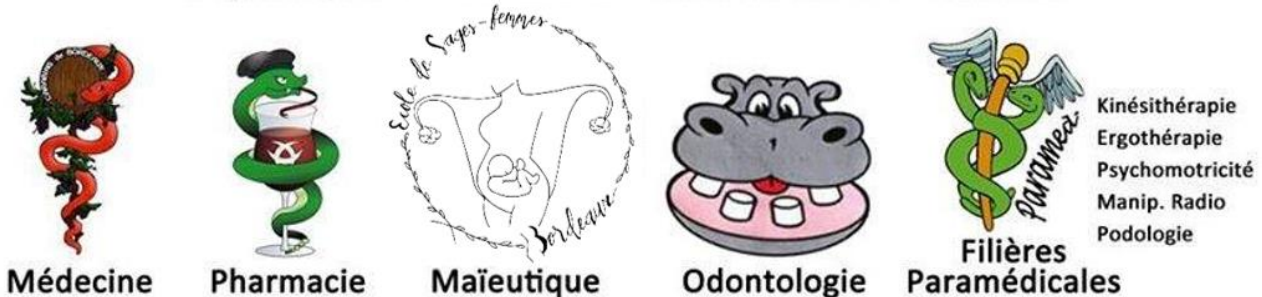


# TUTORAT SANTÉ BORDEAUX

Tutorat des Associations Etudiantes soutenu par université BORDEAUX

## Préparation aux Concours Médicaux et Paramédicaux



## Correction des Annales de Sociologie

### ▪ Annale 2018

#### QCM 14. A propos des systèmes de santé et de leurs dépenses

- A. Les États-Unis n'ont pas de système de santé.
- B. La moitié des dépenses de santé en France est assurée par l'État.
- C. Moins de la moitié des dépenses de santé au Royaume-Uni est assurée par l'État.
- D. Les patients sont les principaux financeurs des systèmes de santé.
- E. Les systèmes de santé comprennent des acteurs publics et privés.

#### **QCM 14 : E**

- A. FAUX, les États-Unis ont un système de santé libéral. La plupart des citoyens sont couverts par des assurances privées cependant une partie de la population bénéficie du système de soin public (pauvres, invalides, militaires et personnes de plus de 65 ans).
- B. FAUX, plus de la moitié des dépenses de santé en France est assurée par l'État. En effet, les dépenses publiques représentent entre 70-80% des dépenses totales.
- C. FAUX, au Royaume-Uni également 70 à 80% des dépenses de santé sont assurées par l'État.
- D. FAUX, les principaux financeurs des systèmes de santé sont l'État, les organismes d'assurance maladie, les assurances privées. Les dépenses des ménages ne représentent qu'une petite partie.

#### QCM 15. Les systèmes d'assurance maladie

- A. Les systèmes d'assurance maladie comprennent des caisses qui reçoivent des cotisations et versent les prestations.
- B. Les caisses sont principalement gérées par les représentants des salariés et employeurs.
- C. Dans les systèmes d'assurance maladie, une part des dépenses est souvent assurée par le patient.
- D. En France, le régime général de l'assurance maladie assure les salariés du secteur privé.
- E. En France, les salariés de certaines entreprises (SNCF, RATP) ne sont pas couverts par le régime général.

#### **QCM 15 : ABCDE**

- C. VRAI, il s'agit du ticket modérateur. Il est de 30% en France.
- E. VRAI, les agents de certaines entreprises publiques, comme la SNCF ou la RATP, font partie de régimes spéciaux autres que le régime général (ou CNAMTS).

**QCM 16. Médecins et assurance maladie**

- A. Les médecins participent à la gestion des caisses d'assurance maladie.
- B. En Allemagne, les médecins sont regroupés dans des unions régionales.
- C. En France, les médecins adhèrent à un seul syndicat qui les représente auprès des pouvoirs publics.
- D. En France, les médecins généralistes reçoivent une somme annuelle de la part des caisses pour soigner tous leurs patients.
- E. La création des caisses d'assurance maladie socialise la demande de soins de santé.

**QCM 16 : BE**

- A. FAUX, les médecins ne gèrent en rien les caisses ; au contraire, les assurances maladie entrent en conflit avec la profession médicale.
- C. FAUX, la France connaît une forte division syndicale face notamment à la construction des caisses d'assurance maladie.
- D. FAUX, en France avec le système assurantiel, les médecins sont payés à l'acte. C'est au sein des systèmes universalistes, comme au Royaume-Uni, que les médecins sont rémunérés annuellement par les caisses selon le nombre de patients.

**QCM 17. Médecins versus assurance maladie**

- A. Les médecins sont capables de faire valoir leurs intérêts face aux caisses d'assurance maladie.
- B. La capacité d'influence des médecins dépend notamment du système politique du pays.
- C. Le système politique suédois assure une forte influence aux médecins.
- D. Le système politique suisse assure une faible influence aux médecins.
- E. Le système politique français sous la Quatrième République assure une forte influence aux médecins.

**QCM 17 : ABE**

- C. FAUX, en Suède les décisions politiques se prennent par le gouvernement, au sein duquel les représentants de la profession médicale sont absents. Ainsi, les médecins n'ont que très peu d'influence dans ce système.
- D. FAUX, en Suisse les décisions politiques se prennent par référendum, ce qui a permis aux médecins de voter et d'abolir les lois d'assurance maladie mises en place par le gouvernement.
- E. VRAI, le système politique instable de la Quatrième République donne un grand avantage aux médecins qui peuvent faire pression sur le Parlement.

**QCM 18. Les systèmes d'assurance maladie**

- A. Le chancelier Bismarck a inventé l'assurance sociale obligatoire pour lutter contre l'influence grandissante des catholiques en Allemagne.
- B. Les systèmes d'assurance maladie n'assurent désormais que les salariés.
- C. Les systèmes d'assurance maladie se distinguent des systèmes nationaux de santé, notamment en ce qui concerne leur financement.
- D. En France, l'assurance maladie obligatoire est de plus en plus financée par l'impôt.
- E. En France, les retraités participent au financement de l'assurance maladie obligatoire.

**QCM 18 : CDE**

- A. FAUX, Bismarck a inventé l'assurance sociale obligatoire pour des raisons politiques et sociales.
- B. FAUX, désormais (= de nos jours), les systèmes d'assurance maladie assurent une grande partie de la population.

**QCM 19. Les systèmes libéraux de santé**

- A. Il existe une assurance maladie publique aux États-Unis.
- B. Les systèmes libéraux de santé reposent principalement sur des mécanismes de marché.
- C. Les mécanismes de marché dans les systèmes libéraux permettent une concurrence sur les coûts, et donc des dépenses de santé moins élevées.

- D. Les individus peuvent acheter directement une assurance maladie aux États-Unis.  
E. Seuls ceux qui disposent d'une assurance de santé privée ont accès au système de santé aux États-Unis.

**QCM 19 : ABD**

- A. VRAI, mais ce système public est très restreint : seuls les plus de 65 ans, les invalides et les militaires y ont accès.  
C. FAUX, la concurrence sur les coûts entraîne une augmentation des dépenses de santé.  
D. VRAI, ils peuvent acheter une assurance privée par eux-mêmes, non "fournie" par leur employeur.  
E. FAUX, un système public de santé existe mais est très limité (cf A).

**QCM 20. Les médecins aux États-Unis**

- A. Les médecins aux États-Unis sont principalement payés à l'acte.  
B. La cohésion interne de la profession médicale est assurée par l'AMA.  
C. Les médecins restent très puissants dans le système de santé américain.  
D. Les médecins américains se sont mobilisés pour empêcher la création d'une assurance maladie publique dans les années 1930.  
E. La position occupée par les médecins américains dans le système de santé dépend essentiellement de leur capacité à bien soigner les patients.

**QCM 20 : ABCD**

- C. VRAI, ils restent très puissants malgré le fait qu'ils soient de plus en plus contestés depuis les 70's.  
D. VRAI, aux États-Unis, en 1935, Roosevelt avait eu l'idée de créer une assurance maladie qu'il n'a pas pu mettre en place car l'AMA (American Medical Association) s'est totalement opposée à ce système là.  
E. FAUX, le statut privilégié de la médecine américaine repose essentiellement sur la compétition que les représentants ont menée afin de se faire reconnaître comme la seule profession autorisée à fournir des soins.

**QCM 21. Pour la sociologie**

- A. Dire que les microbes sont une construction sociale n'a pas de sens.  
B. La réalité sociale est le produit des relations entre les acteurs.  
C. L'objet de la sociologie, c'est les rapports sociaux.  
D. Pour qu'une chose construite soit robuste, il faut qu'elle soit instituée.  
E. L'institution de la réalité est contingente et relative.

**QCM 21 : BCDE**

- A. FAUX, avant Pasteur, les microbes n'existaient pas et n'étaient donc pas réels dans le monde social. Suite à leur découverte, Pasteur a dû construire leur existence sociale afin qu'ils puissent exister aux yeux des acteurs de ce monde : c'est donc une construction sociale.

