

L'examen clinique constitue une compétence clinique essentielle de la pratique infirmière

Fall Abdoulaye

Département des Sciences Infirmières,
Université Assane Seck de Ziguinchor, IUK, Sénégal

Seck Mamadou

Département des Sciences Infirmières, Université Gaston Berger, Sénégal

Diakhate Assane

Département des Sciences de l'éducation, Université Gaston Berger, Sénégal

[Doi:10.19044/esj.2026.v22n18p61](https://doi.org/10.19044/esj.2026.v22n18p61)

Submitted: 31 March 2026

Accepted: 25 June 2026

Published: 30 June 2026

Copyright 2026 Author(s)

Under Creative Commons CC-BY 4.0

OPEN ACCESS

Cite As:

Fall, A., Seck, M., & Diakhate, A. (2026). *L'examen clinique constitue une compétence clinique essentielle de la pratique infirmière*. European Scientific Journal, ESJ, 22 (18), 61. <https://doi.org/10.19044/esj.2026.v22n18p61>

Résumé

Introduction : L'examen clinique constitue une compétence essentielle de la pratique infirmière. Il contribue à la collecte systématique de données sur l'état de santé du patient, soutient le raisonnement clinique et participe à la prise de décision dans le cadre de la démarche de soins. Son développement est également associé à l'amélioration de la qualité des soins et à l'évolution des pratiques fondées sur les données probantes.

Objectif : Analyser les apports de l'examen clinique dans le développement des compétences professionnelles infirmières ainsi que son rôle dans l'amélioration des pratiques de soins et de la recherche en sciences infirmières au Sénégal.

Méthodologie : Une revue documentaire analytique a été réalisée à partir des bases de données PubMed, Scopus et Google Scholar. La recherche documentaire a porté sur les publications en français et en anglais parues entre 1984 et 2021. Les mots-clés utilisés concernaient l'examen clinique infirmier, le raisonnement clinique, les compétences cliniques, la qualité des soins et la recherche en sciences infirmières. Les documents ont été sélectionnés selon des critères d'inclusion et d'exclusion prédéfinis après analyse des titres,

résumés et textes intégraux. Les données extraites ont fait l'objet d'une analyse thématique et synthétique.

Résultat : La littérature analysée montre que la maîtrise de l'examen clinique favorise l'évaluation précoce des problèmes de santé, renforce le raisonnement clinique et contribue à une prise de décision infirmière plus pertinente. Elle participe également à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins en facilitant l'identification des besoins des patients et l'adaptation des interventions infirmières. Par ailleurs, l'examen clinique constitue une source importante de données pour la recherche et le développement des pratiques fondées sur les preuves. Toutefois, plusieurs défis persistent au Sénégal, notamment l'insuffisance des opportunités de formation pratique, les besoins de renforcement des compétences et l'intégration encore limitée des pratiques avancées d'évaluation clinique.

Conclusion : L'examen clinique représente une compétence clé de la pratique infirmière. Son renforcement dans les programmes de formation initiale et continue pourrait contribuer à l'amélioration du raisonnement clinique, de la qualité des soins et de l'autonomie professionnelle des infirmiers. Des efforts supplémentaires sont nécessaires pour favoriser son intégration dans les pratiques professionnelles et soutenir le développement des sciences infirmières fondées sur les données probantes.

Mots-clés: Examen clinique infirmier ; raisonnement clinique ; compétences infirmières ; qualité des soins ; pratique infirmière ; Sénégal

The Clinical Examination is an Essential Clinical Skill in Nursing Practice

Fall Abdoulaye

Département des Sciences Infirmières,
Université Assane Seck de Ziguinchor, IUK, Sénégal

Seck Mamadou

Département des Sciences Infirmières, Université Gaston Berger, Sénégal

Diakhate Assane

Département des Sciences de l'éducation, Université Gaston Berger, Sénégal

Abstract

Introduction: Clinical examination is an essential component of nursing practice. It contributes to the systematic collection of patient health data, supports clinical reasoning, and informs decision-making within the nursing process. Its development is also associated with improved quality of care and the advancement of evidence-based nursing practice.

Objective: To analyze the contributions of clinical examination to the development of nurses' professional competencies and its role in improving care practices and nursing research in Senegal.

Methods: An analytical literature review was conducted using the PubMed, Scopus, and Google Scholar databases. The search included publications in French and English published between 1984 and 2021. Keywords related to nursing clinical examination, clinical reasoning, clinical competencies, quality of care, and nursing research were used. Documents were selected according to predefined inclusion and exclusion criteria following a review of titles, abstracts, and full texts. Extracted data were subjected to thematic and narrative synthesis.

