hypothèses	3
Structure du plan de l'examen en fonction des besoins en soins des clients	4
▪ Distribution du contenu	5
Processus intégrés	6
Aperçu du contenu	6
Environnement de soins sécuritaire et efficace	7
▪ Gestion des soins	7
▪ Sécurité et contrôle des infections	13
Promotion et maintien de la santé	17
Intégrité psychosociale	22
Intégrité physiologique	28
▪ Soins de base et confort	28
▪ Thérapies pharmacologiques et parentérales	33
▪ Réduction du potentiel de risque	37
▪ Adaptation physiologique	41
III. Administration de l'examen REx-PN™	45
Examen adaptatif informatisé	45
Longueur de l'examen	46
Notation du REx-PN™	46
▪ Questions prétestées	46
▪ Réussite et échec	47
▪ Types de questions de l'examen REx-PN™	47
▪ Notation des questions	48
La note de passage	48
Questions similaires	48
Réviser les réponses et réponses arbitraires	48
Terminologie de l'examen REx-PN™	49
Sécurité et confidentialité de l'examen	49
Tutoriel	50
IV. Références	51
V. Annexe A: Exercices de rédaction des questions pour les enseignants	53

I. Historique

Ce plan d'examen comprend des renseignements détaillés sur les domaines testés dans l'examen réglementaire des infirmières auxiliaires autorisées (REx-PN) de la Colombie-Britannique et de l'Ontario. Il vise à :

- guider les candidats qui se préparent à se présenter à l'examen ;
- diriger les personnes qui rédigent le contenu de l'examen REx-PN pour l'élaboration des questions ; et
- fournir un moyen de classer les questions de l'examen.

Ce fascicule comprend :

- *Plan de l'examen REx-PN 2022* : une liste exhaustive du contenu pour chaque catégorie et sous-catégorie de questions ;
- Information sur les conditions requises pour l'examen et exemples de questions de l'examen ;
- Un guide avec des exemples de scénarios pour fournir aux infirmiers enseignants une expérience pratique de l'élaboration de questions d'examen dans le style du REx-PN ;
- Bibliographie et annexe.

Le BCCNP et l'OIIIO ont élaboré ce document en collaboration avec le National Council of State Boards of Nursing, Inc (NCSBN). Le plan de l'examen est révisé et approuvé par le comité de l'examen REx-PN™ tous les cinq ans. Plusieurs ressources sont utilisées dans cette révision, dont, entre autres :

- Compétences de niveau débutant pour les infirmières auxiliaires du BCCNP (BCCNP Entry-Level Competencies for LPNs) (BCCNP, 2019) ;
- Compétences pour l'admission à la profession des infirmières auxiliaires autorisées de l'OIIIO (Entry-to-Practice Competencies for RPNs) (l'OIIIO, 2019) ;
- analyse canadienne récente de l'exercice de la profession d'infirmières auxiliaires autorisées (NCSBN, 2019) ; et
- opinions d'experts du comité de l'examen REx-PN (PNEC), du personnel spécialisé quant au contenu du NCSBN, et des organismes de réglementation de la profession infirmière afin d'assurer que le plan de l'examen est conforme aux lois et à la législation de ladite profession.

Pour obtenir les derniers renseignements sur le REx-PN, visitez le site Web du NCSBN au www.ncsbn.org/rex-pn.htm.

II. Plan de l'examen REx-PN™ 2022

Objectif du REx-PN

Introduction

L'admission à l'exercice de la profession infirmière est réglementée par le BC College of Nursing Professionals (BCCNP) en Colombie-Britannique et par l'Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario (OIIO). Pour protéger le public, le BCCNP et l'OIIO exigent que les candidats qui s'inscrivent pour exercer la profession répondent à des conditions spécifiques. Ils doivent, entre autres, passer un examen réglementaire visant à évaluer s'ils disposent de la connaissance, des aptitudes et du jugement essentiels permettant à une infirmière de niveau débutant de répondre aux besoins des clients de façon sécuritaire au cours de la première année d'exercice. À cet effet, le BCCNP et l'OIIO utilisent l'examen réglementaire pour les infirmières et infirmiers auxiliaires, le *Regulatory Examination-Practical Nurses (REX-PN™)*.

La première étape de l'élaboration du REx-PN était celle de recueillir des données sur l'exercice actuel de la profession par des infirmières auxiliaires de niveau débutant (*2019 REx-PN Practice Analysis*, NCSBN®, 2019). On a demandé à un nombre total de 6 625 infirmières auxiliaires ayant nouvellement obtenu l'autorisation d'exercer (762 infirmières auxiliaires en Colombie-Britannique et 5 863 en Ontario) quelles étaient la fréquence et l'importance des activités de soins infirmiers. Ces activités ont été analysées en fonction de ce qui suit :

- combien de fois chacune d'entre elles est effectuée par une infirmière auxiliaire
- quel impact cela a-t-il sur la sécurité des clients
- quels sont les environnements de soins des clients où ces activités sont exécutées

Cette analyse de l'exercice a ensuite été utilisée pour élaborer 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.

Ce plan de l'examen REx-PN - qui est un récapitulatif concis du contenu et du cadre de l'examen, a ensuite été élaboré comme guide pour la sélection du contenu et des comportements soumis à l'examen. Il s'agit également d'un guide que les candidats peuvent utiliser pour se préparer à l'examen.

Hypothèses

Certaines hypothèses sur les personnes et les soins infirmiers font partie intégrante du contenu à tester lors de l'examen, y compris les faits suivants :

- Chaque personne est unique, vit en fonction de ses propres valeurs, motifs et styles de vie, et est capable de fonctionner dans une société à des capacités variées.
- Les gens ont le droit de prendre des décisions en ce qui concerne leurs besoins en soins de santé et de participer à la satisfaction de ces besoins. La relation entre l'infirmière et le client est le point de base de l'exercice de la profession infirmière, dans tous les environnements d'exercice. Elle est

toujours axée sur les clients, en fonction des besoins en soins de ces derniers, et est régie par des limites professionnelles.

- Le droit d'un client d'obtenir des soins sûrs, compétents et éthiques est de la plus grande importance.
- Les infirmières défendent et renseignent leurs clients.
- Les infirmières auxiliaires doivent avoir la connaissance, les aptitudes et le jugement (compétences) nécessaires pour prodiguer des soins sûrs, compétents et éthiques, avec compassion.
- Les diplômé(e)s des programmes d'enseignement pour infirmières auxiliaires ont atteint le niveau de compétence requis pour l'exercice de la profession au niveau débutant par le biais d'expériences d'enseignement variées dont les cours théoriques, les cours en laboratoire, la simulation, et les placements de pratique.
- Les infirmières auxiliaires prodiguent des soins sur la durée de vie et le continuum des soins des clients, en tant que membres d'une équipe soignante. Les soins prodigués aux clients sont conformes aux préférences culturelles et spirituelles uniques de ces derniers, et respectent les normes, les réglementations et les lois provinciales ainsi que les politiques de l'employeur.
- La profession infirmière est une discipline dynamique en évolution constante. Les infirmières auxiliaires doivent s'appuyer sur la pensée critique pour intégrer la connaissance, les aptitudes, les technologies et les activités de soins aux clients dans un exercice de la profession infirmière fondé sur des données probantes.
- Les objectifs de la profession infirmière pour les soins prodigués aux clients sont les suivants :
 - prévenir les maladies et les complications potentielles.
 - protéger, promouvoir, restaurer et stimuler le confort, la santé et la dignité des mourants.

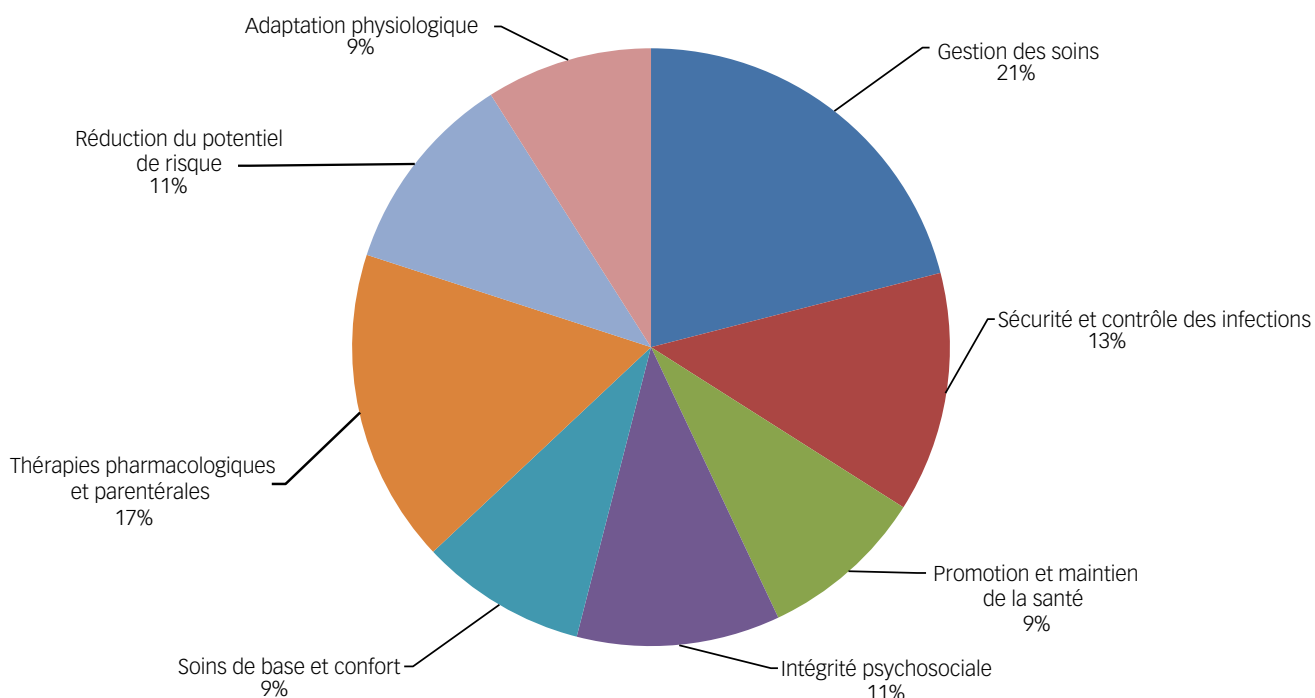
Structure du plan de l'examen en fonction des besoins en soins des clients

Le cadre stratégique pour le REx-PN est fondé sur les besoins en soins des clients. Ces besoins fournissent une structure universelle pour définir les actions et compétences des infirmières de niveau débutant, tout en se focalisant sur les clients dans tous les environnements.

Le plan de l'examen REx-PN est agencé comme suit, avec un pourcentage de questions d'examen assigné à chaque catégorie et sous-catégorie de besoins des clients. Elles sont fondées sur les résultats du *REX-PN Practice Analysis* (Analyse de l'exercice REx-PN de 2019) (NCSBN, 2019), et d'une analyse par des experts faisant partie des membres du comité de l'examen.

Besoins en soins des clients	Pourcentage de questions - de chaque catégorie/sous-catégorie
Environnement de soins sécuritaire et efficace	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Gestion des soins ■ Sécurité et contrôle des infections 	18 – 24%
Promotion et maintien de la santé	6 – 12%
Intégrité psychosociale	8 – 14%
Intégrité physiologique	
<ul style="list-style-type: none"> ■ Soins de base et confort ■ Thérapies pharmacologiques et parentérales ■ Réduction du potentiel de risque ■ Adaptation physiologique 	6 – 12%
	14 – 20%
	8 – 14%
	6 – 12%

Distribution du contenu pour le plan de l'examen REx-PN™



L'examen REx-PN est distribué de façon adaptative, avec un format de longueur variable, pour cibler les aptitudes spécifiques d'un candidat. Pour s'adapter à cela, la distribution du contenu dans l'examen individuel pourrait être modifiée de jusqu'à ± 3 % dans chaque catégorie.

