



NCSBN

National Council of State Boards of Nursing

RAPPORTS DE PROGRAMME NCLEX[®]



pour la période de APR 2016 - SEP 2016

RAPPORTS NCLEX-RN[®]



TABLE DES MATIÈRES

Présentation

Utilisation et interprétation de *rapports de programme NCLEX[®]*

Glossaire

Vue d'ensemble

Rapport du plan de l'examen *NCLEX-RN[®]*

Rapports sur les dimensions du contenu de l'examen

 Démarche des soins

 Catégories de fonctionnement du corps humain

 Catégories d'altérations de la santé

 Continuum bien-être/maladie

 Stades de maturité

 Stress et mécanismes d'adaptation

Rapport sur la durée de l'examen/le rendement au plan d'examen

Références

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

PRÉSENTATION

Bienvenue aux *rapports de programme NCLEX®*—une abonnement qui vous donne des renseignements précis sur le rendement de vos diplômées au National Council Licensure Examination (examen NCLEX®). Ces rapports vous donnent un compte rendu du rendement de vos diplômées dans plusieurs matières comparé à d'autres programmes.

Les *rapports de programme NCLEX®* comportent quatre sections principales: Vue d'ensemble, *plan de l'examen NCLEX-RN®*, Rapport sur les thèmes d'appoint et rapport sur la durée, and Rapport sur la durée de l'examen/le rendement au plan d'examen.

Vue d'ensemble

Le premier élément des *rapports de programme NCLEX®* est fourni sous la section Vue d'ensemble. Cette section vous donne à titre indicatif (1) le classement de votre programme selon le pourcentage de vos diplômées qui ont réussi l'examen NCLEX-RN® pendant la période de rapport actuelle et les périodes précédentes, et (2) une liste de provinces, territoires, et États américains où vos diplômées ont demandé une autorisation d'exercer/immatriculation pendant la période de rapport actuelle et les périodes précédentes.

Le classement de votre programme est fourni par rapport à d'autres programmes dans votre province ou territoire et à tous les autres programmes au Canada. À noter que tous les classements de programmes sont limités aux programmes où un minimum de dix diplômées se sont présentées à l'examen pendant la période des rapports.

Le rapport du plan de l'examen NCLEX-RN®

Le rapport du *plan de l'examen NCLEX-RN®* Report compare les rangs-centiles de vos diplômées typique et ceux (1) des diplômées de programmes dans votre province ou territoire, (2) des diplômées des programmes BSN (Bachelor of Science in Nursing) aux États-Unis, et (3) des diplômées des programmes au Canada. Ce rapport est établi en fonction du *plan de l'examen NCLEX-RN®*. L'élément principal du plan d'examen est *Besoins des clients*.

Rapports sur les dimensions du contenu de l'examen

Les dimensions du contenu de l'examen sont divisés en catégories distinctes:

- Démarche des soins
- Catégories de fonctionnement du corps humain
- Catégories d'altérations de la santé
- Continuum bien-être/maladie
- Stades de maturité
- Stress et mécanismes d'adaptation

La première page de chaque thème d'appoint présente ces rapports.

Rapport sur la durée de l'examen/le rendement au plan d'examen

Cette section fournit deux rapports, Durée de l'examen et Rendement au plan d'examen.

Le Rapport de la durée de l'examen inclut le nombre moyen de questions prises par les diplômées dans votre programme, par les diplômées des programmes dans votre province ou territoire, par tous les programmes BSN aux États-Unis, et par toutes les diplômées au Canada. Le nombre de candidates inclut toutes les candidates, sauf celles qui se sont présentées à l'examen sous des conditions de temps prolongé ou qui n'ont pas répondu au nombre minimum de questions. Ce rapport vous donne également la durée moyenne de l'examen en minutes, ainsi que le pourcentage de candidates qui ont pris le nombre minimum et le nombre maximum de questions.

Le Rapport du rendement au plan d'examen vous renseigne sur le rendement dans chaque sous-catégorie de *Besoins des clients* de vos diplômées, des diplômées des programmes dans votre province ou territoire, par tous les programmes BSN aux États-Unis, et de toutes les diplômées au Canada. Il indique également avec précision le rendement d'une candidate qui aurait atteint la norme de réussite (note de taux de réussite). Ce rapport diffère du rapport du plan d'examen par le fait qu'il est défini en fonction de la matière ce rapport est défini en fonction de la matière, plutôt que par rapport au rendement des autres diplômées.

Nous espérons que les *rapports de programme NCLEX®* vous fourniront de nombreux renseignements utiles que vous consulterez très souvent. Comme toujours, vos observations sont les bienvenues. Si vous avez des commentaires, des compliments ou des préoccupations, veuillez nous les communiquer par écrit. Votre opinion nous importe!

NCLEX[®] RAPPORTS DE PROGRAMME

UTILISATION ET INTERPRÉTATION DES *RAPPORTS DE PROGRAMME NCLEX[®]*

Les *rapports de programme NCLEX[®]* donnent des renseignements détaillés sur le rendement à l'examen NCLEX-RN[®] des diplômées de votre programme qui se sont présentées à l'examen pour la première fois pendant la période de six mois traitée dans ce numéro. Vous y trouverez les taux de réussite et le rendement dans plusieurs matières, ainsi que des comparaisons avec les diplômées d'autres programmes dans votre province ou territoire, des programmes BSN aux États-Unis, et de tous les programmes au Canada. Ces rapports vous aideront à évaluer les points forts et les points faibles de votre programme d'éducation.

Les statistiques primaires incluses dans ces rapports sont les pourcentages, la médiane et le rang-centile de cette médiane, et la moyenne. Plusieurs rapports utilisent la médiane (le point milieu d'un ensemble de notes classées), plutôt que la moyenne arithmétique comme indicateur d'un rendement typique. Cette méthode augmente la stabilité des résultats rapportés, car la médiane est moins affectée par des personnes dont le rendement est extrême. En raison du manque de fiabilité des résultats, la note médiane n'est pas calculée lorsque les programmes ont moins de dix candidates passant l'examen pour la première fois.

Les rangs-centiles comparent le rendement médian de vos diplômées avec celui des diplômées dans le groupe de comparaison. Par exemple, un rang-centile de 84 signifie que le niveau de rendement de 84 pour cent des diplômées dans le groupe de référence était inférieur (ou égal) au niveau médian de rendement de vos diplômées. Considérez le niveau médian de rendement comme le rendement de vos diplômées « typique ».

La plage de rendement médian des programmes n'étant pas aussi grande que celle du rendement individuel des diplômées, les rangs-centiles aux extrêmes sont peu probables. En outre, de légères différences dans le rendement peuvent causer des différences assez grandes dans les rangs-centiles de rendement. En conséquence, attendez-vous à des fluctuations dans les rangs-centiles de toutes les catégories suivant le rendement de vos diplômées. Cet effet est plus important près du centre de la distribution (au milieu des rangs-centiles). Autrement dit, seule une légère différence dans le rendement sépare les 45^e et 50^e centiles, tandis qu'une différence assez grande sépare les 90^e et 95^e centiles, ou les 5^e et 10^e centiles.

L'examen NCLEX-RN utilise le test adaptatif informatisé (TAI) pour distribuer les questions; chaque candidate passe donc un examen unique, dont la durée s'échelonne entre

un minimum de 60 et un maximum de 250 questions notées. Chaque examen, indifféremment de sa durée, contient un pourcentage contrôlé de questions dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu traité par le *plan de l'examen NCLEX-RN[®]*. The *rapports de programme*

NCLEX[®] vous renseignent sur le rendement de vos diplômées dans chaque domaine du plan d'examen, et également dans d'autres cadres de thèmes qui ne sont PAS les mêmes que ceux du *plan de l'examen NCLEX-RN[®]*. Ces *Rapports sur les dimensions du contenu de l'examen* vous renseignent sur vos diplômées dans les cadres suivants: **Démarche de soins, Fonctionnement du corps humain, Altérations de la santé, Continuum bien-être/maladie, Stades de maturité, et Stress et mécanismes d'adaptation.**

Chaque examen NCLEX-RN comporte un nombre suffisant de questions pour satisfaire aux pourcentages du *plan de l'examen NCLEX-RN[®]*. Cependant, puisque la sélection des questions n'est pas contrôlée dans ces autres cadres de thèmes, les candidates qui ont besoin de moins de questions à leur examen NCLEX-RN pourraient ne pas recevoir des questions faisant partie de certaines de ces catégories de dimensions du contenu de l'examen. Pour garantir la précision des renseignements fournis dans ces rapports, les diplômées ayant répondu à moins de trois questions dans une catégorie ne font pas partie du sommaire de rendement dans celle-ci. Cette règle d'exclusion s'applique uniquement aux *Rapports des dimensions du contenu de l'examen*. Le rendement médian ne sera pas calculé si moins de dix diplômées ont reçu trois questions au moins dans cette catégorie.

Le *Rapport sur la durée d'examen* fournit des renseignements sur le nombre de questions auxquelles vos diplômées ont répondu et le temps qu'elles ont passé sur l'examen NCLEX-RN. Avec TAI, le nombre de questions auxquelles la candidate a répondu indique à quel point elle était proche d'atteindre la norme de taux de réussite. En comparant votre programme à d'autres programmes, il est utile d'examiner le nombre moyen de questions prises par vos diplômées qui ont réussi ou échoué. À titre d'exemple, si vos diplômées qui ont réussi ont pris un nombre moyen de questions inférieur à celui du groupe de comparaison, elles ont fait la preuve de leur compétence plus rapidement que les autres diplômées dans les groupes de comparaison. Dans le même ordre d'idées, si votre programme a un pourcentage plus élevé de diplômées qui ont réussi à l'examen après avoir pris le nombre minimum de questions, celles-ci ont établi leur compétence plus rapidement, indiquant ainsi un plus haut niveau de compétence.

NCLEX[®] RAPPORTS DE PROGRAMME

UTILISATION ET INTERPRÉTATION DES *RAPPORTS DE PROGRAMME NCLEX[®]*

La proportion de candidates qui répondent au nombre maximum de questions reflète la proportion qui est proche de la norme de taux de réussite. Ainsi, une proportion élevée de candidates qui ont échoué en répondant au nombre maximum de questions indique que la plupart de celles qui ont échoué étaient proches d'atteindre la norme de taux de réussite et, inversement, une proportion élevée de candidates qui ont réussi après avoir répondu au nombre maximum de questions indique que la plupart de celles qui ont réussi ont réussi de près.

Le *Rapport sur le rendement au plan d'examen* vous renseigne sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque domaine du *Plan de l'examen NCLEX-RN[®]*. Ce rendement est rapporté en tant que pourcentage prévu de **toutes les questions possibles qui pourraient être administrées** dans une catégorie donnée et auxquelles une diplômée pourrait répondre correctement à ce niveau de performance médiane. Le modèle d'évaluation prévoit cette estimation des pourcentages prévus sur toutes les questions possibles, bien que chaque diplômée ait seulement pris un ensemble de questions unique et plus petit.

Il ne s'agit donc PAS des pourcentages réels de questions auxquelles les candidates ont répondu correctement.

La note de taux de réussite indiquée doit être interprétée comme le pourcentage de toutes les questions possibles dans le plan d'examen auxquelles une candidate, dont la compétence est précisément à la norme de taux de réussite, pourrait donner la bonne réponse. Ce pourcentage varie selon les catégories ou sous-catégories contenu, parce que le niveau moyen de difficulté de ces questions dans ces champs diffère. Pour les catégories ou sous-catégories contenu où les questions sont plus faciles, la note de taux de réussite correspond à un pourcentage plus élevé de bonnes réponses. De même, pour les catégories ou sous-catégories contenu où les questions sont plus difficiles, la note de taux de réussite correspond à un pourcentage plus bas de bonnes réponses. Les comparaisons du rendement médian de vos diplômées avec les niveaux de notes de taux de réussite peuvent vous aider à identifier les points forts et les points faibles potentiels de votre programme d'éducation.

Glossaire

Durée moyenne de l'examen	Temps moyen pris par les candidates pour terminer l'examen NCLEX-RN [®] . La durée maximum permise pour l'examen est six heures, sauf si la candidate se présente à l'examen en bénéficiant de conditions de temps prolongé, approuvées par un organisme d'autorisation, à titre de mesure d'adaptation.
Besoins des clients	Sous-catégories comme stipulées dans le <i>plan de l'examen NCLEX-RN[®]</i> et qui comprennent: Gestion des Soins Sécurité et contrôle des infections Promotion et maintien de la santé Intégrité psychosociale Soins de base et confort Pharmacothérapies et thérapies parentérales Réduction de potentiel de risque Adaptation physiologique
Test adaptatif informatisé (TAI)	Le test adaptatif informatisé est une méthode d'administration des examens qui utilise la technologie d'informatique courante et la théorie de la mesure courante. TAI crée des examens uniques pour chaque candidate; l'examen est assemblé de façon interactive, suivant les réponses de la candidate.
Candidate pour la première fois	Candidate n'ayant aucun antécédent quant à l'examen NCLEX-RN.
Diplômée/Candidate	Une étudiante qui, après avoir satisfait aux exigences d'un programme d'éducation, fait alors une demande d'autorisation d'exercer/immatriculation pour pratiquer la profession infirmière.
Province	Organisme de réglementation auprès duquel une diplômée fait une demande d'autorisation d'exercer/immatriculation. Province ou territoire où se trouve votre programme.
Nombre minimum de questions	Chaque examen comporte un nombre minimum de questions auxquelles la candidate doit répondre. Pour les candidates souhaitant obtenir une autorisation d'exercer la profession infirmière autorisée, il faut répondre à un minimum de 60 questions opérationnelles et 15 questions prétestées, soit un nombre total de 75 questions.
Nombre maximum de questions	Pour les candidates souhaitant obtenir une autorisation d'exercer la profession infirmière autorisée, il faut répondre à un maximum de 265 questions (250 questions opérationnelles et 15 questions prétestées).
Démarche infirmière	Une stratégie de raisonnement scientifique pour prodiguer des soins aux clients qui, pour une infirmière autorisée, incluent la prise de connaissance, l'analyse, la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des soins.
Cycle de rapports/ Période de rapports	<i>Les rapports de programme NCLEX[®]</i> sont établis sur une base périodique, du 1er avril au 31 mars.
Processus d'inscription	Les candidates doivent demander une autorisation d'exercer/immatriculation à l'organisme de réglementation dans la province ou le territoire où elles souhaitent exercer. Les organismes de réglementation autorisent la candidature et envoient les documents d'inscription aux candidates.
Plan d'examen	Le plan d'examen approuvé par le National Council of State Boards of Nursing qui régit les matières traitées dans l'examen NCLEX-RN. Le rapport du <i>plan de l'examen NCLEX-RN[®]</i> consiste en un thème: <i>Besoins des clients</i> .

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

VUE D'ENSEMBLE

La section Vue d'ensemble présente des tableaux qui vous aident à mieux comprendre le rendement des diplômées de votre programme qui se sont présentées à l'examen NCLEX-RN® pour la première fois. Les rapports dans cette section incluent:

Classement de votre programme selon le pourcentage de diplômées ayant réussi à l'examen; Lieu où vos diplômées ont demandé une autorisation d'exercer/immatriculation; Pourcentage de vos diplômées ayant réussi à l'examen NCLEX-RN®; et Répartition des programmes par pourcentages de réussite au Canada.

Le premier tableau, *Classement de votre programme selon le pourcentage de diplômées ayant réussi à l'examen* (voir exemple ci-dessous), montre le taux de taux de réussite de votre programme par rapport à d'autres programmes dans votre

province ou territoire, et au Canada. Vous trouverez en dessous de cet exemple des aides d'interprétation et des explications plus complètes sur les données du tableau.

Le deuxième tableau, *Lieu où vos diplômées ont demandé une autorisation d'exercer/immatriculation*, inclut toutes vos diplômées qui se sont présentées à l'examen NCLEX-RN pour la première fois pendant la période de rapports, même si elles ont demandé une autorisation d'exercer/immatriculation avant cette période. Ce tableau vise uniquement la province ou le territoire de **l'autorisation d'exercer/immatriculation initiale**; elles peuvent avoir demandé par la suite une autorisation dans d'autres provinces ou territoires, mais ces demandes ne seront pas indiquées dans ce tableau.

EXEMPLE DE TABLEAU CLASSEMENT DE VOTRE PROGRAMME SELON LE POURCENTAGE DE DIPLÔMÉES AYANT RÉUSSI À L'EXAMEN

	AVR-SEP 2015	AVR-SEP 2016
① Tous les programmes dans votre province	③ 1 de 8	
② Tous les programmes au Canada	12 de 450	

① Les chiffres de cette ligne donnent le taux de taux de réussite de vos diplômées qui se sont présentées à l'examen NCLEX-RN pendant cette période de référence (minimum de dix diplômées) par rapport à tous les programmes **dans votre province ou territoire de délivrance d'une autorisation d'exercer/immatriculation**. Le groupe de comparaison est tous les programmes d'infirmières diplômées dans votre province ou territoire, avec au moins dix diplômées se présentant à l'examen NCLEX-RN pendant la période de référence.

② Les chiffres de cette ligne donnent le taux de taux de réussite de vos diplômées qui se sont présentées à l'examen NCLEX-RN pendant cette période de référence (minimum de dix diplômées) par rapport à tous les programmes **d'infirmières diplômées au Canada**. Le groupe de comparaison est tous les programmes d'infirmières diplômées dans les provinces ou territoires de délivrance d'une autorisation d'exercer/immatriculation, avec au moins dix diplômées se présentant à l'examen NCLEX-RN pendant la période de référence.

③ Ce classement a été calculé en fonction de toutes vos diplômées, indifféremment du lieu où elles ont fait la demande d'autorisation d'exercer/immatriculation. Le premier chiffre est le classement de votre programme. Le deuxième chiffre est le nombre de programmes dans le groupe de comparaison; il variera légèrement au fil du temps, tout comme le nombre de programmes qui ont au moins dix diplômées se présentant à l'examen NCLEX-RN varie.

Une égalité au classement soulève une difficulté; si plusieurs programmes ont le même pourcentage de réussites, ils reçoivent tous le même classement. La position attribuée sera la position la plus élevée. Par exemple, si trois programmes ont 100% de réussites, ils seront tous classés au premier rang. Le programme qui les suit sera classé au niveau 4, puisque les positions 1, 2 et 3 sont déjà occupées par les programmes dont le taux de réussite est de 100%.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

MOUNTAIN MEASUREMENT CANADA SCHOOL OF NURSING

Période des rapports : APR 2016 - SEP 2016

CLASSEMENT DE VOTRE PROGRAMME SELON LE POURCENTAGE DE DIPLÔMÉES AYANT RÉUSSI À L'EXAMEN

	APR-SEP 2015	APR-SEP 2016
Tous les programmes dans votre province	1 de 7	2 de 10
Tous les programmes au Canada	7 de 29	6 de 34

Remarques

Les classements sont établis en fonction du pourcentage de vos diplômées ayant réussi à l'examen NCLEX-RN® par rapport aux autres programmes avec au moins dix diplômées qui se sont présentées à l'examen NCLEX-RN pendant la même période de référence.

Les programmes infirmiers qui ont le même pourcentage de diplômées réussissant à l'examen NCLEX-RN sont classés au même rang.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

MOUNTAIN MEASUREMENT CANADA SCHOOL OF NURSING

Période des rapports : APR 2016 - SEP 2016

OÙ VOS DIPLÔMÉES ONT DEMANDÉ UNE AUTORISATION D'EXERCER/IMMATRICULATION

APR-SEP 2015

Province ou Territoire	Nombre de diplômées
British Columbia	23
Alberta	8
AUTRES PROVINCES OU TERRITOIRES	0
Nombre total de diplômées	31

OÙ VOS DIPLÔMÉES ONT DEMANDÉ UNE AUTORISATION D'EXERCER/IMMATRICULATION

APR-SEP 2016

Province ou Territoire	Nombre de diplômées
British Columbia	79
Alberta	2
Saskatchewan	2
AUTRES PROVINCES OU TERRITOIRES	0
Nombre total de diplômées	83

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

MOUNTAIN MEASUREMENT CANADA SCHOOL OF NURSING

Période des rapports : APR 2016 - SEP 2016

Pourcentage de vos diplômées ayant réussi à l'examen NCLEX-RN®

Cette section indique le nombre de vos diplômées qui se sont présentées à l'examen pendant cette période et la période précédente, le nombre et le pourcentage qui ont réussi, et elle donne également une comparaison avec d'autres groupes (mentionnés dans les graphiques à barres de la page suivante). Le pourcentage de réussite est arrondi à 0,5 et il est donné sous forme de nombre entier.