Results: The reviewed literature indicates that proficiency in clinical examination enhances the early identification of health problems, strengthens clinical reasoning, and supports more effective nursing decision-making. It also contributes to the improvement of care quality and patient safety by facilitating the assessment of patients' needs and the adaptation of nursing interventions. Furthermore, clinical examination provides valuable clinical data that support nursing research and the development of evidence-based practices. However, several challenges remain in Senegal, including limited opportunities for practical training, the need for continuous competency development, and the insufficient integration of advanced clinical assessment skills into routine nursing practice.

Conclusion: Clinical examination is a key competency in nursing practice. Strengthening its integration into undergraduate and continuing

nursing education programs could enhance clinical reasoning, improve the quality of care, and promote greater professional autonomy among nurses. Additional efforts are needed to facilitate its implementation in clinical settings and to support the advancement of evidence-based nursing science.

Keywords: Nursing clinical examination; clinical reasoning; nursing competencies; quality of care; nursing practice; Senegal

Introduction

Les sciences infirmières constituent une discipline qui s'appuie sur l'intégration des savoirs théoriques, des compétences cliniques et de la recherche scientifique afin de répondre aux besoins de santé des individus, des familles et des communautés. Dans cette perspective, l'examen clinique infirmier représente une démarche systématique de collecte, d'analyse et d'interprétation des données permettant d'identifier les besoins de santé, de poser un jugement clinique pertinent et d'orienter les interventions infirmières (Jarvis, 2020 ; Benner, 1984).

L'évolution des systèmes de santé et la complexité croissante des situations de soins nécessitent aujourd'hui des infirmiers capables de mobiliser un raisonnement clinique rigoureux et de prendre des décisions fondées sur les meilleures preuves scientifiques disponibles. L'examen clinique constitue ainsi un outil essentiel pour renforcer la sécurité des patients, améliorer la qualité des soins et favoriser une pratique infirmière basée sur les données probantes (Institute of Medicine, 2001 ; International Council of Nurses [ICN], 2021).

Dans les pays africains, et particulièrement au Sénégal, les systèmes de santé sont confrontés à des défis liés à l'amélioration de la qualité des soins, au renforcement des ressources humaines en santé et à la professionnalisation des pratiques infirmières. Dans ce contexte, le développement des compétences en examen clinique apparaît comme une stratégie importante pour accroître l'autonomie professionnelle des infirmiers et optimiser la prise en charge des patients (Organisation mondiale de la Santé [OMS], 2020).

Par ailleurs, la profession infirmière sénégalaise connaît une transformation progressive marquée par l'universitarisation de la formation selon le système Licence-Master-Doctorat (LMD), ouvrant de nouvelles perspectives en matière d'expertise clinique, de recherche et de développement des sciences infirmières. Cette évolution exige une valorisation accrue de l'examen clinique dans les programmes de formation initiale et continue afin de former des infirmiers capables de produire des soins de qualité et de contribuer au développement des connaissances scientifiques (ICN, 2021).

Ainsi, l'examen clinique ne doit plus être considéré uniquement comme une compétence technique, mais comme un véritable outil de professionnalisation, de développement du raisonnement clinique et de production de connaissances en recherche infirmière. Il devient donc nécessaire d'analyser son rôle dans la montée en compétences des infirmiers, tant dans le domaine des soins cliniques que dans celui de la recherche infirmière au Sénégal.

Objectif de l'étude

Cette étude a pour objectif général d'analyser le rôle de l'examen clinique infirmier dans le renforcement des compétences professionnelles des infirmiers, l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins ainsi que dans la promotion de la recherche en sciences infirmières.

Type d'étude

Cette étude est une revue documentaire analytique basée sur l'analyse critique de la littérature scientifique relative à l'examen clinique infirmier, au développement des compétences cliniques, à la qualité des soins et à la recherche en sciences infirmières.

Sources de données

Les données utilisées dans le cadre de cette revue documentaire analytique proviennent de plusieurs sources documentaires reconnues dans le domaine des sciences infirmières et de la santé. Elles incluent des articles scientifiques publiés dans des revues à comité de lecture, portant notamment sur l'examen clinique infirmier, le raisonnement clinique, le développement des compétences professionnelles, la qualité et la sécurité des soins ainsi que la recherche en sciences infirmières.

