



# Notes d'évolution

**RAPPELS THÉORIQUES ET EXEMPLES UTILES  
POUR L'EXAMEN PROFESSIONNEL**



Ordre des infirmières  
et infirmiers auxiliaires  
du Québec

## COORDINATION ET RÉDACTION DU PROJET

Ordre des infirmières et infirmiers auxiliaires du Québec

## AIDE FINANCIÈRE

Québec 

L'Ordre tient à souligner l'aide financière qui lui a été accordée pour réaliser ce document dans le cadre du Programme d'aide à la reconnaissance des compétences par le ministère de l'Immigration, de la Francisation et de l'Intégration.

## UTILISATION DU DOCUMENT

L'Ordre met à votre disposition ces rappels théoriques à propos des notes d'évolution de même que différents exemples utiles desquels il est possible de s'inspirer dans le cadre de l'exercice de la profession.

Une meilleure connaissance des normes entourant la rédaction des notes d'évolution vous permettra de mieux comprendre le rôle de l'infirmière auxiliaire dans la tenue des dossiers cliniques afin d'assurer la continuité, la sécurité et la qualité des soins offerts à la personne.

Nous vous invitons à utiliser ce document en complément à plusieurs autres outils permettant la révision des notions liées à la rédaction des notes d'évolution, la terminologie professionnelle appropriée, les éléments essentiels à consigner, ainsi que les obligations légales et déontologiques associées à cette tâche, notamment les capsules d'autoformation portant sur les notes d'évolution accessibles depuis le [Portail de développement professionnel](#) de l'OIIAQ.

## IMPORTANCE DES NOTES D'ÉVOLUTION

L'infirmière auxiliaire joue un rôle important dans l'équipe de soin, et sa contribution à l'évaluation de l'état de santé de la personne rend la note qu'elle rédige encore plus importante.

Les notes reflètent la qualité du soin prodigué. Une note d'évolution doit être bien écrite pour que le dossier médical soit le plus conforme possible aux meilleures pratiques. Une note bien rédigée est aussi un gage d'efficacité et permet de réduire le temps consacré à l'épisode de soins.

## CONTENU DES NOTES D'ÉVOLUTION

Il est important de noter que différentes obligations et différents éléments généraux encadrent la rédaction des notes d'évolution. Par ailleurs, ces dernières doivent être conformes aux normes de rédaction de chaque établissement de santé, le cas échéant.

Dans tous les cas, la note d'évolution permet de documenter toute communication clinique importante, notamment en répondant aux questions ci-dessous :

<b>QUOI ?</b>	<b>QUAND ?</b>
Décrire les faits observés ou les soins donnés	Préciser le moment de l'observation ou de l'intervention
<b>COMMENT ?</b>	<b>POURQUOI ?</b>
Décrire la manière dont les soins ont été réalisés ou les circonstances entourant l'événement	Expliquer la raison de l'intervention ou de l'observation

Par ailleurs, il est important de respecter les directives suivantes :

- Il faut éviter les suppositions.
- Il est interdit de falsifier une note au dossier puisqu'elle ne doit inclure aucune fausse information.
- Les informations doivent être consignées dans les meilleurs délais afin d'assurer les suivis nécessaires.
- Les notes doivent être détaillées pour assurer la continuité des soins et la sécurité des personnes soignées.
- Seuls les professionnels autorisés peuvent tenir un dossier clinique.

## STYLE NARRATIF

Le style narratif est une méthode de rédaction utilisée dans les notes d'évolution en soins infirmiers, notamment par les infirmières auxiliaires. Il consiste à **décrire de façon chronologique, claire et factuelle ce qui a été observé, fait et constaté** auprès d'un usager, en lien avec son état de santé ou les soins reçus.

**Ce style permet de raconter une situation clinique comme une courte histoire.**

### EXEMPLE DE NOTE D'ÉVOLUTION – STYLE NARRATIF

08h30 – Mme Lévesque confuse, parle lentement, refuse le déjeuner. Vomissements x2 (contenu liquide, jaune pâle). TA 95/60 mmHg, FC 102 bpm, FR 24/min, T° 37,2 °C, glycémie capillaire : 3,0 mmol/L. Infirmière responsable informée à 08h45, directives reçues : donner 120 mL de jus, surveiller l'état de conscience q.15 min x 1h. Jus administré à 08h50. Aucun nouvel épisode de vomissement à 09h15. Résidente alerte, coopérative.