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 :

- *Démarche infirmière* – l'utilisation d'une approche de raisonnement scientifique et clinique des soins prodigués aux clients fondée sur la collecte de données, l'analyse, la planification, la mise en œuvre et l'évaluation
- *Prendre soin* – interaction avec les clients dans un climat de respect et de confiance mutuels. Dans cet environnement de collaboration, l'infirmière apporte des encouragements, de l'espoir et un soutien et fait preuve de compassion pour aider à atteindre les objectifs souhaités du client
- *Communication et documentation* – utilisation d'interactions verbales et non verbales entre l'infirmière et le client, le ou la partenaire du client et les membres de l'équipe soignante. Les événements et activités associés aux soins des clients sont consignés à la main et/ou dans des dossiers électroniques qui sont conformes aux normes d'exercice et à l'obligation de rendre des comptes lors de l'administration de soins
- *Enseignement/Apprentissage* – donner au client les moyens nécessaires qui lui permettront de prendre des décisions autonomes pour empêcher les maladies, promouvoir la santé et le bien-être, et encourager des changements de comportement durables
- *Culture et spiritualité* – interagir avec le client (individu, famille ou groupe, dont les partenaires et les populations) tout en tenant compte des préférences individuelles, auto-identifiées et uniques du client en matière de soins ainsi que des normes de soins et considérations juridiques applicables
- *Sécurité du client* – créer un environnement sûr pour le client en évaluant, prévenant, gérant et traitant constamment les manières d'agir non sécuritaires et potentiellement dangereuses dans le contexte des soins

Aperçu du contenu

Les fiches d'activités utilisées dans *2019 REX-PN Practice Analysis (Analyse de l'exercice REX-PN de 2019)* (NCSBN, 2019) introduisent chacune des huit catégories/sous-catégories de contenu, et sont identifiées par un astérisque (*) dans tout le plan de l'examen. Le NCSBN effectue une analyse de ces activités utilisées fréquemment et identifiées par les infirmières au niveau débutant pour assurer la sécurité des clients. Cette analyse de l'exercice fournit des données qui viennent appuyer la fiabilité et la validité du REX-PN en ce qui concerne l'exercice de la profession infirmière au niveau débutant. L'analyse de l'exercice est réalisée tous les cinq ans. Les résultats de *2019 REX-PN Practice Analysis (Analyse de l'exercice REX-PN 2019)* sont fournis sur le site : www.ncsbn.org/rex-pn.htm.

Le rapport de l'analyse de l'exercice est utilisé dans l'élaboration du *Plan de l'examen REX-PN™*. Tous les énoncés de tâches dans le *Plan de l'examen REX-PN de 2022* exigent que l'infirmière applique les principes fondamentaux de prise de décision clinique et de pensée critique pour l'exercice de la profession infirmière. Le plan de l'examen suppose par ailleurs que l'infirmière inclut les concepts des sciences sociales, biologiques et physiques.

Environnement de soins sécuritaire et efficace

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

Gestion des soins

- **Gestion des soins** – l'infirmière prodigue et oriente des soins infirmiers qui renforcent le cadre de prestation des soins en vue de protéger le client et le personnel soignant.

GESTION DES SOINS
Fiches d'activités connexes tirées de <i>2019 REx-PN Practice Analysis</i> (Analyse de l'exercice REx-PN de 2019)
<ul style="list-style-type: none"> ■ Intégrer les directives préalables au plan de soins des clients ■ Défendre les droits et besoins des clients ■ Déléguer et superviser les soins prodigués aux clients par d'autres personnes (p. ex., fournisseurs de soins non réglementés) ■ Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace ■ Établir, évaluer et mettre à jour le plan de soins des clients ■ Fournir une éducation aux clients et au personnel relatif aux responsabilités et aux droits des clients ■ Impliquer le client dans la prise de décision concernant ses soins ■ Collaborer avec les membres d'une équipe interprofessionnelle lors de la prestation de soins aux clients ■ Fournir du soutien et faciliter l'apprentissage du nouveau personnel et des étudiants en soins de la santé ■ Participer à la résolution des conflits ■ Assurer la confidentialité et le respect de la vie privée des clients ■ Assurer et recevoir le transfert des soins (rapport) concernant les clients assignés ■ Utiliser des abréviations approuvées et une terminologie standard pour consigner les soins ■ Exécuter les procédures nécessaires pour admettre un client, le transférer et/ou lui donner son congé en toute sécurité ■ Établir l'ordre de priorité de l'administration des soins aux clients ■ Reconnaître les dilemmes éthiques et prendre les mesures appropriées ■ Exercer conformément au code de déontologie de la profession infirmière ■ Évaluer et développer la compétence professionnelle (p. ex., autoréflexion, activités professionnelles) ■ Obtenir un consentement pour les procédures et soins infirmiers et renseigner les clients de manière adéquate ■ Recevoir et transcrire les ordonnances des prestataires de soins de santé

GESTION DES SOINS

Fiches d'activités connexes tirées de *2019 REX-PN Practice Analysis*
(Analyse de l'exercice REX-PN de 2019)

- Utiliser les ressources pour améliorer les soins aux clients (p. ex., recherche basée sur les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures)
- Prodiguier des soins dans le cadre législatif de l'exercice
- Reconnaître ses propres limites quant à la compétence et demander de l'aide au besoin
- Signaler les renseignements sur les clients conformément à la loi (p. ex., abus/négligence et maladies transmissibles)
- Réagir à un exercice dangereux d'un prestataire de soins de santé (p. ex., intervenir, le signaler)
- Participer à des projets d'amélioration du rendement et à des processus d'amélioration de la qualité
- Évaluer le besoin de recommandations/consultations et obtenir les ordonnances nécessaires

Le contenu associé inclut, **sans s'y limiter** :

Directives préalables/Autodétermination/Plan de vie

- **Intégrer les directives préalables au plan de soins des clients***
 - Évaluer les connaissances des clients et/ou des membres du personnel en matière de directives préalables consignées légalement
 - Renseigner les clients sur les directives préalables, l'autodétermination et le plan de vie

Défense des intérêts

- **Défendre les droits et besoins des clients***
 - 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 (p. ex., travailleur social, voie hiérarchique, interprète)

Affectation, délégation et surveillance

- **Déléguer et superviser les soins prodigués aux clients par d'autres personnes (p. ex., fournisseurs de soins non réglementés)***
 - Identifier les tâches à assigner ou à déléguer en fonction des besoins des clients
 - Déléguer et assigner la tâche appropriée au personnel ayant la compétence nécessaire pour effectuer cette tâche en fonction des besoins du client
 - Communiquer les tâches à accomplir et signaler immédiatement les problèmes des clients

- Évaluer les tâches déléguées pour assurer l'accomplissement correct de l'activité
- Évaluer la capacité des membres du personnel à effectuer les tâches assignées en tenant compte des tâches/responsabilités qui peuvent leur être confiées, de leurs compétences ainsi que de leur capacité à user d'un jugement sûr et d'une prise de décision éclairée
- **Organiser la charge de travail pour gérer le temps de manière efficace***
 - Évaluer l'efficacité des compétences des membres du personnel en ce qui concerne la gestion du temps

Gestion des cas

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

Droits des clients

- **Fournir une éducation aux clients et au personnel les droits et les responsabilités du client leurs droits et responsabilités***
 - Discuter des décisions/options de traitement avec les clients
 - Évaluer la compréhension par les clients/le personnel des droits des clients
- **Inclure le client dans la prise de décision concernant ses soins***
 - Reconnaître le droit des clients au consentement éclairé, dont le droit de refuser des traitements/procédures

Collaboration avec une équipe interprofessionnelle

- **Collaborer avec les membres d'une équipe interprofessionnelle lors de l'administration de soins aux clients***
 - Identifier le besoin de réunions interdisciplinaires
 - Identifier l'information importante à signaler à d'autres disciplines interprofessionnelles (p. ex., prestataire de soins de santé, pharmacien, travailleur social, thérapeute respiratoire)
 - Réviser le plan de soins afin d'assurer une continuité au travers des équipes interprofessionnelles

Concepts de gestion

- **Fournir du soutien et faciliter l'apprentissage du nouveau personnel et des étudiants en soins de santé***
 - Servir de personne-ressource pour les autres membres du personnel
 - Identifier les rôles/responsabilités des membres de l'équipe soignante
 - Évaluer les résultats de gestion
- **Participer à la résolution des conflits***
 - Planifier les stratégies générales à suivre pour prendre en charge les problèmes des clients
 - Assurer la liaison entre le client et les autres (p. ex., coordonner ou gérer les soins)

Confidentialité/protection des renseignements

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

Continuité des soins

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

Établissement des priorités

- **Établir l'ordre de priorité de l'administration de soins aux clients***
 - Appliquer les connaissances en soins infirmiers portant sur l'environnement et la physiopathologie lors de l'établissement de l'ordre de priorité pour les interventions avec plusieurs clients
 - Évaluer les plans de soins pour de multiples clients et les réviser au besoin

Pratique conforme à la déontologie

- **Reconnaître les dilemmes éthiques et prendre les mesures appropriées***

- Informer les clients/les membres du personnel des problèmes éthiques affectant les soins administrés aux clients
- Évaluer les résultats des interventions pour promouvoir une pratique conforme à la déontologie
- **Exercer conformément au code de déontologie de la profession infirmière***
- **Évaluer et développer les compétences professionnelles (p. ex., autoréflexion, activités professionnelles)***

Consentement éclairé

- **Obtenir un consentement pour les procédures et soins infirmiers et fournir de l'enseignement approprié aux clients***
 - Identifier la personne appropriée à laquelle fournir le consentement éclairé du client
 - Fournir des documents écrits dans la langue du client, si possible
 - Décrire le contenu du consentement éclairé
 - Participer à l'obtention du consentement éclairé

Technologie de l'information

- **Recevoir et transcrire les ordonnances des prestataires de soins de santé***
 - Saisir la documentation informatique de manière précise et complète, en temps opportun
- **Utiliser les ressources pour améliorer les soins aux clients (p. ex., recherche basée les données probantes, technologie de l'information, politiques et procédures)***

Responsabilités et droits juridiques

- **Fournir des soins dans le cadre législatif de l'exercice***
 - Appliquer les connaissances sur la politique de l'établissement et la législation pertinente lors de l'accès aux dossiers des clients
 - Étudier les considérations juridiques avant d'accepter de servir d'interprète pour le personnel ou le prestataire de soins de santé principal
 - Identifier les problèmes légaux touchant le client (p. ex., refus d'un traitement)
 - Renseigner le client/le personnel sur les questions légales
- **Reconnaître ses propres limites quant à la compétence et demander de l'aide au besoin***
- **Signaler les renseignements sur les clients conformément à la loi (p. ex., abus/négligence et maladies transmissibles)***
- **Réagir à toute pratique dangereuse d'un prestataire de soins de santé (p. ex., intervenir, le signaler)***

Amélioration de la qualité

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

Recommandations

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

Exemple de question
<p>L'infirmière a reçu les renseignements suivants sur les clients qui lui ont été assignés. Elle devrait d'abord évaluer le client</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. avec fibrillation auriculaire qui a un pouls irrégulier de 90 2. avec péricardite qui a une température de 37,8 °C 3. atteint de maladie vasculaire périphérique (MVP) et dont le temps de remplissage capillaire est de 4 secondes 4. avec insuffisance rénale chronique au stade ultime (IRSU) dont le taux de potassium sérique est de 6,0 mmol/L (bonne réponse)

(**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 protège les clients et le personnel soignant contre les risques pour la santé et les dangers environnementaux.