Critères d'inclusion

Les documents retenus dans cette revue documentaire analytique devaient répondre aux critères d'inclusion suivants :

- Etre publiés entre 1980 et 2024 afin de prendre en compte l'évolution historique et contemporaine des concepts liés à l'examen clinique et au développement des sciences infirmières ;
- Etre des articles scientifiques, des ouvrages de référence, des rapports institutionnels ou des documents académiques présentant une rigueur méthodologique reconnue ;
- Traiter spécifiquement ou partiellement des concepts d'examen clinique infirmier, de raisonnement clinique, de développement des compétences cliniques, de qualité et de sécurité des soins ou de recherche en sciences infirmières.

Critères de non-inclusion

Les documents n'ont pas été retenus dans cette revue documentaire analytique lorsqu'ils répondaient à l'un des critères suivants :

- Etre publiés en dehors de la période définie pour la revue (avant 1980 ou après 2024) ;
- Etre des documents ne présentant pas une rigueur scientifique ou méthodologique suffisante, notamment les opinions personnelles non étayées, les documents de vulgarisation sans références scientifiques, les contenus non validés par des instances académiques ou scientifiques, ainsi que les sources dont l'origine et la fiabilité ne pouvaient être vérifiées ;
- Ne pas traiter, directement ou indirectement, des concepts liés à l'examen clinique infirmier, au raisonnement clinique, au développement des compétences cliniques, à la démarche de soins, à la qualité et à la sécurité des soins ou à la recherche en sciences infirmières.

Méthode d'analyse

Les documents sélectionnés ont fait l'objet d'une analyse thématique qualitative visant à identifier, comparer et synthétiser les connaissances relatives au rôle de l'examen clinique en sciences infirmières. Cette démarche d'analyse a permis de dégager les idées majeures, les convergences et les enjeux rapportés dans la littérature scientifique.

L'analyse a été organisée autour de trois axes thématiques principaux :

1. **Le développement des compétences cliniques**, notamment l'acquisition des connaissances, le renforcement du raisonnement clinique, la capacité d'évaluation de l'état de santé et la prise de décision infirmière ;
2. **L'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins**, à travers une meilleure identification des besoins des patients, une prise en charge adaptée et une réduction des risques liés aux soins ;
3. **La promotion de la recherche en sciences infirmières**, en considérant l'examen clinique comme une source de données cliniques permettant le développement des connaissances, l'évaluation des pratiques professionnelles et l'amélioration des interventions infirmières.

Résultats

L'exploitation des données issues de la littérature a permis d'identifier plusieurs dimensions majeures de la contribution de l'examen clinique aux sciences infirmières. Les principaux résultats sont présentés ci-après sous forme de tableaux et de figures synthétiques.

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

Source : *Élaboration de l'auteur à partir des modèles de développement des compétences infirmières (Benner, 1984), du raisonnement clinique (Tanner, 2006) et des ouvrages de référence en examen clinique et processus de soins infirmiers (Alfaro-LeFevre, 2023 ; Jarvis, 2024 ; Potter et al., 2023)*

L'analyse du **tableau 1** met en évidence que l'examen clinique contribue de manière significative au développement des compétences fondamentales des infirmiers. Son impact apparaît particulièrement élevé sur l'observation clinique, le raisonnement clinique, la prise de décision infirmière et l'autonomie professionnelle.

En effet, la maîtrise des techniques d'examen clinique permet à l'infirmier de recueillir de manière systématique des données pertinentes sur l'état de santé du patient, favorisant ainsi la détection précoce des anomalies et une meilleure appréciation des besoins en soins. Ces informations constituent la base du raisonnement clinique, qui permet de formuler des jugements infirmiers adaptés et de sélectionner les interventions les plus appropriées.

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 cliniques
Continuité des soins	Suivi structuré du patient
Personnalisation des soins	Adaptation aux besoins individuels

Le tableau 2 met en évidence que l'examen clinique joue un rôle majeur dans l'amélioration de la qualité des soins infirmiers. En permettant une évaluation systématique et approfondie de l'état de santé du patient, il favorise l'identification précoce des anomalies cliniques et des complications éventuelles, permettant ainsi une intervention rapide et adaptée.

L'examen clinique contribue également au renforcement de la sécurité des soins en limitant les erreurs liées à une évaluation incomplète ou à une interprétation insuffisante des données cliniques. Les informations recueillies orientent le raisonnement clinique de l'infirmier et soutiennent la prise de décisions thérapeutiques adaptées aux besoins du patient.