POURCENTAGE DE VOS DIPLÔMÉES AYANT RÉUSSI À L'EXAMEN NCLEX®

	JAN-MAR 2015	APR-SEP 2015	OCT-MAR 2016	APR-SEP 2016
Nombre total de vos diplômées qui se sont présentées	19	31	44	83
Nombre qui ont réussi	11	26	26	71
Pourcentage de réussite	55%	81%	78%	86%

Remarques

Les chiffres de la première rangée incluent toutes les diplômées qui se sont présentées à l'examen durant cette période pour la première fois et qui ont donné votre code de programme. Ces chiffres peuvent inclure des diplômées récentes ou antérieures.

Les chiffres de la deuxième et de la troisième rangée indiquent le nombre (et le pourcentage) de vos diplômées qui se sont présentées pour la première fois à l'examen pendant cette période et qui ont réussi.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

MOUNTAIN MEASUREMENT CANADA SCHOOL OF NURSING

Période des rapports : APR 2016 - SEP 2016

Pourcentage de vos diplômées ayant réussi à l'examen NCLEX-RN®

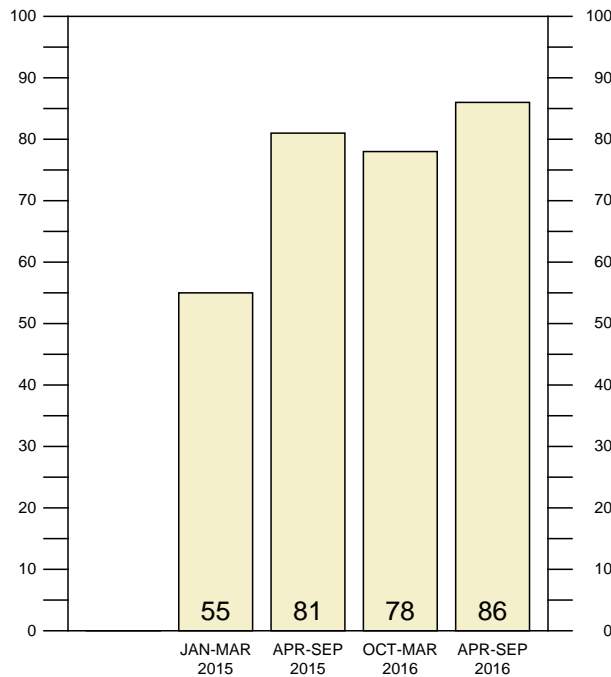
Les graphiques à barres ci-dessous montrent le pourcentage de réussite de vos diplômées qui se sont présentées à l'examen pour la première fois (indiqué dans le premier tableau) par rapport aux autres groupes.

Lorsque des données historiques sont disponibles, une comparaison des groupes actuels et antérieurs sera fournie dans le tableau (situé à la page 3.3) et le graphique à barres correspondant intitulé *Pourcentage de vos diplômées qui ont réussi par rapport aux périodes précédentes*.

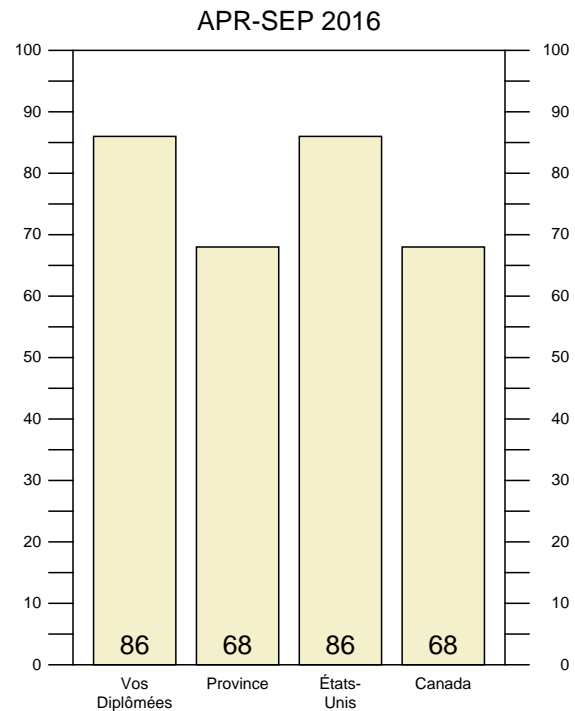
Le graphique à barres de droite *Pourcentage de vos diplômées ayant réussi par rapport à d'autres groupes*, montre le rendement de votre groupe actuel comparé à (1) toutes les diplômées des programmes dans votre province ou territoire, (2) toutes les diplômées des programmes BSN aux É.-U., et (3) toutes les diplômées des programmes au Canada. La hauteur des barres représente le pourcentage de celles qui ont se sont présentées pour la première fois et qui ont réussi l'examen NCLEX-RN.

POURCENTAGE DE VOS DIPLÔMÉES QUI ONT RÉUSSI

Par rapport aux périodes précédentes



Par rapport aux autres groupes



Remarques

"Autres groupes" englobe les diplômées qui se présentent à l'examen NCLEX-RN pour la première fois pendant la même période, et qui sont définies de la façon suivante:

Province – renvoie à toutes les infirmières diplômées des programmes dans votre province ou territoire.

États-Unis – renvoie à toutes les infirmières diplômées des programmes BSN aux États-Unis.

Canada – renvoie à toutes les infirmières diplômées des programmes au Canada.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

MOUNTAIN MEASUREMENT CANADA SCHOOL OF NURSING

Période des rapports : APR 2016 - SEP 2016

Répartition des programmes par pourcentages de taux de réussite au Canada

Ce tableau montre le nombre de programmes ayant au moins dix diplômées qui se sont présentées à l'examen pour la première fois pendant cette période de référence et qui ont atteint les taux de réussite suivants :

- Supérieur à 89 pour cent (en tranches d'un point de pourcentage)
- Entre 70 et 89 pour cent (en tranches de dix points de pourcentage)
- Inférieur à 70 pour cent

Répartition des programmes par pourcentages de passage au Canada

% de diplômées formées au Canada qui ont réussi au premier essai	Total
100	1
99	0
98	0
97	0
96	0
95	0
94	1
93	0
92	0
91	0
90	0
80-89	11
70-79	9
En dessous de 70	12
Nombre total de programmes	34

Nombre total de programmes =

86

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

NCLEX-RN® RAPPORT DU PLAN DE L'EXAMEN

Le *Rapport du plan de l'examen NCLEX-RN®* vous donne des renseignements sur le rendement de vos diplômées à l'examen NCLEX-RN, selon la distribution de thèmes du plan de *plan de l'examen NCLEX-RN®* de 2016, avec les groupes de comparaison suivants : (1) diplômées des programmes dans votre province ou territoire, (2) diplômées des programmes BSN aux É.-U., et (3) diplômées du Canada. Le thème principal du *plan de l'examen NCLEX-RN®*, Besoins des clients, est décrit ci-dessous.

PLAN DE L'EXAMEN NCLEX-RN®

Le contenu du *plan de l'examen NCLEX-RN®* est organisé en quatre catégories principales de Besoins des clients. Deux des quatre catégories sont ensuite divisées en six sous-catégories au total:

Besoins des clients

Toutes les catégories et sous-catégories du thème présentent les besoins des clients au cours de leur vie dans divers cadres.

Pourcentage de questions de chaque catégorie /sous-catégorie

Environnement de soins sécuritaire ou libre de danger et efficaces

Pour favoriser l'atteinte des résultats chez le client, l'infirmière prodigue et dirige des soins infirmiers dans un cadre optimisé pour protéger le client, ses proches et sa famille, ainsi que le personnel soignant.

- *Gestion des soins* – Fournir et diriger des soins infirmiers qui renforcent le cadre de prestation des soins en vue de protection du client, de ses proches et de sa famille, ainsi que le personnel soignant. 17-23%
- *Sécurité et contrôle des infections* – Protéger les clients, les proches et leur famille, ainsi que le personnel soignant médical contre les dangers pour la santé et l'environnement. 9-15%

Promotion et maintien de la santé

L'infirmière fournit et dirige des soins infirmiers pour le client, ses proches et sa famille qui incorporent la connaissance de principes de croissance et de développement prévus, des programmes de santé portant sur la prévention ou la détection précoce, et les stratégies à suivre pour obtenir une santé optimale.

6-12%

Intégrité psychosociale

L'infirmière fournit et oriente des soins infirmiers qui favorisent et privilégient le bien-être émotionnel, mental et social du client, de la famille et des proches qui subissent des événements stressants, ainsi que des clients atteints d'une maladie mentale aiguë ou chronique.

6-12%

Intégrité physiologique

L'infirmière favorise la santé et le bien-être physiques en fournissant des soins et du confort, en réduisant le potentiel de risque pour les clients et en gérant les altérations de la santé.

- *Soins de base et confort* – Procurer confort et aide lors de l'exécution des activités de la vie quotidienne. 6-12%
- *Pharmacothérapies et thérapies parentérales* – Prodiquer des soins associés à l'administration de médicaments et de traitements parentéraux. 12-18%
- *Réduction de potentiel de risque* – Réduire chez les clients la possibilité de développement de complications ou de problèmes de santé liés aux conditions existantes, aux thérapies ou aux procédures. 9-15%
- *Adaptation physiologique* – Gérer et fournir des soins pour les clients atteints de conditions de santé physique aiguës, chroniques, ou constituant un danger de mort. 11-17%

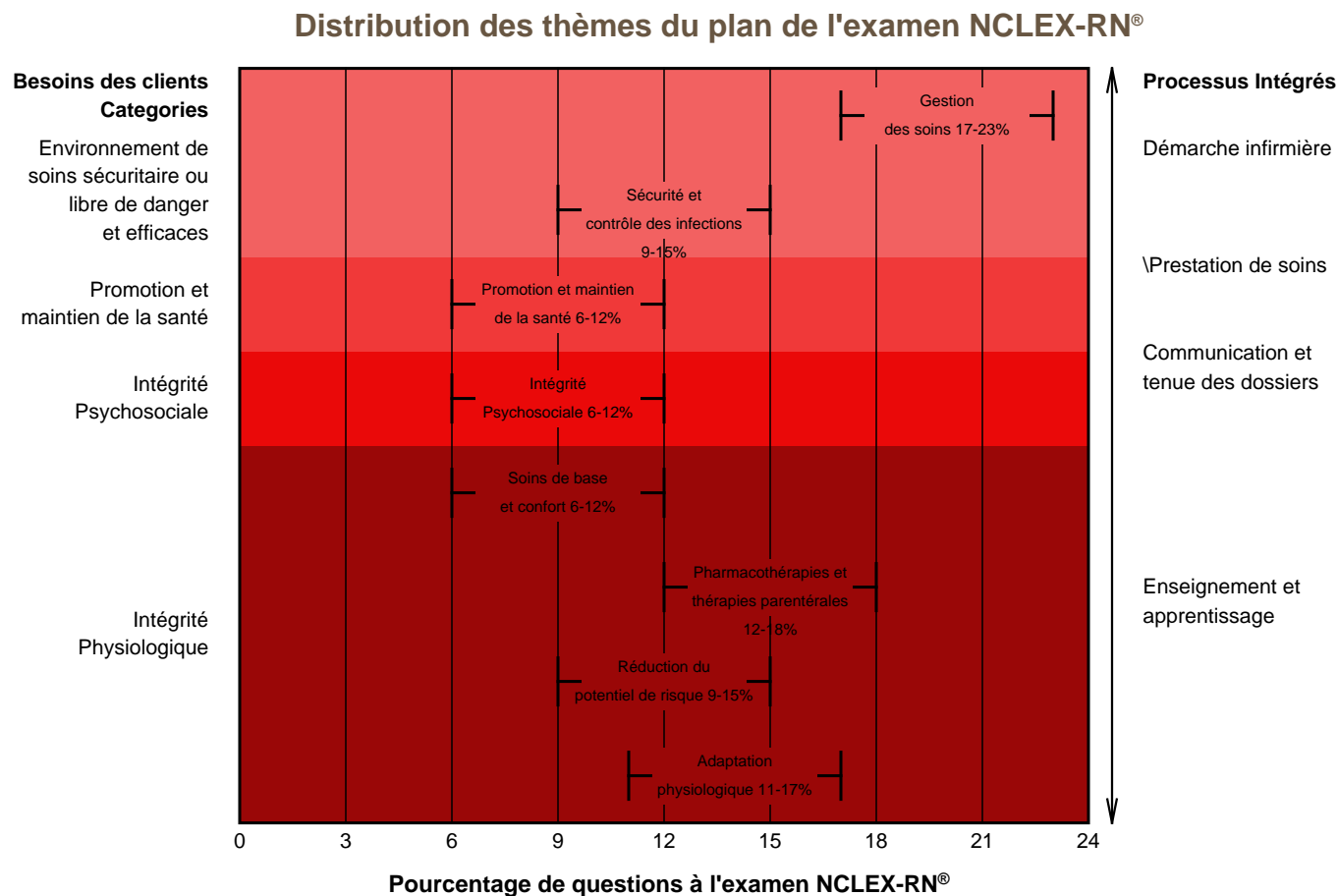
Les processus suivants sont intégrés dans toutes les catégories Besoins des clients du plan de l'examen: Démarche infirmière, prestation de soins, communication et tenue des dossiers, et enseignement et apprentissage.

À noter que les catégories "Promotion et maintien de la santé" et "Intégrité psychosociale" n'ont pas de sous-catégories.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

NCLEX-RN® RAPPORT DU PLAN DE L'EXAMEN

La figure ci-dessous montre le pourcentage de questions testées dans chaque catégorie Besoins des clients.



Le pourcentage de questions de l'examen attribuées à chaque catégorie et sous-catégorie de Besoins des clients du *plan de l'examen NCLEX-RN®* est établi en fonction des résultats du rapport *2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice* (NCSBN, 2015), et du jugement des experts donné par les membres du comité de l'examen NCSBN.

Diagrammes de rangs-centiles du rendement au plan d'examen

Ces diagrammes indiquent le rendement d'une diplômée typique de votre programme (se présentant à l'examen NCLEX® pour la première fois au cours de cette période de référence) dans les différentes sous-catégories de Besoins des clients, et ils comparent ce rendement à ceux des diplômées typiques de l'année précédente et aux diplômées du Canada et des États-Unis.

Au lieu d'indiquer les taux de réussite, comme dans la section Vue d'ensemble, ces diagrammes fournissent la médiane de compétence d'une diplômée de votre programme dans la distribution des thèmes du *plan de l'examen NCLEX-RN®*. Le modèle d'évaluation de l'examen NCLEX-RN® permet d'effectuer le calcul du rendement sur n'importe quel sous-ensemble de questions, en ajustant leur niveau de difficulté.

Trois types de comparaisons sont possibles à partir de ces diagrammes: (1) la comparaison entre la diplômée typique de votre programme et le reste du pays, (2) le niveau de rendement d'une diplômée typique de votre programme dans les sous-catégories de Besoins des clients (n'oubliez pas que la difficulté des questions a déjà été prise en compte), et (3) la comparaison entre les deux périodes de rapports.

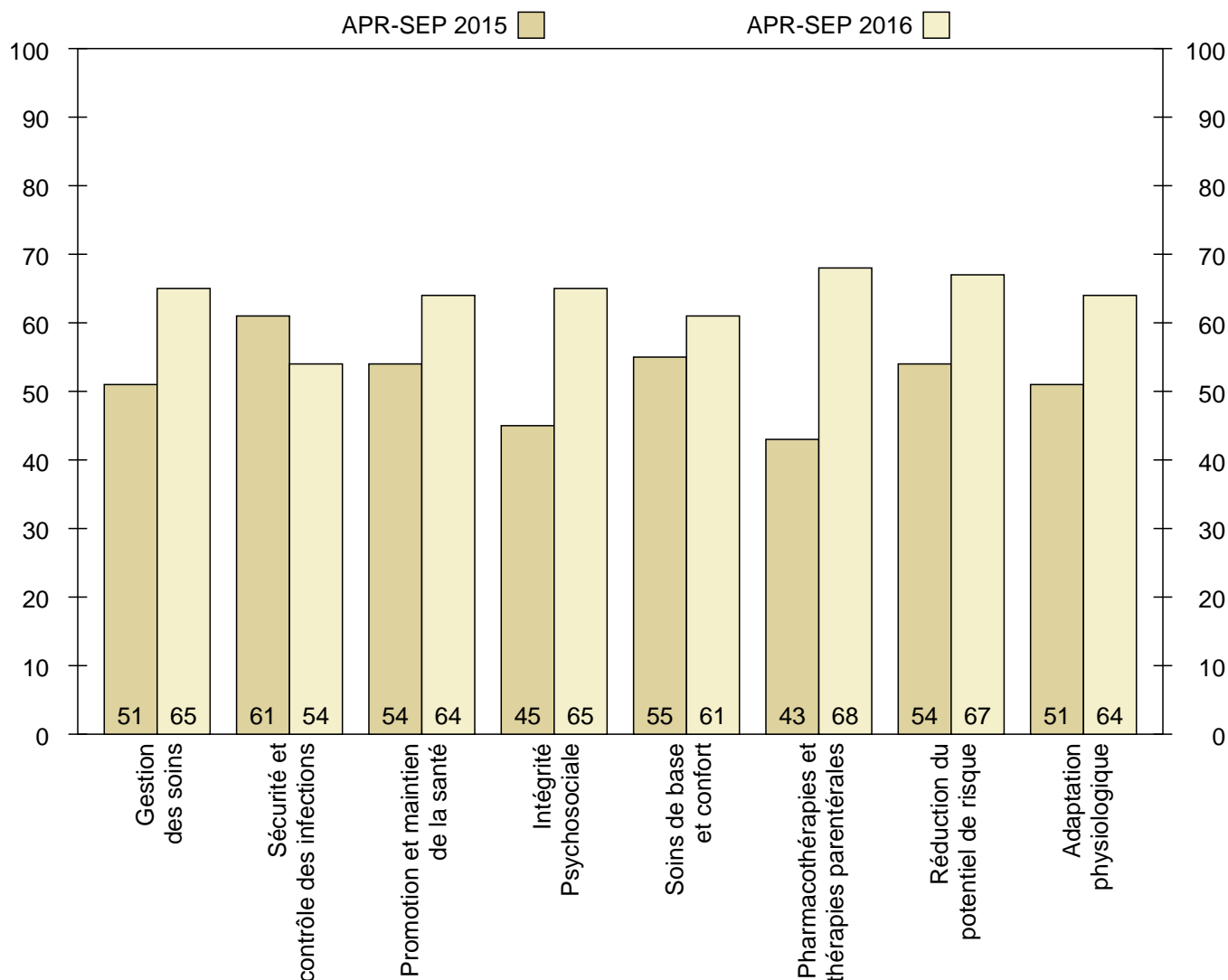
Les chiffres sur l'axe vertical des diagrammes sont des rangs-centiles qui indiquent le pourcentage de diplômées avec un rendement inférieur (ou équivalent) à votre diplômée typique. Les différences dans les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution. L'écart d'un seul point-centile vers le milieu de l'échelle représente une moindre différence réelle de score observé que le même écart aux extrêmes (par ex., la différence entre 50^e et 51^e n'est pas aussi importante que celle entre 90^e et 91^e). L'utilisation la plus appropriée de ces diagrammes est de déterminer les zones de points forts et de points faibles du programme en général, au lieu de faire des comparaisons précises.

Un exemple d'énoncé qui pourrait être fait en fonction des données de ces diagrammes est le suivant, "Pendant cette période, ma diplômée du niveau médian (typique) a obtenu, dans le pays, des résultats équivalents ou supérieurs à 75% des diplômées dans la première sous-catégorie (Gestion des soins), mais elle est à seulement 50% des diplômées dans la deuxième sous-catégorie (Sécurité et contrôle des infections). Cet ordre était l'inversé dans la période précédente."

