

TUTORAT SANTÉ BORDEAUX

Préparation aux examens Médicaux et Paramédicaux



Médecine



Pharmacie



Maïeutique



Odontologie



Filières

Kinésithérapie
Ergothérapie
Psychomotricité
Podologie

Paramédicales

CORRECTION

ED Tut'entrée - UE7A

1-2-3/09/2020

Fait par Anna, Charlotte, Colin, Flavie, Ines, Jonathan, Julie, Justine, Laura, Loren, Lucie, Manon, Marie, Martin, Mélissande, Pierre, Quentin, Yasmine, Zoé.

QCM 1 : ACD

B. FAUX, le terme *stress* est à la fois **scientifique et populaire** : il est notamment utilisé par « l'homme de la rue » et ce, parfois dès l'enfance.

E. FAUX, les événements de vie appartiennent aux définitions basées sur les **facteurs causaux**. En revanche, *interaction* et *transaction* sont des synonymes.

QCM 2 : ABCDE

QCM 3 : ABCD

E. FAUX, le concept de **strain** appartient au domaine des **sciences physiques**. Son équivalent en psychologie est appelé **décompensation**.

QCM 4 : ACE

B. FAUX, en psychologie, on reste toujours dans le registre des **probabilités** et des **statistiques**. On peut ainsi établir des **hypothèses** prédictives : par exemple, quelqu'un de particulièrement anxieux pourra être en difficulté en matière d'apprentissage à l'école.

D. FAUX, la **cognition** renvoie aux **processus de pensée** auxquels a recours un sujet : les connaissances, les apprentissages sociaux et les représentations que l'on peut avoir d'un objet ou d'une situation. La **conation** est la dimension des conduites qui relève des aspects **motivacionnels**.

QCM 5 : ABD

A. VRAI, paradigme et courant sont synonymes.

C. FAUX, le courant situationniste correspond au courant **environnemental**.

E. FAUX, le **modèle** psychosomatique met l'accent sur le rôle fondamental du conflit psychique et du trauma archaïque.

QCM 6 : ACD

B. FAUX, le **type A** se caractérise par le **défi** et l'**hostilité** qui favorisent l'apparition de **maladies cardiovasculaires**. Le type C se caractérise par la répression des affects et une tendance à développer des cancers et des maladies auto-immunes

E. FAUX, un sujet appartient **uniquement à un seul type de personnalité** d'une même typologie, mais peut posséder **plusieurs traits** de personnalité.

QCM 7 : DE

A. FAUX, le courant dispositionnel est à l'origine des modèles **psychosomatique** et **psychanalytique**. Le modèle systémique découle du courant interactionniste.

B. FAUX, il y a **cinq** grands traits de personnalité, aussi appelés « *Big Five* » et regroupés sous l'acronyme **OCEAN**.

C. FAUX, les cinq grands traits de personnalité sont : l'**ouverture d'esprit**, le fait d'être **conscientieux**, l'**extraversion**, l'**agréabilité** ainsi que le **névrosisme**. L'anxiété, bien qu'étant évaluée par le score de névrosisme, n'en fait pas partie à proprement parler.

QCM 8 : ACDE

B. FAUX, un modèle pose une **hypothèse**, ce postulat concerne le **courant** environnemental.

QCM 9 : AD

B. FAUX, **Cannon** a identifié les réactions élémentaires de *Fight or Flight*.

C. FAUX, **Cannon** a mis en évidence le rôle central de l'adrénaline.

E. FAUX, on retrouve une **hypertrophie des surrénales** et une **atrophie du thymus**.

QCM 10 : BDE

A. FAUX, **Selye** fut le premier à décrire le Syndrome Général d'Adaptation (SGA).

B. VRAI, Cannon observa bien **deux réactions archaïques**, ainsi qu'une autre réaction : le *freeze*, qui se traduit chez un sujet par une perte immédiate, mais transitoire, de ses moyens. Cette dernière est à distinguer de l'inhibition de l'action qui correspond à une perte contrainte de contrôle : le sujet ne peut réagir ni par la fuite, ni par l'attaque et n'a d'autre choix que de rester inactif. Attention, le *freeze* n'est donc **pas considéré** comme une réaction **archaïque**.

C. FAUX, l'attaque et la fuite, bien qu'étant deux réactions opposées, s'accompagnent de la libération d'une **même hormone : l'adrénaline**.

QCM 11 : BCDE

A. FAUX, **Laborit** a mis en évidence l'inhibition de l'action. Seligman a étudié l'impuissance et la résignation.

QCM 12 : BD

A. FAUX, seul **Selye** est considéré comme le père fondateur de la théorie du stress.

- C. FAUX, selon lui, la réaction face à un stress est **unique** et **aspécifique** de la situation stressante.
- D. VRAI, selon Selye, la réaction de stress induit, de façon systématique, la libération de **cortisol** et d'**adrénaline**, deux hormones de stress.
- E. FAUX, même si les travaux de Selye ont dominé la recherche durant une certaine période, ils ont finalement été en grande partie **invalidés**.