Par ailleurs, la réalisation régulière de l'examen clinique améliore la continuité et la coordination des soins en assurant un suivi structuré de l'évolution de l'état de santé du patient et une communication plus efficace au sein de l'équipe soignante.

Enfin, l'examen clinique favorise une approche centrée sur la personne en permettant d'individualiser les interventions infirmières selon les besoins biologiques, psychologiques et sociaux de chaque patient. Ainsi, il constitue un outil essentiel pour garantir des soins de qualité, sécuritaires, continus et adaptés aux réalités cliniques des patients.

Contribution à la recherche infirmière

Tableau 3 : Rôle dans la recherche

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

Le tableau 3 montre que l'examen clinique constitue un outil fondamental dans le développement de la recherche en sciences infirmières. En effet, la pratique quotidienne de l'examen clinique permet aux infirmiers d'observer de manière systématique les situations de soins, d'identifier les problèmes récurrents rencontrés chez les patients et de faire émerger des thématiques pertinentes de recherche.

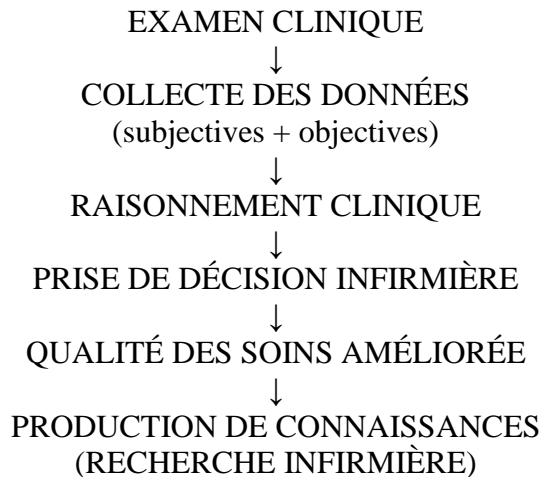
Les données issues de l'évaluation clinique représentent également une base essentielle pour la formulation des questions de recherche et des hypothèses scientifiques. Elles permettent de relier les préoccupations observées sur le terrain aux démarches de recherche visant l'amélioration des connaissances et des pratiques professionnelles.

Par ailleurs, l'examen clinique contribue à la qualité méthodologique des travaux de recherche grâce à la production de données empiriques fiables et reproductibles. Ces informations permettent d'évaluer l'efficacité des interventions infirmières, de mesurer les résultats cliniques et d'orienter l'amélioration continue des pratiques de soins.

Ainsi, l'intégration de l'examen clinique dans la démarche de recherche favorise le développement d'une pratique infirmière fondée sur les données probantes (evidence-based nursing). Il participe à l'évolution des sciences infirmières en transformant les observations issues du terrain clinique en connaissances scientifiques utiles à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins.

Schéma conceptuel

Modèle conceptuel de l'examen clinique en sciences infirmières



Source : Modèle conceptuel de la contribution de l'examen clinique au développement des sciences infirmières. Source : Adapté d'Alfaro-LeFevre (2023), Benner et al. (2010), Jarvis (2024) et Potter et al. (2023).

Le schéma conceptuel met en évidence le rôle central de l'examen clinique dans le processus de développement des compétences infirmières, l'amélioration de la qualité des soins et la production de connaissances scientifiques. Il illustre une démarche logique et progressive dans laquelle l'examen clinique constitue le point de départ de l'évaluation infirmière.

La première étape repose sur la collecte systématique des données subjectives et objectives. Les données subjectives correspondent aux informations rapportées par le patient, telles que les symptômes ressentis, les perceptions ou les antécédents de santé, tandis que les données objectives proviennent de l'observation clinique, de l'inspection, de la palpation, de la percussion, de l'auscultation et des mesures physiologiques. Cette collecte rigoureuse permet d'obtenir une vision globale de l'état de santé de la personne soignée.

Les informations recueillies alimentent ensuite le raisonnement clinique de l'infirmier, qui consiste à analyser, interpréter et mettre en relation les données afin d'identifier les besoins de santé, les problèmes réels ou potentiels et les priorités de prise en charge. Ce raisonnement constitue une compétence essentielle permettant de transformer les observations cliniques en jugement professionnel.

Le raisonnement clinique conduit à une prise de décision infirmière adaptée et individualisée. L'infirmier peut ainsi sélectionner les interventions

les plus appropriées en fonction de la situation clinique du patient, de son évolution et de son contexte de vie.