**QCM 22. Les paradigmes du genre**

- A. La sociologie a une approche cosmologique du genre.  
B. Dans le paradigme cosmologique, c'est le genre symbolique qui prime sur la différence de sexe.  
C. Dans le paradigme constructiviste, c'est la différence de sexe qui est la cause de la différence de genre.  
D. Dans le paradigme naturaliste, les rôles de genre sont déterminés par les différences de sexe.  
E. Dans le paradigme constructiviste, le genre est un rapport social.

**QCM 22 : BDE**

- A. FAUX, la sociologie a une approche constructiviste du genre.
- C. FAUX, dans ce paradigme, le genre se construit socialement et donc le sexe n'influe en rien sur le genre.

**QCM 23. Historicité des arrangements de genre**

- A. Le patriarcat c'est l'institution d'une asymétrie nécessaire et légitime entre le masculin et le féminin.
- B. Le patriarcat traditionnel a une légitimité cosmologique.
- C. Le féminisme est né des contradictions du patriarcat moderne.
- D. Le patriarcat moderne remplace Dieu par la Nature pour légitimer la subordination des femmes.
- E. Le post-patriarcat n'a pas de contradiction interne.

**QCM 23 : ABCD**

- E. FAUX, dans le post-patriarcat, il y a contradiction entre le fait que les hommes et les femmes sont égaux en droit et le fait qu'on continue de fabriquer des inégalités (et des discriminations).

**QCM 24. Inégalités et discriminations de genre**

- A. Plus les femmes ont d'enfants, plus elles travaillent à temps partiel.
- B. C'est parce qu'elles sont moins bonnes que les garçons en mathématique que les filles sont moins nombreuses dans les domaines scientifiques et informatiques.
- C. Toutes les discriminations sont intentionnelles.
- D. La notion de « plafond de verre » décrit la transparence du déroulement de carrière des cadres.
- E. Les conduites sexistes n'ont pas d'effets sur les carrières des femmes.

**QCM 24 : A**

- B. FAUX, au contraire les filles réussissent mieux au baccalauréat dans les filières scientifiques.
- C. FAUX, il existe plusieurs types de discriminations (directes intentionnelles, indirectes non intentionnelles...).
- D. FAUX, la notion de plafond de verre décrit le fait que pour des individus qui ont le même niveau de diplôme et les mêmes études, plus on monte dans la hiérarchie et plus les femmes s'évaporent.
- E. FAUX, les conduites sexistes entrent dans les discriminations directes et intentionnelles et peuvent rendre plus difficile pour les femmes l'intégration de certaines carrières (car pas assez solides, robustes), l'obtention de promotions etc...

**QCM 25. Sur la sexualité**

- A. Dans le paradigme naturaliste, seule la sexualité reproductive est normale.
- B. Dans le paradigme constructiviste, l'orientation sexuelle est un fait de nature.
- C. Dans le paradigme naturaliste, l'homophobie est un signe de bonne santé mentale.
- D. Dans le paradigme constructiviste, les normes sexuelles sont le produit des rapports de genre.
- E. Les Grecs anciens étaient des homosexuels.

**QCM 25 : AC**

- B. FAUX, pour le paradigme constructiviste, l'orientation sexuelle est une construction sociale.
- D. FAUX, dans le paradigme constructiviste, on a une dénaturalisation du genre, du sexe et de la sexualité.
- E. FAUX, on ne peut pas dire que les Grecs anciens étaient homosexuels car il s'agit d'une catégorie naturaliste. Cependant, ils avaient des pratiques homosexuelles dans la sphère politique « Polis ».

### QCM 26. Sur l'intersexuation et la question transgenre

- A. Dans le paradigme cosmologique, les personnes transgenres n'existent pas.
- B. Le transsexualisme est une illustration de la construction sociale contingente et relative de la réalité.
- C. Depuis 2016, l'état civil en France reconnaît que la mention « sexe » est en réalité une mention de genre qui peut être modifiée sans modification corporelle.
- D. Le protocole Money part du principe que sans assignation de sexe il n'y a pas d'assignation de genre possible.
- E. Inventé comme solution thérapeutique, le protocole Money est devenu un problème.

#### **QCM 26 : BCDE**

- A. FAUX, les personnes **transgenres** existent dans le paradigme **cosmologique**. En effet, dans un peuple en Afrique par exemple, si la femme est stérile elle ne peut ni être épouse ni être mère ; elle devient donc un homme.
- E. VRAI, le protocole **Money** est **remis en cause** même s'il est encore utilisé aujourd'hui dans le monde entier, avec une certaine nuance en Allemagne et en Suisse allemande.

### ▪ **Annale 2017**

#### QCM 14. Pour la sociologie.

- A. La réalité est construite par les relations entre les acteurs.
- B. La réalité est aussi construite par la sociologie.
- C. Un fait naturel n'est pas construit : il existe en soi.
- D. Avant l'invention des microbes par Pasteur, les microbes n'existaient pas.
- E. Après l'invention des microbes par Pasteur, les microbes ont existé de tout temps.

#### **QCM 14 : ABDE**

- C. FAUX, il s'agit d'un principe fondamental en sociologie. Rien n'existe tant qu'il n'a pas été bien construit. En effet, les microbes ont existé parce que Pasteur les a bien "construits".

#### QCM 15. Approche sociologique du genre

- A. Le genre désigne la différence de sexe.
- B. La sexuation est ce qui explique la genration.
- C. La genration est universelle.
- D. Les définitions du masculin et du féminin sont partout les mêmes.
- E. Le genre est un rapport social de pouvoir.

#### **QCM 15 : CE**

- A. FAUX, le genre n'est pas qu'une différence de sexe.
- B. FAUX, La sexuation n'a aucun lien avec la genration. Le sexe, qui est biologique, ne définit en rien le genre qui est social et culturel.
- C. VRAI, en cours, il dit qu'il ne connaît pas de société qui n'ait pas accordé une importance capitale à la distinction nette du féminin et du masculin. La genration est universelle, mais sera différente selon les sociétés (certaines se basent sur la différence sexuelle, d'autres sur des critères ancestraux).
- D. FAUX, les points de vue et intérêts peuvent être différents et évoluent au cours du temps.

#### QCM 16. Historicité des arrangements de genre

- A. Tous les arrangements de genre sont patriarcaux.
- B. Le patriarcat traditionnel a une légitimité naturaliste.
- C. Le patriarcat moderne a le même type de légitimité que le patriarcat traditionnel.
- D. Le patriarcat est compatible avec le principe d'égalité de genre.
- E. Le féminisme apparaît après le patriarcat moderne.

**QCM 16 : AE**

- B. FAUX, le patriarcat traditionnel a une légitimité symbolique. C'est le patriarcat moderne qui a une légitimité naturaliste.
- C. FAUX, le patriarcat moderne a une légitimité naturaliste alors que le patriarcat traditionnel a une légitimité symbolique.
- D. FAUX, le patriarcat sous-entend une hiérarchisation des genres avec la supériorité du masculin sur le féminin.
- E : VRAI, le féminisme apparaît avec le post-patriarcat donc après le patriarcat moderne.

**QCM 17. Sur les inégalités de genre**

- A. Les hommes sont en moyenne surpayés car ils sont plus diplômés que les femmes.
- B. Les filles sont moins bonnes que les garçons dans la filière du bac S.
- C. A niveau de diplôme égal, les secteurs professionnels féminisés sont plus rémunérés.
- D. La socialisation différentielle de genre n'a pas d'effet sur les orientations professionnelles.
- E. L'inégal partage des tâches parentales a des effets sur le plafond de verre.

**QCM 17 : E**

- A. FAUX, les hommes ne sont pas plus diplômés que les femmes.
- B. FAUX, les filles ont de meilleurs taux de réussite en S.
- C. FAUX, les secteurs professionnels masculinisés sont plus rémunérés.
- D. FAUX, les orientations professionnelles sont genrées (ex : travaux dans le bâtiment pour les hommes).

**QCM 18. Sur les discriminations de genre**

- A. Les discriminations directes intentionnelles expliquent la plus grande part des inégalités de genre.
- B. On peut se définir non sexiste et pratiquer des discriminations directes intentionnelles.
- C. Il n'est pas nécessaire d'être sexiste pour bénéficier des privilèges de la masculinité.
- D. La lutte contre les stéréotypes peut résoudre toutes les formes de discrimination.
- E. Les discriminations et le harcèlement sont des moyens pour réduire la compétition dans les carrières professionnelles.

**QCM 18 : BCE**

- A. FAUX, les inégalités de genre correspondent plutôt à des discriminations INDIRECTES NON intentionnelles.
- B. VRAI, par exemple, si un chef d'entreprise dit "je ne suis pas sexiste", mais qui à côté de cela est capable de dire "je ne peux pas mettre de femme à la tête de mon équipe car ils ne l'écouteront pas", cela montre une forme de discrimination directe intentionnelle.
- D. FAUX, en plus des stéréotypes, il existe le sexisme, le racisme, [...] qui conduisent à des formes de discrimination.

