

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
ETABLISSEMENT HOSPITALIER SPECIALISE EN PSYCHIATRIE
DR BELAMRI. M DJEBEL OUAHCH CONSTANTINE

Module de psychologie

Du 04/11/2018 au 21/11/2018

Constantine : 18-11-2018

1/ la personnalité :

- a) est l'ensemble de plusieurs caractères
- b) est une structure statique, figée dès l'âge adulte
- c) est une structure dynamique et autonome
- d) est une structure stable dans le temps
- e) est une structure dynamique et intégrée.

2/la personnalité :

- a) est l'ensemble de dispositions acquises de l'environnement.
- b) Est l'ensemble de dispositions innées héritées des parents
- c) Est l'intégration des aspects innés et acquis
- d) Est en conséquence, une unité bio-psycho-somatique.
- e) Se développe sous l'influence des inter-relations de l'individu dans son milieu.

3/le caractère :

- a) est la composante innée de la personnalité.
- b) Est la composante acquise de la personnalité
- c) Est influencée par les facteurs héréditaires
- d) N'est pas influencé par les facteurs héréditaires
- e) Est déterminé par l'apprentissage social et cognitif.

4/la théorie psychanalytique considère que le développement de la personnalité :

- a) Dépend de l'organisation dynamique de structure ou instances inconscientes
- b) Est influencée par des renforcements sociaux à travers l'observation et l'imitation.
- c) Est influencée par la façon qu'ont les personnes à analyser les informations.
- d) Est influencée par les expériences individuelles à l'origine de croyance
- e) Dépend de l'équilibre entre la composante rationnelle de la personnalité, les pulsions et les contraintes de l'environnement

5/ les réactions psychologiques à l'hospitalisation dépendent :

- a) De la maladie en cause
- b) De la durée de la maladie
- c) De la personnalité du patient
- d) De l'âge du patient
- e) De la maturité du patient

6/les mécanismes de défense du moi :

- a) Sont issus des théories psychanalytiques
- b) Sont inconscients
- c) Permettent de lutter contre le développement de l'angoisse.
- d) Peuvent être regroupés en deux domaines ou plus.
- e) Sont toujours pathologiques

7/ Le patient réagit à l'hospitalisation par :

- a) Une anxiété
- b) Un égocentrisme
- c) Le déni
- d) La dépendance
- e) L'autonomie.

8/l'enfant hospitalisé :

- a) Est angoissé
- b) Est déprimé
- c) Agité
- d) Accepte les soins
- e) Refuse le contact

9/ la représentation que les malades se forgent de leur maladies peuvent comprendre plusieurs dimensions :

- a) Organe malade
- b) Théorie
- c) Sens de la maladie
- d) Histoire du sujet et de sa famille
- e) Conception de la guérison

10/Les facteurs qui déterminent l'impact sur le médecin lors de l'annonce du diagnostic :

- a) Sexe
- b) Savoir médical
- c) Relaxation médecin-malade
- d) Caractéristiques biographies du médecin
- e) Age du patient

11/ Les mécanismes de défense désignent un ensemble d'opérations psychiques qui ont pour rôle de protéger le sujet d'un risque d'effondrement à savoir:

- a) Délire paranoïde
- b) Déni
- c) Conversion
- d) Projection
- e) Isolation

12/ le patient est en proie à une détresse émotionnelle qui se traduit par différents symptômes

- a) Peur, angoisse
- b) Tristesse
- c) Délire
- d) Hallucination
- e) Irritabilité

13/ La douleur a une double dimension :

- a) Sensorielle
- b) Somesthésique
- c) Psychologique
- d) Névrotique
- e) Psychotique

14/ La composante affective de la douleur est déterminée par :

- a) Projection
- b) Le stimulus nociceptif lui-même
- c) Signification de la maladie
- d) Traitement
- e) Incertitude sur son évolution.

15/ Le stress est :

- a) Une réaction non spécifique de l'organisme car ne dépend pas de la nature de l'agent agresseur.
- b) Une réaction non spécifique de l'organisme car dépend de la nature de l'agent agresseur.
- c) Une souffrance de l'organisme uniquement.
- d) Une lutte pour préserver l'équilibre statique de nos tissus : l'homéostasie.
- e) Responsable d'une réaction neurovégétative ; hormonale et immunitaire.