RAPPORT DU PLAN DE L'EXAMEN

BESOINS DES CLIENTS

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes dans votre province



Remarques

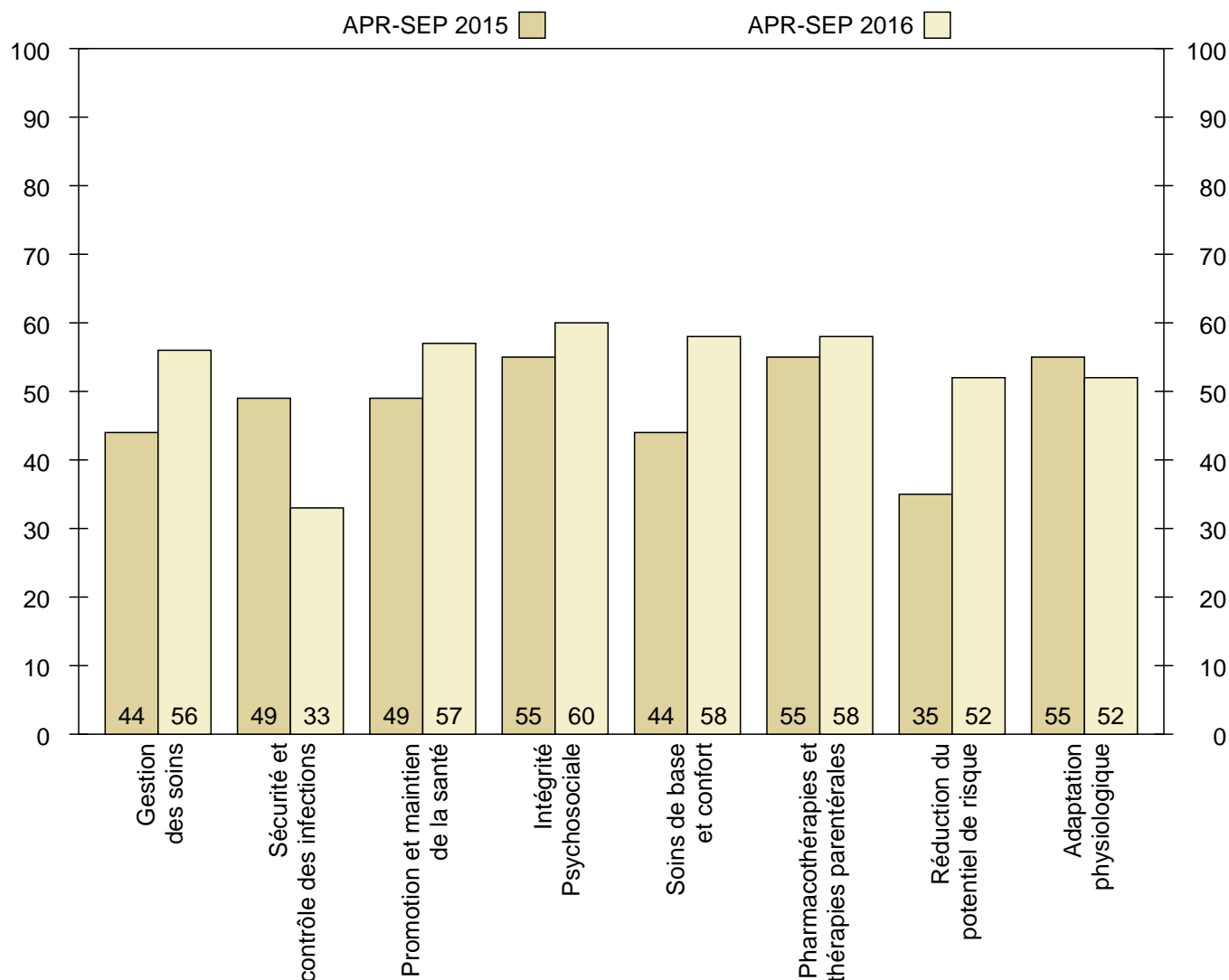
Les rangs-centiles reposent sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes de votre province ou territoire qui se sont présentées à l'examen NCLEX pendant la même période. Le rendement médian de vos diplômées dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de celles-ci (c'est-à-dire, le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à ce niveau, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à ce niveau).

Comme expliqué à la page précédente, il est important d'interpréter les différences entre les rangs-centiles avec précaution.

RAPPORT DU PLAN DE L'EXAMEN

BESOINS DES CLIENTS

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes de BSN aux É.-U.



Remarques

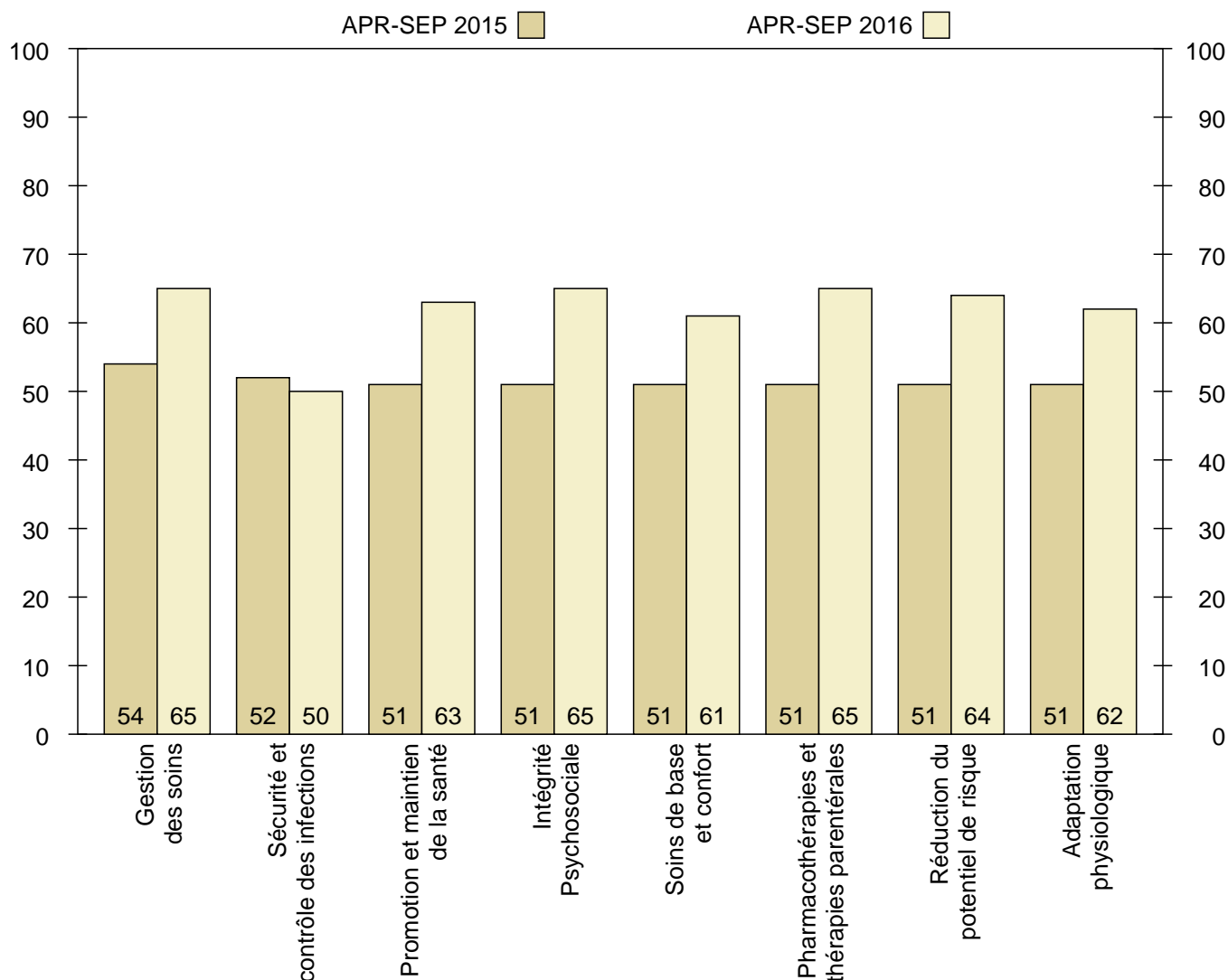
Les rangs-centiles reposent sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées d'autres programmes BSN aux É.-U. qui se sont présentées à l'examen NCLEX pendant la même période. Le rendement médian de vos diplômées dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de celles-ci (c'est-à-dire, le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à ce niveau, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à ce niveau).

Comme expliqué à la page 4.3, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

RAPPORT DU PLAN DE L'EXAMEN

BESOINS DES CLIENTS

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes au Canada



Remarques

Les rangs-centiles reposent sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées au Canada qui se sont présentées à l'examen NCLEX pendant la même période. Le rendement médian de vos diplômées dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de celles-ci (c'est-à-dire, le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à ce niveau, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à ce niveau).

Comme expliqué à la page 4.3, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

RAPPORTS SUR LES dimensions du contenu de l'examen

La profession d'infirmière favorise, maintient et restaure la santé des personnes et de leurs familles. Les infirmières privilégient une approche holistique pour les soins des clients; elles utilisent des cadres de référence pour organiser les évaluations, développer un plan de soins, et évaluer la prestation des soins. Ces méthodes systématiques de soins aux clients peuvent utiliser des modèles de santé fonctionnels, une approche tête aux pieds, ou une classification des système et appareil de l'organisme. Les programmes de formation en soins infirmiers sont organisés dans un schéma ou cadre de référence visant à stimuler l'apprentissage. Indifféremment du cadre de référence utilisé pour les soins infirmiers ou de l'enseignement de ces soins, ses éléments seront intégrés de manière à assurer que toutes les dimensions physiques et comportementales des clients sont incluses.

Les rapports sur les dimensions du contenu de l'examen de NCLEX® de cette section fournissent des renseignements sur vos diplômées en fonction de six cadres de référence:

- Démarche des soins
- Catégories de fonctionnement du corps humain
- Catégories d'altérations de la santé
- Continuum bien-être/maladie
- Stades de maturité
- Stress et mécanismes d'adaptation

Le premier ensemble de rapports sur les dimensions du contenu de l'examen est fondé sur la démarche infirmière.

DÉMARCHE INFIRMIÈRE

La Démarche infirmière fournit un cadre pour organiser et prodiguer des soins infirmiers aux clients et aux groupes. Les cinq phases de la démarche infirmière pour une infirmière autorisée incluent : Collecte des données, Analyse, Planification, Mise en œuvre et Évaluation.

Collecte des données

Cette phase consiste à établir une base de données en collectant les objectifs de soins établis et subjectives du client et en confirmant celles-ci. L'infirmière collecte les renseignements concernant le client, vérifie ces données, puis les communique aux membres aux membres pertinents de l'équipe de soins de santé.

Analyse

Cette phase consiste à identifier les besoins en soins ou les troubles de santé du client selon une interprétation des données d'examen. L'infirmière formule alors le diagnostic de soins infirmiers, puis communique les résultats de l'analyse aux membres pertinents de l'équipe de soins de santé.

Planification

Cette phase consiste à fixer des objectifs pour répondre aux besoins du client et à définir des stratégies pour atteindre les résultats prévus de ce client. L'infirmière établit les résultats prévus du client, élabore et modifie le plan de soins, formule les critères des résultats, puis communique le plan de soins de santé aux membres pertinents de l'équipe de soins de santé.

Mise en œuvre

Cette phase consiste à commencer ou à terminer des mesures pour atteindre les objectifs fixés de soins de santé. L'infirmière organise, gère et fournit des soins pour obtenir les résultats souhaités du client, et communique les interventions infirmières aux membres pertinents de l'équipe de soins de santé.

Évaluation

Cette phase consiste à déterminer si les résultats du client ont été obtenus et si les interventions ont réussi. L'infirmière compare les résultats actuels et les résultats prévus de soins de santé, puis les communique le collecte des données aux membres pertinents de l'équipe de soins de santé.

Diagrammes de rangs-centiles du rendement de dimensions du contenu de l'examen

Ces diagrammes indiquent le rendement d'une diplômée typique de votre programme (se présentant à l'examen NCLEX® pour la première fois au cours de cette période de référence) dans des dimensions du contenu de l'examen divers, et ils comparent ce rendement à ceux des diplômées typiques de l'année précédente et aux diplômées du Canada et des États-Unis.

Au lieu d'indiquer les taux de réussite, comme dans la section Vue d'ensemble, ces diagrammes fournissent le niveau médian de compétence dans une catégorie ou sous-catégorie de contenu particulier d'une diplômée de votre programme. Le modèle d'évaluation de l'examen NCLEX permet d'effectuer le calcul du rendement sur n'importe quel sous-ensemble de questions, en ajustant leur niveau de difficulté.

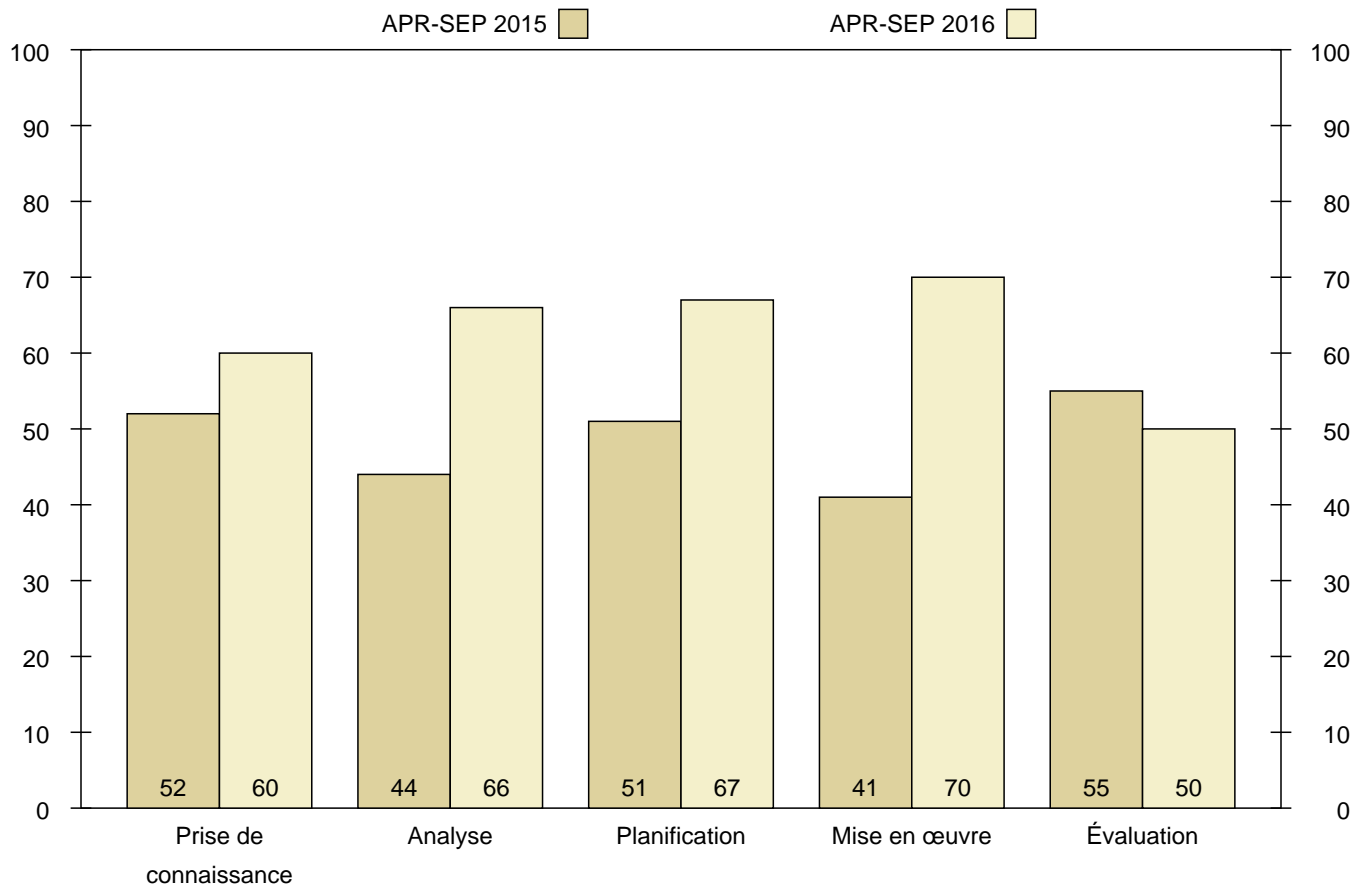
Trois types de comparaisons sont possibles à partir de ces diagrammes: (1) la comparaison entre la diplômée typique de votre programme et le reste du pays, (2) le niveau de rendement d'une diplômée typique de votre programme dans les catégories ou sous-catégories de contenu (n'oubliez pas que la difficulté des questions a déjà été prise en compte), et (3) la comparaison entre les deux périodes de rapports.

Les chiffres sur l'axe vertical des diagrammes sont des rangs-centiles qui indiquent le pourcentage de diplômées avec un rendement inférieur (ou équivalent) à votre diplômée typique. Les différences dans les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution. L'écart d'un seul point-centile vers le milieu de l'échelle représente une moindre différence réelle (score observé) que le même écart aux extrêmes (par ex., la différence entre 50^e et 51^e n'est pas aussi importante que celle entre 90^e et 91^e). L'utilisation la plus appropriée de ces diagrammes est de déterminer les zones générales de points forts et de points faibles du programme, au lieu de faire des comparaisons précises.

Un exemple d'énoncé qui pourrait être fait en fonction des données de ces diagrammes est le suivant: "Pendant cette période, ma diplômée du niveau médian (milieu) a obtenu, dans le pays, des résultats équivalents ou supérieurs à 75% des diplômées dans la première catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions de protection), mais elle est à seulement 50% des diplômées dans la deuxième catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions sensorielles-perceptives). Cet ordre était l'inversé dans la période précédente."

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN DÉMARCHE INFIRMIÈRE

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes dans votre province



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction de la médiane des résultats de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport aux résultats des diplômées de programmes de votre province ou territoire. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

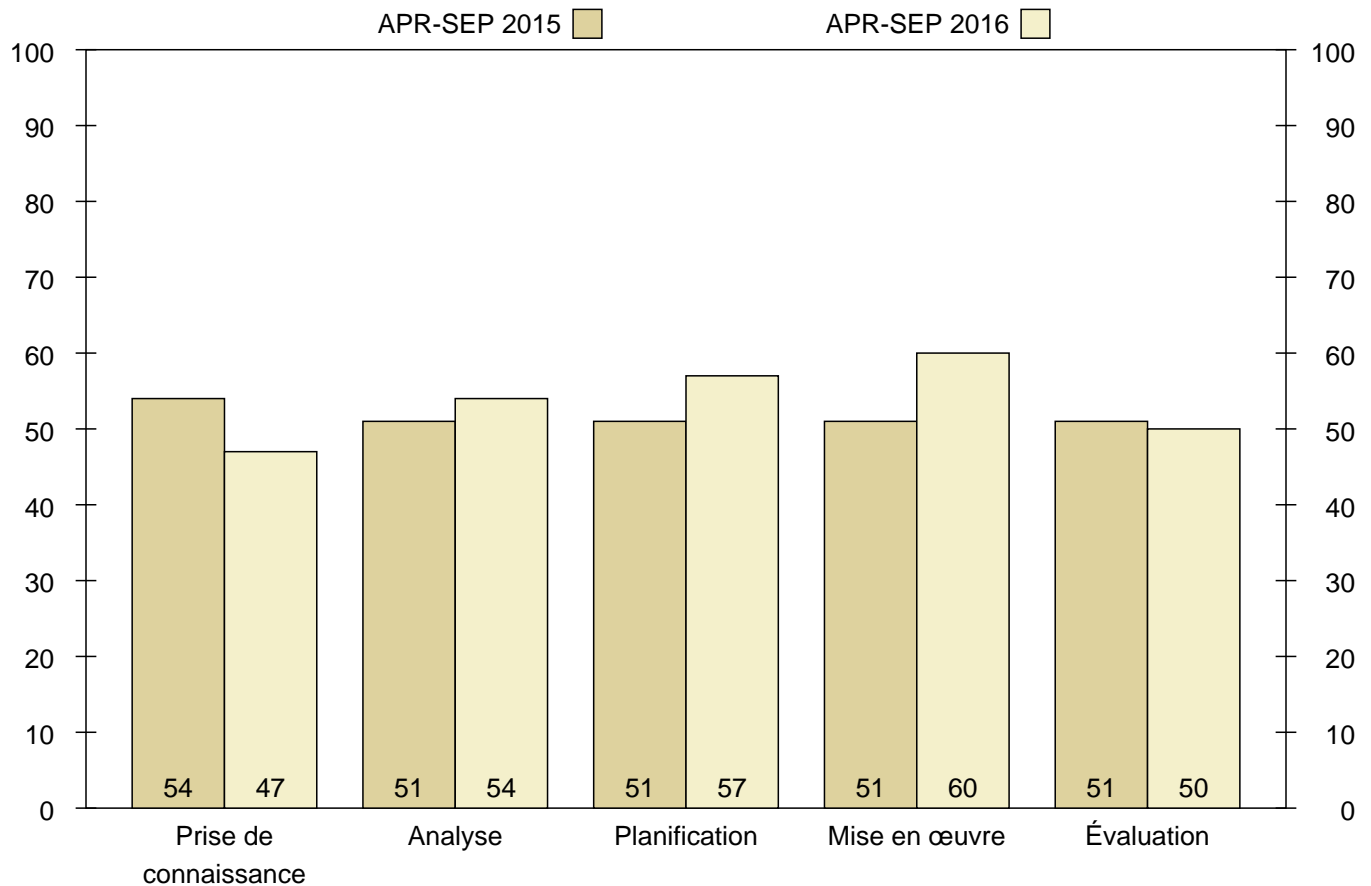
Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page précédente, il est important d'interpréter les différences entre les rangs-centiles avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN

DÉMARCHE INFIRMIÈRE

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes de BSN aux É.-U.



