

L'examen clinique en sciences infirmières : un moyen pour la progression des compétences en soins clinique et de la recherche

Fall Abdoulaye

Département sciences infirmières,
Université Assane Seck de Ziguinchor, IUK, Sénégal

Approved: 14 May 2026

Posted: 16 May 2026

Copyright 2026 Author(s)

Under Creative Commons CC-BY 4.0

OPEN ACCESS

Cite As:

Fall, A. (2026). *L'examen clinique en sciences infirmières : un moyen pour la progression des compétences en soins clinique et de la recherche*. ESI Preprints.

<https://doi.org/10.19044/esipreprint.5.2026.p601>

Résumé

Introduction : L'examen clinique constitue un fondement essentiel des sciences infirmières, contribuant à la qualité des soins et à la production de connaissances scientifiques. **Objectif et Méthode :** Cette étude vise à analyser son rôle dans le développement des compétences cliniques et la promotion de la recherche infirmière au Sénégal. Une revue documentaire analytique a été réalisée à partir de publications scientifiques pertinentes. **Résultats :** Les résultats montrent que l'examen clinique renforce le raisonnement clinique, améliore la qualité des soins et constitue un outil clé pour la recherche. Toutefois, des insuffisances persistent en matière de formation et d'intégration dans la pratique. **Conclusion :** L'étude souligne la nécessité de renforcer son enseignement et son utilisation dans les systèmes de santé.

Mots-clés : Examen clinique, compétences infirmières, raisonnement clinique, recherche infirmière, Sénégal

Clinical Examination in Nursing: A Means for the Progression of Skills in Clinical Care and Research

Fall Abdoulaye

Département sciences infirmières,
Université Assane Seck de Ziguinchor, IUK, Sénégal

Abstract

Introduction: The clinical examination is an essential foundation of nursing sciences, contributing to the quality of care and the production of scientific knowledge. **Objective and Method:** This study aims to analyze its role in the development of clinical skills and the promotion of nursing research in Senegal. An analytical documentary review was conducted based on relevant scientific publications. **Results:** The results show that the clinical examination strengthens clinical reasoning, improves the quality of care, and constitutes a key tool for research. However, deficiencies persist in training and integration into practice. **Conclusion:** The study emphasizes the need to strengthen its teaching and use in health systems.

Keywords: Clinical examination, nursing skills, clinical reasoning, nursing research, Senegal

Introduction

Les sciences infirmières reposent sur une articulation entre savoirs théoriques, pratiques cliniques et recherche. L'examen clinique, en tant que processus structuré de recueil de données, constitue un élément central de cette articulation.

Dans les systèmes de santé africains, notamment au Sénégal, les défis liés à la qualité des soins, à la professionnalisation et au développement de la recherche infirmière restent importants. L'examen clinique apparaît ainsi comme un levier stratégique permettant de renforcer les compétences et d'améliorer les pratiques.

L'examen clinique infirmier s'impose aujourd'hui comme une compétence incontournable dans la formation et la pratique des infirmières. Depuis quelques années, la profession infirmière au Sénégal connaît une émancipation professionnelle par le biais de l'universitarisation de la formation avec une possibilité de faire le master et le doctorat après la licence. Dès lors, l'examen clinique doit être mis en avant pour une meilleure prise en charge des patients.

Objectif de l'étude :

Analyser le rôle de l'examen clinique dans : le développement des compétences cliniques ; l'amélioration de la qualité des soins ; la promotion de la recherche infirmière.

Type d'étude

Il s'agit d'une revue documentaire analytique.

Sources de données

Les données proviennent : d'articles scientifiques en sciences infirmières ; d'ouvrages de référence ; de rapports d'organisations internationales.

Critères d'inclusion

Publications entre 1980 et 2024 pertinence avec les concepts : examen clinique, raisonnement clinique, recherche infirmière

Méthode d'analyse

Une analyse thématique a été réalisée autour de trois axes : compétences cliniques, qualité des soins, recherche infirmière.