**QCM 19. Sur la médicalisation du genre, du sexe, de la sexualité**

- A. La question transgenre a existé de tout temps.
- B. Il y a toujours eu des homosexuels.
- C. Si on ne peut pas désigner de sexe à la naissance, on ne peut pas assigner de genre.
- D. En France, le changement de genre à l'état civil reste conditionné par une réassignation de sexe médicalisée.
- E. Dans le DSM 5 (2013), la non congruence sexe/genre n'est plus considérée en soi comme pathologique.

**QCM 19 : AE**

- B. FAUX, la catégorie des homosexuels est inventée dans le naturalisme.
- C. FAUX, en Allemagne, les médecins assignent précocément un genre jusqu'au consentement éclairé de l'enfant.

D. FAUX, depuis 2016, le changement d'état civil auprès du procureur peut se faire sans obligation de diagnostic psychiatrique, de stérilisation ou d'opérations génitales.

### QCM 20. L'éligibilité dans les systèmes de soins

- A. Aux États-Unis, seulement 66% de la population est couverte par une assurance maladie.
- B. En Suède, environ 95% de la population est couverte par une assurance maladie.
- C. En Allemagne, vous disposez d'une assurance maladie selon votre statut.
- D. En France, depuis 2016 vous disposez d'une assurance maladie seulement si vous êtes ayant-droit de la personne assurée.
- E. En France avant 2016 la couverture maladie universelle (CMU) couvrait déjà la majorité de la population.

#### **QCM 20 : CE**

- A. FAUX, 91,2 % de la population est couverte par une assurance maladie.
- B. FAUX, il s'agit d'un système universaliste donc toute la population est couverte par une assurance maladie.
- D. FAUX, justement, depuis le 1er janvier 2016 et la création de la PUMA, l'accès ne se limite plus aux ayants-droits.

### QCM 21. Les dépenses de soins de santé

- A. Les dépenses de soins de santé augmentent dans tous les pays développés depuis les années 1950.
- B. La relation asymétrique entre le patient et le médecin est un facteur d'augmentation des dépenses de santé.
- C. Le développement des médicaments représente une dépense privée des entreprises pharmaceutiques et ne rentre donc pas dans le calcul des dépenses de santé.
- D. Le fait que la population soit de moins en moins jeune est un facteur d'augmentation des dépenses de santé.
- E. Les systèmes de santé libéraux favorisent la concurrence entre les compagnies d'assurance et donc les dépenses de santé plus faibles.

#### **QCM 21 : ABD**

- A. VRAI, les médecins peuvent créer artificiellement une demande chez le patient qui peut s'avérer inutile et qui augmente les dépenses de santé.
- C. FAUX, au contraire le développement des médicaments et leur mise sur le marché entraînent des dépenses publiques de santé de la fabrication à l'évaluation puis à la vente (remboursements = dépenses)
- E. FAUX, au contraire cela augmente les dépenses de santé.

### QCM 22. Avant le XIXe siècle

- A. La demande de soins de santé était faible.
- B. La profession médicale était bien organisée et influente auprès du pouvoir politique.
- C. Les individus ne vivaient pas dans une insécurité permanente en ce qui concernait leur prise en charge en cas de problème de santé.
- D. Les individus "désaffiliés" étaient tous réprimés par les autorités royales.
- E. L'Etat anglais met en place un système de prise en charge des pauvres à partir de la fin du XVIe siècle.

#### **QCM 22 : ACE**

- B. FAUX, Il n'existait pas de formation unifiée des médecins. La profession médicale n'avait pas de cohésion interne ni de légitimité externe, ce qui limitait son influence auprès des politiques.
- C. VRAI, ils ne vivaient pas dans une insécurité permanente car ils étaient pris en charge en cas de problème par leurs familles. Il s'agit de la "protection rapprochée" décrite par Castel.

D. FAUX, On distingue les “bons pauvres” des “mauvais pauvres”. Les “bons pauvres” par exemple sont pris en charge en France dans les hôpitaux généraux créés par Louis XIV.  
E. VRAI, C'est ce qu'on appelle “*Poor Laws*”

### QCM 23. Monopole contre monopole

- A. Les médecins commencent à affirmer leur monopole sur les soins de santé dans la plupart des pays à partir du XIX<sup>e</sup> siècle.
- B. Les médecins obtiennent rapidement satisfaction des pouvoirs publics face à leurs revendications.
- C. La capacité d'influence des syndicats médicaux dépend des structures institutionnelles et politiques du pays.
- D. La monopolisation du financement des soins de santé par les assurances sociales ou les Etats rentre en conflit avec les principes de la médecine libérale.
- E. Les médecins allemands ont accepté très tôt le principe des caisses d'assurance maladie, facilitant leur intégration dans le système de santé.

#### **QCM 23 : ACD**

- B. FAUX, les pouvoirs publics ont pu s'abstraire des médecins et imposer des mesures contre les revendications des médecins.
- E. FAUX, il s'agit des médecins du Royaume-Uni.

### QCM 24. Médecins vs Etat

- A. Dans les années 1920 - 1930, les syndicats médicaux français ont réussi à empêcher la mise en place d'une assurance maladie obligatoire.
- B. En 1945, le gouvernement provisoire fait adopter le projet de la Sécurité Sociale et a repris une partie des revendications des médecins.
- C. En 1958, la réforme Debré illustre l'incapacité nouvelle des médecins à s'opposer à un projet gouvernemental sur le système de santé.
- D. La mise en place du tarif unique de consultation en 1960 est à l'origine d'un éclatement du syndicalisme médical français encore perceptible aujourd'hui.
- E. En faisant passer des réformes par ordonnances, les gouvernements privent les syndicats médicaux de leur capacité d'influence, selon Ellen Immergut.

#### **QCM 24 : ABCDE**

- A. VRAI, ils étaient à l'époque très présents au parlement qui avait plus de pouvoir que le gouvernement.
- B. VRAI, ils arrivent à ne pas se faire imposer un tarif unique de consultation.

### QCM 25. Vous êtes sociologue fonctionnaliste

- A. Vous pensez donc que le malade a un rôle à remplir.
- B. Vous pensez donc qu'il y a une différence de nature entre professions et métiers.
- C. Vous pensez donc que les professionnels sont les seuls à mobiliser un savoir spécialisé.
- D. Vous pensez donc que les professionnels ont une place naturelle dans les systèmes de santé.
- E. Vous pensez donc que les professionnels ne sont pas orientés vers la recherche de leur intérêt.

#### **QCM 25 : ABCE**

- A. VRAI, le rôle du patient est d'être soigné.
- B. VRAI, le titre de profession est réservé aux métiers prestigieux.
- D. FAUX, la professionnalisation est le produit des interactions entre l'Etat et le groupe social des médecins.



### QCM 26. Les médecins aux Etats-Unis et en France

- A. L'American Medical Association est, en 1847, une fédération d'associations locales.
- B. La cohésion interne de la profession médicale américaine est relativement forte au milieu du XIXe siècle.
- C. Pour renforcer sa légitimité externe, la profession médicale américaine a dû attendre une amélioration du savoir médical et un contrôle accru des écoles de médecine.
- D. L'harmonisation des études médicales constitue un enjeu de la profession aux Etats-Unis et en France.
- E. En France, l'administration renforce la position sociale des médecins en augmentant la durée des études médicales en 1854.

#### **QCM 26 : CD**

- A. FAUX, en 1847, l'AMA est une association nationale indépendante. En revanche à l'époque les médecins préféraient n'adhérer à aucune structure. On a donc, par ordre de préférence : n'adhérer à aucune asso>asso locales>AMA.
- B. FAUX, à cette époque tous les médecins n'adhéraient pas à l'AMA.
- C. VRAI, même si le statut privilégié de la profession médicale ne repose pas uniquement sur le savoir des médecins, cette profession a dû attendre l'amélioration des connaissances ainsi que l'émergence des écoles de médecine afin de renforcer sa légitimité.
- E. FAUX, c'est la durée des études des officiers de santé qui sont augmentées.

## ▪ Annale 2016

### QCM 14. Le genre en sociologie

- A. Le genre est une différence naturelle entre les sexes.
- B. Le genre est seulement une différence d'identité entre les hommes et les femmes.
- C. Le genre est un rapport social qui institue la réalité du féminin et du masculin.
- D. C'est le point de vue de l'espèce qui définit ce qui est normal en termes de sexualité.
- E. Ce qui caractérise l'arrangement de genre patriarcal, c'est l'asymétrie entre le masculin et le féminin.

#### **QCM 14 : CE**

- A. FAUX, le genre est une construction sociale.
- B. FAUX, cette différence implique une asymétrie.
- D. FAUX, il n'y a pas de "normal" en sexualité. De plus, l'espèce n'a pas de point de vue.

### QCM 15. Inégalités de genre

- A. Si les femmes sont en moyenne moins payées que les hommes, c'est parce qu'elles sont plus nombreuses à travailler à temps partiel.
- B. Si les femmes travaillent plus à temps partiel c'est parce qu'elles s'occupent plus des enfants que les hommes.
- C. Si les femmes sont en moyenne moins payées que les hommes, c'est parce qu'elles sont moins diplômées.
- D. Si les hommes font de meilleures carrières, c'est parce qu'ils sont plus compétents que les femmes.
- E. On observe un « plafond de verre » dans les carrières autant chez les hommes que chez les femmes.