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles reposent sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes BSN aux É.-U. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

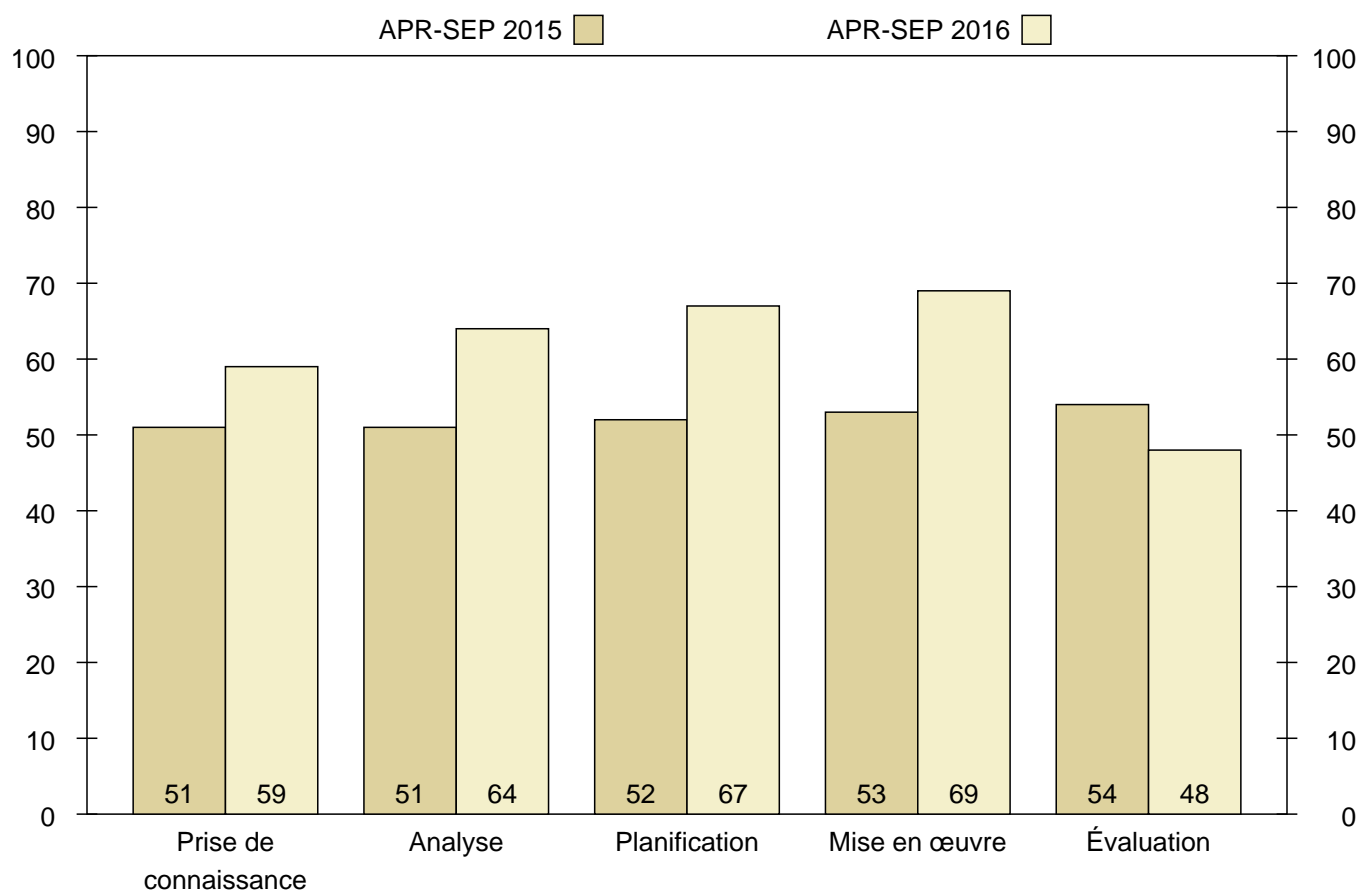
Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.1.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN

DÉMARCHE INFIRMIÈRE

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes au Canada



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction du rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes au Canada. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.1.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

RAPPORTS SUR LES dimensions du contenu de l'examen

La profession d'infirmière favorise, maintient et restaure la santé des personnes et de leurs familles. Les infirmières privilégient une approche holistique pour les soins des clients; elles utilisent des cadres de référence pour organiser les évaluations, développer un plan de soins, et évaluer la prestation des soins. Ces méthodes systématiques de soins aux clients peuvent utiliser des modèles de santé fonctionnels, une approche tête aux pieds, ou une classification des systèmes et appareil de l'organisme. Les programmes de formation en soins infirmiers sont organisés dans un schéma ou cadre de référence visant à stimuler l'apprentissage. Indifféremment du cadre de référence utilisé pour les soins infirmiers ou de l'enseignement de ces soins, ses éléments seront intégrés de manière à assurer que toutes les dimensions physiques et comportementales des clients sont incluses.

Les rapports sur les dimensions du contenu de l'examen de NCLEX® de cette section fournissent des renseignements sur vos diplômées en fonction de six cadres de référence:

- Démarche des soins
- Catégories de fonctionnement du corps humain
- Catégories d'altérations de la santé
- Continuum bien-être/maladie
- Stades de maturité
- Stress et mécanismes d'adaptation

Le deuxième ensemble de rapports sur les dimensions du contenu de l'examen repose sur les catégories de fonctionnement du corps humain.

CATÉGORIES DE FONCTIONNEMENT DU CORPS HUMAIN

L'idée maîtresse du cadre Catégories de fonctionnement du corps humain est la capacité du client à maintenir les fonctions vitales essentielles. La capacité de maintenir les fonctions vitales adéquates dans chaque catégorie résulte en une personne en bonne santé. Des altérations dans une catégorie **quelconque** peuvent compromettre la santé. Chaque catégorie de fonctionnement humain est décrite ci-dessous.

Les catégories de fonctionnement humain définissent les troubles majeurs du continuum de bien-être.

- (1) **Protection** (sécurité): Les fonctions associées à la protection et à la défense de l'organisme sont classées dans la catégorie Protection. La sécurité corporelle dépend de la protection contre les infections, les blessures, les accidents, les expositions et les abus. Les mesures utilisées pour réduire ces menaces, comme l'évaluation des effets secondaires des médicaments et la prestation de soins péri-opératoires, sont incluses dans cette catégorie.
- (2) **Sensorielles-perceptives** (cognitive-perceptive): Les fonctions associées aux stimuli cognitifs, sensoriels et perceptifs, et aux troubles de la santé qui se développent à la suite de surcharge et de déprivations sont les fondements de cette catégorie. Les thèmes associés à la capacité de la parole, de l'ouïe, du goût, du toucher et de l'odorat, de la compréhension et de la mémoire sont inclus. Les altérations dans le système nerveux central et périphérique et dans les sens sont la cause des troubles de santé majeurs de cette catégorie.
- (3) **Confort, Repos, Activité, et Mobilité** (activité, sommeil, et repos): Les sujets associés au maintien des activités quotidiennes et à la perception de confort et de repos/sommeil sont les composants principaux de cette catégorie. Les altérations sont liées aux facteurs qui nuisent au système neuromusculaire.
- (4) **Nutrition** (nutritionnelle-métabolique): La consommation d'aliments et de liquides et la capacité de répondre aux besoins métaboliques de l'organisme appartiennent à cette catégorie. La croissance et le développement normaux ont une influence sur cette catégorie, tout comme les troubles qui nuisent à l'ingestion, à la digestion et au métabolisme.
- (5) **Croissance et développement**: Les concepts fondamentaux de maturation, au fil de la vie depuis la conception, sont inclus dans cette catégorie de croissance et de développement. La procréation et l'éducation des enfants sont considérées comme une partie du développement; c'est la raison pour laquelle les altérations dans ces domaines sont incluses dans cette catégorie.
- (6) **Transport des liquides-gaz**: La capacité d'échange des gaz dans les poumons et au niveau cellulaire constitue cette catégorie essentielle. Des altérations ont lieu lorsque les systèmes cardio-pulmonaires et hématologiques sont affectés.
- (7) **Fonctions psychosociales-culturelles** (thèmes psychosociaux): L'interaction humaine (entre individus, entre deux ou plusieurs personnes, ou dans un grand groupe) est le fondement de cette catégorie. Le concept de soi, la communication thérapeutique, les questions éthiques et juridiques, les besoins spirituels, la douleur d'une perte et la mort sont des stades de cette catégorie.
- (8) **Élimination**: Les fonctions excrétrices des intestins et de la vessie sont les composants de cette catégorie. Les altérations dans le schéma gastro-intestinal ou urinaire sont les causes principales de troubles de la santé dans l'élimination.

Diagrammes de rangs-centiles du rendement de dimensions du contenu de l'examen

Ces diagrammes indiquent le rendement d'une diplômée typique de votre programme (se présentant à l'examen NCLEX® pour la première fois au cours de cette période de référence) dans des dimensions du contenu de l'examen divers, et ils comparent ce rendement à ceux des diplômées typiques de l'année précédente et aux diplômées du Canada et des États-Unis.

Au lieu d'indiquer les taux de réussite, comme dans la section Vue d'ensemble, ces diagrammes fournissent le niveau médian de compétence dans une catégorie ou sous-catégorie de contenu particulier d'une diplômée de votre programme. Le modèle d'évaluation de l'examen NCLEX permet d'effectuer le calcul du rendement sur n'importe quel sous-ensemble de questions, en ajustant leur niveau de difficulté.

Trois types de comparaisons sont possibles à partir de ces diagrammes: (1) la comparaison entre la diplômée typique de votre programme et le reste du pays, (2) le niveau de rendement d'une diplômée typique de votre programme dans les catégories ou sous-catégories de contenu (n'oubliez pas que la difficulté des questions a déjà été prise en compte), et (3) la comparaison entre les deux périodes de rapports.

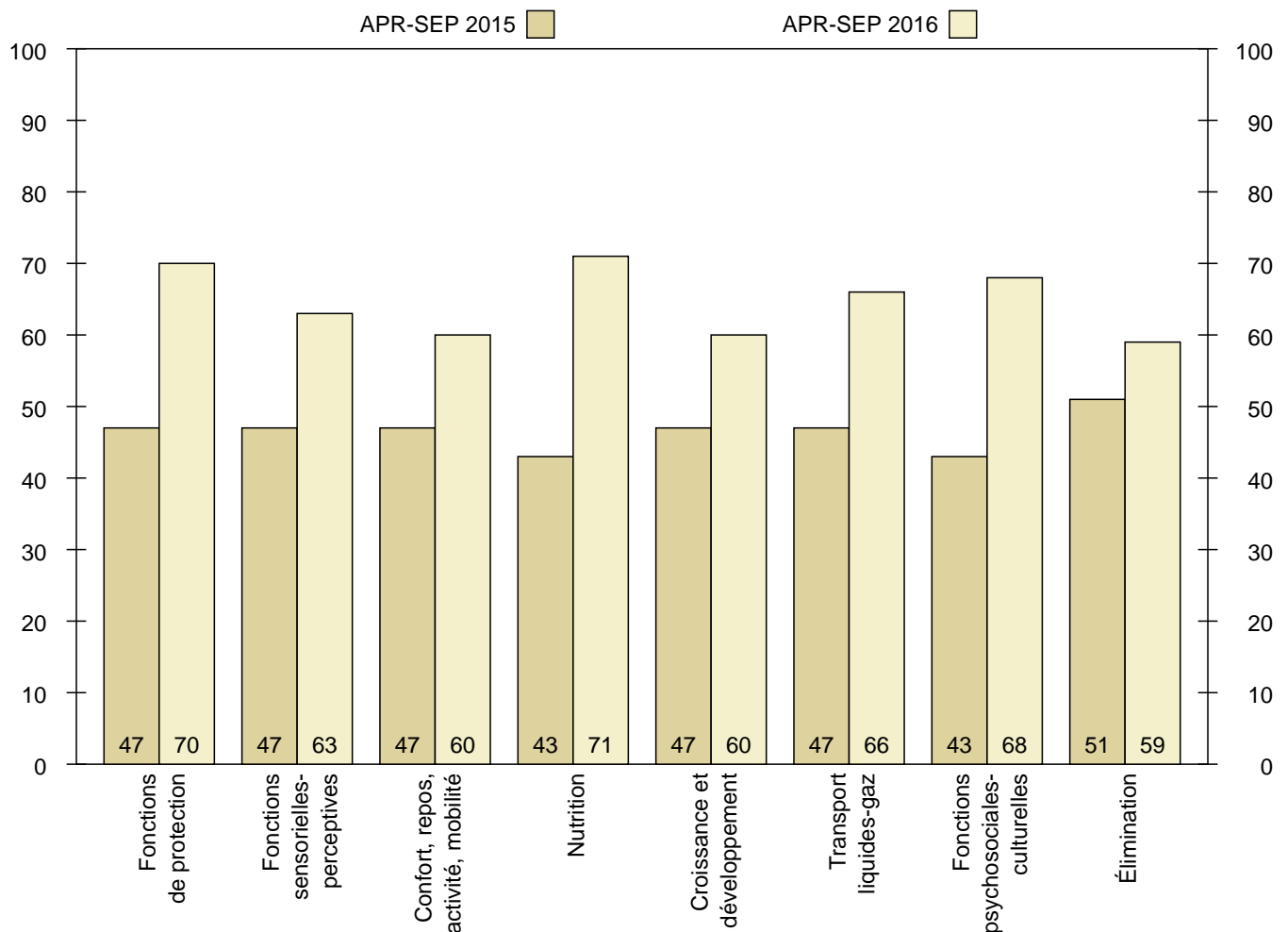
Les chiffres sur l'axe vertical des diagrammes sont des rangs-centiles qui indiquent le pourcentage de diplômées avec un rendement inférieur (ou équivalent) à votre diplômée typique. Les différences dans les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution. L'écart d'un seul point-centile vers le milieu de l'échelle représente une moindre différence réelle (score observé) que le même écart aux extrêmes (par ex., la différence entre 50^e et 51^e n'est pas aussi importante que celle entre 90^e et 91^e). L'utilisation la plus appropriée de ces diagrammes est de déterminer les zones générales de points forts et de points faibles du programme, au lieu de faire des comparaisons précises.

Un exemple d'énoncé qui pourrait être fait en fonction des données de ces diagrammes est le suivant: "Pendant cette période, ma diplômée du niveau médian (milieu) a obtenu, dans le pays, des résultats équivalents ou supérieurs à 75% des diplômées dans la première catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions de protection), mais elle est à seulement 50% des diplômées dans la deuxième catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions sensorielles-perceptives). Cet ordre était l'inverse dans la période précédente."

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN

FONCTIONNEMENT DU CORPS HUMAIN

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes dans votre province



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction de la médiane des résultats de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport aux résultats des diplômées de programmes de votre province ou territoire. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

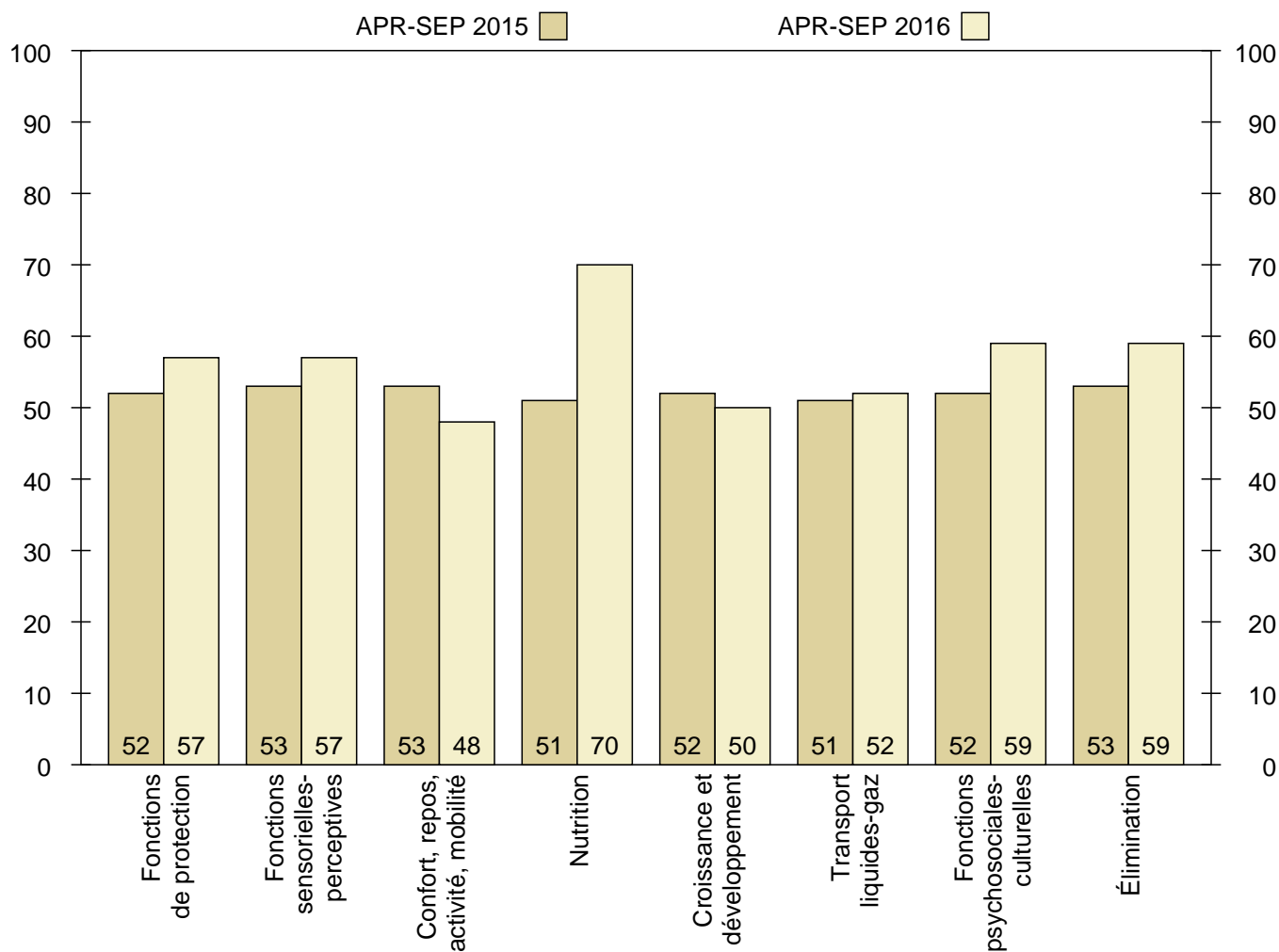
Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page précédente, il est important d'interpréter les différences entre les rangs-centiles avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN

FONCTIONNEMENT DU CORPS HUMAIN

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes de BSN aux É.-U.