<p>SÉCURITÉ ET CONTRÔLE DES INFECTIONS</p> <p>Fiches d’activités connexes tirées de <i>2019 REx-PN Practice Analysis</i> (Analyse de l’exercice REx-PN de 2019)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ■ Évaluer le client pour des allergies et des intolérances, et intervenir au besoin ■ Promouvoir la sécurité et la prévention des blessures et renseigner le client à ce sujet (p. ex., chutes, dangers électriques) ■ Assurer l’identification appropriée du client lors de l’administration de soins ■ Vérifier la pertinence et l’exactitude de l’ordonnance du prestataire de soins de santé ■ Participer aux plans d’intervention internes/externes en cas d’urgence ■ Appliquer des principes ergonomiques lors de l’administration de soins (p. ex., déplacement sécuritaire, soulèvement adéquat des clients) ■ Suivre les procédures de manipulation des matières présentant un risque biologique ou autre ■ Identifier les erreurs de pratique/les incidents évités de justesse et intervenir ■ Utiliser l’équipement de façon sécuritaire et appropriée ■ Respecter les procédures de sécurité (p. ex., sécurité des pouponnières de nouveau-nés, accès contrôlé) ■ Appliquer les principes de contrôle des infections (p. ex., hygiène des mains, technique aseptique, précautions universelles) ■ Renseigner les clients et le personnel sur les mesures de contrôle des infections ■ Se conformer aux politiques et aux procédures relatives à l’utilisation de dispositifs de contention

Le contenu associé inclut, **sans s’y limiter** :

Prévention des accidents/erreurs/blessures

- **Évaluer le client pour des allergies et des intolérances, et intervenir au besoin***
- **Promouvoir la sécurité et la prévention des blessures et renseigner les clients à ce sujet (p. ex., chutes, dangers électriques)***
 - Établir la connaissance des clients/membres du personnel en matière de procédures de sécurité
 - Identifier les facteurs qui influencent la prévention des accidents/blessures (p. ex., âge, stade de développement, style de vie, état mental)

*Fiches d’activités utilisées dans l’Analyse de l’exercice des infirmières auxiliaires autorisées de la Colombie-Britannique et de l’Ontario de 2019 (2019 British Columbia and Ontario PN Practice Analysis)

- Identifier les déficiences qui pourraient avoir une répercussion sur la sécurité des clients (p. ex., déficiences visuelles, auditives, sensorielles/de perception)
- Identifier et vérifier les ordonnances pour des traitements qui pourraient entraîner un accident ou des blessures (cela 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
- Mettre en œuvre des mesures de précaution pour les crises de convulsions de clients à risque
- Assigner des chambres appropriées pour les clients ayant des troubles cognitifs
- **Assurer l'identification appropriée du client lors de l'administration de soins***
- **Vérifier le bien-fondé et l'exactitude de l'ordonnance du prestataire de soins de santé***

Plan d'intervention en cas d'urgence

- **Participer aux plans d'intervention internes/externes en cas d'urgence***
 - Déterminer quels clients seraient à recommander pour une sortie de l'établissement en cas de situation catastrophique
 - Identifier les rôles de la profession infirmière lors d'une planification de situations catastrophiques
 - Utiliser le processus décisionnel clinique/la pensée critique pour un plan d'intervention en cas d'urgence
 - Participer à des activités/entraînements de planification pour l'éventualité de situations catastrophiques
 - Appliquer les principes de procédures/protocoles de triage et d'évacuation

Principes d'ergonomie

- **Appliquer des principes d'ergonomie lors de l'administration de soins (p. ex., déplacement sécuritaire, soulèvement adéquat des clients)***
 - Évaluer la capacité des clients d'équilibrer, de transférer et d'utiliser des accessoires fonctionnels avant de planifier les soins (p. ex., béquilles, ambulateur)
 - Revoir les modifications nécessaires avec le client pour réduire les contraintes sur des groupes musculaires ou squelettiques spécifiques (p. ex., changement de position fréquent, étirements réguliers des épaules, du cou, des bras, des mains et des doigts)

Manipulation de substances dangereuses et infectieuses

- **Suivre les procédures de manipulation des matières présentant un risque biologique ou autre***

- Identifier les matières présentant un risque biologique, ainsi que les matières inflammables et infectieuses
- 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 (p. 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
- Encourager le client à se servir d'un équipement de protection lorsqu'il utilise des appareils qui peuvent causer des blessures
- Évaluer le risque d'incendie et les dangers environnementaux sur le lieu de soins aux clients

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

■ Identifier les erreurs de pratique/les accidents évités de justesse et intervenir*

- Identifier quand le besoin ou la situation nécessitant un signalement de l'incident/l'événement/l'occurrence irrégulière/la divergence sont appropriés
- Évaluer la réponse à une erreur/un événement/une occurrence

Utilisation sécuritaire de l'équipement

■ Utiliser l'équipement de façon sécuritaire et appropriée*

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

Plan de sécurité

■ Respecter les procédures de sécurité (p. ex., sécurité des pouponnières de nouveaux-nés, accès contrôlé)*

- Utiliser le processus décisionnel clinique/la pensée critique dans les situations associées à la planification de la sécurité

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

■ Appliquer les principes de contrôle des infections (p. ex., hygiène des mains,

technique aseptique, précautions universelles)*

- Suivre les modalités et les procédures correctes pour signaler un client atteint d'une maladie transmissible
- Utiliser des mesures de précaution appropriées pour les clients immunodéprimés
- Utiliser une technique appropriée pour créer un champ stérile/maintenir l'asepsie
- Identifier les signes, symptômes et périodes d'incubation de maladies infectieuses

■ Renseigner le client et le personnel sur les mesures de contrôle des infections*

- Évaluer les mesures de contrôle des infections mises en œuvre par les membres du personnel
- Évaluer si la technique d'asepsie est exécutée correctement

Utilisation de dispositifs de contention/de sécurité**■ Se conformer aux politiques et aux procédures relatives à l'utilisation de moyens de contention***

- Évaluer le bien-fondé du type de dispositif de contention/sécurité utilisé
- Surveiller/évaluer la réponse des clients aux dispositifs de contention/sécurité

Exemple de question

L'infirmière prépare une formation du personnel sur l'infection à Clostridium difficile. Lequel des renseignements suivants devrait-elle inclure?

1. « Les clients qui ont des infections à Clostridium difficile doivent être mis sous des mesures de précaution contre la transmission par gouttelettes. »
2. « Une fois qu'ils se sont rétablis après une infection à Clostridium difficile, les clients sont immunisés contre une récurrence de l'infection. »
3. « Les articles utilisés pour soigner les clients avec infection à Clostridium difficile doivent être nettoyés avec une solution d'eau de Javel d'usage courant. » **(bonne réponse)**
4. « Après avoir prodigué des soins à des clients avec infection à Clostridium difficile, l'infirmière doit se nettoyer les mains avec un désinfectant pour les mains à base d'alcool. »

Promotion et maintien de la santé

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

<p>PROMOTION ET MAINTIEN DE LA SANTÉ</p> <p>Fiches d’activités connexes tirées de <i>2019 REx-PN Practice Analysis</i> (Analyse de l’exercice REx-PN de 2019)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ■ Prodiguer des soins et de l'enseignement pour les clients nouveau-nés, nourrissons et trottineurs, de la naissance à 2 ans ■ Prodiguer des soins et de l'enseignement pour les clients d'âge préscolaire, scolaire, et adolescents, entre 3 et 17 ans ■ Prodiguer des soins et de l'enseignement pour les clients adultes, entre 18 et 64 ans ■ Prodiguer des soins et de l'enseignement pour les clients adultes de 65 ans et plus ■ Prodiguer des soins et de l'enseignement pour les soins prénatals ■ Prodiguer des soins et de l'enseignement à une cliente antepartum ■ Prodiguer des soins et de l'enseignement à une cliente en travail ■ Prodiguer des soins et de l'enseignement postpartum ■ Identifier et faciliter l'accès aux ressources communautaires pour les clients ■ Évaluer la croissance et le développement des clients au cours de leur vie ■ Identifier les obstacles à la communication ■ Évaluer les facteurs déterminants de santé des clients et mettre en œuvre des interventions ■ Établir à quel point les clients sont prêts à apprendre et quelles sont leurs préférences et les obstacles qu'ils doivent surmonter pour s'informer ■ Planifier et/ou participer à des activités communautaires de soins de santé destinées aux clients ■ Sensibiliser le client à la promotion de la santé et lui recommander des mesures de maintien de la santé (p. ex., visites médicales, immunisations) ■ Effectuer des évaluations de dépistage préventives (p. ex., vision, audition, compréhension, nutrition) ■ Sensibiliser le client à la prévention et au traitement des comportements à haut risque pour la santé (p. ex., arrêt du tabagisme, pratiques sexuelles sécuritaires, échange d'aiguilles) ■ Évaluer la capacité du client à gérer ses soins à domicile et planifier les soins en conséquence ■ Effectuer des évaluations approfondies de la santé

*Fiches d’activités utilisées dans l'Analyse de l’exercice des infirmières auxiliaires autorisées de la Colombie-Britannique et de l’Ontario de 2019 (2019 British Columbia and Ontario PN Practice Analysis)

Le contenu associé inclut, **sans s'y limiter** :

Processus de vieillissement

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

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

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

Ressources communautaires

- **Identifier et faciliter l'accès aux ressources communautaires pour les clients***
 - Assister et/ou participer à l'enseignement relatif à la santé communautaire

- Consolider les connaissances du client sur les risques pour la santé en fonction des caractéristiques familiales, communautaires, et/ou de la population

Stades et transitions du développement

■ Évaluer la croissance et le développement du client au cours de sa vie*

- Identifier les stades de développement physique, cognitif et psychosocial
- Identifier les changements d'image corporelle prévus associés à l'âge de développement des clients (p. ex., vieillissement, grossesse)
- 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 (p. 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 (p. 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 (p. ex., stades de développement)
- Évaluer les accomplissements du client quant au niveau de développement prévu (p. ex., étape de développement marquante)
- Évaluer l'impact des changements d'image corporelle prévus sur le client et la famille

■ Identifier les obstacles à la communication*

Promotion de la santé/prévention des maladies

■ Évaluer les facteurs déterminants de santé des clients et mettre en œuvre des interventions*

- Identifier les facteurs de risques pour les maladies/maux (p. ex. âge, genre, origine ethnique, style de vie)
- Intégrer des traitements complémentaires dans les activités de promotion de la santé pour le client en bonne santé
- Assurer le suivi du client suite à sa participation à un programme de promotion de la santé (p. ex. conseils en diététique)
- Aider le client à maintenir un niveau de santé optimal

- **Évaluer la faculté du client à apprendre, ses préférences en matière d'apprentissage et ses obstacles à l'apprentissage***
 - Évaluer le niveau de compréhension des clients en matière de comportements/activités pour promouvoir la santé (p. ex. contrôle du poids, exercices physiques)
 - Sensibiliser le client aux actions de promotion/préservation de la santé et de prévention des maladies (par ex. arrêt du tabagisme, régime alimentaire, perte de poids)
- **Planifier et/ou participer à des activités de soins de santé pour les clients dans un environnement communautaire***
- **Renseigner le client sur les recommandations relatives à la promotion et au maintien de la santé (p. ex., visites médicales, immunisations)***
 - Renseigner le client sur les calendriers d'immunisation appropriés

Dépistage médical

- **Effectuer des évaluations de dépistage préventives (p. ex., vision, audition, niveau cognitif, nutrition)***
 - Appliquer les connaissances en physiopathologie au dépistage médical
 - Identifier les facteurs de risques associés à l'origine ethnique (p. ex. hypertension, diabète)
 - Effectuer des évaluations d'antécédents médicaux/de santé et de risques (p. ex., style de vie, antécédents familiaux et génétiques)
 - Suivre une procédure et des techniques d'interview appropriées lors de la prise de renseignements sur les antécédents médicaux des clients

Comportements à risque élevé

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

Choix de style de vie

- Évaluer les choix de style de vie du client
- Évaluer les attitudes/perceptions du client en matière de sexualité
- Établir le besoin/désir du client pour la contraception
- Identifier les contre-indications pour une méthode de contraception choisie (p. ex., tabagisme, observance, problèmes médicaux)

- Identifier les résultats prévus pour les méthodes de planification familiale
- Reconnaître le client qui est isolé au niveau social et environnemental
- Renseigner le client sur les changements de sexualité (p. ex., planification familiale, pratiques sexuelles sécuritaires, ménopause, impuissance)
- Évaluer des alternatives ou des pratiques de soins de santé homéopathiques pour les clients (p. ex., massages, acupuncture, plantes médicinales et minéraux)

Soins autoadministrés

■ Évaluer la capacité des clients à gérer leurs soins à domicile et planifier les soins en conséquence*

- Considérer les besoins des clients pour les soins autoadministrés avant d'élaborer ou de réviser un plan de soins
- Aider les personnes soignantes principales qui travaillent avec le client à réaliser les objectifs de soins autoadministrés
- Identifier les structures familiales et les rôles des membres de la famille (p. ex., nucléaire, reconstituée, adoptive)

Techniques d'une évaluation physique et psychosociale

■ Effectuer des évaluations approfondies de la santé*

- Appliquer les connaissances des procédures de soins infirmiers et les compétences psychomotrices aux techniques d'une évaluation physique
- Appliquer les connaissances en matière de techniques d'évaluation psychosociale
- Choisir une technique et un équipement d'évaluation physique appropriés pour le client (p. ex. âge du client, mesure des signes vitaux)

Exemple de question

L'infirmière fournit des renseignements sur les modifications de style de vie recommandées pour un client qui risque de subir une hypertension. Lequel des renseignements suivants devrait-elle inclure?

