



Médecine



Pharmacie



Maïeutique



Odontologie



Filières Paramédicales

Correction annales UE7A

QCM 1 : BCE

A. Faux : L'étude des comportements individuels est réservée à la psychologie, l'anthropologie étudie les conduites collectives.

D. Faux : Les mécanismes socioculturels dont se servent les individus pour élaborer leurs représentations sont des trames, des cadres de lecture, auxquels s'ajoutent des éléments de raisonnement individuels.

QCM 2 : ACDE

B. Faux : Nous sommes orientée par ces éléments culturels dans nos pensées, mais nous restons libres de ne pas y adhérer systématiquement.

QCM 3 : ACDE

B. Faux : On ne s'attache pas seulement à la vision biologique, physiologique mais on prend aussi en compte la culture et les représentations de la maladie de l'étudiant.

QCM 4 : ACE

B. Faux : Justement ! Il faut faire la distinction entre soi et l'autre; le début est vrai.

D. Faux : L'empathie est un mode de connaissance tandis que la sympathie est un mode de rencontre avec autrui.

QCM 5 : AE

B. Faux : Il est possible de combiner ces éléments et de former du matériel structurel, du matériel conjoncturel, de l'immatériel structurel, et de l'immatériel conjoncturel.

C. Faux : Voir B.

D. Faux : Voir B.

QCM 6 : CDE

A. Faux : Les relations sont asymétriques car justement, le patient a un savoir distinct du médecin et donc une représentation différente de la maladie.

B. Faux : Ce n'est pas seulement en cas de maladie grave mais dès qu'une maladie se déclare.

QCM 7 : B

A. Faux : Les rites de passage sont justement des actes sociaux car ce sont des apprentissages, il ne sont pas innés (et donc naturels).

C. Faux : Les trois phases n'ont pas la même durée.

D. Faux : L'hémodialyse correspond à la phase liminaire.

E. Faux : L'ordre est le suivant : séparation, marge et agrégation.

QCM 8 : ABC

D. Faux : Les patients ne développent pas la même représentation : Hémodialyse routine, Rite de passage, Hémodialyse fardeau.

E. Faux : D'une part le cadre médical aide à la ritualisation (protocoles médicaux), mais ce qui prédomine c'est le conflit entre les rituels des médecins et ceux des patients.

QCM 9 : AD

B. Faux : L.H Morgan est l'un des précurseurs de l'anthropologie.

C. Faux : Erny a étudié les fonctions des rites de passages.

E. Faux : P.Bourdieu est l'auteur de L'Habitus qui montre l'influence des sociétés et cultures sur notre vision du monde. C'est plus Irène Théry qui a travaillé sur les représentations de la maladie, notamment du SIDA.

QCM 10 : ADE

B. Faux : En anthropologie on étudie les relations entre les individus, la société, les représentations sociales... mais on ne critique pas, on ne prend pas partie, le but n'est pas de définir ce qui est bien ou pas pour l'individu.

C. Faux : « disease » est la dimension objective de la maladie, c'est la définition scientifique et biomédicale, or l'anthropologie travaille plus sur « illness » (point de vue de l'individu, expérience individuelle, vécu...) et « sickness » (point de vue de la société, regard social et collectif sur un problème...).

QCM 11 : BCD

A. Faux : Certains patients ne voient aucun aspect positif à avoir subi une transplantation.

E. Faux : Les soignants ont aussi tendance à ritualiser leurs comportements, ce qui entre souvent en conflit avec le rituel du patient.

QCM 12 : CD

A. Faux : Au contraire, c'est un aspect important à étudier lors des entretiens, d'où les consultations transculturelles.

B. Faux : Il faut la prendre en compte.

E. Faux : Attention, le saturnisme infantile ne doit pas être considéré comme un problème lié aux comportements culturels (contrairement à ce que l'on a pensé au départ), c'est un problème de santé publique, sanitaire.

QCM 13 : B

A. Faux : Au contraire, les représentations sociales (dont celles de la maladie) sont construites en fonction entre autres du vécu individuel, des expériences, des valeurs et de la culture propre de l'individu...

C. Faux : Par exemple la représentation du sida est différente selon le genre d'après Irène Théry ; en effet on est entre autres dans le registre du soupçon uniquement pour les femmes.