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles reposent sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes BSN aux É.-U. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

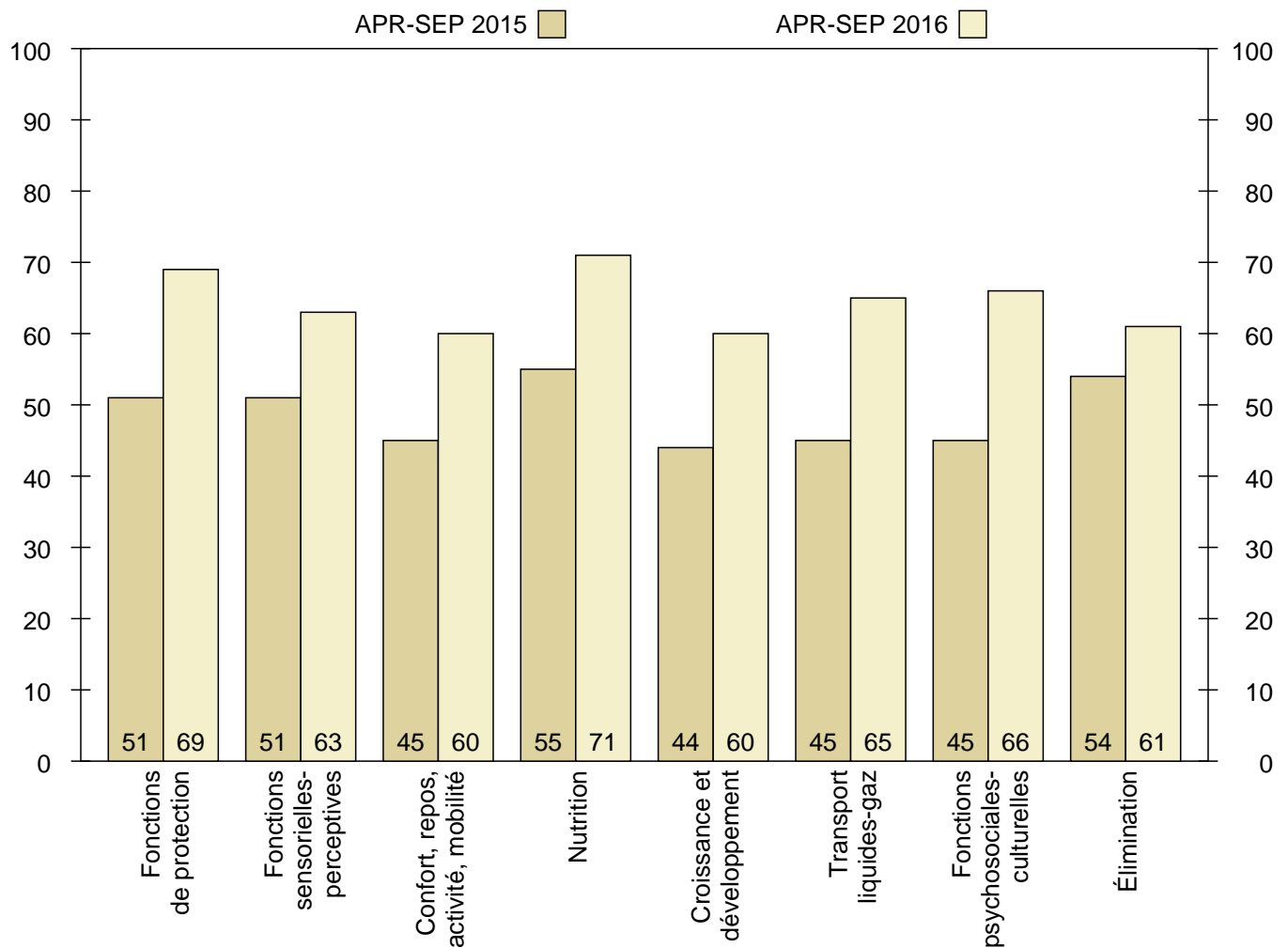
Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.2.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN

FONCTIONNEMENT DU CORPS HUMAIN

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes au Canada



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction du rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes au Canada. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.2.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

RAPPORTS SUR LES dimensions du contenu de l'examen

La profession d'infirmière favorise, maintient et restaure la santé des personnes et de leurs familles. Les infirmières privilégient une approche holistique pour les soins des clients; elles utilisent des cadres de référence pour organiser les évaluations, développer un plan de soins, et évaluer la prestation des soins. Ces méthodes systématiques de soins aux clients peuvent utiliser des modèles de santé fonctionnels, une approche tête aux pieds, ou une classification des système et appareil de l'organisme. Les programmes de formation en soins infirmiers sont organisés dans un schéma ou cadre de référence visant à stimuler l'apprentissage.

Indifféremment du cadre de référence utilisé pour les soins infirmiers ou de l'enseignement de ces soins, ses éléments seront intégrés de manière à assurer que toutes les dimensions physiques et comportementales des clients sont incluses.

Les rapports sur les dimensions du contenu de l'examen de NCLEX® de cette section fournissent des renseignements sur vos diplômées en fonction de six cadres de référence:

- Démarche des soins
- Catégories de fonctionnement du corps humain
- Catégories d'altérations de la santé
- Continuum bien-être/maladie
- Stades de maturité
- Stress et mécanismes d'adaptation

Le troisième ensemble de rapports sur les dimensions du contenu de l'examen est fondé sur les catégories d'altérations de la santé.

CATÉGORIES D'ALTÉRATIONS DE LA SANTÉ

Les Catégories d'altérations de la santé décrivent les principaux systèmes et appareils de l'organisme fondamentaux qui pourraient être affectés par les changements dans le continuum du bien-être.

- (1) **Cardiovasculaire:** comprend le cœur, le sang, et les systèmes vasculaires et lymphatiques. Cette catégorie inclut les informations associées aux traumatismes multisystémiques.
- (2) **Endocrine/Métabolique:** comprend tous les problèmes de santé associés aux glandes endocrines, sauf les ovaires et les testicules. Tous les aspects de soins pour les clients avec diabète sucré sont inclus dans le système endocrine.
- (3) **Gastrointestinal:** comprend les troubles ainsi que les problèmes de santé associés au foie, à la bile, et au pancréas exocrine.
- (4) **Reproduction:** englobe la procréation, les troubles de reproduction chez les femmes et les hommes, la sexualité, et la fertilité.
- (5) **Tégumentaire/Musculosquelettique:** sont combinés pour inclure toutes les fonctions relatives à la peau, aux os, et aux articulations.
- (6) **Immunitaire:** englobe les questions de santé associées à la capacité du corps de protéger et de défendre. Cette catégorie inclut les infections, les maladies auto-immunes, les états d'hypersensibilité et les maladies des complexes immuns.
- (7) **Nerveux/Sensoriel:** incorpore les altérations dans le système nerveux central et périphérique, ainsi que les problèmes associés aux fonctions des sens.
- (8) **Comportements psychosociaux:** englobe les concepts de la santé mentale et des maladies mentales. La communication et les comportements thérapeutiques associés à la maladie sont incorporés.
- (9) **Rénal/Urinaire:** inclut la fonction et la dysfonction associées aux reins, à la vessie, et aux structures connexes.
- (10) **Respiratoire:** incorpore tous les facteurs de santé associés ayant trait à l'échange de gaz impliquant les poumons et associés aux structures de voies aériennes.

Diagrammes de rangs-centiles du rendement de dimensions du contenu de l'examen

Ces diagrammes indiquent le rendement d'une diplômée typique de votre programme (se présentant à l'examen NCLEX® pour la première fois au cours de cette période de référence) dans des dimensions du contenu de l'examen divers, et ils comparent ce rendement à ceux des diplômées typiques de l'année précédente et aux diplômées du Canada et des États-Unis.

Au lieu d'indiquer les taux de réussite, comme dans la section Vue d'ensemble, ces diagrammes fournissent le niveau médian de compétence dans une catégorie ou sous-catégorie de contenu particulier d'une diplômée de votre programme. Le modèle d'évaluation de l'examen NCLEX permet d'effectuer le calcul du rendement sur n'importe quel sous-ensemble de questions, en ajustant leur niveau de difficulté.

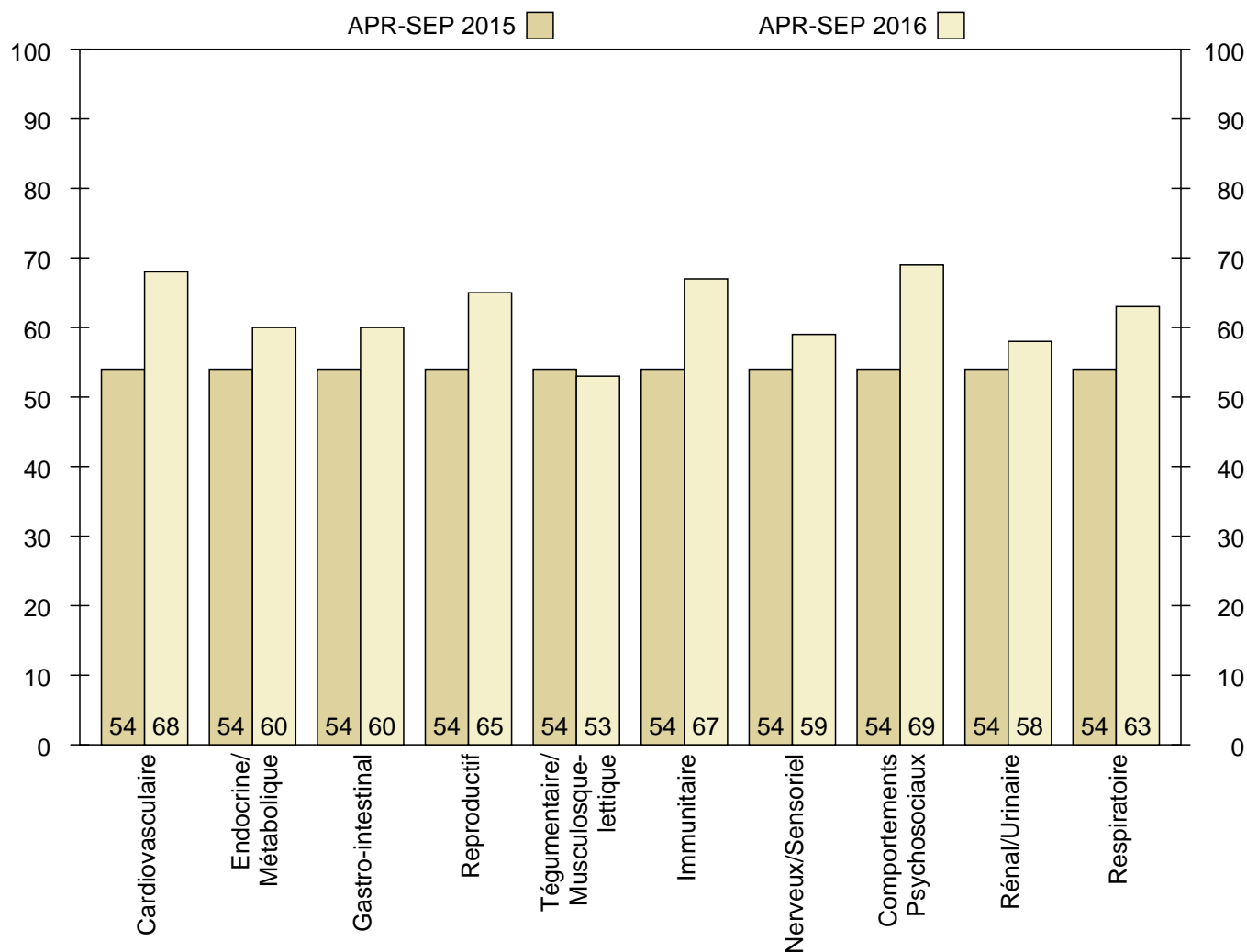
Trois types de comparaisons sont possibles à partir de ces diagrammes: (1) la comparaison entre la diplômée typique de votre programme et le reste du pays, (2) le niveau de rendement d'une diplômée typique de votre programme dans une catégorie ou sous-catégorie de contenu (n'oubliez pas que la difficulté des questions a déjà été prise en compte), et (3) la comparaison entre les deux périodes de rapports.

Les chiffres sur l'axe vertical des diagrammes sont des rangs-centiles qui indiquent le pourcentage de diplômées avec un rendement inférieur (ou équivalent) à votre diplômée typique. Les différences dans les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution. L'écart d'un seul point-centile vers le milieu de l'échelle représente une moindre différence réelle (score observé) que le même écart aux extrêmes (par ex., la différence entre 50^e et 51^e n'est pas aussi importante que celle entre 90^e et 91^e). L'utilisation la plus appropriée de ces diagrammes est de déterminer les zones générales de points forts et de points faibles du programme, au lieu de faire des comparaisons précises.

Un exemple d'énoncé qui pourrait être fait en fonction des données de ces diagrammes est le suivant: "Pendant cette période, ma diplômée du niveau médian (milieu) a obtenu, dans le pays, des résultats équivalents ou supérieurs à 75% des diplômées dans la première catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions de protection), mais elle est à seulement 50% des diplômées dans la deuxième catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions sensorielles-perceptives). Cet ordre était l'inversé dans la période précédente."

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN ALTÉRATIONS SUR LA SANTÉ

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes dans votre province



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction de la médiane des résultats de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport aux résultats des diplômées de programmes de votre province ou territoire. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats

de vos diplômées (c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

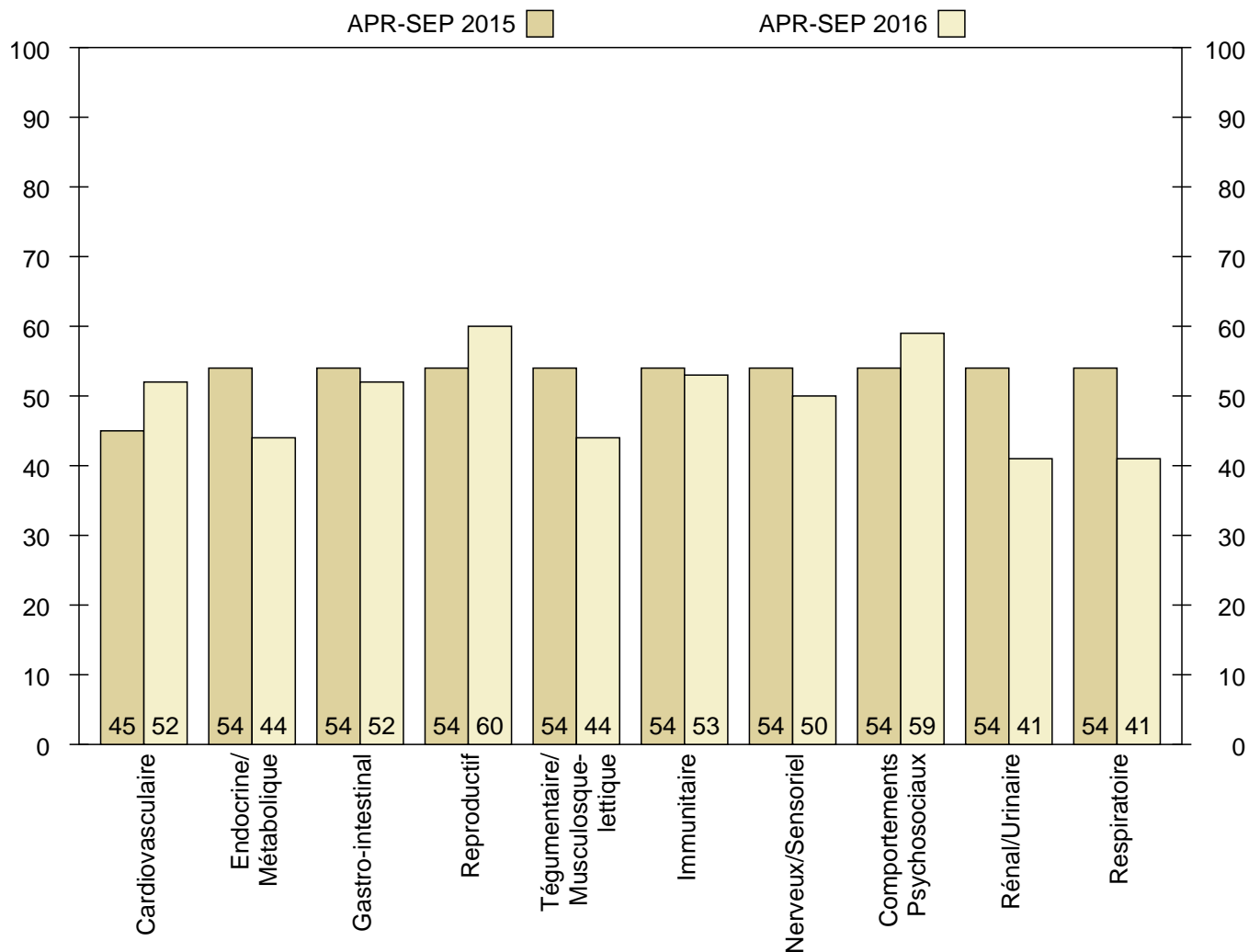
Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page précédente, il est important d'interpréter les différences entre les rangs-centiles avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN

ALTÉRATIONS SUR LA SANTÉ

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes de BSN aux É.-U.



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles reposent sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes BSN aux É.-U. Le rendement médian dans un champ catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats

de vos diplômées (c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

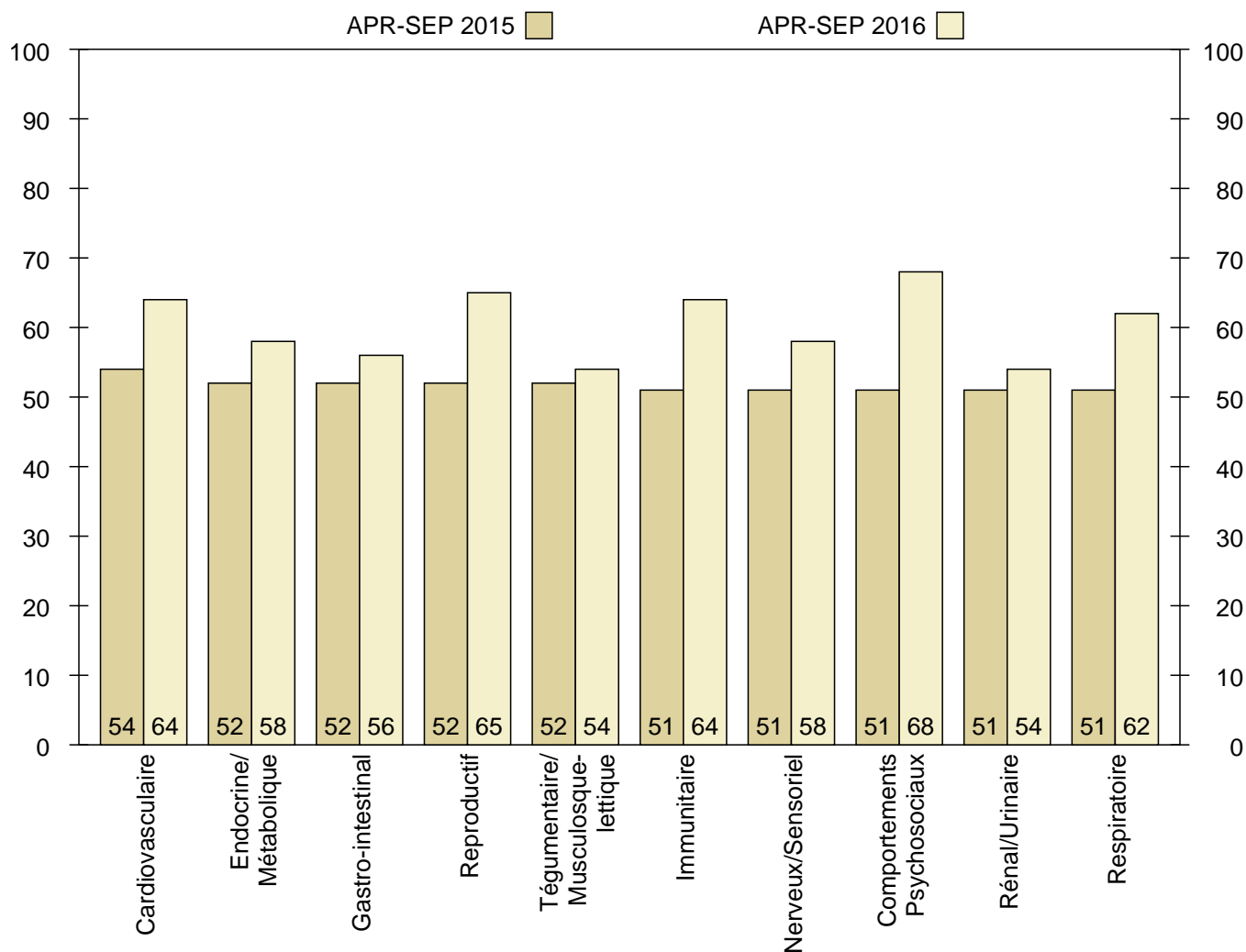
Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.3.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN

ALTÉRATIONS SUR LA SANTÉ

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes au Canada



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction du rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes au Canada. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats

de vos diplômées (c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.3.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

RAPPORTS SUR LES dimensions du contenu de l'examen

La profession d'infirmière favorise, maintient et restaure la santé des personnes et de leurs familles. Les infirmières privilégient une approche holistique pour les soins des clients; elles utilisent des cadres de référence pour organiser les évaluations, développer un plan de soins, et évaluer la prestation des soins. Ces méthodes systématiques de soins aux clients peuvent utiliser des modèles de santé fonctionnels, une approche tête aux pieds, ou une classification des système et appareil de l'organisme. Les programmes de formation en soins infirmiers sont organisés dans un schéma ou cadre de référence visant à stimuler l'apprentissage. Indifféremment du cadre de référence utilisé pour les soins infirmiers ou de l'enseignement de ces soins, ses éléments seront intégrés de manière à assurer que toutes les dimensions physiques et comportementales des clients sont incluses.

Les rapports sur les dimensions du contenu de l'examen de NCLEX® de cette section fournissent des renseignements sur vos diplômées en fonction de six cadres de référence:

- Démarche des soins
- Catégories de fonctionnement du corps humain
- Catégories d'altérations de la santé
- Continuum bien-être/maladie
- Stades de maturité
- Stress et mécanismes d'adaptation

Le quatrième ensemble de rapports sur les dimensions du contenu de l'examen est fondé sur le continuum bien-être/maladie.