1. « Maintenez un indice de masse corporelle (IMC) de 25 à 30. »
2. « Réduisez votre consommation quotidienne de cigarettes à un demi-paquet. »
3. « Diminuez votre consommation de sel en ne mangeant que des aliments transformés. »
4. « Faites des exercices physiques aérobiques pendant 30 minutes au moins par jour, 5 jours par semaine. » (**bonne réponse**)

Intégrité psychosociale

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

INTÉGRITÉ PSYCHOSOCIALE

Fiches d’activités connexes tirées de *2019 REx-PN Practice Analysis*
(Analyse de l’exercice REx-PN de 2019)

- Évaluer le client pour déterminer s’il a subi des abus ou des négligences et intervenir
- Gérer et aider les clients ayant des problèmes émotifs ou comportementaux
- Évaluer la capacité du client à faire face aux changements dans sa vie et lui offrir un soutien
- Aider le client à faire face et à s’adapter aux événements stressants et aux changements liés à son état de santé
- Évaluer le potentiel de violence ou d’agression et prendre les mesures de sécurité requises
- Incorporer les pratiques culturelles et les croyances des clients lors de la planification et de l’administration de soins
- Intégrer l’utilisation des connaissances et pratiques en santé des autochtones lors de la planification et de l’administration de soins aux clients autochtones
- Prodiger des soins de fin de vie aux clients
- Évaluer les dynamiques familiales afin d’établir le plan de soins
- Prodiger des soins à un client qui vit un deuil ou une perte
- Prodiger des soins au client atteint de troubles cognitifs
- Prodiger des soins et apporter du soutien aux clients atteints de troubles de santé mentale aigus et chroniques
- Explorer les raisons de la non adhésion des clients au plan de traitement
- Prodiger des soins à un client qui subit des distorsions sensorielles et/ou cognitives
- Reconnaître les facteurs de stress des clients qui affectent les soins
- Reconnaître les signes non verbaux des facteurs de stress physiques et/ou psychologiques
- Reconnaître les facteurs de stress des prestataires de soins de santé qui affectent les soins prodigués aux clients
- Évaluer le client pour détecter tout cas de mauvais usage de substances, de sevrage, de dépendance ou d’intoxication et intervenir
- Utiliser des techniques de communication thérapeutiques

Le contenu associé inclut, **sans s'y limiter** :

Abus/négligence

■ **Évaluer le client pour déterminer s'il a subi des abus ou des négligences et intervenir***

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

Interventions portant sur le comportement

■ **Gérer et aider les clients ayant des problèmes émotifs ou comportementaux***

- Évaluer l'apparence, l'humeur et le comportement psychomoteur du client et identifier tout comportement inapproprié/anormal et y répondre
- Aider le client à atteindre et à conserver la maîtrise de son comportement (p. ex., modification du comportement)
- Aider le client à développer et à utiliser des stratégies de réduction de l'anxiété
- Diriger le client vers la réalité
- Participer à des séances de groupes (p. ex., groupes de soutien)
- Évaluer la réaction du client au plan de traitement

Mécanismes d'adaptation

■ **Évaluer la capacité du client à s'adapter aux changements de vie et lui fournir du soutien***

- Évaluer les systèmes de soutien du client et les ressources disponibles
- Évaluer la capacité du client à s'adapter à des changements de rôle temporaires/permanents
- Évaluer la réaction d'un client à un diagnostic de maladie mentale aiguë ou chronique (p. ex., rationalisation, optimisme, colère)
- Évaluer l'utilisation constructive de mécanismes de défense par un client
- Évaluer si le client s'est bien adapté aux changements de rôle circonstanciels (p. ex., accepter de dépendre des autres)

- **Aider le client à faire face et à s'adapter aux événements stressants et aux changements liés à son état de santé***

- Identifier les situations qui pourraient nécessiter des changements de rôles pour un client (p. ex., conjoint atteint de maladie chronique, décès d'un parent)
- Soutenir un client pour l'aider à accepter une altération inattendue de son image corporelle (p. ex., alopecie, amputation, brûlures)

Intervention en situation de crise

- **Évaluer le potentiel de violence ou d'agression et prendre les mesures de sécurité requises***

- Identifier le client en situation de crise
- Utiliser les techniques d'intervention en situation de crise pour aider le client à s'adapter psychologiquement
- Appliquer la connaissance en psychopathologie du client pour les interventions en situation de crise
- Orienter le client vers des ressources de rétablissement à la suite d'une crise (p. ex., soutiens sociaux)

Sensibilisation aux cultures/ Influences culturelles sur la santé

- **Intégrer des pratiques culturelles et des croyances du client lors de la planification et de la prestation des soins***

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

- **Intégrer l'utilisation des connaissances et des pratiques en santé des autochtones lors de la planification et de l'administration de soins aux clients autochtones***

Soins de fin de vie

- **Prodiguer des soins de fin de vie aux clients***

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

Dynamiques familiales

■ Évaluer les dynamiques familiales afin d'établir le plan de soins*

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

Deuil et perte

■ Prodiguer des soins à un client qui vit un deuil ou une perte*

- Soutenir le client pour la douleur d'anticipation d'une perte
- Informer le client sur les réactions attendues lors d'une perte et d'un deuil (p. ex., déni de la réalité, peur)
- Offrir au client les ressources permettant de s'ajuster à une perte/un deuil (p. ex., counseling individuel, groupes de soutien)
- Évaluer la capacité du client à faire face à la situation et les angoisses relatives à une perte et au deuil

Concepts de santé mentale

■ Prodiguer des soins aux clients atteints de troubles cognitifs*

- Identifier les signes et symptômes d'altération de la capacité cognitive (p. ex., perte de mémoire, mauvaise hygiène)
- Reconnaître les signes et symptômes de maladie mentale aiguë et chronique (p. ex., schizophrénie, dépression, trouble bipolaire)

■ Prodiguer des soins et apporter du soutien aux clients atteints de troubles de santé mentale aigus et chroniques*

- Reconnaître l'utilisation de mécanismes de défense par le client
- Évaluer le client 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
- Évaluer toute réaction anormale du client au processus de vieillissement (p. ex., dépression)

■ Explorer les raisons de la non adhésion du client au plan de traitement*

- Évaluer l'adhésion du client au plan de traitement
- Évaluer la capacité du client à adhérer au plan de traitement

Influences religieuses et spirituelles sur la santé

- Identifier les problèmes émotionnels du client ou les besoins des clients qui sont associés à des croyances fondamentales religieuses/spirituelles (p. ex., affliction spirituelle, conflit entre le traitement recommandé et les croyances fondamentales)
- Évaluer et planifier des interventions qui répondent aux besoins émotionnels et spirituels du client
- Évaluer si les besoins religieux/spirituels du client sont remplis

Altérations sensorielles/perceptives

■ Prodiguer des soins à un client ayant des distorsions sensorielles et/ou cognitives*

- Identifier l'heure, l'emplacement et les stimulations entourant l'apparence des symptômes
- Aider le client à développer des stratégies pour répondre aux perturbations sensorielles et mentales
- Prodiguer 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 les facteurs de stress des clients qui affectent les soins*

- Fournir de l'information au client sur les techniques de gestion du stress (p. ex., techniques de relaxation, exercice, méditation)
- Évaluer l'utilisation par le client des techniques de gestion du stress

■ Reconnaître les signes non verbaux par rapport aux facteurs de stress physiques et/ou psychologiques*

■ Reconnaître les facteurs de stress du prestataire de soins de santé qui affectent les soins prodigués aux clients*

Abus de substances et autres troubles ou dépendances

■ Évaluer le client pour tout cas de mauvais usage de substances, de sevrage, de dépendance ou d'intoxication et intervenir*

- Évaluer les réactions du client au diagnostic/traitement d'un trouble lié à un abus de substances
- Planifier et prodiguer des soins aux clients subissant un sevrage ou une toxicité associés à l'usage d'alcool ou d'autres drogues (p. ex., nicotine, opioïdes, sédatifs)
- Renseigner le client sur le diagnostic et le plan de traitement d'un usage de substances

- Prodiguer des soins et/ou apporter un soutien au client qui a des dépendances non associées à l'alcool ou à d'autres drogues (p. ex., le jeu, l'obsession sexuelle)
- Fournir une gestion des symptômes pour les clients subissant un sevrage ou une toxicité
- Encourager le client à participer à des groupes de soutien
- Évaluer la réaction du client au plan de traitement et le réviser au besoin

Réseaux de soutien

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

Communication thérapeutique

■ **Utiliser des techniques de communication thérapeutiques***

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

Environnement thérapeutique

- Identifier des facteurs externes qui pourraient interférer avec le rétablissement des clients (p. ex., facteurs de stress, dynamique familiale)
- Assigner aux clients des chambres qui soutiennent le milieu thérapeutique

Exemple de question
<p>L'infirmière planifie les soins pour un client atteint de la maladie d'Alzheimer au stade modéré qui a de la difficulté à répondre aux besoins physiologiques de base. Lesquelles des interventions suivantes devrait-elle inclure dans le plan de soins du client? Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Peser le client tous les mois. 2. Surveiller l'apport alimentaire et liquide du client. (bonne réponse) 3. Offrir un choix étendu au client au moment des repas. 4. Offrir au client des aliments qui se mangent avec les doigts qui peuvent être retirés de la table. (bonne réponse) 5. Réduire l'exposition du client au bruit et aux distractions au moment des repas. (bonne réponse)

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de l'exercice des infirmières auxiliaires autorisées de la Colombie-Britannique et de l'Ontario de 2019 (2019 British Columbia and Ontario PN Practice Analysis)

Intégrité physiologique

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

Soins de base et confort

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

SOINS DE BASE ET CONFORT
Fiches d'activités connexes tirées de <i>2019 REx-PN Practice Analysis</i> (Analyse de l'exercice REx-PN de 2019)
<ul style="list-style-type: none"> ■ Aider le client et le renseigner sur les façons de compenser pour une détérioration physique ou sensorielle (p. ex., appareils fonctionnels, positionnement, techniques compensatoires) ■ Évaluer l'élimination du client et intervenir ■ Appliquer, maintenir ou retirer des appareils orthopédiques (p. ex., traction, attelles, collets) ■ Effectuer l'évaluation cutanée et/ou mettre en œuvre des mesures pour préserver l'intégrité de l'épiderme ■ Mettre en œuvre des mesures pour encourager la circulation et le retour veineux (p. ex., amplitude de mouvement active ou passive, bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle, positionnement et mobilisation) ■ Fournir des mesures de confort non pharmacologiques ■ Évaluer le client pour des douleurs et intervenir ■ Effectuer des irrigations (p. ex., vessie, plaie, yeux) ■ Identifier les thérapies alternatives utilisées par le client et les contre-indications potentielles (p. ex., aromathérapie, acupression, suppléments) ■ Surveiller l'état nutritionnel du client ■ Fournir une alimentation entérale ■ Évaluer et continuer les soins du site pour le client muni de tubes d'alimentation entérale ■ Évaluer les ingestas et excréta du client et intervenir ■ Évaluer la capacité du client à effectuer des activités de la vie quotidienne et intervenir ■ Effectuer les soins après décès ■ Évaluer la structure de sommeil/repos du client et intervenir

Le contenu associé inclut, **sans s'y limiter** :

Appareils fonctionnels

- **Aider le client et le renseigner sur les façons de compenser pour une détérioration physique ou sensorielle (p. ex., appareils fonctionnels, positionnement, techniques compensatoires)***

- Évaluer le client pour une difficulté réelle/potentielle avec la communication et des problèmes d'élocution/de vision/d'audition
- Évaluer l'utilisation par le client d'appareils fonctionnels (p. ex., membres artificiels, prothèse auditive)
- Prendre en charge le client qui utilise des appareils fonctionnels ou des prothèses (p. ex., ustensiles pour manger, dispositifs de télécommunication, dentiers)
- Évaluer l'utilisation correcte des appareils fonctionnels par le client

Élimination

- Évaluer l'élimination du client et intervenir*
- Prodiguer des soins de la peau aux clients qui sont incontinents (p. ex., laver fréquemment, protecteurs cutanés en forme de crème/onguent)
- Utiliser des méthodes alternatives pour encourager la miction
- Évaluer si la capacité du client d'éliminer est restaurée/maintenue

Mobilité/Immobilité

- **Appliquer, maintenir ou retirer des appareils orthopédiques (p. ex., traction, attelles, collets)***

- Évaluer la mobilité, la démarche, la force et les habiletés motrices du client
- Appliquer les connaissances de procédures de soins infirmiers et les compétences psychomotrices lors de l'administration de soins à des clients immobilisés
- Maintenir l'alignement corporel correct du client
- Maintenir/corriger le réglage de l'appareil de traction du client (p. ex., dispositif de fixation externe, traction halo, traction squelettique)
- Évaluer la réponse du client aux interventions destinées à prévenir des complications à la suite d'une immobilité