D. Faux : Par exemple l'insuffisance rénale chronique n'a pas une aussi grande renommée que le cancer ou le sida dans les représentations collectives ; on entend moins parler, et la représentation de cette maladie grave est moins présente dans l'imaginaire collectif.

E. Faux : Justement le discours médical est surtout scientifique, et n'explore pas vraiment les croyances, le vécu de l'individu...

QCM 14 : E

A. Faux : Les femmes ont en moyenne un niveau de diplôme plus élevé que les hommes !

B. Faux : C'est l'inverse.

C. Faux : Voir la réponse E.

D. Faux : C'est pour s'occuper des enfants, du foyer. (voir la réponse E)

QCM 15 : ABCD

B. Vrai : La sexualité est quelque-chose de purement culturel.

D. Vrai : C'est la version masculine de Madame Simone de Beauvoir « On ne naît pas femme on le devient ».

E. Faux : Pas de rapport avec la procréation/le sexe.

QCM 16 : BCE

A. Faux : C'est l'inverse.

D. Faux : Ni homosexuels, ni hétérosexuels.

QCM 17 : DE

A. Faux : « On ne naît pas femme, on le devient » Simone de Beauvoir

B. Faux : On a pathologisé l'homosexualité pour ne pas mettre en péril la vision naturaliste des sexes et des genres : 2 sexes, 2 genres, une sexualité. Et le féminisme est un mouvement anti-naturaliste.

C. Faux : C'est l'ordre SYMBOLIQUE qui est la cause de la différence des sexes et des genres.

D. Vrai : Le droit cède devant la nature.

QCM 18 : BDE

A. Faux : C'est d'abord un **acte descriptif des organes génitaux mais c'est aussi un acte performatif**. On fait exister la chose en l'énonçant, on destine socialement le nouveau-né, on annonce ce qu'il va devenir : "nous allons tout mettre en oeuvre dès les premiers instants pour faire de toi un hétérosexuel au point que tu vas t'identifier profondément dans ta conduite corporelle, dans ta tournure psychologique au genre qui t'est attribué. Si ce n'est pas le cas la police des genres sera là pour te remettre sur le droit chemin".

C. Faux : la socialisation différentielle est à l'origine de plusieurs effets tels que la différence de salaire entre un homme et une femme pour un poste comportant les mêmes responsabilités.

QCM19 : E

A. Faux : Invention des TRANS par Benjamin et STOLLER, mais la catégorie des intersexes par ambiguïté génitale existait déjà.

B. Faux : La médicalisation a été d'abord bien vue, puis s'est avérée très critiquée par la suite par rendant les catégories concernées "pathologiques".

C. Faux : Incongruences constatatives, culturelles et psychologiques non pathologiques (troubles plus liés à la stigmatisation & aux difficultés pendant la socialisation que lié à la discordance)

D. Faux : Il est nécessaire de lui assigner un GENRE à la naissance, mais en aucun cas un sexe (ce qui était pratiqué avant, puis ces mutilations génitales ont été vivement critiquées).

E. Vrai : C'est l'assignation du genre précoce, temporaire, qui l'est en attendant l'âge mature de l'enfant : protocole différencié.

QCM20 : ABE

A. Vrai : Il y a une certaine autonomie dans la profession.

B. Vrai : Mais elle est en baisse de nos jours aussi, quelque soit le pays, car le médecin est le levier principal en terme de réduction des dépenses.

C. Faux : L'Ordre des médecins.

D. Faux : Une profession, ils ont un savoir spécifique et contrôlent d'autres métiers.

QCM 21 : BCD

A. Faux : Ils sont **classés** comme une **PROFESSION** selon ces sociologues.

C. Faux : C'est plutôt le niveau **SOCIAL** (hiérarchie sociale) et non le niveau de revenu.

E. Faux : Il écrit un livre sur le **RÔLE (fonctionnel)** des médecins ET des patients.

QCM 22 : CDE

A. Faux : C'est l'un des plus inégalitaires en terme de disparités de santé.

B. Faux : C'est l'un des plus FORTS parmi les pays développés.

QCM 23 : BCE

A. Faux : C'est l'inverse, les individus des classes populaires ont des pratiques à risque plus importantes que les individus des classes les plus avantagées.

D. Faux : Les individus des classes populaires ont un rapport direct et concret

à leur corps qu'ils considèrent comme leur instrument de travail, ils veulent donc l'entretenir pour pouvoir travailler.