#### **QCM 15 : AB**

- C. FAUX, les femmes sont en moyenne plus diplômées que les hommes.
- D. FAUX, les hommes ne sont pas plus compétents que les femmes.
- E. FAUX, le plafond de verre ne concerne que les femmes.

### QCM 16. Stéréotypes de genre

- A. Les stéréotypes de genre ne font que décrire la réalité des différences de genre.
- B. Les stéréotypes de genre légitiment les hiérarchies de genre.
- C. Les stéréotypes de genre permettent aux individus de justifier les inégalités de genre.
- D. Les stéréotypes de genre n'ont pas d'effets sur les discriminations.
- E. Les publicités montrent de moins en moins de stéréotypes de genre.

#### **QCM 16 : BC**

- A. FAUX, les stéréotypes de genre pointent les différences de genre et tendent à les naturaliser mais ne constituent absolument pas une réalité.
- D. FAUX, les stéréotypes de genre entretiennent les discriminations et les justifient.
- E. FAUX, aujourd'hui encore, les publicités montrent des stéréotypes de genre.

### QCM 17. Discriminations de genre

- A. Depuis que les femmes sont les égales des hommes, elles sont discriminables.
- B. Il n'est pas nécessaire d'être sexiste pour discriminer les femmes.
- C. Toutes les discriminations sont directes et intentionnelles.
- D. L'annonce du sexe à la naissance est sans effet sur la trajectoire sociale des individus.
- E. Au regard des discriminations, la masculinité est un avantage social.

#### **QCM 17 : ABE**

- C. FAUX, il existe aussi des discriminations **indirectes et intentionnelles** (bénéfice à l'homme), **directes et non intentionnelles** (stéréotypes) et **indirectes et non intentionnelles** (organisation du travail et socialisation différentielle).
- D. FAUX, l'annonce du sexe à la naissance constitue une description des organes génitaux externes mais correspond aussi à l'annonce d'un programme de socialisation différentiel pour devenir un homme ou une femme.

### QCM 18. La question intersexe

- A. La sexuaction est une combinatoire complexe qui fabrique au moins 3 catégories de sexe.
- B. Dans le raisonnement naturaliste, si on ne peut pas définir le sexe on ne peut pas assigner de genre.
- C. Le protocole Money est fondé sur l'hypothèse qu'on ne peut pas précocement assigner de genre sans précocement assigner un sexe.
- D. Dans le raisonnement constructiviste, l'assignation précoce d'un genre ne préjuge pas du devenir corporel et genré des enfants intersexes.
- E. Pour certains médecins, le protocole Money pose plus de problèmes éthiques et médicaux qu'il n'en résout.

#### **QCM 18 : ABCDE**

- B. VRAI, l'ambiguïté génitale n'est pas censée exister à la naissance. S'il n'y a pas de sexe précis, on ne peut pas définir le genre.
- C. VRAI, on ne peut pas assigner de genre si un sexe n'a pas été assigné en amont.
- D. VRAI, même si on attribue précocement un genre aux enfants intersexes, on attend l'assignation au sexe définitif en fonction du genre adopté, qui se fait sur le tard.

### QCM 19. La question transgenre

- A. L'invention médicale du transexualisme dans les années 1950 n'avait pas d'objectif thérapeutique.
- B. Le protocole Benjamin - Stoller repose sur l'hypothèse qu'il n'existe que 2 sexes, que 2 genres et qu'ils doivent nécessairement être congruents.
- C. Pour le DSM 5, si la non-congruence sexe/genre n'est plus considérée comme pathologique, alors qu'il n'y a plus de personnes transsexuelles mais seulement des personnes transgenres.
- D. Les identifications de genre et les orientations sexuelles des individus sont fixées précocement.

E. Depuis 2016 en France, les personnes transgenres sont obligées de subir une opération génitale pour changer d'état civil.

**QCM 19 : BC**

- A. FAUX, au contraire, le but était de traiter ces "cas pathologiques" par le biais de lobotomies, traitements électriques, hospitalisations. Ces interventions sont alors justifiées.
- D. FAUX, l'identification de genre et les orientations sexuelles ne se fixent pas précocement. Ce sont des processus variables tout au long de la vie.
- E. FAUX, d'après le texte de loi "Ainsi, toute personne majeure ou mineure émancipée qui démontre que la mention relative à son sexe à l'état civil ne correspond pas à celui dans lequel elle se présente et dans lequel elle est contenue pourra obtenir cette modification sans avoir à justifier de traitements médicaux, opérations chirurgicales ou stérilisation."

**QCM 20. La couverture de la population dans les systèmes de soins**

- A. Les pays où la couverture de la population par les systèmes de soins est la plus étendue sont aussi ceux où les dépenses de santé sont le plus élevées.
- B. Couvrir l'ensemble de la population permet de calculer les risques de manière plus fine.
- C. Le chancelier Otto von Bismarck est le premier à avoir proposé d'étendre la couverture à toute la population allemande.
- D. Les pays continentaux européens ont étendu l'obligation d'assurance après la Seconde guerre mondiale afin d'améliorer la couverture maladie.
- E. Obliger les individus à cotiser revient à les faire épargner contre leur gré.

**QCM 20 : BDE**

- A. FAUX, le Royaume-Uni fait partie des pays à faibles dépenses en matière de santé alors que la couverture de la population par les systèmes de santé est l'une des plus étendues.
- C. FAUX, Bismarck oblige **certaines catégories de salariés** (et pas toute la population) à s'assurer auprès des caisses pour des raisons politiques et sociales.

**QCM 21. Le système de soins aux États-Unis**

- A. En 2014, environ 10 % de la population américaine n'était pas couverte par une assurance maladie.
- B. Une majorité des Américains est assurée par un système d'assurance maladie public.
- C. Le système de soins américain peut être qualifié de libéral conservateur.
- D. La réforme de l'assurance maladie de 2010 a permis de diminuer le nombre de personnes sans assurance maladie.
- E. Les dépenses de santé sont majoritairement privées aux États-Unis.

**QCM 21 : ACDE**

- A. VRAI, en 2014, 10% de la population américaine n'était pas couverte (plus au programme); en 2017, c'est 9% de la population qui ne bénéficie pas de la couverture assurance maladie.
- B. FAUX, la majorité des américains ont recours aux assurances privées.
- D. VRAI, depuis l'Obama Care de 2010, le nombre d'Américains non couverts diminue (susceptible de changer avec Mister Trump) (plus au programme).

**QCM 22. L'assurance maladie**

- A. En France, l'éligibilité à l'assurance maladie obligatoire repose seulement sur la profession depuis janvier 2016.
- B. Le financement de l'assurance maladie repose majoritairement sur des cotisations assises sur les revenus du travail.
- C. La fiscalisation du financement de l'assurance maladie permet de faire reposer les ressources du système de soins de santé sur les travailleurs.
- D. La fiscalisation du financement a entraîné la disparition des cotisations sociales versées par les

employeurs.

E. L'assurance maladie rembourse les dépenses de santé en totalité.

**QCM 22 : B**

A. FAUX, depuis janvier 2016, avec la mise en place de la PUMA, le critère pour bénéficier de l'assurance maladie obligatoire est maintenant la profession et/ou la résidence stable et régulière en France depuis plus de 3 mois.

C. FAUX, avec la mise en place de la CSG (contribution sociale généralisée), ce ne sont plus les simples travailleurs qui financent les soins de santé mais tous les gens qui payent des impôts.

D. FAUX, les cotisations sociales versées par les employeurs participent au financement (taux de 13% en 2018).

E. FAUX, l'assurance maladie rembourse 70 % de la consultation et les 30 % qui restent sont à la charge du patient (= ticket modérateur). La mutuelle prend généralement en charge le ticket modérateur.

**QCM 23. Médecins et assurance malaokdie**

A. Les médecins se sont mobilisés dans tous les pays contre l'assurance maladie.

B. Leur mobilisation n'a cependant pas abouti aux mêmes résultats, la place occupée ensuite par les médecins dans les systèmes de soins est donc très différente.

C. La mobilisation de l'AMA en 1935 a par exemple permis la mise en place d'une assurance maladie aux États-Unis, comme dans les pays européens.

D. Les médecins sont favorables à l'assurance maladie obligatoire car le tiers payant leur permet d'être rémunérés de manière certaine.

E. La monopolisation du financement des soins de santé ne cesse de se confronter à la monopolisation de l'offre de soins.

**QCM 23 : ABE**

A. FAUX, au Royaume-Uni par exemple, les médecins sont intégrés très tôt dans le système de l'assurance maladie, ainsi il n'y a pas eu de réelle opposition.

C. FAUX, Roosevelt a eu l'idée de créer une assurance maladie publique aux États-Unis en 1935, cependant l'AMA s'est totalement opposée à ce système, avec le soutien du congrès, de nombreux parlementaires..."