- **Effectuer l'évaluation cutanée et/ou mettre en œuvre des mesures pour préserver l'intégrité de l'épiderme***

- Identifier les complications de l'immobilité (p. ex., lésions de la peau, contractures)
- Renseigner le client sur les méthodes adéquates utilisées lors du repositionnement d'un client immobilisé

- **Mettre en œuvre des mesures pour encourager la circulation et le retour veineux (p. ex., amplitude de mouvement active ou passive, bas anti-embolie, dispositifs de compression séquentielle, positionnement et mobilisation)***

Interventions non pharmacologiques pour assurer le confort

- **Fournir des moyens non pharmacologiques pour assurer le confort***
 - Évaluer la réponse du client aux interventions non pharmacologiques (p. ex., échelle d'estimation de la douleur, rapports verbaux)
 - Appliquer ses connaissances en physiopathologie aux interventions de confort non pharmacologiques/soins palliatifs
- **Évaluer le client pour la douleur et intervenir***
 - Planifier des mesures pour fournir des interventions visant à assurer le confort des clients qui subiront ou subissent un déclin au niveau du confort
 - Évaluer le besoin du client pour des soins palliatifs/une gestion des symptômes ou des traitements non curatifs
 - Respecter les choix du client en matière de soins palliatifs/ gestion des symptômes ou de traitements non curatifs
 - Aider le client à bénéficier d'une gestion appropriée des symptômes physiques de fin de vie
 - Évaluer les résultats des soins palliatifs/de la gestion des symptômes ou des traitements non curatifs
- **Effectuer des irrigations (p. ex., vessie, plaie, yeux)***
- **Identifier les thérapies alternatives utilisées par le client et les contre-indications potentielles (p. ex., aromathérapie, acupression, suppléments)***
 - Intégrer des thérapies alternatives/complémentaires dans le plan de soins des clients (p. ex., thérapie musicale, thérapie de relaxation)
 - Évaluer les résultats d'une pratique thérapeutique alternative et/ou complémentaire

Nutrition et hydratation orale

- **Surveiller l'état nutritionnel du client***
 - Évaluer la capacité des clients de manger (p. 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 (p. ex., œdème, signes et symptômes de déshydratation)
 - Initier le comptage des calories pour les clients

- Appliquer ses connaissances en mathématiques à l'alimentation du client (par ex., indice de masse corporelle)
- Encourager le client à se nourrir de manière indépendante
- Fournir/maintenir des régimes spéciaux en fonction des besoins nutritionnels/de diagnostic et des considérations culturelles des clients (p. ex., régime pauvre en sel, régime riche en protéines, restrictions de calories)
- Fournir des suppléments nutritionnels au besoin (p. ex., boissons hyperprotéinées)
- Évaluer l'impact de la maladie/de l'affection sur l'état nutritionnel d'un client
- **Fournir une alimentation entérale***
 - Évaluer les effets secondaires de l'alimentation par sonde du client et intervenir au besoin (p. ex., diarrhée, déshydratation)
- **Évaluer et maintenir les soins du site pour le client muni de tubes d'alimentation entérale***
- **Évaluer les ingestas et excréta du client et intervenir***

Hygiène personnelle

- **Évaluer la capacité du client à effectuer des activités de la vie quotidienne et intervenir***
 - Évaluer les habitudes/la routine d'hygiène personnelle chez le client
 - Fournir de l'information au client sur les adaptations requises pour effectuer les activités de la vie quotidienne (p. ex., chaise de douche, rampes)

Soins après décès

- **Effectuer les soins après décès***
 - Fournir un soutien psychosocial à la famille
 - Intégrer les pratiques culturelle dans les soins après décès
 - Préparer le client pour qu'il puisse être vu par la famille
 - Assurer la bonne identification du client avant son transport vers la morgue/le salon funéraire

Repos et sommeil

- **Évaluer la structure de sommeil/repos des clients et intervenir***
 - 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 à un client comment signaler et soulager la douleur. Lequel des renseignements suivants devrait-elle inclure? **Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**

1. « L'utilisation de plusieurs échelles de douleur aide à prouver la gravité de votre douleur. »
2. « L'utilisation d'une échelle de douleur m'aide à comprendre la qualité de la douleur que vous subissez. »
3. « On vous demandera régulièrement si vous avez mal et d'évaluer votre douleur à l'aide d'une échelle de douleur. » **(bonne réponse)**
4. « Vous devriez signaler quand vous avez mal afin que je sache quand vous vous sentez mal à l'aise. » **(bonne réponse)**
5. « On vous donnera constamment l'analgésique le plus fort pour assurer autant de soulagement de la douleur que possible. »

Thérapies pharmacologiques et parentérales

- **Pharmacothérapies et thérapies parentérales** – L'infirmière dispense des soins liés à l'administration de thérapies médicamenteuses et parentérales

PHARMACOTHÉRAPIES ET THÉRAPIES PARENTÉRALES

Fiches d'activités connexes tirées de *2019 REx-PN Practice Analysis*
(Analyse de l'exercice REx-PN de 2019)

- Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse du client
- Évaluer la réponse du client aux médicaments
- Faire les calculs nécessaires pour l'administration de médicaments
- Renseigner le client sur les médicaments
- Préparer et administrer les médicaments conformément aux droits d'administration des médicaments
- Examiner les données pertinentes avant l'administration de médicaments (p. ex., contre-indications, résultats des analyses de laboratoire, allergies, interactions potentielles)
- Administrer les médicaments par voie orale
- Administrer les médicaments par sonde entérale/gastro-intestinale
- Administrer les médicaments par voie sous-cutanée, intradermique ou intramusculaire
- Administrer les médicaments dans les oreilles, les yeux, le nez, le rectum, le vagin, par inhalation ou voie cutanée
- Administrer des médicaments intraveineux par l'entremise d'une ligne secondaire
- Administrer, maintenir et retirer une infusion sous-cutanée continue
- Participer au processus de bilan comparatif des médicaments
- Titrer les dosages de médicaments en fonction de l'évaluation et des paramètres prescrits
- Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sécuritaire et contrôlé
- Manipuler et/ou administrer les médicaments à haut risque
- Manipuler et/ou administrer les substances contrôlées conformément aux directives imposées par la loi
- Accéder aux dispositifs d'accès veineux périphérique
- Surveiller la perfusion intraveineuse et prendre soin du site
- Calculer et surveiller le débit intraveineux
- Maintenir les dispositifs de contrôle de la douleur (p. ex., anesthésie épidurale, analgésie contrôlée par le client, cathéter nerveux périphérique)
- Administrer une nutrition parentérale et évaluer la réponse du client

Le contenu associé inclut, **sans s'y limiter** :

Effets indésirables/Contre-indications/Effets secondaires/Interactions

- Identifier une contre-indication à l'administration d'un médicament au client
- Identifier les incompatibilités réelles et potentielles de médicaments prescrits aux clients
- Identifier les symptômes/preuves d'une réaction allergique à des médicaments
- Évaluer les clients pour des effets secondaires et des effets indésirables réels ou potentiels de médicaments (p. 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
- Consigner les effets secondaires et les effets indésirables des médicaments et de la thérapie parentérale
- Surveiller les interactions anticipées des médicaments et liquides prescrits au client (p. ex., voie orale, locale, hypodermique, intramusculaire, intraveineuse)
- Évaluer et consigner la réponse du client aux mesures prises pour contrecarrer les effets secondaires et les effets indésirables des médicaments et de la thérapie parentérale

Sang et produits sanguins

■ Administrer des produits sanguins et évaluer la réponse du client*

- Identifier le client en fonction de la politique de l'établissement/l'agence avant l'administration de produits sanguins/globules rouges (p. ex., ordonnance pour administration, type correct, client correct, compatibilité croisée terminée, consentement obtenu)
- Examiner le client pour la présence d'un accès veineux approprié pour l'administration de produits sanguins/globules rouges (p. ex., aiguille de calibre adéquat, intégrité du site d'accès)
- Consigner l'information nécessaire sur l'administration de produits sanguins/globules rouges
- Prodiguer des soins pour le client qui reçoit des produits sanguins et évaluer la réponse du client

Actions/résultats prévus

■ Évaluer la réponse des clients aux médicaments*

- Obtenir des renseignements sur les médicaments prescrits au client (p. ex., examiner la liste de médicaments, consulter le pharmacien)

- Utiliser la pensée critique/le processus décisionnel clinique lors de la prise en compte des effets/résultats prévus des médicaments (p. ex., oraux, intradermiques, sous-cutanés, intramusculaires, topiques)
- Évaluer l'utilisation des médicaments par le client au cours du temps (p. ex., ordonnance, en vente libre, remèdes maison)

Administration de médicaments

- **Faire les calculs nécessaires pour l'administration de médicaments***
- **Renseigner le client sur les médicaments***
- **Préparer et administrer les médicaments conformément aux droits d'administration des médicaments***
- **Réviser les données pertinentes avant l'administration de médicaments (p. ex., contre-indications, résultats des analyses de laboratoire, allergies, interactions potentielles)***
- **Administrer les médicaments par voie orale***
- **Administrer les médicaments par sonde entérale/gastro-intestinale***
- **Administrer les médicaments par voie sous-cutanée, intradermique ou intramusculaire***
- **Administrer les médicaments dans les oreilles, les yeux, le nez, le rectum, le vagin, par inhalation ou voie cutanée***
- **Administrer des médicaments intraveineux par une ligne secondaire***
- **Initier, maintenir et retirer une infusion sous-cutanée continue***
- **Participer au processus de bilan comparatif des médicaments***
- **Titrer les dosages de médicaments en fonction de l'évaluation et des paramètres prescrits***
- **Manipuler et conserver les médicaments dans un environnement sécuritaire et contrôlé***
- **Manipuler et/ou administrer les médicaments à haut risque***
- **Manipuler et/ou administrer les substances contrôlées conformément aux directives imposées par la loi***

Thérapies parentérales/intraveineuses

- **Accéder aux dispositifs d'accès veineux périphérique***
 - Renseigner le client sur la raison pour laquelle utiliser un dispositif d'accès veineux et comment en prendre soin

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

Dispositifs de gestion pharmacologique de la douleur

- **Maintenir les dispositifs antidouleur (p. ex., anesthésie épidurale, analgésie contrôlée par le patient, cathéter nerveux périphérique)***
 - Évaluer et consigner l'utilisation d'analgésiques par le client et sa réponse à ces médicaments
 - Identifier les signes et symptômes de complications des dispositifs antidouleur

Nutrition parentérale totale (NPT)

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

Exemple de question

L'infirmière s'occupe d'un client qui a reçu une ordonnance de chlorure de sodium (sérum physiologique) à 0,9 % avec une solution aqueuse de dextrose à 5 %, 1 L, IV, à perfuser sur 3 heures. L'infirmière dispose d'une tubulure au facteur d'écoulement de 10. Combien de gtt/min le client devrait-il recevoir? **Répondez en utilisant un nombre entier.**

Réponse : 56 gtt/min

Réduction du potentiel de risque

- **Réduction du potentiel de risque** – L'infirmière réduit la probabilité de développement de complications pour les clients, ou des problèmes de santé liés aux conditions, aux traitements et aux procédures existants.