Une prise de décision fondée sur un examen clinique rigoureux contribue directement à l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins. Elle favorise la détection précoce des complications, la continuité des soins, la réduction des erreurs cliniques et la personnalisation de la prise en charge.

Enfin, l'amélioration des pratiques cliniques et l'analyse des données issues de l'examen clinique alimentent la production de nouvelles connaissances en sciences infirmières. Les observations réalisées au lit du patient peuvent faire émerger des questions de recherche, permettre l'évaluation des interventions infirmières et soutenir une pratique fondée sur les données probantes.

Ainsi, ce modèle conceptuel démontre que l'examen clinique représente un véritable continuum entre la pratique clinique et la recherche infirmière. Il constitue non seulement un outil d'évaluation et de décision en soins, mais également un moteur de professionnalisation, d'autonomisation des infirmiers et de développement des sciences infirmières.

Discussion

Les résultats de cette revue documentaire mettent en évidence le rôle fondamental de l'examen clinique dans le développement des compétences infirmières, l'amélioration de la qualité des soins et l'essor de la recherche en sciences infirmières. Ces résultats confirment que l'examen clinique ne constitue pas uniquement un ensemble de techniques d'évaluation du patient, mais représente une véritable démarche intellectuelle mobilisant l'observation, l'analyse, le jugement clinique et la prise de décision professionnelle.

En matière de développement des compétences infirmières, les résultats montrent que l'examen clinique renforce particulièrement les capacités d'observation, le raisonnement clinique, la prise de décision et l'autonomie professionnelle. Ces résultats rejoignent les travaux de Marchal et Psiuk (2002), qui considèrent le raisonnement clinique comme un processus complexe permettant à l'infirmier de donner du sens aux données recueillies afin d'élaborer des interventions adaptées. De même, Benner (1984), dans son modèle « De novice à expert », souligne que l'expertise infirmière se construit progressivement grâce à l'accumulation des expériences cliniques et à la capacité du professionnel à interpréter avec pertinence les situations de soins.

L'amélioration de la qualité des soins constitue également un apport majeur de l'examen clinique. Une évaluation clinique rigoureuse favorise la détection précoce des complications, la réduction des risques liés aux soins et l'adaptation des interventions aux besoins spécifiques du patient. Ces résultats sont en accord avec les travaux de Jovic et Lecordier (2021), qui démontrent

que l'examen clinique infirmier représente un outil indispensable pour garantir des soins sécuritaires et centrés sur la personne. Ils sont également cohérents avec le rapport de l'Institute of Medicine (2001), qui met en évidence que l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins repose notamment sur le développement des compétences des professionnels de santé et l'utilisation de pratiques fondées sur les données probantes.

L'examen clinique constitue également un élément essentiel dans le développement de la recherche infirmière. En tant que processus systématique de recueil de données, il génère des informations cliniques permettant d'identifier des problématiques de santé, de formuler des hypothèses et d'évaluer l'efficacité des interventions de soins. Selon Bickley (2021), l'examen clinique repose sur une méthodologie structurée comprenant l'inspection, la palpation, la percussion et l'auscultation, ce qui en fait une démarche rigoureuse pouvant produire des données exploitables dans la recherche. Les travaux de McGee (2018) montrent également que les signes cliniques peuvent être évalués selon des critères scientifiques tels que la sensibilité, la spécificité et la valeur prédictive, renforçant ainsi la place de l'examen clinique dans la recherche quantitative.

Dans la perspective de la pratique fondée sur les données probantes, l'examen clinique joue un rôle d'interface entre la recherche scientifique et la pratique professionnelle. Selon Sackett et al. (1996), l'evidence-based practice repose sur l'intégration des meilleures preuves scientifiques disponibles, de l'expertise clinique du professionnel et des préférences du patient. L'examen clinique permet ainsi d'interpréter les résultats de la recherche et de les adapter aux caractéristiques individuelles de chaque personne soignée, favorisant une approche personnalisée et contextualisée des soins.

Par ailleurs, l'examen clinique représente un champ privilégié pour la recherche qualitative en sciences infirmières. En permettant d'explorer les perceptions, l'expérience de la maladie et les besoins des patients, il contribue au développement d'une approche globale et humaniste des soins. Benner (1984) souligne que l'expérience clinique et la réflexion sur la pratique constituent des éléments majeurs dans le développement de l'expertise infirmière et dans la production de nouvelles connaissances professionnelles.