D. FAUX, les médecins refusent le système du tiers payant car ils revendiquent le paiement à l'acte et ne veulent pas d'interférence entre eux et le patient.

**QCM 24. Les inégalités face à la santé**

A. Dans les pays où l'accès au système de soins est universel ou quasi-universel, le renoncement aux soins est rare.

B. Les individus bien insérés socialement connaissent des problèmes de santé plus importants.

C. La méfiance envers les autorités sanitaires est plus répandue dans les classes populaires que dans les classes supérieures.

D. La méfiance envers les autorités sanitaires conduit les classes populaires à adopter des comportements plus sains par imitation avec ceux des classes supérieures.

E. Le fait que la mortalité évitable soit élevée en France alors même que son système de soins est classé comme performant montre que le système de santé a une influence toute relative dans la santé individuelle.

**QCM 24 : CE**

A. FAUX, les classes moins bien insérées socialement renoncent fréquemment aux soins.

B. FAUX, les individus bien insérés ont un rapport privilégié à leur santé et ont le réflexe de consulter des spécialistes contrairement aux classes moins bien insérées qui iront plutôt chez le médecin généraliste et souvent trop tard.

D. FAUX, au contraire, les classes populaires ont tendance à négliger leur santé avec une mauvaise alimentation par exemple contrairement aux classes supérieures.

**QCM 25. Pour la sociologie fonctionnaliste**

- A. Les médecins et les patients ont chacun un rôle à remplir.
- B. La maladie est fonctionnelle.
- C. L'autorité médicale dépend notamment de la capacité du médecin à s'appuyer, pour établir son diagnostic, sur d'autres éléments que l'écoute du patient.
- D. Les professionnels sont orientés vers des buts désintéressés et personnels.
- E. L'existence des associations de malades renforce la profession médicale.

**QCM 25 : AC**

- A. VRAI, le médecin soigne et le patient est soigné.
- B. FAUX, selon Parsons, la maladie est dysfonctionnelle donc le malade doit être soigné car la maladie l'empêche d'accomplir ses tâches sociales classiques.
- D. FAUX, les fonctionnalistes prônent l'orientation de la satisfaction vers l'intérêt **collectif** et non personnel : c'est l'orientation désintéressée.
- E. FAUX, les associations de patients vont chercher une amélioration des pratiques médicales et contester le contrôle absolu des médecins.

**QCM 26. Pour la sociologie interactionniste.**

- A. Dire que seuls les professionnels mobilisent des savoirs spécialisés est une exagération.
- B. La médecine est une profession segmentée.
- C. Les médecins salariés n'ont pas les mêmes valeurs et intérêts que les médecins libéraux.
- D. La médecine a réussi à construire les conditions d'exercice de son activité, ce à quoi peu de métiers sont parvenus.
- E. Eliot Freidson et Howard Becker sont deux des principaux représentants du courant sociologique interactionniste.

**QCM 26: ABCDE**

▪ **Annale 2015**

**QCM 14. Sociologie du genre : inégalités sociales de genre**

- A. Élever les garçons et les filles de manière différente a des effets sur les inégalités.
- B. Si les hommes sont en moyenne sur-payés, c'est parce qu'ils sont de meilleurs professionnels.
- C. Il existe un lien entre travail à temps partiel et « plafond de verre » pour les femmes.
- D. L'inégal partage des tâches domestiques conduit à la « double journée » des femmes.
- E. Les stéréotypes de genre sont en voie de disparition.

**QCM 14 : ACD**

- B. FAUX, le fait que les hommes soient surpayés n'a pas de lien avec leur niveau de qualification.
- E. FAUX, il y a toujours des stéréotypes de genre qui alimentent les inégalités.

**QCM 15. Pour le paradigme cosmologique**

- A. C'est la nature qui s'impose à la culture.
- B. Un individu peut changer de genre si les circonstances sociales l'imposent.
- C. Dans l'Athènes antique, les pratiques homosexuelles étaient nécessaires et légitimes.
- D. La plupart du temps, la subordination des femmes est nécessaire et légitime.
- E. Chez les Inuits, le genre est déterminé à la naissance par le sexe.

**QCM 15 : BCD**

- A. FAUX, dans le paradigme cosmologique, il n'existe pas de clivage entre nature et culture.
- E. FAUX, le genre est déterminé par le genre de l'ancêtre qui a transmis son genre à l'enfant.

**QCM 16. Pour le paradigme naturaliste**

- A. La science et la médecine prouvent les bonnes raisons de la subordination des femmes.
- B. Misogynie et homophobie sont le signe d'une pathologie mentale.
- C. Il n'y a que deux genres parce qu'il n'y a que deux sexes.
- D. La seule sexualité normale est celle définie par la nécessité reproductive.
- E. La Nature remplace Dieu pour dire la vérité du sexe, du genre, de la sexualité.

**QCM 16 : ACDE**

- B. FAUX, la misogynie, le sexisme et l'homophobie sont signes de bonne santé mentale dans le paradigme naturaliste.

**QCM 17. Pour le paradigme constructiviste**

- A. Sans le féminisme, la modernité serait restée patriarcale.
- B. La famille a longtemps été une institution patriarcale.
- C. On ne naît pas homme, on le devient.
- D. L'annonce « c'est une fille » ne fait que décrire les organes génitaux.
- E. Il existe des pratiques sexuelles contre-nature.

**QCM 17 : ABC**

- D. FAUX, en plus de décrire les organes génitaux, on annonce également un programme de socialisation différencié. Par conséquent, l'éducation d'une fille sera différente de celle d'un garçon. .
- E. FAUX, les pratiques sexuelles contre-nature concernent le paradigme naturaliste.

**QCM 18. La question intersexe**

- A. La sexuaction est une combinatoire complexe qui fabrique au moins 3 catégories de sexe.
- B. Dans le raisonnement naturaliste, si on ne peut pas définir le sexe on ne peut pas assigner de genre.
- C. Le protocole Money est fondé sur l'hypothèse qu'on ne peut pas précocement assigner de genre sans précocement assigner un sexe.
- D. Dans le raisonnement constructiviste, l'assignation précoce d'un genre ne préjuge pas du devenir corporel et genré des enfants intersexes.
- E. Pour certains médecins, le protocole Money pose plus de problèmes éthiques et médicaux qu'il n'en résout.

**QCM 18 : ABCDE****QCM 19. La question transgenre**

- A. L'invention médicale du transsexualisme dans les années 1950 n'avait pas d'objectif thérapeutique.
- B. Le protocole Benjamin – Stoller repose sur l'hypothèse qu'il n'existe que 2 sexes, que 2 genres et qu'ils doivent nécessairement être congruents.
- C. Pour le DSM 5, si la non-congruence sexe/genre n'est plus considérée comme pathologique, alors il n'y a plus de personnes transsexuelles mais seulement des personnes transgenres.
- D. Les identifications de genre et les orientations sexuelles des individus sont fixées précocement.
- E. Depuis 2016 en France, les personnes transgenres sont obligées de subir une opération génitale pour changer d'état civil.

**QCM 19 : BC**

- A. FAUX, au contraire, le but était de traiter ces « cas pathologiques » avec lobotomie, traitements électriques, hospitalisation, ces interventions sont alors justifiées.
- D. FAUX, l'identification de genre et les orientations sexuelles ne se fixent PAS précocement, ce sont des processus variables tout au long de la vie.
- E. FAUX, d'après les textes de loi « Ainsi, toute personne majeure ou mineure émancipée « qui démontre que la mention relative à son sexe à l'état civil ne correspond pas à celui dans lequel elle se présente et dans lequel elle est connue » pourra obtenir cette modification sans avoir « à justifier de traitements médicaux, opération chirurgicale ou stérilisation »

**QCM 20. Pour les sociologues fonctionnalistes**

- A. La médecine remplit une fonction essentielle dans la société.
- B. Le médecin tient un rôle.
- C. Le patient en revanche n'a pas de rôle car il est dominé par le médecin.
- D. Les médecins partagent leurs savoirs avec d'autres professions.
- E. La profession médicale affiche un caractère unitaire.

**QCM 20 : ABE**

- C. FAUX, il a un rôle de patient, celui d'être soigné.
- D. FAUX, ils ont des savoirs spécialisés et exclusifs.

**QCM 21. Les sociologues interactionnistes**

- A. Ont cherché à remettre en cause les postulats de la profession établis par les fonctionnalistes.
- B. Estiment que la profession médicale présente une forte unité.
- C. Se nomment entre autres Becker et Parsons.
- D. Ont montré que la médecine est davantage orientée vers la promotion de ses intérêts.
- E. Ont montré que la différence entre profession et métier est davantage de nature que de degrés.

**QCM 21 : AD**

- B. FAUX, selon les interactionnistes, la profession médicale est segmentée.
- C. FAUX, Parsons est un fonctionnaliste. Les sociologues interactionnistes sont : Becker et Freidson.
- E. FAUX, il s'agit d'une différence de degré plutôt qu'une différence de nature"

**QCM 22. La profession médicale américaine**

- A. S'est longtemps montrée très favorable au salariat pour les médecins.
- B. A bénéficié des conditions économiques favorables depuis le milieu du XIXe siècle.
- C. A connu une forte cohésion interne depuis le début du XXe siècle.
- D. Est cependant aujourd'hui remise en cause dans ses pratiques par les organismes assureurs.
- E. S'est structurée de la même manière que la profession médicale en France.