16/ Le stress est :

- a) Tolérable lorsque la personne est récompensé d'avoir relevé un défi avec succès par exemple examen.
- b) Positif quand c'est un évènement grave et la personne réussit à réagir de façon constructive par exemple maladie.
- c) Toxique quand il ya un évènement grave avec accumulation de lutte quotidienne mais sans bon système de soutien par exemple harcèlement moral au travail.
- d) Positif quand la personne a un bon contrôle de la situation et a un bon soutien social.
- e) Systémique : le stresser est appréhendé et apprécié comme une menace.

17/ Le stress psychologique :

- a) est La rupture d'une unité sociale : couple ou famille.
- b) est L'ensemble des phénomènes neuro-hormonaux et tissulaires.
- c) Dépend de la perception du sujet de la situation.
- d) Dépend des caractéristiques émotionnelles du sujet.
- e) Est géré par le coping qui est l'ensemble des efforts cognitifs et physiologiques mises en œuvre.

18/ Dans la phase de résistance :

- a) Il ya une tachycardie ; une polypnée.
- b) Il ya une lipolyse ; une néoglucogenèse ; et une protéolyse.
- c) Dure de quelques minutes à 24 heures.
- d) C'est la phase d'adaptation proprement dite.
- e) Il ya une sécrétion d'adrénaline par la médullosurrénale.

19/ Dans le syndrome général d'adaptation :

- a) L'hypothalamus va stimuler par l'intermédiaire de la CRH (corticotropin releasing hormon) et l'AVP (arginine vasopressine) le système sympathique.
- b) Pendant la phase d'alarme les hormones thyroïdiennes et sexuelles sont mises au repos.
- c) La stimulation de l'axe corticotrope permet la mobilisation énergétique pour permettre l'adaptation.
- d) L'activation du système adrénérique se fait pendant la phase d'épuisement.
- e) La libération de noradrénaline entraine une accélération et une augmentation de la contractilité myocardique.

20/ Le vieillissement :

- a) Suit le même rythme chez tous les individus.
- b) L'OMS définit les personnes âgées à partir de 55 ans.
- c) Gêrontains entre 75 et 90 ans.
- d) Est une crise existentielle nécessitant un effort d'adaptation.
- e) le sujet âgé va garder le même rôle dans la famille.

21/ Dans la modification de la personnalité chez le sujet âgé il va :

- a) Irritabilité ; sensibilité ; égocentrisme ; générosité.
- b) Dépendance des autres ; plaintes hypochondriaques ; recherche l'attention et l'affectivité.
- c) Parfois une régression massive ; une surestimation de soi ; une hypersensibilité aux flatteries.
- d) Souvent pas de changement le sujet garde ses mêmes traits de personnalité antérieures.
- e) Un symptôme pathologique : signifie que les possibilités d'adaptation du sujet sont augmentées.

22/ Le vieillissement entraîne sur le plan intellectuel :

- a) Diminution de la mémoire à long terme.
- b) Accroissement des soins et de la précision.
- c) Attention plus facile à soutenir.
- d) Imagination et curiosité intellectuel plus vive.
- e) Des capacités d'acquisition mnésique nettement moindres.

23/ Le vieillissement réussit est :

- a) Définit par une atteinte de certaines fonctions physiologique et sans pathologie définit.
- b) Caractérisé par une satisfaction de la vie-capacité d'adaptation moyenne-isolement social-bonne capacité cognitive.
- c) L'acceptation de la perte et de la modification de ses buts dans la vie.
- d) Dépend de son épanouissement social et de la qualité du soutien socio-familial uniquement.
- e) Trouver dans la vieillesse les dernières chances offertes par la vie.

24/ La tendance hypochondriaque des personnes âgées est du :

- a) A la surestimation de soi et le besoin d'être l'objet d'intérêt d'autrui.
- b) A La peur de la mort et l'absence d'occupation et d'activité.
- c) Au corps défaillant du sujet
- d) Au besoin d'être seul.
- e) A la satisfaction de soi.

25/ La psychothérapie de soutien :

- a) Est un traitement basé sur des entretiens irréguliers, et seulement individuels
- b) Prend appui sur une image parentale sécurisante
- c) Souvent associé à une chimiothérapie
- d) Elle est dite découvriante ou supportative
- e) Vise à améliorer l'état de la personne

26/ L'abréaction :

- a) Permet au malade une décharge émotive
- b) Peut lui donner une impression de partage
- c) Est une régression au moment de l'entretien
- d) Diminue l'intensité de l'anxiété
- e) Permet le transfert

27/ la psychothérapie s'adresse :

- a) A des personnes de tous les âges
- b) Aux sujets âgés uniquement
- c) Aux personnes ayant une souffrance psychique
- d) Aux couples
- e) Aux groupes familiaux

