

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.

Le 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 citations page 233

1. Observation et recueil de données cliniques

Savoirs

1. Le lavage des mains répétitif, excessif et inadapté à l'activité est :
 - A. Un symptôme maniaque
 - B. Une obsession
 - C. Une compulsion
 - D. Un automatisme mental
2. On parle d'alcoolodépendance lorsque, chez un sujet consommateur d'alcool, apparaissent des complications somatiques (digestives, hépatiques, cancéreuses) et neuro-psychiatriques :
 - A. Vrai
 - B. Faux
3. Un état dépressif caractérisé se manifeste par :
 - A. Des troubles du sommeil
 - B. Des troubles de l'alimentation
 - C. Un ralentissement psychomoteur
 - D. Une anhédonie
 - E. Une dévalorisation de soi
 - F. Une vision pessimiste de l'avenir

Savoir-faire

1. Dans la surveillance d'un traitement neuroleptique, par rapport au risque de syndrome malin, je contrôle :
 - A. La température, à la recherche d'une hypothermie
 - B. La température, à la recherche d'une hyperthermie
 - C. La pression artérielle et les pulsations