**QCM 22 : CD**

- A. FAUX, la profession médicale américaine a été contrainte au salariat pour des raisons économiques.
- B. FAUX, à la fin du XIXe siècle et pendant la dépression économique des années 30, beaucoup de médecins américains étaient pauvres.
- E. FAUX, les professions médicales française et américaine se sont structurées différemment : en Amérique, on a d'abord eu une cohésion interne puis une légitimité externe et en France, on a eu l'inverse (externe puis interne).

**QCM 23. La professionnalisation médicale**

- A. N'a pu se réaliser qu'avec le soutien des pouvoirs publics dans tous les pays.
- B. Est le résultat de la lutte du groupe social des médecins contre d'autres groupes.
- C. A débuté au XIXe siècle aux Etats-Unis, au Royaume-Uni et en France.
- D. Est notamment une conséquence du développement de la médecine clinique de Paris.
- E. A été permise par la loi du 19 Ventôse an XI en France.

**QCM 23 : ABCDE****QCM 24. Les systèmes de santé assurantiels**

- A. Obliger tout le monde à adhérer à un système d'assurances sociales présente des avantages économiques.
- B. L'obligation d'assurance permet de ne pas mutualiser les risques, et donc de calculer les cotisations en fonction du risque.
- C. L'obligation d'assurance crée un ordre de réciprocité fait de droits et de devoirs.
- D. Les systèmes assurantiels garantissaient une couverture universelle à leurs débuts.
- E. La création de ces systèmes assurantiels a bénéficié de la surveillance de la profession médicale.

**QCM 24 : AC**

- B. FAUX, l'obligation d'assurance permet au contraire de mutualiser les risques en forçant les individus à l'épargne et de couvrir les risques de chacun avec une cotisation minimale (les salariés à risque sont également couverts).
- D. FAUX, les systèmes assurantiels étaient à l'origine pour les ouvriers mais c'est plus tard qu'il y a eu une extension de la couverture sociale.
- E. FAUX, la profession médicale est en conflit avec la création des systèmes assurantiels car ce n'est plus le patient qui paie mais la caisse d'assurance.

**QCM 25. Le système de santé français**

- A. En France, les médecins sont payés en fonction de critères de performance définis par le législateur.
- B. Les hôpitaux sont financés selon le système du « tarif de jour ».
- C. Le ticket modérateur peut être pris en charge par une assurance complémentaire.
- D. Un peu moins de 90 % de la population est couverte par une assurance maladie obligatoire.
- E. Le système de santé français assure encore une forte liberté aux patients.

**QCM 25 : ACE**

- B. FAUX, début des années 2000, la T2A se met en place, c'est la tarification à l'activité, en fonction du type d'opérations pratiquées, plus elles sont complexes plus ils reçoivent de revenus.
- D. FAUX, depuis le 1er janvier 2016 la PUMA donne accès à 100 % de la population française à l'assurance maladie obligatoire.

**QCM 26. Le système de santé universaliste**

- A. Sont présents notamment en Italie et en Espagne.
- B. Sont gérés par les partenaires sociaux, des représentants des médecins et l'État.
- C. Sont parmi les systèmes de santé les plus coûteux au monde.
- D. Assurent en principe une couverture uniforme de la population.
- E. Contrôlent le parcours de soin des patients.

**QCM 26 : ADE**

- B. FAUX, ils sont gérés par l'État ou des collectivités territoriales.
- C. FAUX, les systèmes ayant des coûts importants sont libéraux ou Bismarckiens.
- E. VRAI, par exemple, au Royaume-Uni, le patient doit dans un premier temps aller chez un médecin



généraliste qui va lui-même lui permettre d'accéder à un médecin spécialiste. Le patient n'est donc pas libre de choisir chez qui il ira consulter.

## ▪ Annale 2014

### QCM 59. Sociologie du genre : inégalités sociales de genre

- A. Les hommes ont de meilleures carrières parce qu'ils sont meilleurs à l'école.
- B. C'est le niveau en math des élèves qui détermine le choix des études scientifiques.
- C. Le "plafond de verre" désigne l'étrange disparition des femmes dans les postes de direction.
- D. L'inégale répartition du travail domestique explique une grande part des inégalités de carrière.
- E. Les stéréotypes de genre dans la culture sont des choses anciennes.

#### QCM 59 : CDE

- A. FAUX, au contraire, les filles ont de meilleurs résultats scolaires.
- B. FAUX, les filles sont meilleures dans la filière S et pourtant dans les études supérieures, elles disparaissent du secteur scientifique.

### QCM 60. Dans le patriarcat traditionnel

- A. C'est le sexe biologique qui impose le genre des individus.
- B. La différence entre le féminin et le masculin est un universel anthropologique.
- C. Le masculin et le féminin définissent les mêmes choses dans toutes les sociétés.
- D. Il a toujours existé des conduites ou des statuts transgenres.
- E. Les grecs anciens étaient des homosexuels.

#### QCM 60 : BD

- A. FAUX, le sexe n'est pas premier, c'est l'ordre **symbolique** des genres qui l'est. Donc si une femme doit devenir un homme ou inversement, c'est possible et toléré.
- C. FAUX, la notion de masculin et de féminin est certes universelle mais aussi RELATIVE : chaque société aura sa propre définition de ce qu'elle considère comme étant masculin ou féminin.
- E. FAUX, les Grecs anciens avaient des **pratiques** homosexuelles mais on ne pouvait pas parler d'homosexualité, ni d'hétérosexualité d'ailleurs.

### QCM 61. Dans le patriarcat moderne

- A. La médecine est mobilisée pour justifier la subordination sociale des femmes et des Noirs.
- B. L'homophobie est condamnable.
- C. C'est le sexe qui commande l'identification de genre.
- D. Dieu remplace la Nature pour dire la vérité de la sexualité et du genre.
- E. La plupart des pratiques sexuelles sont considérées comme pathologiques.

#### QCM 61 : ACE

- B. FAUX, l'homophobie est signe d'une bonne santé mentale à cette époque-là.
- D. FAUX, c'est l'inverse, la Nature remplace Dieu pour dire la vérité de la sexualité et du genre.
- E. VRAI, seule l'hétérosexualité reproductive est considérée comme normale.

### QCM 62. Dans le post-patriarcat

- A. Les discriminations de genre persistent mais elles ne sont plus légitimes.
- B. L'androcentrisme du travail et le gynocentrisme de la famille favorisent l'égalité de genre.
- C. Les différences de socialisation des filles et des garçons continuent de fabriquer des inégalités.
- D. Le féminisme est à l'origine du principe révolutionnaire d'égalité de genre.
- E. Le droit est tendanciellement indifférent au genre et aux orientations sexuelles.

**QCM 62 : ACDE**

B. FAUX, au contraire, cela correspond à associer l'homme au travail et la femme aux tâches domestiques, ce qui favorise grandement les **inégalités de genre**.

**QCM 63. A propos de la question transgenre**

- A. L'invention du transsexualisme a pu être considérée comme une bonne solution pour tout le monde.
- B. Le transsexualisme a pu être considéré comme l'imposition de normes de genre répressives.
- C. Dans le DSM-5, la non congruence sexe/genre n'est plus pathologique en soi.
- D. La nature voudrait qu'il existe une congruence entre le sexe et le genre.
- E. Les devenirs transgenres sont tout aussi construits socialement et culturellement que les autres identifications de genre.

**QCM 63 : BCE**

- A. FAUX, les psychanalystes qualifient le transexualisme de collaboration avec le déni et la psychose.
- B. VRAI, cela suppose que la non-congruence sexe/genre est pathologique et qu'il y a deux genres définis par deux sexes.
- D. FAUX, c'est la culture qui voudrait qu'il existe une congruence entre le sexe et le genre.

**QCM 64. A propos de la question intersexe**

- A. La sexuation ne produit que deux classes de sexe.
- B. Le mythe d'Hermaphrodite est une manière cosmologique d'assigner un genre sans trancher la question du sexe.
- C. Les chirurgiens suisses considèrent dorénavant qu'il n'est pas nécessaire d'assigner un sexe pour assigner un genre aux bébés intersexes.
- D. Si une fille sans utérus est diagnostiquée XY à la puberté, elle doit nécessairement changer de sexe et de genre pour conformer son genre à son sexe chromosomique.
- E. L'assignation précoce de sexe qui était considérée comme thérapeutique dans le protocole Money est devenue dorénavant problématique d'un point de vue éthique.

**QCM 64 : BCE**

- A. FAUX, la sexuation produit **3** catégories de sexes : les mâles, les femelles et les intersexes.
- D. FAUX, le genre est un apprentissage social avec une liberté d'identification de genre et de configuration de sexe.