CATÉGORIES DE CONTINUUM BIEN-ÊTRE/MALADIE

Par continuum bien-être/maladie, l'on entend l'ensemble homogène de la santé globale d'une personne. Ce continuum change constamment en fonction de la condition physique, mentale et sociale du client. Le bien-être et les maladies sont aux extrémités opposées du continuum, avec de nombreuses plages entre les deux. La santé et les maladies sont des éléments séparés, mais ils coexistent et sont interdépendants. Le bien-être est un état dynamique qui change à mesure que les clients s'adaptent aux stimuli environnementaux et maintiennent un état de stabilité optimale. La maladie représente un état dans lequel la santé est affaiblie ou compromise en raison de l'incapacité du client à s'adapter aux stimuli environnementaux. Ce continuum est en évolution constante au cours de la durée de vie.

Les soins infirmiers et le système de soins prodigués pour la santé-maladie fournissent des services dans lesquels les clients sont les bénéficiaires dans les catégories suivantes:

(1) **Promotion de la santé:** comprend la prévention des maladies, comme la vaccination des clients, le dépistage de maladies transmissibles et le contrôle de la transmission des infections. L'éducation des clients en ce qui concerne les pratiques de style de vie permettant de prévenir les maladies fait également partie des soins préventifs. La promotion de la santé vise à aider les personnes à augmenter leurs capacités d'avoir une vie plus fructueuse et plus satisfaisante. La croissance et un développement normaux, ainsi qu'une procréation normale font également partie de la promotion de la santé.

- (2) **Maintien de la santé:** comprend la préservation de l'état de santé d'une personne. Le client de cette catégorie aura besoin de soins continus, vu que sa santé optimale est constamment menacée. Ces clients ont besoin de services de réadaptation ou pourraient avoir une maladie chronique nécessitant une surveillance continue. Les clients peuvent faire partie de n'importe quel groupe d'âge.
- (3) **Rétablissement de la santé, aiguë/simple:** englobe les clients qui sont généralement en bonne santé mais qui ont subi une altération menant à des tests de diagnostic, des blessures, ou une maladie. Ces clients subissent généralement une altération aiguë de la santé qui implique un seul système. Cette catégorie inclut également les clientes qui ont des complications associées à une grossesse et à un accouchement.
- (4) **Rétablissement de la santé, aiguë/complexe:** inclut les clients qui subissent une maladie aiguë, mais qui avaient également une maladie chronique auparavant. La maladie chronique pourrait ou non être associée à une altération aiguë de la santé. C'est pourquoi cela implique généralement plus d'un système. Ces clients entrent dans le système de soins de santé pour des tests de diagnostic, des complications de maladie chronique, une maladie aiguë ou une blessure.

Diagrammes de rangs-centiles du rendement de dimensions du contenu de l'examen

Ces diagrammes indiquent le rendement d'une diplômée typique de votre programme (se présentant à l'examen NCLEX® pour la première fois au cours de cette période de référence) dans des dimensions du contenu de l'examen divers, et ils comparent ce rendement à ceux des diplômées typiques de l'année précédente et aux diplômées du Canada et des États-Unis.

Au lieu d'indiquer les taux de réussite, comme dans la section Vue d'ensemble, ces diagrammes fournissent le niveau médian de compétence dans une catégorie ou sous-catégorie de contenu particulier d'une diplômée de votre programme. Le modèle d'évaluation de l'examen NCLEX permet d'effectuer le calcul du rendement sur n'importe quel sous-ensemble de questions, en ajustant leur niveau de difficulté.

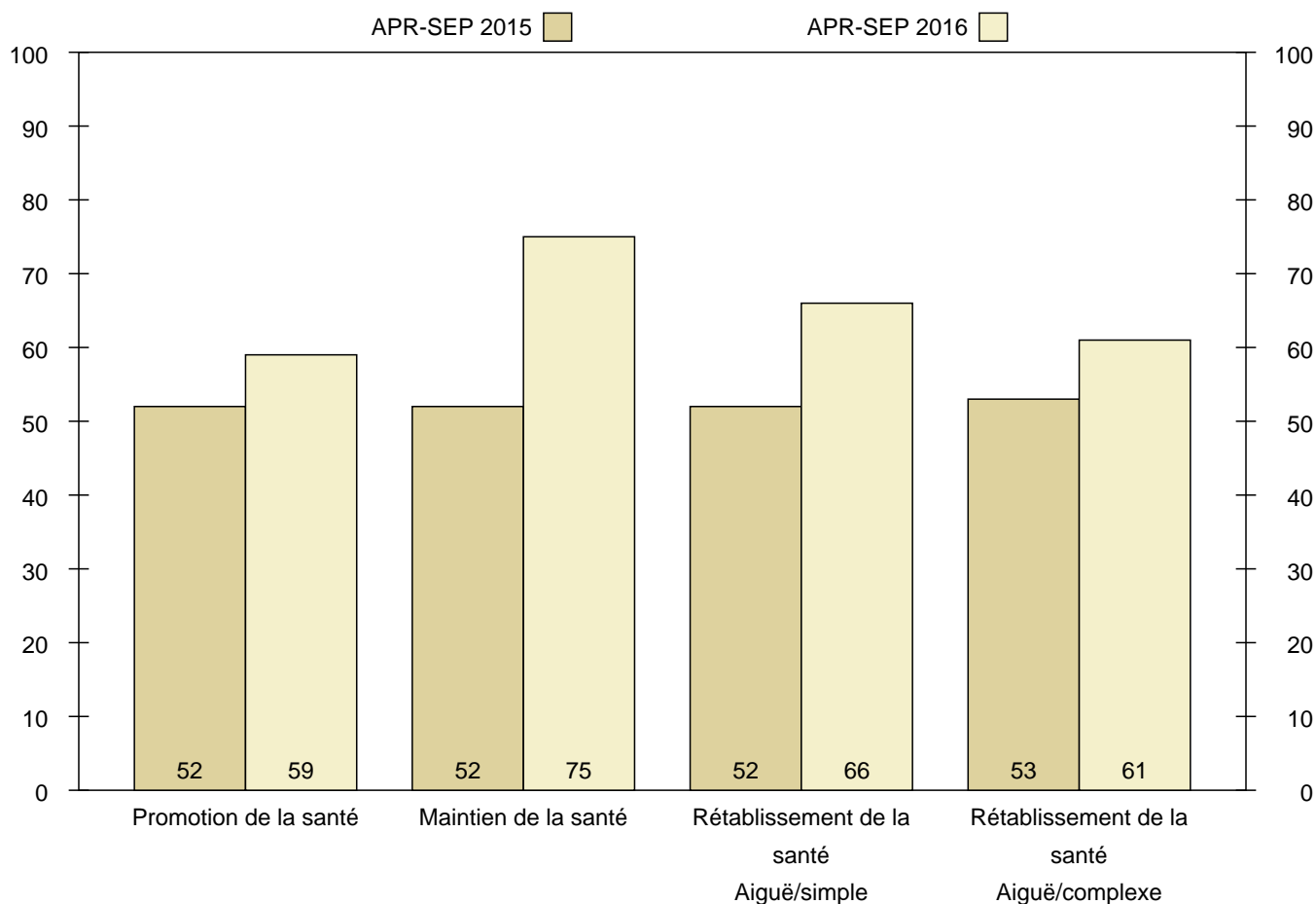
Trois types de comparaisons sont possibles à partir de ces diagrammes: (1) la comparaison entre la diplômée typique de votre programme et le reste du pays, (2) le niveau de rendement d'une diplômée typique de votre programme dans les catégories ou sous-catégories de contenu (n'oubliez pas que la difficulté des questions a déjà été prise en compte), et (3) la comparaison entre les deux périodes de rapports.

Les chiffres sur l'axe vertical des diagrammes sont des rangs-centiles qui indiquent le pourcentage de diplômées avec un rendement inférieur (ou équivalent) à votre diplômée typique. Les différences dans les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution. L'écart d'un seul point-centile vers le milieu de l'échelle représente une moindre différence réelle (score observé) que le même écart aux extrêmes (par ex., la différence entre 50^e et 51^e n'est pas aussi importante que celle entre 90^e et 91^e). L'utilisation la plus appropriée de ces diagrammes est de déterminer les zones générales de points forts et de points faibles du programme, au lieu de faire des comparaisons précises.

Un exemple d'énoncé qui pourrait être fait en fonction des données de ces diagrammes est le suivant: "Pendant cette période, ma diplômée du niveau médian (milieu) a obtenu, dans le pays, des résultats équivalents ou supérieurs à 75% des diplômées dans la première catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions de protection), mais elle est à seulement 50% des diplômées dans la deuxième catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions sensorielles-perceptives). Cet ordre était l'inversé dans la période précédente."

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN CONTINUUM BIEN-ÊTRE/MALADIE

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes dans votre province



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction de la médiane des résultats de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport aux résultats des diplômées de programmes de votre province ou territoire. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

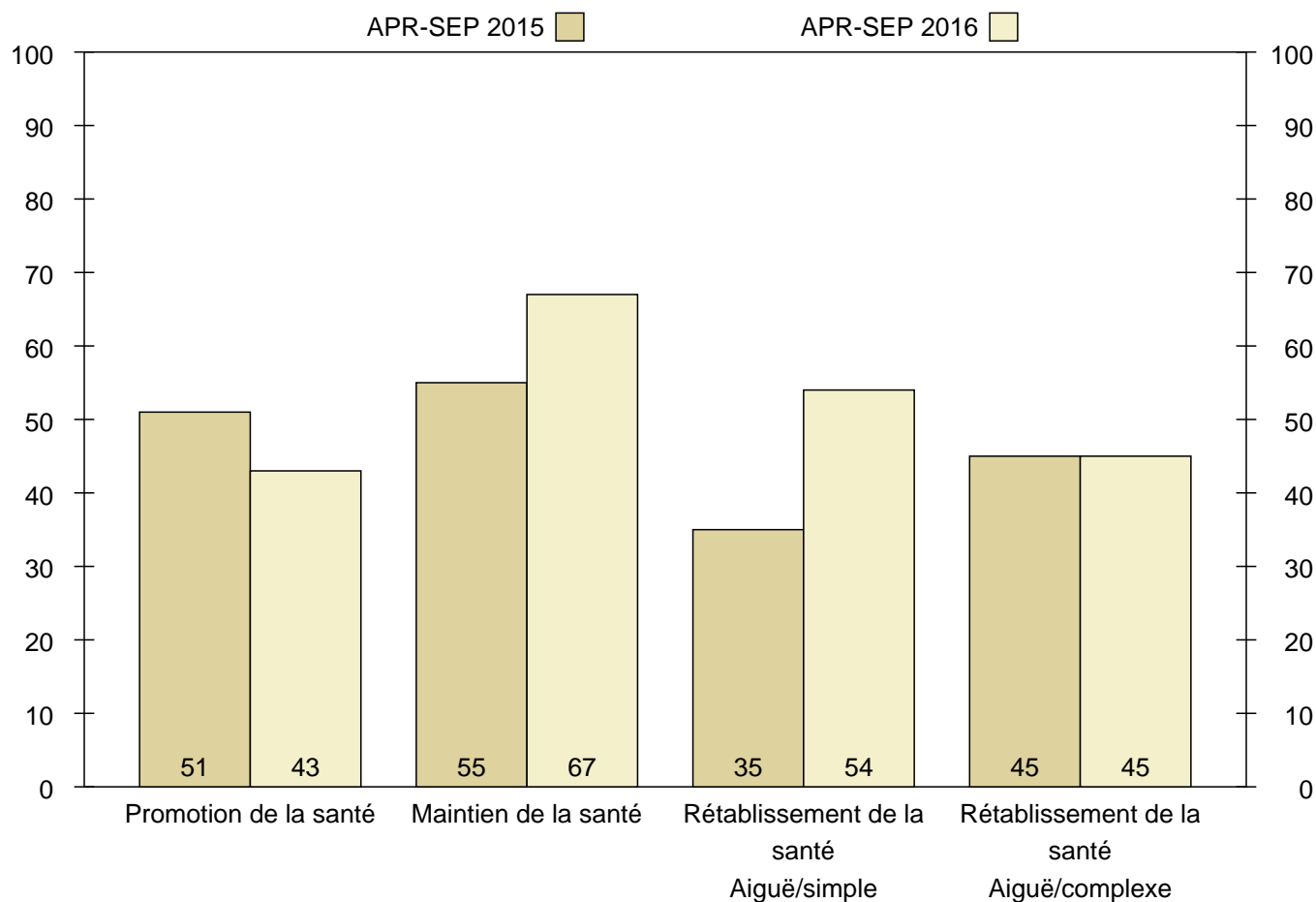
Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page précédente, il est important d'interpréter les différences entre les rangs-centiles avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN

CONTINUUM BIEN-ÊTRE/MALADIE

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes de BSN aux É.-U.



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles reposent sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes BSN aux É.-U. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

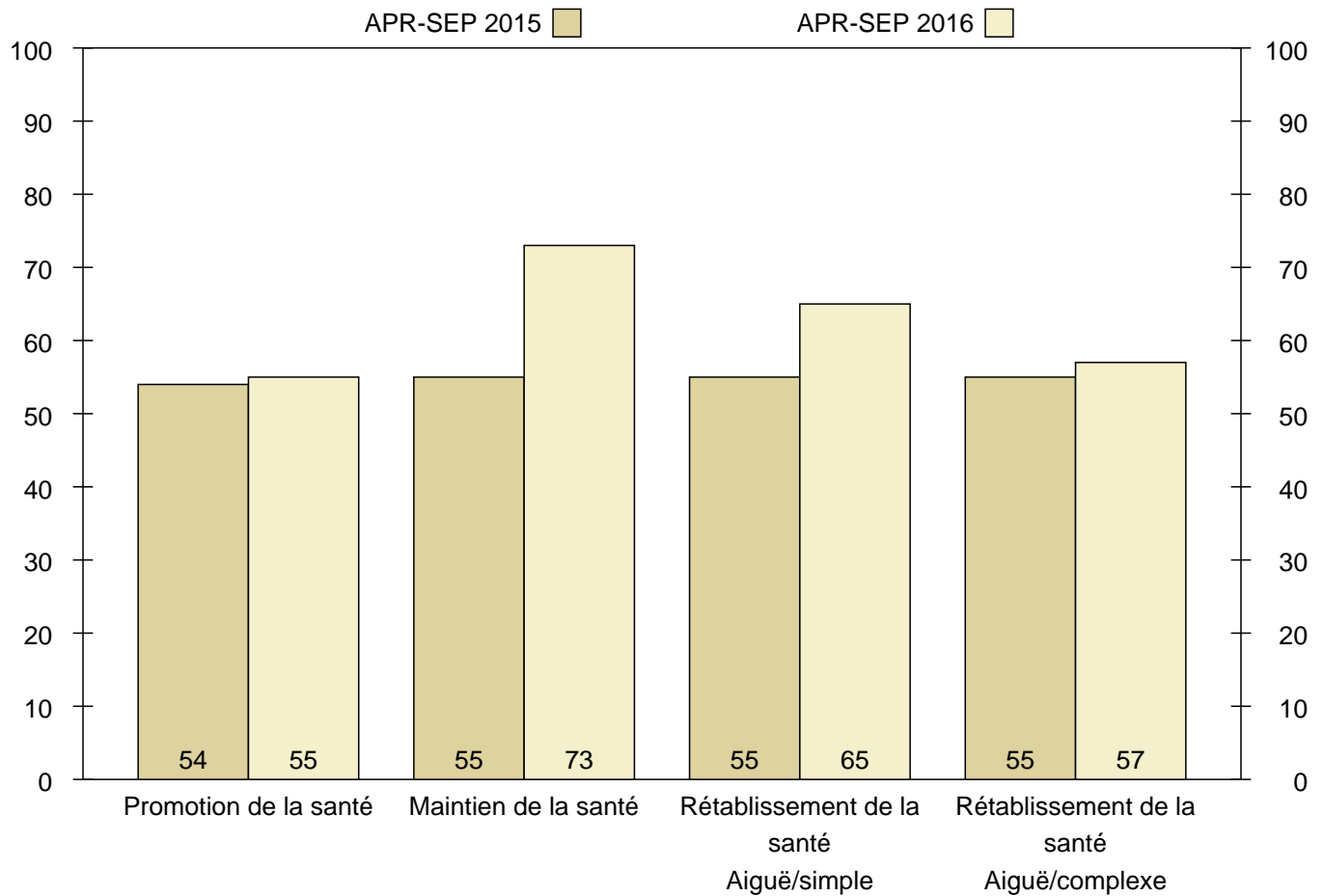
Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.4.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN

CONTINUUM BIEN-ÊTRE/MALADIE

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes au Canada



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction du rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes au Canada. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.4.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

RAPPORTS SUR LES dimensions du contenu de l'examen

La profession d'infirmière favorise, maintient et restaure la santé des personnes et de leurs familles. Les infirmières privilégient une approche holistique pour les soins des clients; elles utilisent des cadres de référence pour organiser les évaluations, développer un plan de soins, et évaluer la prestation des soins. Ces méthodes systématiques de soins aux clients peuvent utiliser des modèles de santé fonctionnels, une approche tête aux pieds, ou une classification des système et appareil de l'organisme. Les programmes de formation en soins infirmiers sont organisés dans un schéma ou cadre de référence visant à stimuler l'apprentissage. Indifféremment du cadre de référence utilisé pour les soins infirmiers ou de l'enseignement de ces soins, ses éléments seront intégrés de manière à assurer que toutes les dimensions physiques et comportementales des clients sont incluses.

Les rapports sur les dimensions du contenu de l'examen de NCLEX® de cette section fournissent des renseignements sur vos diplômées en fonction de six cadres de référence:

- Démarche des soins
- Catégories de fonctionnement du corps humain
- Catégories d'altérations de la santé
- Continuum bien-être/maladie
- Stades de maturité
- Stress et mécanismes d'adaptation

Le cinquième ensemble de rapports sur les dimensions du contenu de l'examen est fondé sur les stades de maturité.

STADES DE MATURITÉ

En raison de la diversité des rôles de soins infirmiers, les infirmières doivent comprendre la croissance et le développement de l'être humain. Il est nécessaire de connaître la croissance et le développement pour reconnaître les types normaux et comprendre les variations dans tous les groupes d'âges. En comprenant la croissance et les comportements prévus de chaque niveau de maturation, les infirmières disposent d'un cadre de référence pour promouvoir la santé des personnes. La démarche du processus de maturation aide les infirmières à organiser des comportements typiques associés à chaque période de développement et à fournir des soins destinés à favoriser un niveau optimal de croissance et de développement.

Les stades de maturité ont été condensés en cinq catégories d'âges spécifiques. Chacune de ces catégories est définie ci-dessous. Certaines questions de l'examen NCLEX® portent sur la prestation de soins à des clients qui ont des besoins identiques, peu importe leur l'âge ou leur niveau de développement. Ces questions sont regroupées dans la sixième catégorie, Durée de vie.

Catégories de processus de maturation

- (1) **Natal: Prénatal à 1 an:** commence avec la conception et comprend la croissance et le développement du fœtus, la naissance et le développement, et les problèmes de santé néonataux et du nourrisson.
- (2) **Enfance: 1 à 10 ans:** inclut les problèmes de croissance, de développement et de santé des tout-petits, des enfants d'âge préscolaire, et des enfants d'âge scolaire.
- (3) **Adolescence: 11 à 19 ans:** commence avec l'apparition de la puberté et comprend les problèmes de santé associés au développement physique, psychologique et émotionnel menant à l'âge adulte.
- (4) **Âge adulte: 20 à 65 ans:** englobe la période au cours de laquelle la croissance physique s'est arrêtée, et le commencement des effets de vieillissement. De nombreux éléments de santé sont associés aux changements sociaux, physiologiques et biologiques de l'âge adulte.
- (5) **Personnes âgées: 66 ans et plus:** englobe le processus de vieillissement qui entraîne des changements inévitables ayant un effet sur la santé des personnes âgées. Ces changements associés à l'âge sont souvent complexes et peuvent mener à une maladie chronique, à des invalidités, et à la mort.
- (6) **Durée de vie:** Certains concepts de santé sont universels et continus. Ces concepts ne changent pas avec un âge ou un niveau de développement particulier.

Diagrammes de rangs-centiles du rendement de dimensions du contenu de l'examen

Ces diagrammes indiquent le rendement d'une diplômée typique de votre programme (se présentant à l'examen NCLEX® pour la première fois au cours de cette période de référence) dans des dimensions du contenu de l'examen divers, et ils comparent ce rendement à ceux des diplômées typiques de l'année précédente et aux diplômées du Canada et des États-Unis.