— Nom, Titre (signature)

## FORMAT S.O.A.P.

Le format S.O.A.P. est un modèle structuré de rédaction clinique utilisé pour consigner de manière claire, organisée et complète les informations pertinentes dans le dossier d'un **usager**. Il permet **de suivre efficacement l'évolution de l'état de santé et les interventions de soins**.

**Chaque lettre correspond à une section précise de la note :**

- S pour les observations subjectives
- O pour les observations objectives
- A pour l'analyse des observations
- P pour le plan mis en place

### EXEMPLE DE NOTE D'ÉVOLUTION – FORMAT S.O.A.P.

**S (Subjectif)** : Mme Lévesque dit : « Je ne veux pas manger. Je me sens bizarre. »

**O (Objectif)** : Vomissements x2, TA 95/60, FC 102, FR 24, T 37,2, glycémie 3,0 mmol/L.

**A (Analyse)** : Hypoglycémie légère, état confusionnel possiblement lié.

**P (Plan)** : Infirmière avisée, jus administré, surveillance q.15 min x 1h.



## EXEMPLES D'ÉLÉMENTS À INCLURE DANS LES NOTES D'ÉVOLUTION

Les listes suivantes contiennent des exemples d'éléments conformes aux standards attendus en matière de rédaction de notes d'évolution selon différents thèmes.

Il est à noter que ces éléments devraient s'insérer dans une note d'évolution plus complète, contenant notamment la signature et le titre de la personne qui a rédigé la note d'évolution.

### POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES À LA RESPIRATION

- Dormi avec 3 oreillers : augmentation de la fréquence de la toux, lorsque couchée. Extrémités froides et légèrement cyanosées.
- S'hydrate peu. 50 ml d'eau. Présente essoufflement lors de conversation. Utilise adéquatement ses 2 pompes en aérosol.
- Marche 2 mètres avant essoufflement. Pratique, exercices respiratoires avec spiromètre sous stimulation seulement. Incapable d'expectorer en raison de douleur thoracique, peu soulagée par la médication : 3/10 à l'échelle de douleur.
- Sieste interrompue par sensation d'étouffement.
- Collabore au traitement d'inhalothérapie : dit mieux respirer et se sentir moins oppressé. Repose au lit par la suite.

### POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES À L'HYDRATATION ET À L'ALIMENTATION

- Déjeune avec appétit.
- Installée en position assise. Quinte de toux importante suivie de l'expectoration d'un débris alimentaire. Faciès moins rouge, larmes, légère diaphorèse.
- Demande son repas : mange tout le contenu alimentaire de son plateau.

### POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES À L'ÉLIMINATION

- Absence de selle malgré ses efforts. Bruits intestinaux présents. Se rend fréquemment à la toilette. Inconfortable. Médecin traitant Dr. Lapierre, avisé : prescrit le lavement Fleet stat. Informé et installé au lit.
- Lavement Fleet avec canule rectale. Difficile à retenir plus de 10 min. Crampes abdominales et crainte d'avoir l'incontinence.
- Plusieurs selles sèches et grises évacuées : soulagé
- Rapporte que son urine est différente : nauséabonde et trouble depuis ce matin. Hydratation de 700 ml depuis AM.



## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES AUX MOUVEMENTS

- Étourdie au lever. T.A. 120/84 couchée, T.A. 90/60 assise. Avisé de se lever lentement. Repos au lit en décubitus dorsal.
- T.A. 115/80 couchée. S'assoit lentement au bord du lit. T.A. 112/78. Se sent bien. Va aux toilettes seule et repose au fauteuil ensuite : Cloche placée à portée de mains.
- Ne pratique pas les exercices actifs prescrits : incapable de monter les bras plus haut que les épaules. « Ça bloque ».

## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES AU SOMMEIL

- Dit ne pas se sentir reposé ce matin. N'aurait dormi que 3 heures durant la nuit en raison de cauchemars et de difficulté à se rendormir.
- Somnole au fauteuil après son bain. Sursaute fréquemment et se sent fatigué.
- Grignote légèrement au dîner puis reçoit visiteurs et participe à l'activité spéciale : refuse de prendre une période de repos en PM.

## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES À L'HABILLEMENT

- Présente de la difficulté à choisir des vêtements adéquats selon la température. S'habille seul lorsque les vêtements sont placés en ordre sur le lit. Aide partielle nécessaire pour sous-vêtements et chaussures.
- Porte des vêtements souillés d'aliments. Dit : « cela n'a pas d'importance ». Invitée à changer ses vêtements, mais refuse et hausse le ton. L laissée seule à sa chambre.

## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES À LA TEMPÉRATURE DU CORPS

- Se plaint de maux de gorge et de frissons. Température buccale : 38,5 °C. Peau chaude et moite. Acétaminophène, 325 mg/co, 2 co (650) mg, po.
- Maux de gorge persistants : gorge rouge et enflammée : Température buccale : 37,9 °C, diaphorèse importante (jaquette imbibée).

## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES AUX PLAIES

- Pansement en place complètement imbibé d'un exsudat séreux, inodore. Plaie à la partie antérieure de la jambe droite irriguée avec 50 ml de sérum physiologique. Fond de la plaie rosé, présence de tissu de granulation, peau environnante intacte. Allewyn installé. Client se plaint du prurit au pourtour de la plaie, surtout la nuit. Dit que la médication l'aide pour la douleur.

## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES À LA COMMUNICATION

- Refuse de sortir de sa chambre pour participer aux activités. Accepte cependant de me parler. Initie spontanément la conversation, débit verbal accéléré, discours sans fil conducteur. Utilise à quelques reprises des néologismes. « Paré vision » pour télé vision. Maintient un contact visuel. Hausse le ton, subitement, se promène de long en large. Laissez seule à sa chambre.
- Assise, pleure, avoue qu'elle se sent seule. Maintient une conversation normale pendant quelques minutes puis s'agite de nouveau et refuse tout contact physique : recule lorsque je m'approche pour la reconforter. Répète sans arrête « je veux m'en aller ». Laissez seule à sa chambre.
- Assise sur une chaise, soliloqueur.

## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES AUX ACTIVITÉS RÉCRÉATIVES

- Oublie de se rendre à son activité de gymnastique.
- Pierre Tremblay, moniteur, rapporte que le client n'a complété que quelques exercices, qu'il a dit qu'il n'y trouvait plus d'intérêt.
- Se rend à l'activité musicale, peu souriante, traînant les pieds. Ne respecte pas les consignes, somnole dans son fauteuil.
- De retour à sa chambre, se couche et refuse de planifier la journée de demain.



## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES À L'ENSEIGNEMENT

- Enseignement sur l'hypo et l'hyperglycémie. Client rapporte qu'il a de la difficulté à accepter son diabète et que l'événement de ce matin est relié à sa colère et non à un manque de connaissance.
- Séance d'enseignement sur la préparation et l'administration de l'insuline. Peut nommer les sites d'injection et préparer correctement le mélange des deux insulines.
- Prépare et veut s'injecter lui-même sa dose d'insuline sous supervision. Hésite à se piquer et doit compléter le geste pour lui. Confie : « je ne sais pas si j'y arriverai un jour ». Entente prise pour demain matin : répétition de la technique.

## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES AU MILIEU DE VIE

- Après la visite de son épouse, erre entre les chambres.
- Accepte de retourner à sa chambre, ne réussit pas à la repérer, renforcement des indices visuels.
- Urine dans le corridor, dit que la toilette est trop loin ; trajet vers la toilette refait avec le client, chaise d'aisance installée au chevet.
- Frappe un client qui est assis dans son fauteuil bleu, démontre de plus en plus de comportements de territorialité.
- Prend sa collation à la salle à manger; refuse que quiconque s'assoit à sa table.

## POUR LES NOTES D'ÉVOLUTION LIÉES À L'ENTOURAGE

- Conjoint taciturne à mon arrivée, refuse le contact visuel.
- Conjoint exprime son désespoir devant son impuissance et commence à parler d'hébergement. Se dit soutenu dans sa situation par ses trois enfants qui le visitent à tour de rôle tous les jours.