Résultats

Effets de l'examen clinique sur les compétences infirmières

Tableau 1 : Compétences développées grâce à l'examen clinique

Domaine de Compétence	Description	impact
Observation clinique	Identification des signes et symptômes	élevé
Raisonnement Clinique	Analyse et interprétation des données	élevé
Prise de décision	Choix d'interventions adaptées	élevé
Communication	Interaction avec le patient	modéré
Autonomie professionnelle	Capacité d'initiative en soin	élevé

Impact sur la qualité des soins

Tableau 2 : Contribution à la qualité des soins

Indicateur	Contribution de l'examen clinique
Détection précoce	Identification rapide des complications
Sécurité des soins	Réduction des erreurs clinique
Continuité des soins	Suivi structuré du patient
Personnalisation des soins	Adaptation aux besoins individuels

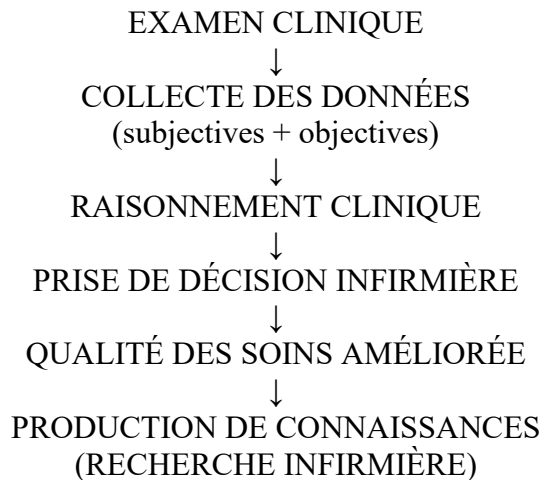
Contribution à la recherche infirmière

Tableau 3 : Rôle dans la recherche

Étape de la recherche	Apport de l'examen clinique
Observation	Identification des problématiques
Formulation d'hypothèses	Basée sur les données cliniques
Collectes des données	Données empirique fiable
Evaluation	Mesure des résultats clinique

Schéma conceptuel

Modèle conceptuel de l'examen clinique en sciences infirmières



Discussion

Les résultats confirment que l'examen clinique est un élément central du développement des compétences infirmières, comme le soulignent Marchal et Psiuk (2002). Il constitue la base du raisonnement clinique et influence directement la qualité des décisions.

Par ailleurs, l'étude montre que l'examen clinique contribue à la qualité des soins en permettant une meilleure identification des besoins des patients, ce qui rejoint les travaux de Jovic et Lecordier (2021).

Cependant, dans le contexte sénégalais, plusieurs limites subsistent : insuffisance de formation pratique approfondie ; faible intégration dans la recherche ; manque de valorisation du rôle clinique infirmier. Ces résultats concordent avec les études sur le développement limité de la recherche infirmière dans les pays en développement.

L'examen clinique, traditionnellement considéré comme une compétence fondamentale de la pratique médicale et infirmière, dépasse aujourd'hui sa fonction diagnostique pour devenir un objet central de recherche. En effet, envisagé sous l'angle scientifique, il constitue à la fois

une source de données empiriques et un champ d'investigation permettant d'améliorer la qualité des soins et les résultats de santé.

D'abord, l'examen clinique est reconnu comme un processus systématique de collecte d'informations permettant d'orienter la prise de décision clinique. Selon Bickley (2021), il repose sur l'observation, la palpation, la percussion et l'auscultation, constituant ainsi une méthodologie rigoureuse comparable aux démarches scientifiques. Dans cette perspective, la recherche s'intéresse à la validité, à la fiabilité et à la reproductibilité des signes cliniques. McGee (2018) souligne que plusieurs signes physiques ont été évalués à travers des études diagnostiques afin de mesurer leur sensibilité et leur spécificité, démontrant ainsi que l'examen clinique peut être soumis aux mêmes exigences que les outils de recherche quantitative.

Ensuite, l'examen clinique joue un rôle central dans la recherche basée sur les preuves (evidence-based practice). Sackett et al. (1996) définissent cette approche comme l'intégration des meilleures données probantes avec l'expertise clinique et les valeurs du patient. Dans ce cadre, l'examen clinique devient un outil d'interprétation et d'application des résultats de recherche. Il permet de contextualiser les données issues des essais cliniques et d'adapter les interventions aux réalités individuelles des patients. Ainsi, la recherche ne remplace pas l'examen clinique, mais le renforce en lui apportant des bases scientifiques solides.

