

Mise en correspondance des compétences pour l'admission à la profession avec le Plan de l'examen REx-PN^{MC}

Objectif et contexte

Dans ce document, les compétences essentielles de niveau débutant/pour l'admission à la profession, que doivent avoir les IAI/IAA, sont comparées avec le contenu couvert dans le Plan de l'examen REx-PN. Les résultats indiquent que toutes ces compétences, à l'exception d'une seule, correspondent aux énoncés de tâches du REx-PN, et leur contenu associé. Le Plan de l'examen sera un outil précieux que les éducateurs et les étudiantes et étudiants pourront utiliser pour se préparer au REx-PN.

Contexte

Le Regulatory Exam – Practical Nurse (REx-PN) est un nouvel examen d'autorisation développé par le British Columbia College of Nurses and Midwives (BCCNM), précédemment appelé le British Columbia College of Nursing Professionals (BCCNP), et l'Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario (OIIO), en partenariat avec le National Council of State Boards of Nursing (NCSBN). À compter du mois de janvier 2022, les candidates et candidats au titre d'infirmière auxiliaire immatriculée (IAI) en Colombie-Britannique, ou au titre d'infirmière auxiliaire autorisée (IAA) en Ontario, devront passer le REx-PN. En réussissant l'examen, les candidates et candidats prouveront qu'elles/ils ont les connaissances, les compétences et le jugement nécessaires pour intégrer les compétences requises dans leur première année d'exercice. Ces compétences pour les infirmières et infirmiers auxiliaires débutants portent le nom de [Compétences de niveau débutant](#) (CND) en Colombie-Britannique et de [Compétences pour l'admission à la profession](#) (CAP) en Ontario.

Dans la première phase d'élaboration du REx-PN, les activités (tâches) actuellement exercées par les IAI/IAA dans leur première année d'exercice, en C.-B. et en Ontario ont été regroupées et analysées, avec des informations sur la fréquence de ces activités et leur niveau d'importance sur le plan de la sécurité des patients. [L'Analyse de l'exercice REx-PN de 2019](#) a ensuite été utilisée pour l'élaboration du Plan de l'examen REx-PN (que l'on appelle également un « plan directeur d'examen »). Le plan de l'examen décrit les catégories de contenu qui seront testées par le REx-PN et le pourcentage de questions d'examen assigné à chaque catégorie. Il comprend les énoncés des tâches (activités) réalisées par les IAI/IAA, et le contenu associé, sous chaque catégorie, que les candidates et candidats peuvent utiliser pour se préparer à l'examen. Il procure également d'autres ressources et instructions aux éducateurs sur la rédaction de questions d'examen.

Le REx-PN ne constitue que l'une des exigences pour l'admission à la profession auxquelles les candidates et candidats doivent satisfaire. Les autres exigences (comme la reconnaissance et l'approbation du programme) vérifient que les autres CND/CAP sont abordées dans le curriculum. Comme d'autres examens d'autorisation, le REx-PN n'est pas destiné à évaluer tout ce qu'un(e) étudiant(e) a appris dans le cadre de son programme de formation et il n'évalue pas toutes les compétences requises tout au long de la carrière d'un(e) infirmier/infirmière. L'examen d'autorisation a pour but de déterminer si le/la candidat(e) a les connaissances, les compétences et le jugement requis pour exercer la profession infirmière de manière sécuritaire et efficace, durant sa première année d'exercice.

Méthodologie

En novembre 2019, des membres du personnel du BCCNM et de l'OIIIO, spécialisés dans les compétences pour l'admission à la profession et en élaboration d'examens, ont rencontré en personne deux éducateurs d'IAI/IAA (un de la C.-B. et un autre de l'Ontario), lors d'une réunion de 2 jours, pour la mise en correspondance des compétences. Avant la réunion, les participants ont reçu une copie de l'Analyse de l'exercice REx-PN de 2019, des CND/CAP et du Plan provisoire de l'examen REx-PN.

