

TUTORAT SANTÉ BORDEAUX

Préparation aux examens Médicaux et Paramédicaux



Médecine



Pharmacie



Maïeutique



Odontologie



Filières
Paramédicales

Kinésithérapie
Ergothérapie
Psychomotricité
Podologie

CORRECTION

CONCOURS BLANC - UE4

7 Décembre 2020

Fait avec amour par Anaïs, Anna, Audrey, Axelle, Charlotte L, Charlotte M, Chloé, Colin, Elodie, Emmanuelle, Flavie, Ines, Jonathan, Julie, Julien, Justine, Laura, Loren, Lucas, Lucie B, Lucie R, Manon, Marie, Martin, Mélissande, Pénélope, Pierre, Quentin, Sophie, Tom, Yasmine, Zoé

QCM 1 : CE

- A. FAUX, une monographie s'effectue de la manière la plus holiste possible. Elle prend donc en compte le **contexte social** du groupe spécifique étudié.
- B. FAUX, une étude transversale compare **différentes sociétés** entre elles.
- D. FAUX, la théorie évolutionniste avance que toutes les sociétés suivent un même mouvement d'évolution à des **rythmes différents**.

QCM 2 : ACDE

- B. FAUX, dans les sociétés patrilinéaires, l'enfant appartient généralement à la lignée du **père biologique**.

QCM 3 : ABCDE

QCM 4 : BCDE

- A. FAUX, la culture n'est **pas une entité figée**, il s'agit donc d'un référent instable.

QCM 5 : BCE

- A. FAUX, la représentation sociale est une forme de connaissance **pratique** qui permet aux individus d'agir.
- D. FAUX, lorsqu'on s'intéresse à la maladie vécue, on appréhende les **représentations sociales** et **individuelles** du sujet, c'est-à-dire la réalité propre à l'individu inséré dans une société. Les connaissances biomédicales y contribuent en partie mais ne sont pas au centre des travaux des anthropologues.

QCM 6 : BCD

A. FAUX, la question « Comment ? » renvoie à la recherche de la **cause instrumentale** ou immédiate. La question « Qui ? » ou « Quoi ? » a produit la maladie renvoie, quant à elle, à la recherche de l'agent ou des forces actives.

E. FAUX, le savoir-faire médical est **source de tensions** entre médecin et patient, ceci renvoie au concept de drame social du travail : « *L'urgence des uns est la routine des autres* ».

QCM 7 : D

A. FAUX, **M. Arliaud** a établi une chronologie problématisée de la professionnalisation médicale.

B. FAUX, l'évolution des connaissances scientifiques a joué un rôle dans l'institutionnalisation de la médecine, mais celle-ci est **essentiellement le produit d'une lutte sociale** entre groupes d'intérêt.

C. FAUX, l'autorité de la profession médicale **varie selon les sociétés et les cultures**. Par exemple, dans certaines sociétés traditionnelles, la prise en charge de maladies dues à des événements isolés est assurée par un thérapeute spécialisé en connaissances empiriques, et non par un médecin.

E. FAUX, de nos jours, les médecins s'appuient sur le modèle de la décision **informée**.

QCM 8 : AB

C. FAUX, la perspective **intersectionnelle** affirme que les rapports de genre sont toujours imbriqués dans d'autres rapports sociaux.

D. FAUX, les revendications des féministes, ainsi que les rapports sociaux entre les sexes, sont **variables** selon le contexte et l'époque.

E. FAUX, la réforme constitutionnelle de la parité a eu lieu en **1999**, alors que le principe d'égalité entre les femmes et les hommes a été inscrit dans la Constitution de la IV^{ème} République en **1946**.

QCM 9 : AC

B. FAUX, les préjugés sont associés à des **points de vue relatifs à l'affect pouvant facilement évoluer**, au contraire des stéréotypes qui correspondent à des opinions figées.

D. FAUX, une **discrimination** est définie en droit par ces trois éléments.

E. FAUX, les stéréotypes représentent une forme de discrimination **directe** et **non intentionnelle**.

QCM 10 : ABCD

E. FAUX, Pascale Molinier compare les chirurgies de réassignation sexuelle, chez les enfants dont le pronostic vital n'est pas engagé, à des **mutilations** au nom d'une binarité biologiquement contestable.

QCM 11 : ACE

B. FAUX, au sein d'une société hétéronormative, l'**hétérosexualité** reproductive est considérée comme désirable et convenable.

D. FAUX, la déstigmatisation de l'homosexualité n'est **pas encore terminée** et suit des rythmes très différents selon les sociétés.

QCM 12 : BC

A. FAUX, les dépenses de santé **augmentent** dans tous les pays, et ce plus rapidement que le PIB.

D. FAUX, la relation entre le médecin et le patient est **asymétrique**, ce qui peut entraîner la création d'une demande de soins artificielle et superflue, et par conséquent une augmentation des dépenses de santé.

E. FAUX, il y a **trois** facteurs qui influencent les dépenses de santé : la **demande de soins**, l'**offre de soins** et l'**organisation du système de soins**.

QCM 13 : ACE

B. FAUX, la capacité d'influence des médecins **dépend du système politique** du pays, et notamment du lieu de la décision politique.