**QCM 65. Les inégalités sociales de santé (hors programme)**

- A. Les individus des catégories populaires vivent plus longtemps que les individus des catégories aisées.
- B. Les inégalités sociales de santé ne se recoupent finalement pas avec les inégalités sociales observées dans la société.
- C. Les inégalités sociales de santé sont expliquées notamment par des différences dans l'accès aux soins.
- D. Les actifs ont une espérance de vie supérieure à celle des inactifs.
- E. Globalement, la France présente des taux de mortalité évitable assez peu élevés en comparaison avec les autres pays européens.

**QCM 65 : D**

- A. FAUX, les individus de catégories populaires vivent moins longtemps.
- B. FAUX, elles se recoupent.
- C. FAUX, l'accès au soin n'a pas trop d'incidence sur les inégalités sociales de santé.
- E. FAUX, c'est l'inverse, la France est mal classée dans les taux de mortalité évitable (mais bien classée dans les taux d'espérance de vie).

**QCM 66. Les catégories populaires face à la santé (hors programme)**

- A. Les individus de catégories populaires consomment davantage d'aliments gras et sucrés.
- B. Le rapport au corps des catégories populaires est plus distancié que celui des catégories aisées.
- C. Les individus des catégories populaires citent le besoin de décompresser pour expliquer leur tabagisme.
- D. Les individus des catégories populaires ont davantage confiance dans les pouvoirs publics que les membres des classes aisées.
- E. Les individus des catégories populaires ont un rapport au goût différent de celui des classes aisées puisqu'ils préfèrent ce qui a du goût à ce qui leur assure la santé.

**QCM 66 : ACE**

- B. FAUX, c'est l'inverse, le rapport au corps des catégories aisées est plus distancié que celui des catégories populaires.
- D. FAUX, c'est l'inverse, les individus des catégories aisées ont davantage confiance dans les pouvoirs publics que les membres des classes populaires.

**QCM 67. Les systèmes de santé en Europe**

- A. Le Royaume-Uni a un système de santé libéral.
- B. La demande de soins est majoritairement socialisée en France.
- C. Les pays européens ont cherché à réduire la couverture maladie après 1945 pour réduire les coûts du système.
- D. L'Allemagne bénéficie d'un système de santé inspiré largement par les idées de Beveridge.
- E. Les systèmes nationaux de santé sont les systèmes les moins coûteux en proportion du PIB.

**QCM 67 : BE**

- A. FAUX, le Royaume-Uni a un système de santé **nationaliste** (universaliste beveridgien).
- C. FAUX, à partir de 1945, au contraire les pays européens veulent **étendre la couverture maladie** pour que tout le monde en bénéficie.
- D. FAUX, en Allemagne, le système de santé est inspiré des idées du chancelier **Bismarck**.

**QCM 68. Le système de santé américain**

- A. Les États-Unis ont un système de santé à dominante bismarckienne.
- B. La majorité de la population est assurée pour la maladie via des assurances obligatoires.
- C. La réforme mise en place par Barack Obama a augmenté le nombre de personnes assurées dans le pays.
- D. L'accès au système de santé est dit universel.
- E. Le système de santé américain est le plus coûteux du monde en proportion du PIB.

**QCM 68 : CE**

- A. FAUX, les États-Unis possèdent un système de santé **libéral**.
- B. FAUX, les assurances ne sont pas obligatoires. La majorité de la population est couverte par des assurances privées.
- D. FAUX, on ne se trouve pas dans un système de santé universaliste : l'assurance sociale n'est donc pas proposée à tout le monde.

**QCM 69. Médecins et protection maladie**

- A. Dans les pays assurantiels, les médecins tiennent à leur statut libéral.
- B. Le statut libéral de la médecine est garanti dans tous les pays par une charte.
- C. Le syndicalisme médical s'est développé en réaction au développement des systèmes de protection maladie.
- D. Le syndicalisme médical français se présente sous une configuration très unifiée.
- E. Les médecins britanniques sont rémunérés par l'État.

**QCM 69 : ACE**

- B. FAUX, il n'est pas garanti dans tous les pays ; au Royaume-Uni par exemple, la médecine est nationalisée.
- D. FAUX, c'est le contraire, le syndicalisme médical est très **divisé** pour savoir quelle attitude adopter face aux caisses d'assurance maladie.
- E. Vrai mais HORS PROGRAMME : Au Royaume-Uni les médecins sont directement rémunérés par l'état, en fonction du nombre de patients qu'ils prennent en charge en tant que médecin traitant. Cependant item non abordé en cours pour l'année 2018/19 donc hors programme.

**QCM 70. La profession médicale dans tous ces États.**

- A. Les médecins français ont achevé leur légitimité interne au cours du XIX<sup>e</sup> siècle.
- B. La légitimité externe des médecins américains est notamment le résultat de la réforme des études médicales menées par l'AMA (American Medical Association).
- C. Les médecins américains n'ont pas eu besoin du pouvoir public pour obtenir le monopole sur l'offre de soins.
- D. Pour exercer, les médecins britanniques doivent s'inscrire dans un registre tenu par un organisme gouvernemental.
- E. Pour exercer, les médecins américains doivent s'inscrire dans un registre tenu par l'AMA.

**QCM 70 : BD**

- A. FAUX, on parle de cohésion interne ou de légitimité externe.
- C. FAUX, les médecins font partie des commissions de l'Etat. Sans l'Etat, ils n'auraient pas l'impact qu'ils ont actuellement.
- E. FAUX, l'inscription au sein de l'AMA n'est pas obligatoire pour pouvoir exercer.

**QCM 71. Sociologie de la profession médicale**

- A. Pour les sociologues interactionnistes, les professionnels de santé exercent une fonction essentielle dans le système social.
- B. Etudier la profession des médecins revient à s'intéresser à la manière dont ils sont parvenus à mieux soigner la population.
- C. La place des médecins dans les systèmes de santé est stable depuis le début du XX<sup>e</sup> siècle.
- D. Le développement des parcours de soins est le résultat de la demande des médecins en France.
- E. Pour augmenter le statut social de la profession, les médecins français considéraient au XIX<sup>e</sup> siècle qu'il fallait augmenter la durée des études.

**QCM 71 : E**

- A. FAUX, c'est pour les **fonctionnalistes**.
- B. FAUX, cela revient à s'intéresser à comment ils ont fait évoluer leur place dans la société.
- C. FAUX, l'autonomie et la demande de soin (notamment) **évoluent**.
- D. FAUX, le résultat de la demande des **organismes assureurs de santé**.

▪ **Annale 2013**

**QCM 14. Sociologie du genre : inégalités sociales de genre**

- A. Si le salaire moyen des femmes est moindre que celui des hommes, c'est parce qu'elles ont en moyenne un niveau de diplôme plus faible.
- B. Si les garçons font plus d'études scientifiques que les filles, c'est parce qu'ils ont de meilleurs résultats dans les matières scientifiques.
- C. Si le salaire moyen des femmes est moindre que celui des hommes, c'est parce qu'elles travaillent plus à temps partiel que les hommes.
- D. Si les femmes travaillent plus à temps partiel, c'est pour consacrer plus de temps que les hommes à leurs loisirs.

E. Si le salaire moyen des femmes est moindre que celui des hommes c'est parce que l'inégal partage des tâches domestiques et parentales les rend moins disponibles pour leur carrière.

**QCM 14 : CE**

- A. FAUX, les femmes ont en moyenne un niveau de diplôme plus élevé que les hommes !
- B. FAUX, c'est l'inverse.
- C. VRAI, voir la réponse E.
- D. FAUX, les femmes travaillent davantage à temps partiel afin de pouvoir s'occuper des enfants, du foyer (voir la réponse E).

**QCM 15. Sur la distinction sexe/genre/sexualité.**

- A. Du point de vue de l'espèce, le dimorphisme sexuel est une nécessité reproductive.
- B. Du point de vue de l'humanité, sexualité et reproduction n'ont pas de rapport nécessaire.
- C. La sexuaction biologique produit au moins trois sexes : femelle, mâle et intersexe.
- D. On ne naît pas homme, on le devient.
- E. La sexualité ne concerne que les organes génitaux.

**QCM 15 : ABCD**

- E. FAUX, la sexualité n'est pas naturelle mais culturelle, elle n'est donc pas seulement centrée sur les aspects biologiques du corps tels que les organes génitaux.

**QCM 16. Pour le patriarcat traditionnel**

- A. La différence biologique de sexe a plus d'importance que la différence sociale de genre.
- B. La subordination des femmes est une nécessité sociale et cosmologique.
- C. Si nécessaire, il est légitime qu'une femme puisse changer de genre et devenir un homme.
- D. Les Grecs anciens étaient des homosexuels.
- E. Le tabou de l'inceste est à la fois une règle morale et une nécessité sociale.

**QCM 16 : BCE**

- A. FAUX, c'est l'inverse.
- D. FAUX, les Grecs anciens n'étaient ni homosexuels, ni hétérosexuels, ils avaient des **pratiques** homosexuelles.