Le processus d'analyse pour la mise en correspondance s'est déroulé comme suit :

- Les participants ont discuté des objectifs généraux de la mise en correspondance et ont passé en revue le processus d'établissement de correspondances. Tous les participants ont confirmé avoir bien compris le processus
- Les participants ont été répartis en binômes; chaque éducateur a travaillé avec un organisme de réglementation
- Chaque binôme a été assigné à des énoncés de tâches du REx-PN et leur contenu associé. Au sein du binôme, chaque participant a indépendamment passé en revue un énoncé de tâches du REx-PN, ainsi que le contenu associé, et a identifié les diverses CND/CAP auxquelles cet énoncé correspondait
- Chaque binôme a alors passé en revue les énoncés de tâches du REx-PN qu'on lui a assignés, afin d'identifier les CND/CAP avec lesquelles une correspondance pouvait être établie et discuter des contenus où des différences existaient dans les correspondances établies. Chaque binôme a discuté des relations entre les compétences et les énoncés, en recherchant des adéquations et des concordances, et s'est mis d'accord sur les CND/CAP pour lesquelles une correspondance a pu être établie avec les énoncés de tâches de l'analyse de l'exercice REx-PN et leur contenu détaillé
- Au début du processus, les groupes ont été réunis pour clarifier certains points et assurer que tous les groupes suivaient le processus tel que décrit
- Lorsque le binôme s'est mis d'accord sur le contenu mis en correspondance avec les énoncés de tâches du REx-PN et leur contenu associé, les résultats ont été entrés sur un document Excel pour consultation par tous les autres participants. Un exemple est fourni.

Exemple : Mise en correspondance des CND/CAP de 2019 avec l'énoncé de tâches du REx-PN et son contenu

Énoncé de tâches du REx-PN et contenu	CND/CAP de 2019
<p>Pharmacothérapies et thérapies parentérales</p> <p>Dispositifs pharmacologiques de gestion de la douleur</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Maintenir les dispositifs de contrôle de la douleur (p. ex., anesthésie épidurale, analgésie contrôlée par le client, cathéter nerveux périphérique)* <ul style="list-style-type: none"> ○ Évaluer et consigner l'utilisation et la réponse du client aux médicaments ○ Identifier les signes et symptômes de complications des dispositifs de contrôle de la douleur 	<p>2 Exerce de manière autonome dans le champ d'exercice prévu par la loi</p> <p>5 Exerce dans les limites de son propre niveau de compétence. Applique les principes de sécurité du client</p> <p>16 Tient ses connaissances à jour sur les tendances et les problèmes qui touchent le client, l'infirmier/infirmière auxiliaire autorisé(e)/immatriculé(e), l'équipe soignante et la prestation des services de santé</p> <p>35 Consigne les informations conformément à la législation en vigueur, aux normes d'exercice, à la déontologie et aux politiques de l'organisation</p> <p>36 Obtient un consentement éclairé pour favoriser la prise de décision éclairée du client</p> <p>51 Applique les principes de sécurité du client</p> <p>61 Manifeste des connaissances en théorie infirmière, pharmacologie, sciences de la santé, sciences humaines et déontologie</p> <p>62 Applique ses connaissances en pharmacologie et les principes de l'administration sécuritaire des médicaments</p>

* Renvoie directement aux énoncés de l'analyse de l'exercice (*Énoncés des tâches utilisés dans l'analyse de l'exercice des infirmières et infirmiers auxiliaires de 2019 de la Colombie-Britannique et de l'Ontario)

L'Annexe A contient d'autres exemples de mise en correspondance.

Une fois la réunion de mise en correspondance terminée, le contenu couvert pour chaque CND/CAP a été analysé. Une mise en correspondance inverse a été réalisée pour analyser le contenu des énoncés de tâches couverts par le REx-PN pour chaque CND/CAP. Un exemple est fourni.