RÉDUCTION DU POTENTIEL DE RISQUE Fiches d'activités connexes tirées de <i>2019 REX-PN Practice Analysis</i> (Analyse de l'exercice REX-PN de 2019)
<ul style="list-style-type: none"> ■ Évaluer les changements et/ou les tendances des signes vitaux des clients et y répondre ■ Effectuer des tests de diagnostic (p. ex., balayage de la vessie, saturation en oxygène, surveillance de la glycémie) et intervenir ■ Surveiller les résultats des tests de diagnostic et intervenir ■ Obtenir des spécimens non sanguins pour des tests de diagnostic (p. ex., plaie, selles, urine) ■ Prendre les précautions nécessaires pour éviter des blessures et/ou des complications associées à une procédure ou à un diagnostic ■ Évaluer les réponses aux procédures et aux traitements et intervenir ■ Insérer une sonde gastrique nasale/orale ■ Maintenir ou retirer une sonde gastrique nasale/orale ■ Surveiller l'aspiration gastrique continue ou intermittente par sonde nasale ■ Insérer, maintenir ou retirer un cathéter urinaire ■ Insérer une ligne intraveineuse périphérique ■ Maintenir ou retirer une ligne intraveineuse périphérique ■ Maintenir un tube d'alimentation percutanée ■ Effectuer des évaluations ciblées ■ Reconnaître les tendances et les changements dans la condition des clients et intervenir ■ Renseigner le client sur les traitements et les procédures ■ Fournir de l'enseignement préopératoire ou postopératoire ■ Prodiger des soins préopératoires ■ Prendre en charge le client après une procédure effectuée sous sédation modérée

Le contenu associé inclut, **sans s'y limiter** :

Changements/anomalies dans les signes vitaux

- **Évaluer les changements et/ou les tendances des signes vitaux du client et y répondre***
 - 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

Tests de diagnostic

- **Effectuer des tests de diagnostic (p. ex., balayage de la vessie, saturation en oxygène, surveillance de la glycémie) et intervenir***
 - Effectuer une surveillance cardiaque fœtale
 - Appliquer les connaissances des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices pour prodiguer des soins à des clients subissant des épreuves diagnostiques
- **Surveiller les résultats des tests de diagnostic et intervenir***
 - Comparer les résultats des tests de diagnostic des clients aux résultats avant les épreuves
 - Surveiller les résultats de tests de diagnostic maternels et fœtaux (p. ex., examen de réactivité fœtale, amniocentèse, ultrason)
- **Obtenir des prélèvements non sanguins pour des tests de diagnostic (p. ex., plaie, selles, urine)***

Valeurs de laboratoire

- Identifier les valeurs de laboratoire pour les GSA (pH, PO₂, PCO₂, SaO₂, HCO₃), l'azote uréique du sang, le cholestérol (total), la créatinine, la glycémie, l'hémoglobine glyquée (HgbA1C), l'hématocrite, l'hémoglobine, le RIN, les plaquettes, le potassium, le temps de prothrombine, le temps de thromboplastine partielle (TTP) et le temps de thromboplastine partielle activée (TTPa/TCA), le sodium et la numération des globules blancs
- Comparer les valeurs de laboratoire des clients aux valeurs de laboratoire normales
- Renseigner les clients sur l'objectif et la procédure des tests de laboratoire prescrits
- Surveiller les valeurs de laboratoire des clients (p. ex., résultats de tests de glycémie pour les clients atteints de diabète)
- Communiquer les résultats des tests de laboratoire au membre de l'équipe de soins approprié

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

- Identifier le potentiel des clients pour l'aspiration (p. ex., sonde d'alimentation, sédation, difficultés à avaler)
- Identifier le potentiel des clients pour des lésions de la peau (p. ex., immobilité, état nutritionnel, incontinence)
- Identifier un client présentant des risques plus élevés pour une perfusion vasculaire insuffisante (p. ex., membre immobilisé, après intervention chirurgicale, diabète)
- Renseigner le client sur les méthodes de prévention de complications associées au niveau d'activité/à la maladie ou à l'affection diagnostiquées (par ex., contractures, soins de podologie pour les clients atteints de diabète sucré)

- Comparer les données actuelles des clients par rapport aux données de base des clients (p. ex., symptômes de l'affection/de la maladie)
- Surveiller les excréta des clients pour des changements par rapport aux données de base (par ex., sonde nasogastrique, vomissements, selles, urine)

Possibilité de complications découlant de tests diagnostiques/ traitements/ procédures

- **Prendre les précautions nécessaires pour éviter des blessures et/ou des complications** associées à une procédure ou à un diagnostic*
 - Évaluer le client pour une réaction anormale suite à une épreuve diagnostique/une procédure (p. ex., dysrythmie suite à une cathétérisation cardiaque)
 - Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices pour prodiguer des soins à des clients qui pourraient subir des complications
 - Surveiller les clients pour des saignements
 - Positionner le client de manière à prévenir des complications à la suite de tests/traitements/ procédures (p. ex., tête de lit élevée, immobiliser l'extrémité)
- **Évaluer les réponses aux procédures et aux traitements et intervenir***
 - Intervenir pour gérer les complications circulatoires potentielles (p. ex., hémorragie, embolie, choc)
 - Intervenir pour empêcher une aspiration (p. ex., vérifier le positionnement d'une sonde nasogastrique)
 - Intervenir pour empêcher des complications neurologiques potentielles (p. ex., pied tombant, engourdissement, picotement)
 - Appliquer les connaissances en physiopathologie pour la surveillance afin de détecter des complications (p. ex., reconnaître les signes de thrombocytopénie)
 - Évaluer la réaction du client aux interventions postopératoires afin de prévenir des complications (p. ex., prévenir une aspiration, favoriser le retour veineux, encourager la mobilité)
 - Prodiger des soins au client qui subit une électroconvulsothérapie (p. ex., surveiller les voies aériennes, évaluer les effets secondaires, enseigner la procédure au client)
- **Insérer une sonde nasale/orale/gastrique***
 - Appliquer les connaissances et aptitudes relatives à l'insertion d'une sonde gastrique nasale/orale
- **Maintenir ou retirer une sonde gastrique nasale/orale***
- **Surveiller l'aspiration gastrique continue ou intermittente par sonde nasale***
- **Insérer, maintenir ou retirer un cathéter urinaire***
- **Insérer une ligne intraveineuse périphérique***

- **Maintenir ou retirer une ligne intraveineuse périphérique***
- **Maintenir une sonde d'alimentation percutanée***

Évaluations spécifiques aux systèmes

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

Procédures thérapeutiques

- **Fournir de l'enseignement au client sur les traitements et les procédures***
 - Fournir de l'enseignement au client sur la gestion des soins à domicile
 - Appliquer les connaissances relatives aux procédures de soins infirmiers connexes et les compétences psychomotrices pour prodiguer des soins à des clients subissant des procédures thérapeutiques
- **Fournir des renseignements préopératoires ou postopératoires***
- **Prodiguer des soins préopératoires***
- **Prendre en charge le client après une procédure effectuée sous sédation modérée***

Exemple de question

L'infirmière s'occupe d'un client qui a subi une coloscopie 20 minutes auparavant. À laquelle des constatations suivantes devrait-elle s'attendre?

1. faiblesse et vertiges
2. flatulence et crampes abdominales (**bonne réponse**)
3. selles fréquentes et sanguinolentes
4. distension abdominale et forte envie de déféquer

Adaptation physiologique

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

<p>ADAPTATION PHYSIOLOGIQUE</p> <p>Fiches d'activités connexes tirées de <i>2019 REx-PN Practice Analysis</i> (Analyse de l'exercice REx-PN de 2019)</p>
<ul style="list-style-type: none"> ■ Aider avec les procédures invasives (p. ex., cathéter central, thoracentèse, bronchoscopie) ■ Maintenir une température optimale du client ■ Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (p. ex., drains de lésions chirurgicales, aspiration de drain thoracique, traitement de plaie avec pression négative) ■ Effectuer une aspiration (orale, trachéale, naso-pharyngienne) ■ Soigner les plaies et/ou changer les pansements ■ Effectuer le retrait d'un dispositif de drainage de plaie ■ Retirer les sutures ou les agrafes de plaie ■ Prodiquer des soins et/ou de l'enseignement pour une stomie (p. ex., trachéale, entérale) ■ Prodiquer des soins postopératoires ■ Gérer les soins du client présentant un déséquilibre hydrique et électrolytique ■ Gérer les soins d'un client présentant une altération de l'hémodynamique, de la perfusion tissulaire et/ou de l'hémostase ■ Gérer les soins d'un client muni d'un stimulateur cardiaque permanent ■ Renseigner le client sur une condition aiguë ou chronique ■ Gérer les soins d'un client ayant des troubles de ventilation/d'oxygénation ■ Évaluer l'efficacité du plan de traitement pour un client ayant reçu un diagnostic de maladie aiguë ou chronique ■ Exécuter les procédures de soins d'urgence (p. ex., réanimation cardiopulmonaire, support respiratoire, défibrillateur externe automatisé) ■ Reconnaître la physiopathologie liée à une affection aiguë ou chronique ■ Reconnaître les signes et les symptômes de complications chez un client et intervenir

Le contenu associé inclut, **sans s'y limiter** :

Altérations dans les systèmes et appareils de l'organisme

- **Aider avec les procédures invasives (p. ex., cathéter central, thoracentèse, bronchoscopie)***
- **Maintenir une température optimale du client***
- **Surveiller et maintenir les dispositifs et l'équipement utilisés pour le drainage (p. ex., drains de lésions chirurgicales, aspiration de drain thoracique, traitement de plaie avec pression négative)***

*Fiches d'activités utilisées dans l'Analyse de l'exercice des infirmières auxiliaires autorisées de la Colombie-Britannique et de l'Ontario de 2019 (2019 British Columbia and Ontario PN Practice Analysis)

- Évaluer le drainage des tubes pendant que les systèmes et appareils de l'organisme du client subissent une altération (p. ex., quantité, couleur)
- **Effectuer une aspiration (orale, trachéale, naso-pharyngienne)***
- **Soigner les plaies et/ou changer les pansements***
 - Surveiller les plaies pour des signes et symptômes d'infection
- **Procéder au retrait d'un dispositif de drainage de plaie***
- **Retirer les sutures ou les agrafes de plaie***
- **Prodiguer des soins et/ou de l'enseignement pour une stomie (p. ex., trachéale, entérale)***
- **Prodiguer des soins postopératoires***
 - Évaluer la réaction des clients suite à une intervention chirurgicale

Déséquilibres hydriques et électrolytiques

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

Hémodynamique

- **Gérer les soins d'un client présentant une altération de l'hémodynamique, de la perfusion tissulaire et/ou de l'hémostase***
 - Appliquer les connaissances en physiopathologie pour les interventions répondant à une hémodynamique anormale chez les clients
 - Présenter des stratégies au client afin de gérer une réduction du débit cardiaque (p. ex., périodes de repos fréquentes, limitation des activités)
- **Gérer les soins d'un client muni d'un stimulateur cardiaque permanent***
 - Évaluer le client dont le débit cardiaque est réduit (p. ex., réduction du pouls périphérique, hypotension)
 - Identifier les anomalies de tracé de rythme cardiaque (p. ex., bradycardie sinusale, extrasystole ventriculaire, tachycardie ventriculaire, fibrillation artérielle, fibrillation ventriculaire)
 - Intervenir pour améliorer l'état cardiovasculaire des clients (p. ex., initier un protocole de gestion des arythmies cardiaques, surveiller les fonctions du stimulateur cardiaque)

Gestion des maladies

- **Fournir de l'enseignement au client sur une condition aiguë ou chronique***
- **Gérer les soins d'un client ayant des troubles de ventilation/d'oxygénation***
- **Évaluer l'efficacité du plan de traitement d'un client ayant reçu un diagnostic de maladie aiguë ou chronique***
 - Mettre en œuvre des interventions pour gérer le rétablissement du client après une maladie
 - Promouvoir et assurer la continuité des soins dans les activités de gestion des maladies
 - Identifier les données de clients à signaler immédiatement
 - Appliquer les connaissances sur la physiopathologie des clients pour gérer les affections
 - Mettre en œuvre des interventions destinées à aborder les problèmes d'effets secondaires/indésirables de la radiothérapie (p. ex., modifications alimentaires, éviter la lumière du soleil)
 - Évaluer l'adaptation du client suite à une altération de la santé, à une affection et/ou à une maladie.
 - Évaluer le client pour des signes et symptômes d'effets indésirables de radiothérapie
 - Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices et en physiopathologie pour prodiguer des soins à un client dont les systèmes et appareils de l'organisme ont été altérés
 - Encourager le progrès des clients vers un rétablissement suite à une altération des systèmes et appareils de l'organisme

Urgences médicales

- **Exécuter les procédures de soins d'urgence (p. ex., réanimation cardiopulmonaire, support respiratoire, défibrillateur externe automatisé)***
 - Appliquer la connaissance en physiopathologie pour prodiguer des soins à un client faisant l'objet d'une urgence médicale
 - Appliquer la connaissance des procédures de soins infirmiers et des compétences psychomotrices pour prodiguer des soins à un client faisant l'objet d'une urgence médicale
 - Expliquer les interventions d'urgence à un client
 - Informer le prestataire de soins de santé principal d'une réaction ou situation d'urgence inattendue
 - Prodiguer des soins d'urgence en cas de désunion des sutures d'une plaie (p. ex., déhiscence)
 - Évaluer et consigner la réponse du client à des interventions d'urgence (p. ex., restauration de la respiration, pouls)

Physiopathologie

- **Identifier la physiopathologie liée à une condition aiguë ou chronique***

- Comprendre les principes généraux de la physiopathologie (p. ex., blessures et réparation, immunité, structure cellulaire)