Au lieu d'indiquer les taux de réussite, comme dans la section Vue d'ensemble, ces diagrammes fournissent le niveau médian de compétence dans une catégorie ou sous-catégorie de contenu particulier d'une diplômée de votre programme. Le modèle d'évaluation de l'examen NCLEX permet d'effectuer le calcul du rendement sur n'importe quel sous-ensemble de questions, en ajustant leur niveau de difficulté.

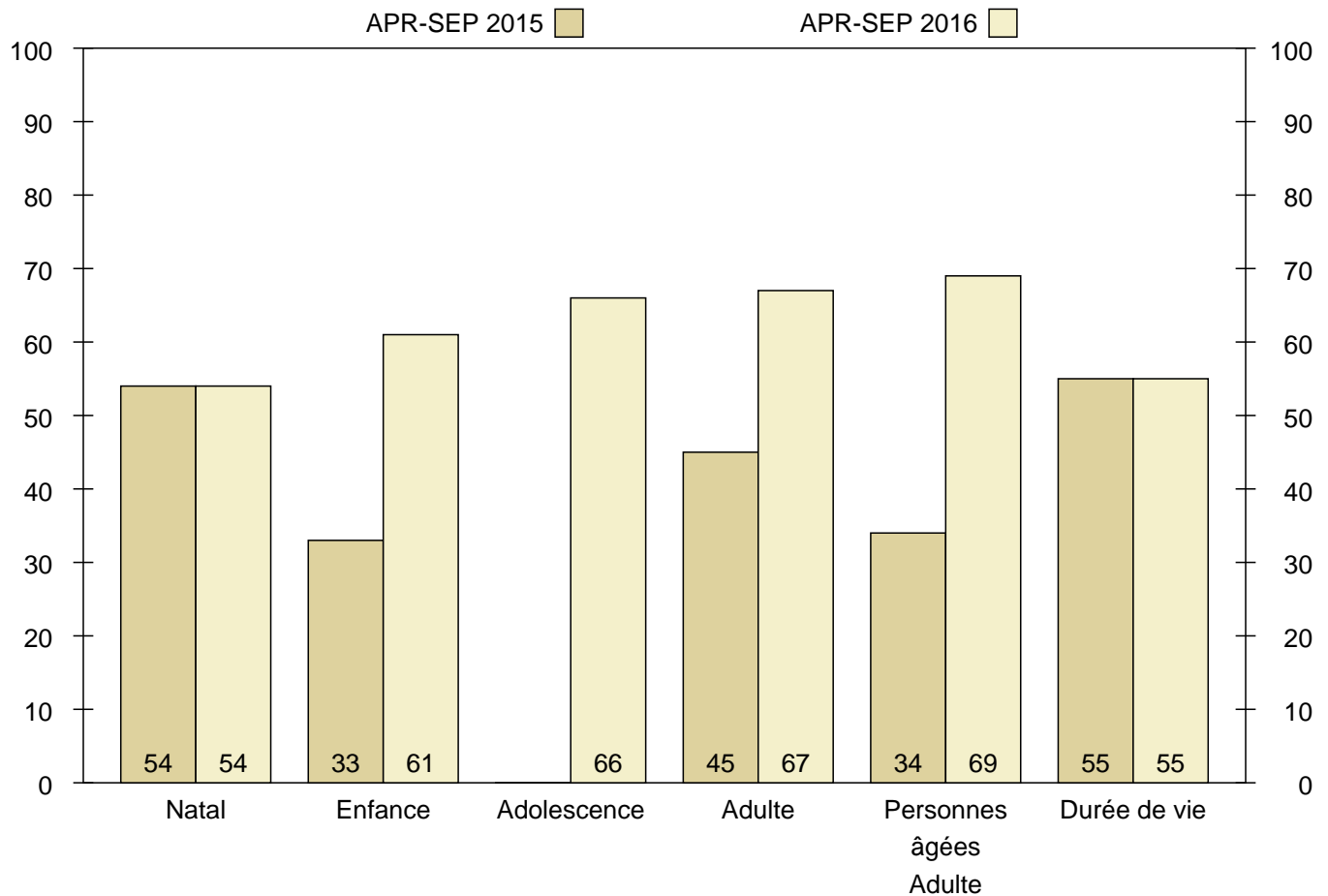
Trois types de comparaisons sont possibles à partir de ces diagrammes: (1) la comparaison entre la diplômée typique de votre programme et le reste du pays, (2) le niveau de rendement d'une diplômée typique de votre programme dans une catégorie ou sous-catégorie de contenu (n'oubliez pas que la difficulté des questions a déjà été prise en compte), et (3) la comparaison entre les deux périodes de rapports.

Les chiffres sur l'axe vertical des diagrammes sont des rangs-centiles qui indiquent le pourcentage de diplômées avec un rendement inférieur (ou équivalent) à votre diplômée typique. Les différences dans les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution. L'écart d'un seul point-centile vers le milieu de l'échelle représente une moindre différence réelle (score observé) que le même écart aux extrêmes (par ex., la différence entre 50^e et 51^e n'est pas aussi importante que celle entre 90^e et 91^e). L'utilisation la plus appropriée de ces diagrammes est de déterminer les zones générales de points forts et de points faibles du programme, au lieu de faire des comparaisons précises.

Un exemple d'énoncé qui pourrait être fait en fonction des données de ces diagrammes est le suivant: "Pendant cette période, ma diplômée du niveau médian (milieu) a obtenu, dans le pays, des résultats équivalents ou supérieurs à 75% des diplômées dans la première catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions de protection), mais elle est à seulement 50% des diplômées dans la deuxième catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions sensorielles-perceptives). Cet ordre était l'inversé dans la période précédente."

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN STADES DE MATURITÉ

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes dans votre province



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction de la médiane des résultats de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport aux résultats des diplômées de programmes de votre province ou territoire. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

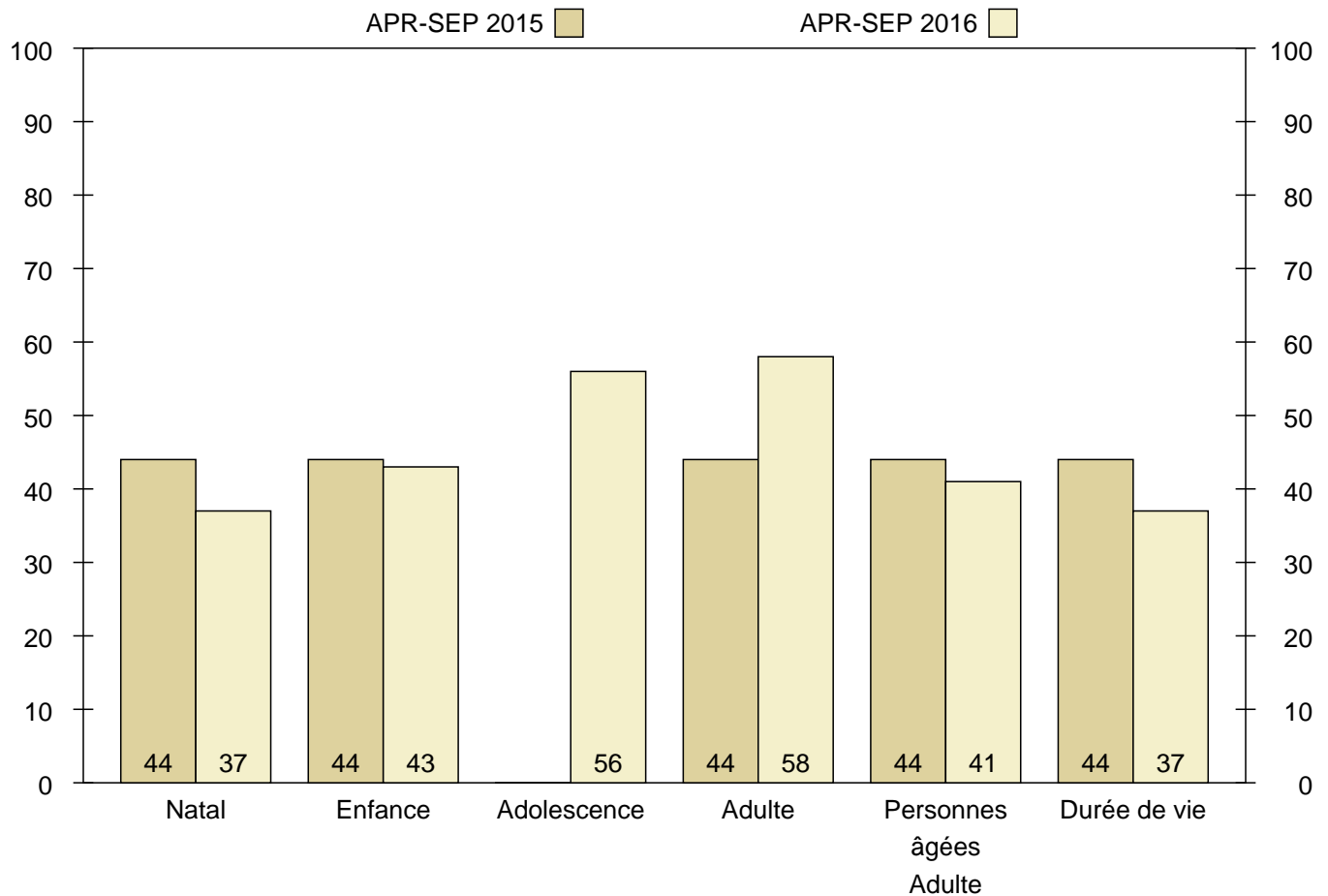
(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page précédente, il est important d'interpréter les différences entre les rangs-centiles avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN STADES DE MATURITÉ

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes de BSN aux É.-U.



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles reposent sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes BSN aux É.-U. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées

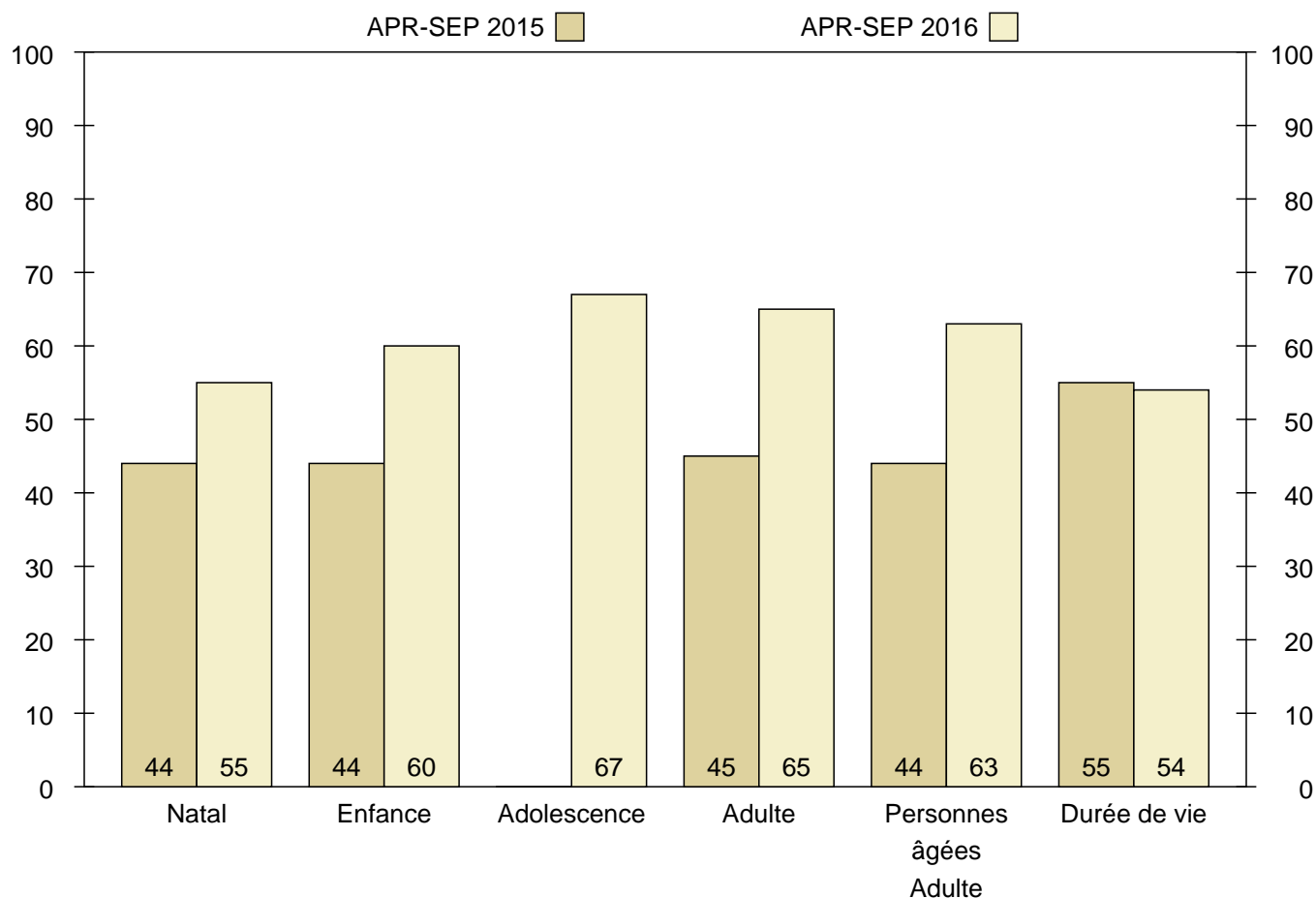
(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.5.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN STADES DE MATURITÉ

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes au Canada



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction du rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes au Canada. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.5.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

RAPPORTS SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'EXAMEN

La profession d'infirmière favorise, maintient et restaure la santé des personnes et de leurs familles. Les infirmières privilégient une approche holistique pour les soins des clients; elles utilisent des cadres de référence pour organiser les évaluations, développer un plan de soins, et évaluer la prestation des soins. Ces méthodes systématiques de soins aux clients peuvent utiliser des modèles de santé fonctionnels, une approche tête aux pieds, ou une classification des système et appareil de l'organisme. Les programmes de formation en soins infirmiers sont organisés dans un schéma ou cadre de référence visant à stimuler l'apprentissage.

Indifféremment du cadre de référence utilisé pour les soins infirmiers ou de l'enseignement de ces soins, ses éléments seront intégrés de manière à assurer que toutes les dimensions physiques et comportementales des clients sont incluses.

Les rapports sur les dimensions du contenu de l'examen de NCLEX® de cette section fournissent des renseignements sur vos diplômées en fonction de six cadres de référence:

- Démarche des soins
- Catégories de fonctionnement du corps humain
- Catégories d'altérations de la santé
- Continuum bien-être/maladie
- Stades de maturité
- Stress et mécanismes d'adaptation

Le dernier ensemble de rapports sur les dimensions du contenu de l'examen est fondé sur la combinaison stress et mécanismes d'adaptation.

STRESS ET MÉCANISMES D'ADAPTATION

Selon Roy (1980), la combinaison Stress et mécanismes d'adaptation est le processus d'ajustement ou de modification du comportement en utilisant des mécanismes biopsychosociaux pour maintenir une intégrité personnelle. Le niveau d'adaptation est déterminé par l'effet des trois catégories de stimuli: (1) stimuli focaux, ou les changements que subit le client immédiatement, (2) les stimuli contextuels, qui incluent tous les autres stimuli mesurables et observables contribuant à la situation, et (3) les stimuli résiduels, les croyances fondamentales, les caractéristiques et les attitudes que le client a acquis dans le passé. Chaque client a sa propre plage d'adaptation aux stimuli, auxquels on réagit par des réponses d'adaptation ordinaires. Lorsque l'on est stimulé, la réponse d'adaptation peut être catégorisée en quatre modes d'adaptation : besoins physiologiques, concept de soi, fonction de rôle, ou interdépendance. Le rôle des soins infirmiers est de privilégier l'adaptation dans les quatre modes pendant la santé et la maladie.

(1) **Besoins physiologiques:** Le mode physiologique est une réponse d'adaptation associée à des variations d'activité et de repos, d'élimination, de fonction endocrine, de liquides, d'électrolytes, de fonction neurologique, de nutrition, d'oxygénation, des sens, et de l'intégrité de la peau.

(2) **Concept de soi:** Le mode de concept de soi est une réponse adaptative associée à l'estime de soi, à la personnalité, à l'identité, à l'image corporelle, à la dépression, à l'anxiété, à la peur, à un ajustement altéré, à la confusion d'identité, au sentiment d'impuissance, à la non conformité, à la performance de rôles, au désespoir, et au traumatisme.

(3) **Fonction de rôles:** Le modèle de fonction de rôles est une réponse adaptative dont l'origine est l'incapacité d'appliquer des comportements associés au rôle parental, à l'adaptation de la famille, aux responsabilités relatives au travail, ou à un rôle acquis en tant que récepteur du système de soins de santé.

(4) **Interdépendance:** Le mode d'interdépendance reflète une relation réciproque qui implique de donner et de recevoir entre la personne qui s'adapte et une autre personne dans cet environnement. Cette réponse adaptative est évidente dans le chagrin, l'isolement social, le potentiel de violence, un handicap au niveau des interactions sociales et une détresse spirituelle.

Diagrammes de rangs-centiles du rendement de dimensions du contenu de l'examen

Ces diagrammes indiquent le rendement d'une diplômée typique de votre programme (se présentant à l'examen NCLEX[®] pour la première fois au cours de cette période de référence) dans des dimensions du contenu de l'examen divers, et ils comparent ce rendement à ceux des diplômées typiques de l'année précédente et aux diplômées du Canada et des États-Unis.

Au lieu d'indiquer les taux de réussite, comme dans la section Vue d'ensemble, ces diagrammes fournissent le niveau médian de compétence dans une catégorie ou sous-catégorie de contenu particulier d'une diplômée de votre programme. Le modèle d'évaluation de l'examen NCLEX permet d'effectuer le calcul du rendement sur n'importe quel sous-ensemble de questions, en ajustant leur niveau de difficulté.

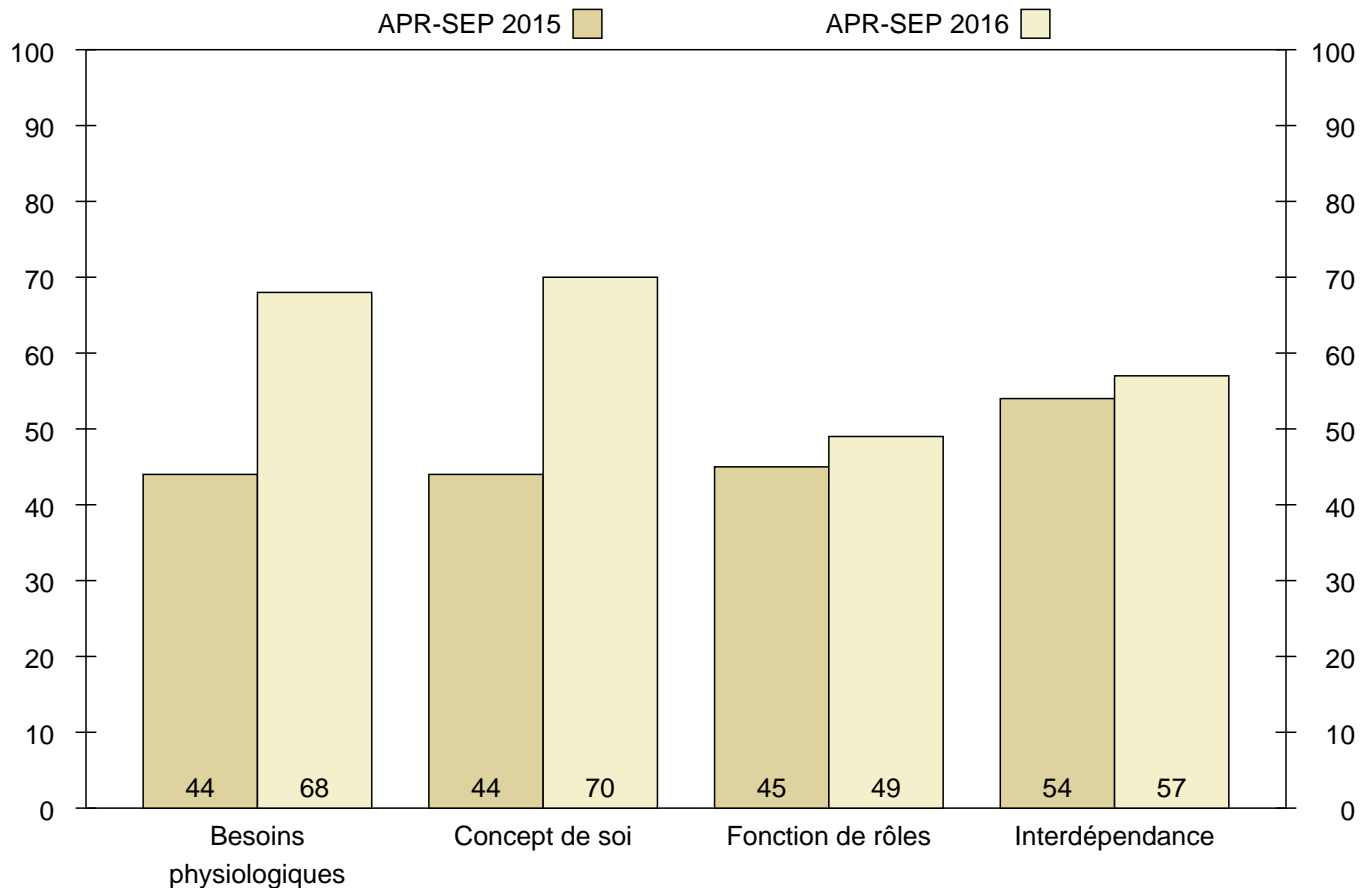
Trois types de comparaisons sont possibles à partir de ces diagrammes: (1) la comparaison entre la diplômée typique de votre programme et le reste du pays, (2) le niveau de rendement d'une diplômée typique de votre programme dans une catégorie ou sous-catégorie de contenu (n'oubliez pas que la difficulté des questions a déjà été prise en compte), et (3) la comparaison entre les deux périodes de rapports.