QCM 24 : ABD

C. Faux : Les médecins britanniques sont rémunérés à priori par le système de capitation, c'est-à-dire paiement au nombre de patients.

E. Faux : Les plans américains cherchent à améliorer la couverture pour élargir l'accès aux soins de santé, et essayer de tirer les prix des médecins vers le bas pour augmenter l'égalité. De plus, les assureurs cherchent à réduire les coûts de soin en réduisant la liberté des médecins et des patients. *Les médecins américains sont évidemment défavorables à l'extension de la couverture maladie.*

QCM 25 : BCDE

A. Faux : Dans tous les systèmes on a une socialisation en revanche c'est le seule qui ne fonctionne qu'avec la caisse commune sans besoin de complémentaire de santé.

C. Vrai : ce système fonctionne qu'avec des assurances privés. L'intervention de l'état est mineure et concerne seulement les personnes en difficultés (pauvres, invalides, etc...)

QCM 26 : CD

A. Faux : Dans ce système, les producteurs de soin sont rémunérés par capitation.

B. Faux : Les systèmes universalistes sont gérés par l'Etat !

E. Faux : Dans les systèmes universalistes, les financements proviennent des impôts !

QCM 27 : AE

B. Faux : Les courants dispositionnel, environnemental (situationniste) et interactionniste.

C. Faux : C'est le postulat du courant environnemental.

D. Faux : Un postulat est une vérité n'ayant pas besoin d'une démonstration.

QCM 28 : ABCDE

QCM 29 : ABDE

C. Faux : Dans le courant environnemental et ses échelles d'évaluation du stress, les caractéristiques individuelles des sujets ne sont pas prises en compte. Par conséquent, les échelles ne permettent pas l'évaluation et la compréhension des différences intra individuelles.

QCM 30 : B

- A. Faux :** Le modèle transactionnel est issu du courant interactionniste
C. Faux : Les processus évaluatifs ne correspondent pas à la manière dont le sujet va réagir, mais à comment il va évaluer la situation.
D. Faux : Les processus évaluatifs a priori sont de meilleurs prédicteurs de l'ajustement que ne le sont les processus évaluatifs a posteriori.
E. Faux : cf D, l'attribution causale est un processus évaluatif a posteriori, à l'inverse du LOC.

QCM 31 : BCDE

A. Faux : Ce sont deux choses différentes : le réseau social correspond au nombre et à la qualité des interactions sociales que je pourrai utiliser face à une situation. Le soutien social perçu est le prolongement du réseau social : cela revient à se demander quel type de soutien je pourrais recevoir de mon réseau social (affectif, estime, matériel et informatif).

QCM 32 : ABCD

E- Faux : La peur est liée à un objet bien défini que l'on redoute (par exemple la peur du vide), alors que l'angoisse correspond à l'attente d'un objet indéterminé auquel on se prépare néanmoins (un peu comme dans les films d'horreur : on sait que l'on va avoir peur alors on s'y prépare sans savoir vraiment ce qui nous attend).

QCM 33 : AE

- B. Faux :** C'est Dunbar ! Alexander au contraire rejette le modèle conversionnel de Dunbar, il dit vouloir "sortir de l'impasse conversionnelle".
C. Faux : cf. B.
D. Faux : C'est Groddeck qui dit ça.
E. Vrai : Il reprochait en fait à Dunbar d'attribuer un rôle trop important à la conversion (conflit psychique qui entraîne la maladie), et dira alors que la

maladie résulte de 3 facteurs réunis (fragilité d'un organe cible, conflit psychique sous-jacent et facteur déclenchant). Mais plus ses travaux avanceront, plus il considèrera le conflit psychique comme déterminant par rapport aux deux autres.

QCM 34 : BCDE

A. Faux : De manière générale, quand on est dans la recherche d'informations, on est plutôt dans un coping vigilant.

QCM 35 : ACE

- B. Faux :** L'inconscient veut tout, tout de suite, il n'accepte donc pas la temporalité.
C. Vrai : Meme si M.Quintard dit que la censure est une barrière **a priori** infranchissable...
D. Faux : *Et voilà, des fois cette barrière déconne un peu, du coup des manifestations inconscientes peuvent se produire dans la sphère du conscient (les lapsus dans la vie de tous les jours par exemple).*