Réactions non prévues aux traitements

- **Reconnaître les signes et les symptômes de complications chez un client et intervenir***

- Évaluer le client pour une réaction indésirable non prévue au traitement (p. ex., augmentation de la pression intracrânienne, hémorragie)
- Promouvoir le rétablissement du client suite à une réponse non prévue au traitement (p. ex., infection urinaire)

Exemple de question

L'infirmière fournit des renseignements à un client atteint de goutte. Sur lesquels des renseignements suivants devrait-elle insister? **Sélectionnez toutes les réponses qui s'appliquent.**

1. « La goutte peut créer une difformité mais n'est pas douloureuse en général. »
2. « Les médicaments et un régime pauvre en purine aident à gérer la goutte. » (**bonne réponse**)
3. « La goutte est un trouble métabolique d'une production excessive d'acide urique. » (**bonne réponse**)
4. « Les crises de goutte peuvent être déclenchées par une ingestion accrue d'alcool. » (**bonne réponse**)
5. « Les suppléments de vitamines et d'herbes doivent être éliminés pour réduire les crises de goutte. »

III. Administration du REX-PN™

Le REX-PN est proposé aux candidats sous la forme d'un examen adaptatif informatisé. Cet examen utilise une méthode d'administration qui fusionne la technologie informatique avec la théorie des mesures. Il s'agit d'un examen unique pour chaque candidat car il est assemblé de façon interactive au fil de son déroulement. L'ordinateur sélectionne les questions à distribuer aux candidats en fonction de leurs aptitudes. Les questions, qui sont stockées dans une large réserve de questions, sont classées selon les catégories du plan de l'examen et par niveau de difficulté. Après chaque réponse du candidat, l'ordinateur estime la capacité de celle-ci ou de celui-ci en fonction de toutes ses réponses précédentes. La question administrée ensuite est choisie afin de mesurer les facultés du candidat dans la catégorie appropriée du plan de l'examen. Ce processus se répète pour chaque question, créant ainsi un examen adapté aux connaissances, aux aptitudes et au jugement du candidat tout en respectant toutes les exigences du plan de l'examen. La sélection et l'administration de questions se poursuit jusqu'à ce qu'une décision de réussite ou d'échec à l'examen soit établie.

Examen adaptatif informatisé

Le REX-PN est différent d'un examen classique de longueur fixe, dans le cadre duquel les questions posées sont identiques pour tous les candidats. Les examens de longueur fixe assurent que la difficulté est constante pour chaque candidat; le pourcentage de bonnes réponses est par conséquent l'indicateur des compétences du candidat. Cette méthode implique que les candidats les plus compétents répondent à toutes les questions faciles de l'examen, et que les personnes moins compétentes devinent les réponses aux questions difficiles. Elle ne permet pas véritablement de déterminer les compétences réelles de chaque candidat.

Le REX-PN utilise un examen adaptatif informatisé pour distribuer les questions. Cet examen permet d'obtenir des résultats d'examen plus précis et plus représentatifs, en administrant moins de questions et en les ciblant en fonction des compétences du candidat. Tout au long de l'examen, l'ordinateur (ou plus exactement l'algorithme de notation de la méthode d'un examen adaptatif informatisé) estime les compétences du candidat par rapport à la norme de passage. Chaque fois que 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 au candidat est sélectionnée dans une vaste réserve, en fonction de trois critères :

1. La question est limitée au secteur du contenu qui correspondra le mieux aux pourcentages du plan de l'examen. La logique de l'examen adaptatif informatisé garantit que l'examen de chaque candidat comprend suffisamment de questions de chaque secteur pour correspondre aux pourcentages requis du plan de l'examen.
2. Une question que le candidat devrait trouver difficile est sélectionnée. Selon les réponses données jusqu'à ce point, et selon la difficulté de ces questions, l'ordinateur estime les compétences du candidat

et sélectionne une question à laquelle la probabilité de bonne réponse est de 50 %. Ainsi, la question suivante n'est normalement ni trop facile ni trop difficile, et l'examen permet d'obtenir, à partir de cette question, le maximum de renseignements quant aux compétences du candidat.

3. Le programme d'un examen adaptatif informatisé exclut toutes les questions vues auparavant par les candidats qui se représentent une nouvelle fois dans la réserve de questions actuelle, et, par conséquent, ces derniers ne recevront pas les mêmes questions lors d'examens ultérieurs.

Longueur de l'examen

L'examen REx-PN est un examen adaptatif informatisé de longueur variable, qui peut comprendre entre 90 et 150 questions. Parmi ces questions, 30 d'entre elles sont des questions prétestées qui ne sont pas notées. Quel que soit le nombre de questions distribué, la durée limite de cet examen est de quatre heures. Cette durée **inclut** le tutoriel, les exemples de questions, toutes les pauses facultatives et l'examen lui-même.

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

Chaque candidat reçoit des questions conformes au plan de l'examen, ce qui offre à chacun la possibilité de démontrer ses compétences. Il est important de bien comprendre que la durée de l'examen du candidat n'est en aucun cas un indicateur de réussite ou d'échec. Un candidat peut réussir ou échouer peu importe la durée de l'examen. La section suivante fournit des informations complémentaires sur les critères de réussite et d'échec.

Notation du REX-PN

Questions prétestées

Pour que l'examen adaptatif informatisé soit concluant, la difficulté de chaque question doit être connue au préalable. Le degré de difficulté est déterminé en administrant les questions sous forme de questions prétestées à un échantillon étendu de candidats au REx-PN. Les questions prétestées ne sont pas incluses pour estimer les capacités des candidats ou pour prendre des décisions sur la réussite ou 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 du REX-PN, elles peuvent être distribuées lors d'examens futurs en tant que questions opérationnelles. Chaque fois un candidat passe le REX-PN, il y a 30 questions prétestées compris. Les questions opérationnelles semblant en tous points

identiques aux questions prétestées, il est recommandé que les candidats s'efforcent de répondre au mieux à chaque question.

Réussite et échec

La décision de réussite ou d'échec d'un candidat à l'examen REx-PN 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 candidats à l'examen REx-PN. L'ordinateur arrête de distribuer des questions lorsqu'il est à 95 % certain que la capacité du candidat est soit nettement supérieure, soit nettement inférieure à la note de passage.

Scénario n° 2 : Examen de durée maximum

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

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

Scénario n° 3 : Règle de temps insuffisant

Un autre critère est utilisé si 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 le candidat n'a pas répondu au nombre minimum de questions requis (90 questions opérationnelles), il échoue automatiquement.
- Si le candidat a répondu au nombre minimum de questions requis, l'ordinateur examine l'estimation de la capacité finale :
 - Si l'estimation de la capacité finale est supérieure à la note de passage, le candidat réussit l'examen.
 - Si l'estimation de la capacité finale est au niveau de la note de passage ou inférieure à celle-ci, le candidat échoue à l'examen.

Types de questions de l'examen REx-PN™

Durant l'administration du REx-PN, les candidats doivent répondre à des questions présentées sous divers formats, dont, entre autres : Des choix multiples, des réponses multiples, des calculs à trous, des questions avec données supplémentaires, et des graphiques.

Notation des questions

La plupart des questions du REx-PN sont des questions à choix multiples, bien qu'elles soient parfois présentées sous d'autres formes. Les réponses sont notées comme étant justes ou fausses. Il n'y a pas de crédit partiel. Visitez le site Web de NCSBN au www.ncsbn.org/rex-pn.htm pour obtenir la dernière information sur la distribution des questions de l'examen.

La note de passage

Le comité de l'examen REx-PN (PNEC) réévalue la note de passage une fois tous les cinq ans. Le critère utilisé par le PNEC pour définir la norme est le niveau minimum de capacité requis pour la profession infirmière exercée de manière efficace et sécuritaire, au niveau de débutant. Pour faciliter la prise de décision, le PNEC reçoit des renseignements sur les résultats d'un exercice d'établissement de la norme effectué par un comité d'experts avec l'assistance de psychométriciens.

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

Questions similaires

Un candidat peut occasionnellement recevoir une question qui semble être similaire à une question reçue plus tôt dans l'examen. Cela peut se produire pour diverses raisons. Plusieurs questions peuvent par exemple porter sur des symptômes, maladies ou troubles similaires, mais sur des phases différentes de la démarche infirmière. Une question prétestée (non notée) peut par ailleurs porter sur un contenu similaire à celui d'une question opérationnelle (notée). Il est faux de croire qu'une deuxième question, similaire en contenu à une question distribuée précédemment, est reçue parce que le candidat a répondu à la première question de façon erronée. On demande à au candidat de toujours choisir la réponse jugée être correcte pour chaque question distribuée.

Réviser les réponses et réponses arbitraires

Les questions de l'examen sont présentées candidat une à la fois sur un écran d'ordinateur. Le candidat peut passer autant de temps qu'elle ou il le souhaite sur chaque question. Une fois une réponse sélectionnée, il est encore possible d'y réfléchir et de la modifier si nécessaire. En revanche, il n'est pas possible de retourner à une question précédente une fois que le candidat a confirmé la réponse en appuyant sur le bouton <suivant>. Les candidats doivent répondre à toutes les questions, même s'ils ne sont pas certains de leurs réponses. En cas de doute sur la réponse correcte, le candidat doit étudier toutes les options et fournir la meilleure réponse possible pour passer à la question suivante. L'ordinateur ne permet pas de passer à la question suivante sans avoir répondu à celle affichée à l'écran. Il est recommandé de conserver un rythme raisonnable (environ une à deux minutes par question), en lisant attentivement chaque question et en y réfléchissant bien avant de répondre.

Terminologie de l'examen REx-PN™

Directives préalables : un document légal dans lequel un client spécifie les démarches à suivre pour sa santé s'il n'est plus capable de prendre des décisions lui-même, parce qu'il est malade ou n'en est pas capable.

Assignment : l'acte consistant à déterminer ou à octroyer la responsabilité pour des aspects particuliers de l'administration de soins à une autre personne.

Clients : personnes individuelles, familles, groupes, communautés et populations.

Délégation : un processus formel par lequel un professionnel de la santé réglementé disposant de l'autorité et de la compétence requises pour exécuter une procédure délègue l'exécution de celle-ci à une autre personne.

Ne pas réanimer : un document légal déclarant qu'un client ne souhaite pas recevoir de réanimation cardiopulmonaire si son cœur s'arrête de battre.

Autorisée/immatriculée : immatriculation auprès de l'organisme de réglementation.

Ordonnance : comment une infirmière est autorisée à exécuter une procédure, un traitement, une intervention ou administrer un médicament.

Prescription : voir la définition pour « Ordonnance ». Les termes prescription et ordonnance sont utilisés de manière interchangeable.

Supervision : le fait de surveiller et diriger des activités ou des procédures spécifiques.

Fournisseur de soins non réglementé : tout fournisseur de soins non réglementé payé ayant suivi une formation pour remplir un rôle de soutien, quelque soit le titre. Les fournisseurs de soins non réglementés ne sont ni autorisés ni immatriculés auprès d'un organisme de réglementation. Ils n'ont pas de champ d'exercice défini légalement. Les fournisseurs de soins non réglementés n'ont pas suivi un programme d'éducation et n'ont pas de normes de pratique obligatoires. Ils incluent, sans s'y limiter, les travailleurs de soutien du personnel, les aides-résidents en soins, les aides de maintien à domicile, les travailleurs en santé mentale, les assistants à l'enseignement et les représentants en santé communautaire.

Sécurité et confidentialité de l'examen

Tout candidat qui enfreint les règlements ou règles du centre de tests, qui se comporte de manière inappropriée, qui fait preuve d'inconduite, et/ou qui ne respecte pas l'admonition de l'administrateur du centre de tests lui demandant de cesser un comportement inapproprié peut être renvoyé du centre de tests. De plus, les résultats d'examen peuvent être retenus ou annulés et l'organisme de réglementation des soins infirmiers peut prendre d'autres mesures disciplinaires, dont refuser d'accorder une autorisation/ immatriculation et/ou empêcher la personne de s'inscrire ultérieurement. Veuillez consulter le bulletin des candidats le plus récent à l'adresse www.ncsbn.org/rex-pn.htm pour d'autres renseignements.

Les candidats doivent savoir et comprendre que la divulgation de toute question d'examen, avant, pendant ou après l'examen constitue une infraction à la loi. Les violations de confidentialité ou des règles s'appliquant aux candidats peuvent faire l'objet d'une poursuite pénale, d'un procès en responsabilité civile, et/ou de mesures disciplinaires entamées par l'organisme de réglementation des soins infirmiers, y compris le refus d'octroi d'une autorisation/immatriculation.