QCM 13 : D

- A. FAUX, le **SGA** s'articule uniquement autour de **trois phases obligatoires** : la phase d'alarme, la phase de résistance et la phase d'épuisement.
- B. FAUX, la **phase d'alarme** peut être assimilée au **syndrome d'urgence** de Cannon.
- C. FAUX, cf B.
- E. FAUX, lors de la **phase d'épuisement**, les glandes surrénales sont **hypertrophiées** car elles ont été surexploitées lors des phases antérieures. A ce stade, ces organes sont débordés et l'organisme ne peut plus produire les hormones lui permettant de résister à l'événement stressant.

QCM 14 : BCE

- A. FAUX, le **Syndrome Général d'Adaptation** comporte **obligatoirement** **trois phases d'alarme, de résistance puis d'épuisement**. Lorsqu'un agent stressant déséquilibre l'organisme, cela n'aboutit pas toujours à une phase d'épuisement, auquel cas on ne peut pas parler de Syndrome Général d'Adaptation.
- D. FAUX, Selye distingue le bon stress, ou **eustress**, du mauvais stress, ou **distress**.

QCM 15 : ACD

- B. FAUX, la construction de ces méthodes se base sur l'évaluation **objective** du stress, notamment par la mesure du taux de cortisol salivaire.
- E. FAUX, l'évaluation des stressseurs spécifiques appartient aux méthodes d'évaluation du stress objectif, bien qu'elle permette d'apprécier l'ajustement différentiel de sujets confrontés à un même stressseur.

QCM 16 : AE

- B. FAUX, d'après Holmes et Rahe, le stress résulte d'une accumulation de changements **majeurs qui peuvent être objectivement négatifs comme positifs** (*un décès, un mariage...*).
- C. FAUX, cette échelle **ne prend pas en compte la perception du sujet** quant à l'événement stressant.
- D. FAUX, les événements de vie majeurs ont une **faible prédictivité** en matière de santé, autrement dit, ils ne permettent pas de prédire l'apparition de nouvelles pathologies. En revanche, ils possèdent un **bon pouvoir pronostic** quant à l'évolution de pathologies déjà existantes.

QCM 17 : BCD

- A. FAUX, la mesure des événements de vie mineurs a été élaborée par Lazarus et Kanner.

E. FAUX, les biais majeurs de cette méthode d'évaluation sont l'**absence de prise en compte de l'impact émotionnel de l'événement sur l'individu** et de la **perception que le sujet a de l'événement**.

QCM 18 : ABCE

D. FAUX, il n'existe **pas de rôle plus stressant que les autres**.

QCM 19 : AC

B. FAUX, cette méthode est potentiellement biaisée par les effets d'**une contamination du passé par le présent**.

D. FAUX, une **démarche diachronique** permet de prendre en considération le sujet **avant et après** l'arrivée de l'événement traumatique, et ainsi de pallier ce biais.

E. FAUX, cette méthode demande une **mise en place complexe** parce que l'événement stressant doit être **programmé à l'avance** afin d'évaluer le sujet avant l'événement. C'est le cas lors d'une opération chirurgicale par exemple.

QROC : « Apports et travaux de Pavlov quant aux conceptions relatives au stress. »

ATTENTION : La rédaction proposée n'est qu'un exemple parmi tant d'autres !

Le **courant environnemental**, dont découle le **modèle biologique**, postule que **les conduites d'un individu dépendent essentiellement de son environnement**. Parmi les auteurs ayant illustré ce modèle, on retrouve certains travaux de Pavlov que nous détaillerons ici.

Pavlov met en évidence un **axe cortico-viscéral** qu'il décrit comme étant impliqué dans la **régulation des conduites** et le maintien de l'**homéostasie**. Il considère que le stress et les maladies sont des phénomènes liés au dysfonctionnement de cet axe, pouvant être causé par une **succession d'événements stressants** (stresseurs) ou une exposition à des **stimuli paradoxaux**.

Lors d'une expérience, Pavlov met en place une situation **paradoxe** pour son cobaye, générant ainsi une **névrose expérimentale** (retrouvée uniquement chez l'animal). À l'autopsie, on retrouve certains symptômes caractéristiques de l'**état de stress avéré** : une **atrophie du thymus**, une **hypertrophie des glandes surrénales** (liée à des sécrétions massives d'hormones de stress : adrénaline et cortisol) ainsi que de nombreux **ulcères gastro-duodénaux**.

Bien qu'ayant apporté de nombreuses informations quant aux conceptions relatives au stress, les travaux de Pavlov suivent la dynamique du courant environnemental et en subissent les limites : un **déterminisme** du sujet, une approche **réductrice** avec une réaction **aspécifique** et **unique**, ainsi qu'une relation **unidirectionnelle** entre un individu **passif** et son environnement. Cependant, les critiques formulées à l'encontre de ce courant ont permis la construction d'un autre, plus heuristique : le **courant interactionniste**.