Exemple : Mise en correspondance de l'énoncé des tâches du REx-PN, et son contenu, avec les CND/CAP de 2019

CND/CAP de 2019	Énoncé de tâches d'exercice du REx-PN, et contenu associé
<p>18 Reconnaît et signale les incidents évités de justesse, les erreurs et les événements indésirables commis par elle ou par d'autres, et intervient en conséquence</p>	<p>Gestion des soins</p> <p>Responsabilités et droits juridiques</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Réagir à un exercice dangereux d'un prestataire de soins de santé (p. ex., intervenir, le signaler)* <p>Amélioration de la qualité</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Participer à des projets d'amélioration du rendement et à des processus d'amélioration de la qualité* <ul style="list-style-type: none"> ○ Signaler les questions/problèmes concernant les soins aux clients au personnel approprié <p>Sécurité et contrôle des infections</p> <p>Rapport d'incident/ d'événement/d'occurrence inhabituelle/de divergence</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Identifier les erreurs de pratique/les accidents évités de justesse et intervenir* <ul style="list-style-type: none"> ○ 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

* Renvoie directement aux énoncés de l'analyse de l'exercice (*Énoncés des tâches utilisés dans l'analyse de l'exercice des infirmières et infirmiers auxiliaires de 2019 de la Colombie-Britannique et de l'Ontario)

Résultats

Cette analyse révèle que le Plan de l'examen REx-PN est conforme aux CND/CAP requises durant la première année d'exercice des IAI/IAA. Toutes les CND/CAP, à l'exception d'une seule (98,7 %), correspondent aux énoncés de tâches du REx-PN et à leur contenu associé. La seule CND/CAP qui ne correspondait pas au Plan de l'examen REx-PN était la compétence no 19, « Fait la distinction entre les mandats des organismes de réglementation, des associations professionnelles et des syndicats ».

Le Plan de l'examen sera un outil précieux que les éducateurs et les étudiantes et étudiants pourront utiliser pour se préparer au REx-PN.

Annexe A

Exemples de mise en correspondance des compétences dans le cadre du travail de mise en correspondance des CND (IAI) / CAP (IAA)

Le tableau suivant montre un exemple de la mise en correspondance de trois CND/CAP (no 6, 37 et 70) avec les énoncés de tâches, et contenu associé, de l'analyse de l'exercice REx-PN, lesquels forment le cadre du Plan de l'examen REx-PN. La colonne de gauche comporte un énoncé de CND/CAP pour les IAI/IAA. Les énoncés sont organisés dans l'une des cinq catégories (exercice professionnel, fondements de l'exercice, exercice en collaboration, exercice légal et exercice éthique), dont trois sont présentés dans ce tableau.

La colonne de droite représente les énoncés de tâches de l'exercice/contenu associé (en **gras** et avec un astérisque*), lesquels sont regroupés en catégories de besoins en soins des clients (par exemple, « Promotion et maintien de la santé », « Intégrité psychosociale ») et en sous-catégories (par exemple, « Stades et transitions du développement » et « Communication thérapeutique »).

Énoncé de compétence de l'infirmière auxiliaire (CND/CAP)	Énoncés de tâches, et contenu associé, de l'analyse de l'exercice REx-PN
Exercice professionnel	
6. Amorce, maintient et met fin à la relation thérapeutique	Promotion et maintien de la santé Stades et transitions du développement <ul style="list-style-type: none">▪ Identifier les obstacles à la communication* Intégrité psychosociale Communication thérapeutique <ul style="list-style-type: none">▪ Utiliser des techniques de communication thérapeutiques*<ul style="list-style-type: none">○ 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 <ul style="list-style-type: none">○ 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

Fondements de l'exercice

37. Effectue des évaluations complètes de la santé des clients de tous les âges

Sécurité et contrôle des infections

Prévention des accidents/erreurs/blessures

- **Évaluer le client pour des allergies et des intolérances, et intervenir au besoin***

Promotion et maintien de la santé

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

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

Fondements de l'exercice

37. Effectue des évaluations complètes de la santé des clients de tous les âges

■ 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

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)

■ Évaluer la faculté du client à apprendre, ses préférences en matière d'apprentissage et ses obstacles à l'apprentissage*

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)

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

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

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
- Choisir une technique et un équipement d'évaluation physique appropriés pour le client (p. ex. âge du client, mesure des signes vitaux)

37. Effectue des évaluations complètes de la santé des clients de tous les âges

Intégrité psychosociale

Abus/négligence

■ Assess client for abuse or neglect and intervene*

- Identifier les facteurs de risque pour des abus/négligences domestiques, abus/négligences d'enfants ou de personnes âgées, et abus sexuels