Tutoriel

Chaque candidat du REx-PN 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 candidats pourraient voir lors de l'examen. Pour en savoir plus sur les différents formats de questions, rendez-vous sur le site Web du NCSBN à l'adresse www.ncsbn.org/rex-pn.htm.

IV. References

- American Educational Research Association, American Psychological Association, & National Council on Measurement in Education. (2014). *Standards for Educational and Psychological Testing*. Washington, D.C.: 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.
- British Columbia College of Nursing Professionals. (2018a). Nurses (licensed practical) regulation. Retrieved from http://www.bclaws.ca/civix/document/id/complete/statreg/224_2015
- British Columbia College of Nursing Professionals. (2018b). Practice standards for licensed practical nurses. Retrieved from <https://www.bccnp.ca/Standards/LPN/PracticeStandards/Pages/Default.aspx>
- British Columbia College of Nursing Professionals. (2018c). Professional standards for licensed practical nurses. Retrieved from https://www.bccnp.ca/Standards/LPN/StandardResources/LPN_ProfessionalStandards.pdf
- British Columbia College of Nursing Professionals. (2018d). Scope of practice for licensed practical nurses. Retrieved from https://www.bccnp.ca/Standards/LPN/StandardResources/LPN_ScopeOfPractice.pdf
- British Columbia College of Nursing Professionals. (2019a). Entry-level competencies for licensed practical nurses. https://www.bccnp.ca/becoming_a_nurse/Documents/BCCNP_Entry-Level_Competerencies_for_LPNs.pdf
- British Columbia College of Nursing Professionals. (2019b). Harmonized standards - all nurses. Retrieved from https://www.bccnp.ca/Standards/all_nurses/harmonized/Pages/Default.aspx
- Browning A. & Bugbee A. (2000). *Certification: A National Organization of Competency Assurance Handbook*. Washington D.C.: National Organization of Competency Assurance.
- College of Nurses of Ontario. (2018a). Decisions about Procedures and Authority. Retrieved from http://www.cno.org/globalassets/docs/prac/41071_decisions.pdf
- College of Nurses of Ontario. (2018b). Professional Standards. Retrieved from http://www.cno.org/globalassets/docs/prac/41006_profstds.pdf
- College of Nurses of Ontario. (2019a). Code of Conduct. Retrieved from http://www.cno.org/globalassets/docs/prac/49040_code-of-conduct.pdf
- College of Nurses of Ontario. (2019b). Confidentiality and Privacy: Personal Health Information. Retrieved from http://www.cno.org/globalassets/docs/prac/41069_privacy.pdf

College of Nurses of Ontario. (2019c). Documentation. Retrieved from http://www.cno.org/globalassets/docs/prac/41001_documentation.pdf

College of Nurses of Ontario. (2019d). Entry-to-Practice Competencies for Registered Practical Nurses. Retrieved from http://www.cno.org/globalassets/docs/reg/41042_entrypracprn-2020.pdf

College of Nurses of Ontario. (2019e). Ethics. Retrieved from www.cno.org/globalassets/docs/prac/41034_ethics.pdf

College of Nurses of Ontario. (2019f). Medication. Retrieved from http://www.cno.org/globalassets/docs/prac/41007_medication.pdf

College of Nurses of Ontario. (2019g). Therapeutic Nurse-Client Relationship. Retrieved from http://www.cno.org/globalassets/docs/prac/41033_therapeutic.pdf

Government of Ontario. (2017). Nursing Act, 1991. Retrieved from <https://www.ontario.ca/laws/statute/91n32>

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2019). 2019 REx-PN Practice Analysis. Chicago: Author.

V. Annexe A

Exercices de rédaction des questions pour les enseignants

Les exercices écrits suivants sont destinés à fournir aux infirmiers enseignants une expérience pratique de l'élaboration de questions d'examen dans le style du REX-PN. Veuillez noter que les exercices de rédaction des questions ne couvrent pas tous les types de questions. Reportez-vous au site Web du NCSBN, <https://www.ncsbn.org/13764.htm>, et consultez la foire aux questions pour obtenir des réponses et des renseignements supplémentaires sur les différents formats de questions.

NCSBN offre deux cours en ligne sur le Web pour la faculté des sciences infirmières, *Test Development and Item Writing, and Assessment of Critical Thinking (Développement de tests et Rédaction de questions, et Évaluation de la pensée critique)*. Veuillez vous reporter à ces cours en ligne pour parfaire votre connaissance des principes de rédaction de questions d'examen et soutenir la conformité au style de rédaction du REX-PN. Les cours susmentionnés sont offerts en anglais sur le site www.learningext.com.

Étapes pour la rédaction de questions

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Exemple utilisant les étapes ci-dessus

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

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

* Thérapies pharmacologiques et parentérales

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

* Administration des médicaments

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

* Fournir des renseignements sur les médicaments au client

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

*L'infirmière fournit des renseignements à un client qui utilise un bronchodilatateur par l'intermédiaire d'un inhalateur-doseur sans dispositif d'espacement. Laquelle des déclarations suivantes du client indique que le client a bien compris les explications?

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

* Bonne compréhension de l'utilisation d'un inhalateur-doseur :

~ « Je dois secouer la cartouche pendant 5 secondes pour mélanger le médicament avant d'utiliser l'inhalateur-doseur. »

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

* Mauvaise compréhension de l'utilisation d'un inhalateur-doseur

* Incertitude quant à la préparation de l'inhalateur-doseur

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

~ « Je dois retenir ma respiration pendant 30 secondes après avoir inhalé le médicament. »

~ « Je dois attendre 15 minutes au moins avant de prendre la deuxième bouffée de médicament. »

~ « Je dois expirer par le nez lorsque je laisse sortir l'air après avoir inhalé le médicament. »

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

L'infirmière fournit des renseignements à un client qui utilise un bronchodilatateur par l'intermédiaire d'un inhalateur-doseur sans dispositif d'espacement. Laquelle des déclarations suivantes du client indique que le client a bien compris les explications?

1. « Je dois retenir ma respiration pendant 30 secondes après avoir inhalé le médicament. »

2. Je dois attendre 15 minutes au moins avant de prendre la deuxième bouffée de médicament. »

3. « Je dois secouer la cartouche pendant 5 secondes pour mélanger le médicament avant d'utiliser l'inhalateur-doseur. » (**bonne réponse**)

4. « Je dois expirer par le nez lorsque je laisse sortir l'air après avoir inhalé le médicament. »

Exercices

Scénarios : pour chacune des situations suivantes, rédigez une question en utilisant les étapes précitées. Les exemples de questions basées sur ces scénarios sont fournis après avoir terminé cette section.

Gestion des soins

L'infirmière prodigue des soins aux clients qui lui ont été assignés. Rédigez une question comportant quatre scénarios de clients différents, où l'un des clients doit être évalué en priorité par l'infirmière.

Sécurité et contrôle des infections

L'infirmière évalue un client pour des allergies. Rédigez une question indiquant la bonne compréhension des facteurs de risques potentiels pour une réaction allergique.

Promotion et maintien de la santé

L'infirmière évalue un client âgé. Rédigez une question qui inclut des résultats associés à l'âge.

Intégrité psychosociale

L'infirmière prodigue des soins à un client d'âge scolaire. Rédigez une question dans laquelle l'infirmière fournit des techniques de communication thérapeutiques en tenant compte d'une déclaration du client.

Soins de base et confort

L'infirmière fournit des renseignements sur l'hygiène du sommeil à un client. Rédigez une question dans laquelle l'infirmière fournit les renseignements corrects au client.

Thérapies pharmacologiques et parentérales

L'infirmière se prépare à administrer un médicament à un client. Rédigez une question qui indique la bonne compréhension des effets secondaires du médicament.

Réduction du potentiel de risque

L'infirmière fournit des renseignements à un client au premier jour après une intervention chirurgicale. Rédigez une question qui indique que le client a bien compris les renseignements relatifs à la procédure chirurgicale.

Adaptation physiologique

L'infirmière soigne un client muni d'un drain thoracique. Rédigez une question qui indique que le client a bien compris les complications associées aux drains thoraciques.

Réponses/exemples de scénarios

Gestion des soins

L'infirmière a reçu les renseignements suivants sur les clients qui lui ont été assignés. Elle doit **d'abord** évaluer le client :

1. qui a subi une thyroïdectomie partielle un jour auparavant et a des fourmillements dans les orteils (**bonne réponse**)
2. qui a subi une thoracotomie un jour auparavant et a un drainage séro-sanguinolent en provenance du drain thoracique
3. qui a subi une réparation d'anévrisme aortique quatre heures auparavant et a eu un débit urinaire de 125 mL au cours des deux dernières heures
4. chez qui on a retiré un objet empalé dans l'œil gauche deux heures auparavant et dont l'œil droit doit être recouvert par un pansement oculaire

Sécurité et contrôle des infections

L'infirmière planifie un programme de formation du personnel sur les allergies au latex et les allergies alimentaires connexes. Lequel des aliments suivants est associé aux allergies au latex ?

1. bananes (**bonne réponse**)
2. brocoli
3. prunes
4. chou-fleur

Promotion et maintien de la santé

L'infirmière évalue l'appareil génito-urinaire d'un client âgé. À laquelle des observations suivantes devrait-elle s'attendre ?

1. nycturie (**bonne réponse**)
2. calculs rénaux
3. glomérulonéphrite
4. miction par regorgement

Intégrité psychosociale

L'infirmière parle avec un client de 9 ans qui dit : « Je n'aime pas l'école. » Laquelle des réponses ci-dessous serait la réponse la plus appropriée de la part de l'infirmière ?

1. « Je n'aimais pas l'école quand j'avais ton âge. »
2. « Tu dois aimer rencontrer tes amis à l'école. »
3. « J'aimerais bien en savoir plus sur tes sentiments. » (**bonne réponse**)
4. « Tu pourrais commencer à aimer l'école si tu peux trouver un sujet préféré. »

Soins de base et confort

L'infirmière fournit des renseignements sur l'hygiène du sommeil à un groupe de clients âgés. Lequel des renseignements suivants devrait-elle inclure ?

1. « Utilisez un somnifère en vente libre pour ne pas vous réveiller la nuit. »
2. « Prenez une collation à base de L-tryptophane, comme du lait, au moment du coucher pour induire le sommeil. » (**bonne réponse**)
3. « Faites des exercices physiques pendant 30 minutes au moins avant de vous coucher afin d'assurer que vous êtes fatigué. »
4. « Évitez de prendre de la mélatonine en vente libre parce qu'il est peu probable qu'elle vous aide avec les insomnies. »

Thérapies pharmacologiques et parentérales

L'infirmière fournit des soins à un client qui reçoit de la gentamicine. Laquelle des observations suivantes devrait-elle reconnaître comme étant un effet secondaire du médicament ?

1. vertige (**bonne réponse**)
2. constipation
3. augmentation du taux de sodium sérique
4. réduction de l'azote uréique du sang

Réduction du potentiel de risque

L'infirmière fournit des renseignements à un client qui a subi une arthroplastie totale de la hanche par voie postérieure un jour auparavant. Laquelle des déclarations suivantes du client indiquerait une bonne compréhension des renseignements ?

1. « Je me coucherai sur le côté ayant été opéré. »
2. « Je dois éviter de croiser les jambes. » (**bonne réponse**)
3. « Je recommencerai à faire du jogging dans quelques semaines. »
4. « Je dois élever la jambe concernée quand je m'assieds sur une chaise. »

Adaptation physiologique

L'infirmière prodigue des soins à un client muni d'un drain thoracique raccordé à un système de drainage thoracique fermé et observe la présence de bulles continues dans la chambre scellée sous eau. Elle doit reconnaître que cela pourrait indiquer :

1. la présence d'une fuite d'air (**bonne réponse**)
2. une obstruction éventuelle de la tubulure
3. une pression d'aspiration trop élevée
4. la présence de caillots sanguins dans la tubulure



Regulatory Exam - Practical Nurse



NCSBN
Leading Regulatory Excellence

National Council of State Boards of Nursing (NCSBN)

111 E. Wacker Drive, Suite 2900

Chicago, IL 60601-4277 USA

312.525.3600 | www.ncsbn.org

+1.312.525.3600 International Calls

866.293.9600 Testing Services Toll-Free

312.279.1036 Testing Services Fax