D. FAUX, sous la **Troisième** et la **Quatrième République**, le système politique français confère une grande influence aux groupes d'intérêt comme les médecins. Cependant, après la Libération et sous la **Cinquième République**, le gouvernement devient indépendant du Parlement, **diminuant ainsi l'influence des médecins**.

QCM 14 : BCDE

A. FAUX, dans les systèmes **nationaux**, dits **universalistes beveridgiens**, les soins constituent un **service public et gratuit** financé sur la base d'**impôts**.

B. VRAI, le statut d'ayant-droit majeur permettait de continuer à bénéficier de l'assurance maladie de ses parents, même après 18 ans. Ce statut a finalement été **supprimé après l'installation de la PUMa** puisque celle-ci accorde à 100% de la population l'accès à l'assurance maladie.

QCM 15 : ABCD

E. FAUX, les sociologues **fonctionnalistes** considèrent que seuls les métiers prestigieux et reconnus sont des professions. Les sociologues interactionnistes, eux, considèrent que **tous les métiers** peuvent être reconnus comme des professions.

QCM 16 : BCDE

A. FAUX, l'âge d'or de la médecine américaine a débuté **au cours des années 50**.

QCM 17 : ABE

Petit instant motivation : Tu vas le faire ! Just do it !

C. FAUX, chaque courant de pensée repose sur un **postulat** particulier, posé comme une vérité en tant que telle et ne nécessitant donc **pas de validation scientifique**.

D. FAUX, les trois grands courants de pensée ayant marqué les conceptions du stress en psychologie sont le courant environnemental ou situationniste, le courant dispositionnel et le courant **interactionniste**.

QCM 18 : AD

B. FAUX, l'**extraversion**, correspondant à l'ouverture aux autres, appartient aux cinq grands traits de personnalité, ou *Big Five*, regroupés sous l'acronyme OCEAN.

C. FAUX, selon la typologie de Sheldon, un individu **mésomorphe** est caractérisé par un corps athlétique et une intelligence moindre.

E. FAUX, les types de personnalité caractérisent l'**approche dite catégorielle** de la personnalité. Les traits de personnalité caractérisent, quant à eux, l'approche dite dimensionnelle de la personnalité.

QCM 19 : CDE

A. FAUX, selon Pavlov, un dysfonctionnement de l'axe cortico-viscéral peut se produire à la suite d'une succession importante de situations stressantes ou **après confrontation à des stimulations paradoxales**.

B. FAUX, l'**hypertrophie des glandes surrénales** est l'un des symptômes retrouvés dans l'état de stress avéré.

QCM 20 : C

A. FAUX, l'échelle de mesure des événements de vie mineurs a été développée par Lazarus et **Kanner**.

B. FAUX, l'échelle de mesure des événements de vie mineurs découle des travaux de **Selye**.

D. FAUX, ce sont les quatre catégories décrites au sein de l'**échelle de mesure des tensions associées aux rôles sociaux**. En ce qui concerne l'échelle des événements de vie mineurs, on retrouve notamment les soucis **ménagers**, les tracas de **santé**, les problèmes liés au **temps**, l'**insécurité**...

E. FAUX, l'échelle d'évaluation du réajustement social, développée par Holmes et Rahe, est utilisée afin d'évaluer les **événements de vie majeurs**.

QCM 21 : ABD

C. FAUX, l'évaluation en termes de **menace** est la **plus délétère** pour le sujet puisque celui-ci se retrouve dans un contexte d'**incertitude** très anxiogène.

E. FAUX, l'évaluation primaire est considérée comme un **processus évaluatif** s'effectuant **a posteriori** car l'événement a déjà eu lieu. Néanmoins, elle peut faire l'objet de biais d'évaluation.

QCM 22 : A

B. FAUX, un psychologue **ne peut pas certifier** que la stratégie mise en place lors de la phase de réaction sera efficace, cela dépend de la perception que le sujet aura de la situation, mais aussi de l'évaluation de celui-ci. De plus, **aucune stratégie ne peut être définie comme efficace indépendamment des caractéristiques du sujet et du contexte**.

C. FAUX, les stratégies de coping appartiennent à la **phase de réaction**.

D. FAUX, il existe une **certaine indépendance** entre la phase d'**évaluation primaire**, qui détermine le degré de stress perçu, et la phase d'**évaluation secondaire**, qui détermine le degré de contrôle perçu.

E. FAUX, la mobilisation de l'axe de passivité entraîne une activation du système corticotrope qui entraîne la **libération de corticostéroïdes**, comme par exemple le **cortisol**.

QCM 23 : DE

A et B. FAUX, Dora n'est **pas encore dans la phase de réaction mais encore dans la phase d'évaluation** : elle **évalue** ses possibilités en se disant qu'elle **pourrait** appeler plusieurs hôpitaux afin de retrouver Babouche.

C. FAUX, même si Dora avait utilisé une stratégie de coping dans cette situation, elle ne sait pas si Babouche est réellement à l'hôpital, et elle ne sait pas non plus si elle obtiendra de bonnes nouvelles si c'est le cas. Ainsi, **rien ne lui indique que sa stratégie sera fonctionnelle (efficace)**.