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

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)

■ 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)

Intervention en situation de crise

■ Intervention en situation de crise

- Intervention en situation de crise

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*

- 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

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

Fondements de l'exercice

37. Effectue des évaluations complètes de la santé des clients de tous les âges

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

Concepts de santé mentale

- **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
- **Explorer les raisons de la non adhésion du client au plan de traitement***
 - Évaluer l'adhésion du client 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

Gestion du stress

- **Reconnaître les facteurs de stress des clients qui affectent les soins***
- **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

Fondements de l'exercice

37. Effectue des évaluations complètes de la santé des clients de tous les âges

Soins de base et confort

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)

Élimination

- **Évaluer l'élimination du client et intervenir***
 - 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
- **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)

Interventions non pharmacologiques pour assurer le confort

- **Évaluer le client pour la douleur et intervenir***
 - Évaluer le besoin du client pour des soins palliatifs/une gestion des symptômes ou des traitements non curatifs

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
- **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

Repos et sommeil

- **Évaluer la structure de sommeil/repos des clients et intervenir***

Fondements de l'exercice

37. Effectue des évaluations complètes de la santé des clients de tous les âges

Pharmacothérapies et thérapies parentérales

Effets indésirables/Contre-indications/Effets secondaires/ Interactions

- 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)

Réduction du potentiel de risque

Changements/anomalies dans les signes vitaux

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

Tests de diagnostic

■ Surveiller les résultats des tests de diagnostic et intervenir*

- Comparer les résultats des tests de diagnostic des clients aux résultats avant les épreuves

Valeurs de laboratoire

- Comparer les valeurs de laboratoire des clients aux valeurs de laboratoire normales
- 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)

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)

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*

Fondements de l'exercice

37. Effectue des évaluations complètes de la santé des clients de tous les âges

Adaptation physiologique

Altérations dans les systèmes et appareils de l'organisme

■ **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)***

- Évaluer le drainage des tubes pendant que les systèmes et appareils de l'organisme du client subissent une altération (p. ex., quantité, couleur)

Gestion des maladies

- 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

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)

Exercice en collaboration

70. Préconise un recours aux connaissances sur la santé et aux pratiques de guérison autochtones en collaboration avec le client

Gestion des soins

Défense des intérêts

■ **Défendre les droits et besoins des clients***

- 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)

Recommandations

■ **Évaluer le besoin de recommandations/consultations et obtenir les ordonnances nécessaires***

- Identifier les ressources communautaires pour le client (p. ex., soins de relève, services sociaux, refuges)

Intégrité psychosociale

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***

Références

British Columbia College of Nurses and Midwives. (2020). *Entry-level competencies for licensed practical nurses*. Extrait de https://bccnm.ca/Documents/competencies_requisite_skills/LPN_entry_to_practice_competencies.pdf

Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario. (2019). Compétences pour l'admission à la profession d'infirmière auxiliaire autorisée. Extrait de http://www.cno.org/globalassets/docs/reg/51042_entrypracrpn-2020.pdf

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2019). 2019 *REx-PN Practice Analysis* (Analyse de l'exercice REx-PN de 2019). Chicago : Auteur. Extrait de https://www.ncsbn.org/FINAL_RExPN_PA.pdf

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2020). 2022 *REx-PN Test Plan* (Plan de l'examen REx-PN de 2022). Chicago : Auteur. Extrait de https://www.ncsbn.org/2022_RExPN_FINAL.pdf

Contact

Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario

101, chemin Davenport

Toronto, Ontario

M5R 3P1

Téléphone : 416 928-0900

Sans frais (Canada) : 1 800 387-5526

Courriel : RExPN@cnomail.org

Site web : www.cno.org/fr

British Columbia College of Nurses and Midwives

900 – 200 Granville St.

Vancouver, BC

V6C 1S4

Téléphone : 604 742-6200

Sans frais (Canada) : 1 866 880-7101

Courriel : PNExam@bccnm.ca

Site web : www.bccnm.ca