Par ailleurs, l'examen clinique constitue un terrain privilégié pour la recherche qualitative, notamment dans les sciences infirmières. Il permet d'explorer l'expérience vécue du patient, ses perceptions et ses besoins. Selon Benner (1984), l'expertise clinique se développe à travers l'expérience et la réflexion sur la pratique, ce qui ouvre la voie à des recherches phénoménologiques et interprétatives. Ces approches permettent de mieux comprendre les interactions soignant-soigné et d'améliorer la qualité des soins centrés sur le patient.

De plus, les avancées technologiques et méthodologiques ont contribué à transformer l'examen clinique en un objet de recherche innovant. L'intégration des outils numériques, de l'intelligence artificielle et des dispositifs de simulation permet d'évaluer et d'améliorer les compétences cliniques. Ericsson (2004) met en avant le concept de pratique délibérée, selon lequel l'amélioration des performances cliniques repose sur une évaluation continue et des retours structurés, souvent étudiés dans des protocoles de recherche.

Cependant, certaines limites persistent. L'examen clinique reste dépendant des compétences individuelles du praticien, ce qui peut introduire une variabilité inter-observateur. Selon Norman et al. (2007), les biais cognitifs peuvent affecter l'interprétation des signes cliniques, remettant en

question leur objectivité. Cela justifie le recours à des recherches visant à standardiser les pratiques et à améliorer la formation clinique.

Enfin, dans les contextes africains et particulièrement au Sénégal, l'examen clinique conserve une importance stratégique en raison de l'accès limité aux examens complémentaires. Il constitue souvent la première, voire la principale source d'information diagnostique. La recherche dans ce domaine est donc essentielle pour adapter les pratiques aux réalités locales et renforcer les systèmes de santé. Elle permet également de valoriser les savoirs cliniques et de promouvoir une médecine contextualisée.

Conclusion

L'examen clinique constitue un levier essentiel pour : renforcer les compétences infirmières ; améliorer la qualité des soins ; promouvoir la recherche. Au Sénégal, son intégration renforcée dans la formation et la pratique professionnelle est indispensable pour le développement des sciences infirmières.

Au Sénégal, son intégration renforcée dans la formation et la pratique professionnelle est indispensable pour le développement des sciences infirmières.

Conflit d'intérêts : Les auteurs n'ont signalé aucun conflit d'intérêts.

Disponibilité des données : Toutes les données sont incluses dans le contenu de l'article.

Déclaration de financement : Les auteurs n'ont obtenu aucun financement pour cette recherche.

References:

1. Jovic, L., & Lecordier, D. (2021). La clinique infirmière : manière singulière de penser et d'agir dans le champ de la santé. *Recherche en soins infirmiers*, 144, 87–104.
2. Marchal, A., & Psiuk, T. (2002). *Le raisonnement clinique infirmier*. Elsevier Masson.
3. Organisation mondiale de la santé. (2009). Normes pour l'amélioration de la qualité des soins.
4. Benner, P. (1984). *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice*. Addison-Wesley.
5. Tanner, C. A. (2006). Thinking like a nurse: A research-based model of clinical judgment. *Journal of Nursing Education*, 45(6), 204–211.
6. Polit, D. F., & Beck, C. T. (2017). *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice*. Wolters Kluwer.

7. Benner, P. (1984). *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice*. Addison-Wesley.
8. Bickley, L. S. (2021). *Bates' guide to physical examination and history taking* (13th ed.). Wolters Kluwer.
9. Ericsson, K. A. (2004). *Deliberate practice and the acquisition and maintenance of expert performance*. Cambridge University Press.
10. McGee, S. (2018). *Evidence-based physical diagnosis* (4th ed.). Elsevier.
11. Norman, G., Monteiro, S., & Sherbino, J. (2007). The causes of errors in clinical reasoning: Cognitive biases, knowledge deficits, and dual process thinking. *Academic Medicine*, 82(10), S19–S23.
12. Sackett, D. L., Rosenberg, W. M. C., Gray, J. A. M., Haynes, R. B., & Richardson, W. S. (1996). Evidence based medicine: What it is and what it isn't. *BMJ*, 312(7023), 71–72.