**QCM 17. Pour le patriarcat moderne**

- A. L'homme n'est mâle que quelques instants tandis que la femme est femelle toute sa vie.
- B. Le féminisme et l'homosexualité sont des conduites naturelles.
- C. La cause de la subordination des femmes est la différence biologique de sexe.
- D. En régime démocratique, rien ne s'oppose à la citoyenneté des femmes.
- E. L'instinct maternel est la preuve de la vocation parentale des femmes.

**QCM 17 : CE**

- A. FAUX, dans le patriarcat moderne, la dichotomie entre masculin et féminin s'appuie sur la différence de sexe : un homme reste donc mâle de sa naissance jusqu'à sa mort, et de même pour une femme qui reste femelle toute sa vie.
- B. FAUX, le patriarcat moderne a pathologisé l'homosexualité pour ne pas mettre en péril la vision naturaliste des sexes et des genres : 2 sexes, 2 genres, une sexualité. De même, le féminisme est un mouvement anti-naturaliste puisqu'il juge que la hiérarchisation masculin/féminin n'est ni légitime ni nécessaire.
- D. FAUX, les femmes ne peuvent pas accéder à la citoyenneté car, étant définies par leur nature et leur maternité, elles sont considérées comme incompetentes en politique.

### QCM 18. Pour le post-patriarcat

- A. L'annonce "c'est une fille / c'est un garçon" n'est rien d'autre que la description des organes génitaux externes.
- B. Les discriminations sexistes envers les femmes suffisent à expliquer le phénomène de "plafond de verre" dans le déroulé des carrières.
- C. La socialisation différentielle entre les filles et les garçons est sans effet sur les trajectoires sociales.
- D. Tendanciellement, le droit devient indifférent au sexe, au genre et aux sexualités.
- E. L'organisation androcentrique du travail rend difficile un partage égal des tâches domestiques et parentales.

#### **QCM 18 : BDE**

- A. FAUX, même si dans un premier temps, cela a pour rôle de décrire les organes génitaux externes, le fait de faire cette annonce permet d'inscrire le nouveau-né dans un programme de socialisation propre au sexe qu'il possède.
- C. FAUX, du fait de cette socialisation différentielle, les femmes ne se concentrent pas dans autant de familles de travail que les hommes. De plus, il existe une différence dans les salaires, les femmes sont plus représentées dans les temps partiels, souffrent du "plafond de verre"...

### QCM 19. Sur la médicalisation du sexe, du genre, des sexualités

- A. Il y a toujours eu des transsexuels.
- B. Médicalisation et pathologisation sont des équivalents.
- C. Dans le DSM V, l'incongruence sexe/genre est définie comme pathologique.
- D. Pour décider du genre d'un enfant, il est nécessaire d'assigner médicalement un sexe aux enfants intersexes.
- E. Les chirurgiens suisses considèrent que l'assignation précoce d'un sexe aux enfants intersexes n'est pas thérapeutique.

#### **QCM 19 : BE**

- A. FAUX, Il y a toujours eu des **transgenres** mais pas des transsexuels. Le transsexualisme date du XIXe et est né en Amérique.
- B. VRAI, en effet, quelque chose considéré comme pathologique sera nécessairement pris en charge médicalement. On médicalise ce qu'on a considéré comme pathologique.
- C. FAUX, Dans le DSM V, l'incongruence sexe/genre n'est plus définie comme pathologique.
- D. FAUX, Lorsque l'intersexuation n'est pas pathogène, il n'est pas nécessaire d'assigner médicalement un sexe. On peut tout à fait attribuer un genre sans attribuer de sexe.

### QCM 20. La profession médicale

- A. Les pouvoirs publics interviennent finalement peu dans la régulation de la profession médicale.
- B. L'autorégulation est une demande constante formulée par les médecins quel que soit le pays.
- C. L'autonomie de la profession médicale est assurée par les syndicats de médecins en France.
- D. Les médecins forment un métier au sens sociologique du terme.
- E. Les patients sont aujourd'hui les acteurs les plus importants dans les systèmes de santé puisqu'ils orientent la demande de soins.

#### **QCM 20 : 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 termes de réduction des dépenses.
- C. FAUX, L'Ordre des médecins.
- D. FAUX, Les médecins forment une **profession**, ils ont un savoir spécifique et contrôlent d'autres métiers.

### QCM 21. Sociologie et profession médicale

- A. Les sociologues fonctionnalistes ne classent pas les médecins comme une profession.
- B. Les sociologues interactionnistes considèrent que les plombiers peuvent être classés comme une profession.
- C. Les sociologues interactionnistes reprochent aux sociologues fonctionnalistes de ne pas tenir compte d'un impensé quand ils parlent des professions, à savoir le niveau de revenu.
- D. La professionnalisation médicale est le résultat d'une lutte politique menée par les médecins.
- E. Pour Talcott Parsons, les patients n'ont pas de rôle à jouer dans la relation thérapeutique.

#### **QCM 21 : BD**

- 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. Les inégalités de santé (hors programme 2018/2019)

- A. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, la France dispose du système de soins qui réduit le plus les disparités en termes de santé.
- B. La différence entre l'espérance de vie d'un ouvrier et d'un cadre en France est une des plus faibles parmi les pays développés.
- C. La mortalité prématurée des individus est très importante en France.
- D. Les caractéristiques biologiques et le degré d'insertion sociale de l'individu ont un impact sur les inégalités de santé.
- E. Les comportements individuels ont un impact sur l'état de santé.

#### **QCM 22 : CDE**

- A. FAUX, c'est l'un des plus inégalitaires en termes de disparités de santé.
- B. FAUX, c'est l'une des plus FORTES parmi les pays développés (différence de 7 ans entre les deux).

### QCM 23. Différences de consommation et rapport à la santé (hors programme 2018/2019)

- A. Les individus des classes populaires ont des pratiques à risque moins importantes que les individus des classes plus avantagées.
- B. Les messages de prévention sont mal reçus par les individus des classes populaires.
- C. Les individus des classes plus aisées ont tendance à manger plus de produits frais.
- D. Les individus des classes plus aisées ont un rapport direct et concret à leur corps.
- E. Les individus des classes plus aisées appréhendent la santé sur le long terme.

#### **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 plus avantagées.
- D. FAUX, ce sont les individus des classes populaires qui possèdent un rapport direct et concret à leur corps du fait qu'ils le considèrent comme leur instrument de travail. Ils veulent donc l'entretenir pour pouvoir continuer à travailler.

### QCM 24. Médecins et protection sociale

- A. Le système français de protection sociale garantit l'activité libérale des médecins.
- B. Les médecins britanniques sont des fonctionnaires.
- C. Les médecins britanniques sont rémunérés à l'acte.
- D. Les médecins allemands sont rémunérés par les caisses d'assurance maladie.
- E. Les médecins américains sont favorables à l'extension de la couverture maladie pour solvabiliser une nouvelle clientèle.

**QCM 24 : ABDE**

- B. VRAI, Au Royaume-Uni les médecins sont directement rémunérés par l'état, en fonction du nombre de patients qu'ils prennent en charge en tant que médecin traitant (hors programme 2018/2019).
- C. FAUX, le paiement à l'acte est une caractéristique des systèmes assurantiels et libéraux, or le RU dépend d'un système universaliste.
- E. VRAI, (hors programme 2018/19).

**QCM 25. Les systèmes de protection maladie**

- A. La demande de soins n'est socialisée que dans les systèmes universalistes.
- B. La philosophie des systèmes assurantiels repose sur des principes conservateurs inspirés par le chancelier Bismarck.
- C. Le gouvernement fédéral américain ne finance pas la protection maladie aux États-Unis.
- D. Les systèmes libéraux sont ceux qui coûtent le moins cher en proportion du PIB.
- E. Les systèmes de protection maladie organisent la rencontre entre une offre et une demande de soins.

**QCM 25 : BCE**

- A. FAUX, puisqu'il existe des cotisations sociales au sein des systèmes assurantiels, on ne peut pas considérer que c'est vrai.
- D. FAUX, les systèmes libéraux sont ceux qui coûtent **le plus cher** en proportion du PIB (ex: les USA).

**QCM 26. Les systèmes universalistes**

- A. Les producteurs de soin sont rémunérés par un financement *a priori*.
- B. Les systèmes universalistes sont gérés par les partenaires sociaux.
- C. Les systèmes universalistes sont présents dans les pays tels que le Royaume-Uni, le Canada et le Danemark.
- D. L'offre de soin y est rationalisée.
- E. Les systèmes universalistes sont majoritairement financés par des cotisations sociales prélevées sur les salaires (et non sur les revenus).

**QCM 26 : ACD**

- A. VRAI, en effet, l'argent pour soigner les patients est donné chaque année au producteur (hôpitaux, médecins) de soins pour qu'il puisse soigner le patient. On parle aussi de paiement par **capitation** au Royaume-Uni c'est à dire que chaque généraliste est payé selon le nombre de patients inscrits.
- B. FAUX, ils sont gérés par **l'Etat** qui exerce un fort rôle de contrôle.
- D. VRAI, (hors programme 2018/2019)
- E. FAUX, ils sont financés par les impôts sur le revenu et la consommation majoritairement.