Les avancées technologiques récentes ont également transformé les modalités d'apprentissage et d'évaluation de l'examen clinique. L'utilisation de la simulation clinique, des outils numériques et de l'intelligence artificielle offre de nouvelles perspectives pour renforcer les compétences des infirmiers et améliorer l'évaluation des pratiques. Ericsson (2004), à travers le concept de pratique délibérée, montre que l'acquisition d'une expertise de haut niveau nécessite un entraînement répété, une évaluation régulière et des rétroactions structurées.

Malgré ces perspectives prometteuses, plusieurs limites freinent encore l'intégration optimale de l'examen clinique dans la pratique infirmière, particulièrement dans les pays à ressources limitées comme le Sénégal. L'insuffisance de la formation pratique avancée, le faible développement de la recherche infirmière et la valorisation encore limitée de l'autonomie clinique des infirmiers constituent des obstacles importants. Ces constats rejoignent les analyses de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS, 2020), qui soulignent la nécessité de renforcer l'investissement dans la formation, le leadership et la recherche infirmière pour améliorer les systèmes de santé.

De plus, l'examen clinique demeure dépendant des compétences du praticien et peut être influencé par des biais cognitifs ou une variabilité entre observateurs. Norman et al. (2007) indiquent que les erreurs de raisonnement clinique et les biais liés au processus décisionnel peuvent affecter l'interprétation des signes cliniques. Cela justifie le renforcement de la formation continue, de la supervision clinique et de la standardisation des pratiques d'examen.

Dans le contexte africain et particulièrement sénégalais, l'examen clinique possède une valeur stratégique en raison des contraintes liées à l'accès aux examens complémentaires et aux technologies diagnostiques avancées. Il constitue souvent la première source d'information permettant d'orienter les décisions de soins. Son renforcement dans les programmes universitaires de formation infirmière, associé au développement de la recherche clinique infirmière, apparaît ainsi comme une stratégie essentielle pour améliorer la qualité des soins, favoriser l'autonomie professionnelle des infirmiers et contribuer à l'évolution des sciences infirmières dans les pays à ressources limitées.

Conclusion

L'examen clinique constitue une compétence essentielle en sciences infirmières. Il favorise le développement du raisonnement clinique, améliore la prise de décision et renforce l'autonomie professionnelle des infirmiers. Son utilisation contribue à la qualité et à la sécurité des soins grâce à l'identification précoce des problèmes de santé et à l'adaptation des interventions aux besoins des patients. Il représente également un outil important pour la recherche et le développement de pratiques fondées sur les données probantes. Dans le contexte du système LMD au Sénégal, le renforcement de son enseignement, de la formation pratique et de la recherche infirmière est indispensable pour développer l'expertise infirmière, valoriser le rôle clinique des infirmiers et promouvoir l'essor des sciences infirmières. Ainsi, l'examen clinique est à la fois un outil de professionnalisation, d'innovation et d'amélioration continue de la qualité des soins.

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. Benner, P. (1984). *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice*. Addison-Wesley.
2. International Council of Nurses. (2021). *The ICN Code of Ethics for Nurses*. International Council of Nurses.
3. Jarvis, C. (2020). *Physical Examination and Health Assessment* (8th ed.). Elsevier.
4. Bickley, L. S. (2021). *Bates' Guide to Physical Examination and History Taking* (13th ed.). Wolters Kluwer.
5. Ericsson, K. A. (2004). *Deliberate Practice and the Acquisition and Maintenance of Expert Performance in Medicine and Related Domains*. *Academic Medicine*, 79(10), S70–S81.
6. Institute of Medicine. (2001). *Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century*. National Academy Press.
7. Jovic, L., & Lecordier, D. (2021). *L'examen clinique infirmier : évaluation, raisonnement et prise de décision en soins infirmiers*. Elsevier Masson.
8. Marchal, A., & Psiuk, T. (2002). *Le raisonnement clinique infirmier*. Masson.
9. McGee, S. (2018). *Evidence-Based Physical Diagnosis* (4th ed.). Elsevier.
10. Norman, G., Monteiro, S., Sherbino, J., Ilgen, J., Schmidt, H., & Mamede, S. (2017). The causes of errors in clinical reasoning: Cognitive biases, knowledge deficits, and dual process thinking. *Academic Medicine*, 92(1), 23–30.
11. Organisation mondiale de la Santé. (2020). *State of the World's Nursing 2020: Investing in Education, Jobs and Leadership*. World Health Organization.