

Auto-évaluation des activités

Guide : Ce chapitre est composé de plusieurs QCM*. Il permet de vous auto-évaluer sur certaines activités infirmières réalisables dans le stage concerné. Ces dernières sont découpées en savoirs constitutifs, c'est-à-dire en savoirs, savoir-faire et savoir-être. Ainsi, chaque savoir est questionné par plusieurs QCM*. Vous obtenez un score au fur et à mesure que vous renseignez les QCM* proposés. Le score est calculé en fonction des trois niveaux d'acquisition : « à améliorer, acquis ». Nous n'incluons pas le niveau « non pratiqué » présent au sein du portfolio car il vous appartient d'identifier si l'activité interrogée a été convoquée en stage. Vous avez la possibilité de vous auto-évaluer tout au long du stage en faisant le lien avec le portfolio.

Avertissement :

Vous pouvez considérer une activité valide dès lors que vous obtenez 100% de réponse pour chacune d'elle. Bien entendu, ce chapitre n'est pas exhaustif et vous pouvez rencontrer en stage d'autres activités. De plus, vous pouvez être interrogé par votre tuteur sur d'autres éléments théoriques. C'est pourquoi, nous n'avons pas l'ambition de vous dire que vos activités sont validées ; elles dépendent de la justesse et de l'authenticité de votre auto-évaluation.

Ce chapitre « Auto-évaluation des activités » est donc utile pour renseigner la page suivante de votre portfolio : « Mon parcours : activités de soins ». Il s'agit d'une page où vous renseignez le niveau d'acquisition des activités possibles à travailler durant le stage (à noter qu'idéalement, ces activités en écho au référentiel d'activités positionné en Annexe 1 du portfolio, est à renseigner en début de stage). Ce tableau est ensuite complété lors d'un entretien avec le tuteur.

1

Auto-évaluation des activités - QCM*

Cette auto-évaluation est réalisée sous forme de QCM*
(au moins une des réponses proposées est exacte)

Corrigées et cotations page 225

1. Observation et recueil de données cliniques

Savoirs

1. Une personne confinée au lit ou en fauteuil dont les capacités mentales ne sont pas totalement altérées et dont l'état exige une prise en charge pour la plupart des activités de la vie courante correspond à un score de GIR* :

- A. 1
- B. 2
- C. 3
- D. 4
- E. 5
- F. 6

2. Les facteurs de risque de l'AVC* ischémique sont :

- A. HTA *
- B. Diabète
- C. Hypercholestérolémie
- D. Insuffisance rénale
- E. Cardiopathie avec troubles du rythme
- F. Âge
- G. Prédisposition familiale

3. Dans le cadre d'un AVC* ischémique le score initial de l'échelle de NIHSS* permet une prédiction fiable du handicap résiduel du patient :

- A. Vrai
- B. Faux

Savoir-faire

1. Lors de la prise de tension artérielle la flèche du brassard doit être positionnée en regard du trajet de :

- A. L'artère radiale
- B. L'artère cubitale
- C. L'artère humérale
- D. L'artère axillaire

2. La formule suivante permet de calculer l'IMC* :

- A. Taille/Poids
- B. Poids/Taille
- C. Taille/Poids²
- D. Poids/Taille²
- E. Taille/Poids³
- F. Poids/Taille³

3. Vous réalisez une évaluation de la douleur à l'aide d'une réglette numérotée de 0 à 10. L'échelle que vous utilisez est :

- A. L'échelle numérique
- B. L'échelle visuelle Analogique
- C. L'échelle verbale simple
- D. L'échelle First

Savoir-être

1. Les attitudes suivantes sont porteuses pour les activités d'observation et de recueil des données cliniques en service de neurologie :

- A. Tenue professionnelle
- B. Communication
- C. Sensibilité à l'autre
- D. Jugement clinique
- E. Leadership

2. Les habiletés de savoir être suivantes sont porteuses pour les activités d'observation et de recueil des données cliniques en service de neurologie :

- A. Authenticité
- B. Ouverture d'esprit