Les chiffres sur l'axe vertical des diagrammes sont des rangs-centiles qui indiquent le pourcentage de diplômées avec un rendement inférieur (ou équivalent) à votre diplômée typique. Les différences dans les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution. L'écart d'un seul point-centile vers le milieu de l'échelle représente une moindre différence réelle (score observé) que le même écart aux extrêmes (par ex., la différence entre 50^e et 51^e n'est pas aussi importante que celle entre 90^e et 91^e). L'utilisation la plus appropriée de ces diagrammes est de déterminer les zones générales de points forts et de points faibles du programme, au lieu de faire des comparaisons précises.

Un exemple d'énoncé qui pourrait être fait en fonction des données de ces diagrammes est le suivant: "Pendant cette période, ma diplômée du niveau médian (milieu) a obtenu, dans le pays, des résultats équivalents ou supérieurs à 75% des diplômées dans la première catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions de protection), mais elle est à seulement 50% des diplômées dans la deuxième catégorie ou sous-catégorie de contenu (Fonctions sensorielles-perceptives). Cet ordre était l'inversé dans la période précédente."

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN STRESS ET MÉCANISMES D'ADAPTATION

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes dans votre province



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction de la médiane des résultats de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport aux résultats des diplômées de programmes de votre province ou territoire. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

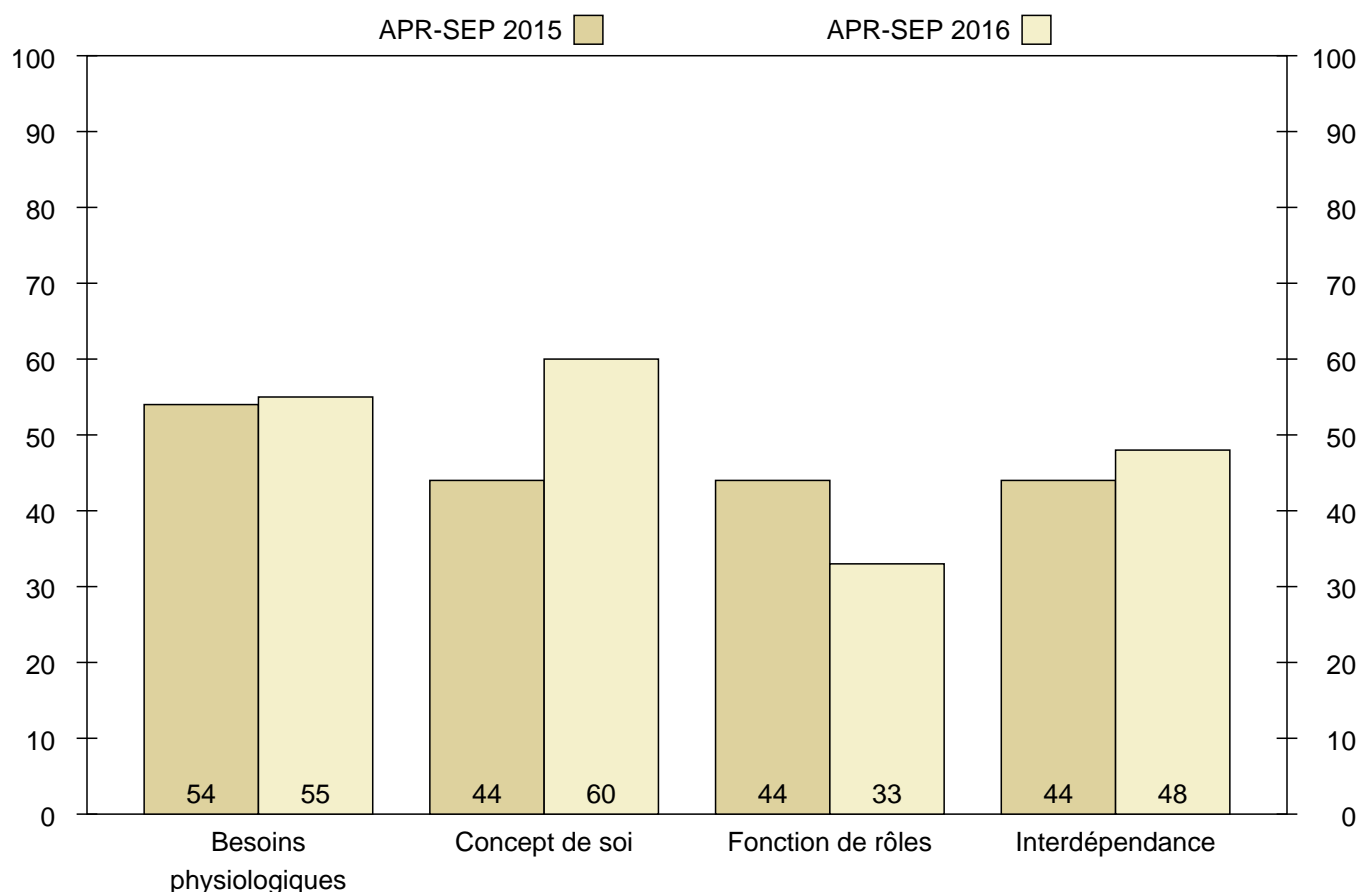
(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page précédente, il est important d'interpréter les différences entre les rangs-centiles avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN STRESS ET MÉCANISMES D'ADAPTATION

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes de BSN aux É.-U.



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles reposent sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes BSN aux É.-U. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées

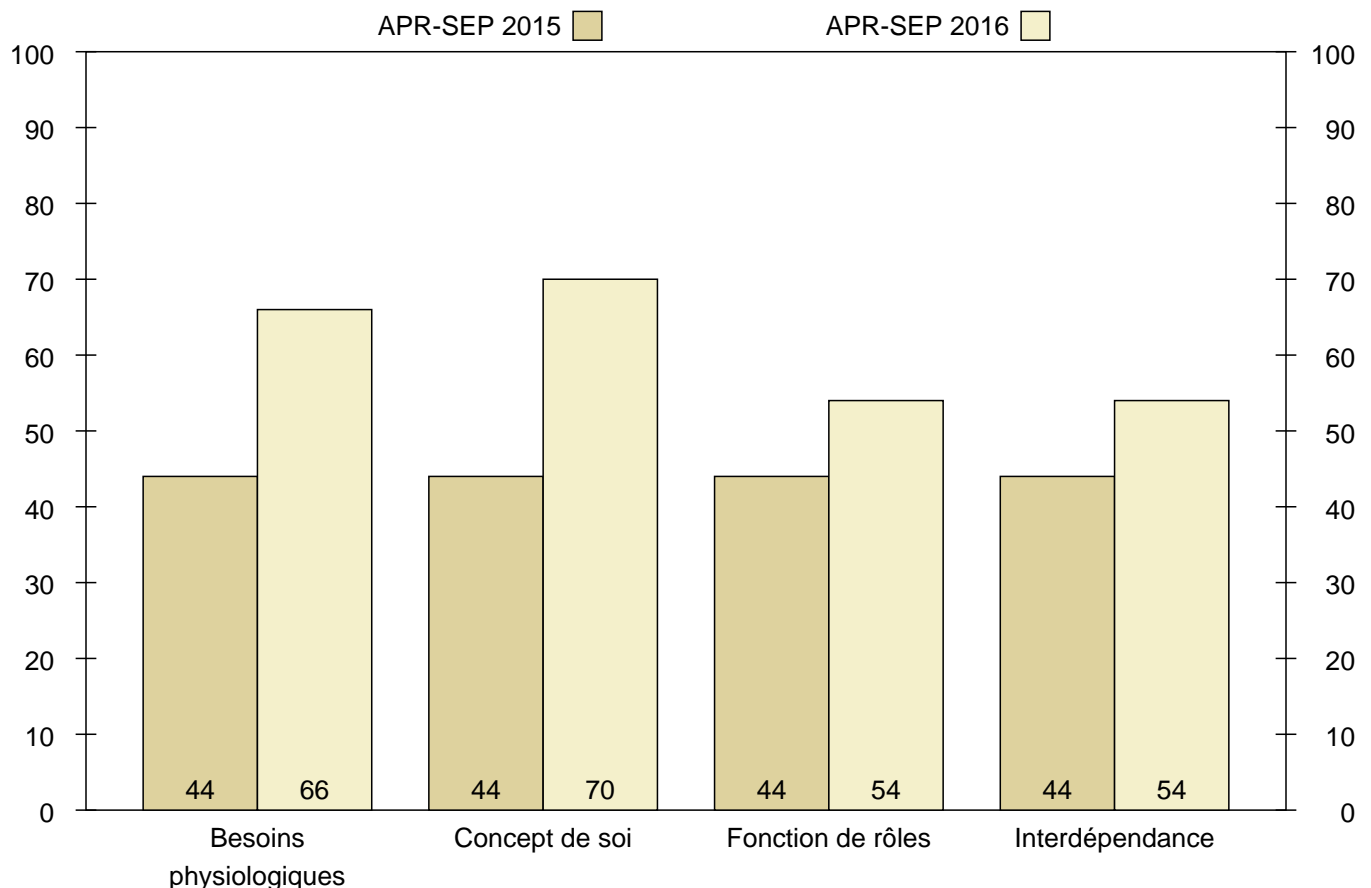
(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.6.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

RAPPORT SUR LES DIMENSIONS DU CONTENU DE L'ÉXAMEN STRESS ET MÉCANISMES D'ADAPTATION

Rangs-centiles de vos diplômées Par rapport aux diplômées des programmes au Canada



Remarques

Étant donné la longueur variable de l'examen, certaines de vos candidates pourraient ne pas avoir reçu un nombre suffisant de questions (au moins trois) à inclure dans chaque catégorie. Si moins de dix de vos candidates ont reçu un nombre suffisant de questions dans une catégorie donnée, le rang-centile du rendement de vos candidates pour cette catégorie ne sera pas rapporté.

Les rangs-centiles sont établis en fonction du rendement médian de vos diplômées dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu, par rapport au rendement des diplômées de programmes au Canada. Le rendement médian dans une catégorie ou sous-catégorie contenu donné se situe au milieu de tous les résultats de vos diplômées.

(c'est-à-dire que le rendement de la moitié de vos diplômées est supérieur à cette médiane, et le rendement de l'autre moitié est inférieur à celle-ci).

Le nombre de diplômées comprises dans les rangs-centiles peut différer sur l'ensemble des catégories en raison de la longueur variable de l'examen. Les rangs-centiles ne comprennent que les diplômées qui ont pris un nombre suffisant de questions dans chaque catégorie.

Comme expliqué à la page 5.6.2, les différences entre les rangs-centiles doivent être interprétées avec précaution.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

RAPPORT SUR LA DURÉE DE L'EXAMEN/LE RENDEMENT AU PLAN D'EXAMEN

Cette section fournit des renseignements sur les expériences de vos diplômées lorsqu'elles se sont présentées à l'examen NCLEX-RN® et sur leur rendement dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu du plan de l'examen.

Rapport sur la durée de l'examen

Le rapport sur la durée de l'examen fournit des renseignements sur le nombre de questions auxquelles les diplômées ont répondu et le temps qu'elles ont passé sur l'examen NCLEX-RN. Le nombre moyen de questions prises, le temps moyen passé sur l'examen, et le pourcentage de candidates ayant pris le nombre maximum et minimum de questions sont rapportés séparément pour celles qui ont réussi ou échoué et pour l'ensemble du groupe.

Avec TAI, le nombre de questions auxquelles la candidate a répondu indique à quel point elle était proche d'atteindre la norme de taux de réussite. En comparant votre programme à d'autres programmes, il est utile d'examiner le nombre moyen de questions prises par vos diplômées qui ont réussi ou échoué. Si, par exemple, le nombre moyen de questions prises par vos diplômées qui ont réussi est inférieur à celui du

groupe de comparaison, ceci suggère que vos diplômées ont pu démontrer leur compétence plus rapidement que les diplômées dans les groupes de comparaison. Dans le même ordre d'idées, si un pourcentage plus élevé de vos diplômées ayant réussi à l'examen ont pris le nombre minimum de questions, ces dernières ont prouvé leur compétence plus rapidement.

La proportion de réponses par les candidates au nombre maximum de questions reflète la proportion qui est proche de la norme de taux de réussite. Ainsi, une proportion élevée de candidates qui ont échoué en répondant au nombre maximum de questions indique que la plupart de celles qui ont échoué étaient proches d'atteindre la norme de taux de réussite et, inversement, une proportion élevée de candidates qui ont réussi après avoir répondu au nombre maximum de questions indique que la plupart de celles qui ont réussi ont réussi de près.

Glossaire

NOMBRE MOYEN DE QUESTIONS PRISES	Les résultats rapportés incluent 15 questions prétestées.
NOMBRE MINIMUM DE QUESTIONS	Le nombre minimum de questions est 75 (et inclut 15 questions prétestées). <i>Seules les candidates qui prennent le nombre minimum de questions possible sont incluses dans les résultats.</i>
NOMBRE MAXIMUM DE QUESTIONS	Le nombre maximum de questions est 265 (et inclut 15 questions prétestées).
DURÉE MOYENNE DE L'EXAMEN	La durée maximum de l'examen est 360 minutes (six heures). <i>Les candidates qui prennent l'examen dans des conditions de temps prolongé sont exclues des résultats.</i>

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

MOUNTAIN MEASUREMENT CANADA SCHOOL OF NURSING

Période des rapports : APR 2016 - SEP 2016

Rapport sur la durée de l'examen

Nombre moyen de questions prises	Diplômées de votre programme	Diplômées de votre province	Diplômées de programmes BSN aux É.-U.	Diplômées de programmes au Canada
Candidates ayant réussi	96	120	117	117
Candidates ayant échoué	179	168	172	161
Toutes les candidates	108	136	130	131

Durée moyenne de l'examen en minutes

Candidates ayant réussi	114	138	140	138
Candidates ayant échoué	208	191	213	195
Toutes les candidates	127	155	157	156

Pourcentage de candidates qui prennent un nombre minimum de questions

Candidates ayant réussi	63%	48%	50%	50%
Candidates ayant échoué	42%	23%	22%	25%
Toutes les candidates	60%	40%	44%	42%

Pourcentage de candidates qui prennent un nombre maximum de questions

Candidates ayant réussi	4%	14%	12%	12%
Candidates ayant échoué	50%	32%	33%	27%
Toutes les candidates	11%	20%	17%	17%

Rapport sur le rendement au plan d'examen

Le Rapport sur le rendement au plan d'examen vous renseigne sur le rendement médian de vos diplômées dans chaque domaine du *plan de l'examen NCLEX-RN®*. Le rendement est rapporté en tant que pourcentage prévu de **toutes les questions possibles qui pourraient être administrées** dans une catégorie donnée et auxquelles une diplômée pourrait répondre correctement à ce niveau de rendement. Le modèle d'évaluation prévoit cette estimation des pourcentages prévus sur toutes les questions possibles, bien que chaque diplômée ait seulement pris un plus petit et particulier ensemble de questions. Il ne s'agit donc PAS des pourcentages réels de questions auxquelles les candidates ont répondu correctement.

Le rendement au plan d'examen est fondé sur le score de compétence de niveau médian des diplômées de votre programme. Le pourcentage prévu de bonnes réponses est donc seulement rapporté pour les programmes qui comprennent au moins dix candidates qui se présentent à l'examen pour la première fois au cours de cette période de rapport. De même, le rendement au plan d'examen ne sera pas rapporté pour les provinces ou territoires qui ont moins de dix candidates se présentant à l'examen pour la première fois au cours de cette période de rapport.

La note de taux de réussite peut être interprétée comme le pourcentage de toutes les questions possibles auxquelles une candidate dont la compétence est précisément à la norme de taux de réussite pourrait être en mesure de répondre correctement. Ce pourcentage varie selon les catégorie ou sous-catégorie contenu, parce que le niveau moyen de difficulté de ces questions dans ces champs diffère. Pour les catégorie ou sous-catégorie contenu où les questions sont plus faciles, la note de taux de réussite correspond à un pourcentage plus élevé de bonnes réponses. De même, pour les catégorie ou sous-catégorie contenu où les questions sont plus difficiles, la note de taux de réussite correspond à un pourcentage plus bas de bonnes réponses.

Les comparaisons du rendement de niveau médian de vos diplômées avec des niveaux de notes de taux de réussite peuvent vous aider à identifier les points forts et les points faibles de votre programme de formation.

Glossaire

POURCENTAGE PRÉVU DE BONNES RÉPONSES

Dérivé du score de compétence de votre diplômée typique, le pourcentage prévu de bonnes réponses est une estimation du rendement. Il ne s'agit pas du pourcentage réel des questions auxquelles les candidates ont répondu correctement.

NOTE DE taux de réussite

Le pourcentage prévu de bonnes réponses dans un champ de plan d'examen qui serait obtenu par une candidate dont le niveau de compétence se trouve précisément à la norme de taux de réussite.

RENDEMENT AU PLAN D'EXAMEN

Rapporté comme le pourcentage prévu de toutes les questions possibles qui pourraient être administrées dans chaque sous-catégorie de besoins des clients à laquelle votre diplômée typique répondrait correctement.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

MOUNTAIN MEASUREMENT CANADA SCHOOL OF NURSING

Période des rapports : APR 2016 - SEP 2016

RAPPORT DE RENDEMENT AU PLAN D'EXAMEN Pourcentage prévu de bonnes réponses

Besoins des clients	Diplômées de votre programme	Note de passage	Diplômées de votre province	Diplômées de programmes BSN aux É.-U.	Diplômées de programmes au Canada
Gestion des soins	63%	54%	57%	61%	58%
Sécurité et contrôle des infections	55%	54%	54%	61%	55%
Promotion et maintien de la santé	65%	54%	59%	62%	59%
Intégrité psychosociale	66%	54%	65%	62%	60%
Soins de base et confort	65%	54%	60%	61%	61%
Pharmacothérapies et thérapies parentérales	65%	53%	59%	62%	59%
Réduction du potentiel de risque	61%	53%	55%	60%	55%
Adaptation physiologique	62%	53%	56%	61%	57%

Remarques

Le rendement au plan d'examen est fondé sur la note médiane de votre diplômée dans chaque catégorie ou sous-catégorie contenu. Il est interprété comme le pourcentage prévu de toutes les questions possibles qui pourraient être administrées dans une catégorie donnée et auxquelles votre diplômée typique pourrait répondre correctement.

La note de taux de réussite est interprétée comme le pourcentage de toutes les questions possibles qui pourraient être administrées dans une catégorie donnée correspondant à la note de taux de réussite minimum.

NCLEX® RAPPORTS DE PROGRAMME

RÉFÉRENCES

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2016). *Detailed Plan d'examen for the National Council Licensure Examination for Registered Nurses*. Chicago: Author.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2015). *Plan d'examen for the National Council Licensure Examination for Registered Nurses*. Chicago: Author.

Roy, C. (1980). The Roy Adaptation Model. In Riehl, J. & Roy, C. (Eds.). *Conceptual Models for nursing practice*. (2nd ed., pp. 179-188). New York: Appleton-Century-Crofts.

National Council of State Boards of Nursing, Inc. (2015). *2014 RN Practice Analysis: Linking the NCLEX-RN® Examination to Practice*. Chicago: Author.