28/ Les critères d'une relation de soutien efficace sont :

- a) Identification sans projection
- b) Identification avec projection
- c) Neutralité sans jugement
- d) Neutralité et conseil de vie
- e) Neutralité et disponibilité

29/les buts de la psychothérapie de soutien sont :

- a) Le renforcement des capacités adaptatives
- b) Mise en œuvre des moyens de défense
- c) Accompagnement psychologique
- d) Bonne alliance thérapeutique
- e) Action sur l'environnement

30/ la psychothérapie de soutien est basée sur :

- a) Verbalisation
- b) Encouragement
- c) Incompréhension
- d) Déculpabilisation
- e) Les conseils et la suggestion

31/ La psychologie est une :

- a) Etude du diagnostic
- b) Donne les théories explicatives du développement
- c) Science dont le but est décrire et expliquer
- d) Il en dérive des méthodes thérapeutiques
- e) Utilise les connaissances du sujet normal pour comprendre le fonctionnement du sujet malade

32/ Intérêt de la psychologie ;

- a) Compréhension de soi même
- b) Enrichissement de l'aspect relationnel
- c) Connaissance de base pour la prise en charge psychologique
- d) Gestion de la relation médecin-malade
- e) L'intérêt du traitement médicamenteux

33/ Un transfert est positif lorsque :

- a) Le médecin répond à la demande du patient
- b) Le médecin répond avec hostilité au patient
- c) Le médecin répond avec amour au patient
- d) Le patient éprouve de la reconnaissance envers le médecin
- e) Le patient éprouve de la colère envers le médecin

34/ Le contre transfert est positif lorsque :

- a) Le patient éprouve de l'amour envers le médecin
- b) Le patient éprouve de la reconnaissance envers le médecin
- c) Le médecin répond à la demande du patient
- d) Le médecin éprouve de la colère envers le malade
- e) Le médecin éprouve un désarroi envers le patient

35/ Le contre transfert est négatif lorsque :

- a) Le patient éprouve de la haine envers le médecin
- b) Le patient considère que le médecin n'a pas répondu à sa demande
- c) Le patient éprouve de l'amour envers le médecin
- d) Le médecin répond à la demande du patient
- e) Le médecin éprouve de la sympathie envers le malade

36/ Dans les maladies chroniques, l'attitude du médecin et du malade est :

- a) Le médecin est actif et le malade est passif
- b) Le médecin est passif et le malade est actif
- c) Le malade coopère avec un médecin qui dirige
- d) Participation réciproque du médecin et du malade
- e) Le médecin oriente et le malade obéit

37/ Le groupe balint est constitué de :

- a) 4 à 6 membres
- b) 6 à 8 membres
- c) 10 à 14 membres
- d) 20 à 30 membres
- e) Uniquement du malade et de ses parents

38/ Les artifices du groupes balint sont :

- a) L'empathie
- b) L'action
- c) La réflexion
- d) La communication
- e) La disponibilité

39/ le trouble du spectre de l'autisme est : (réponse fausse) :

- a) Un trouble qui touche essentiellement les interactions sociales et la communication
- b) Un trouble où on retrouve des stéréotypies, des intérêts et des activités restreints et répétitifs
- c) Un trouble qui peut évoluer vers un handicap sévère
- d) Un trouble caractérisé par un délire et des hallucinations

e) Une difficulté à jouer et à s'intégrer avec les autres enfants

40/ la dyslexie est :

- a) Un test d'évaluation de l'intelligence
- b) Un trouble de la pensée
- c) Une difficulté spécifique à distinguer la droite et la gauche
- d) Une capacité à utiliser aussi bien la main droite que la main gauche pour écrire
- e) Une incapacité ou bien une difficulté à apprendre la lecture et l'écriture

Bon Courage

Faculté de médecine de Constantine département de médecine
EHS de psychiatrie M.Belamri Constantine

examen de psychologie

du 04/11 au 21/11/2017

Corrige type

1. CDE

2. CD **02 --> CDE**

3. BDE

4. AE

5. ABCD

6. ABC

7. ABCD

8. ABCDE **08 --> ABCE**

9. ABCDE

10. BE

11. BDE

12. ABE

13. AC

14. BCE **14 --> BC**

15. ADE

16. C

17. CD

18. BD

19. BC

20. D

21. BD

22. BE

23. CE

24. BC

25. CE

26. AD

27. ACDE

28. ACE

29. ABCDE

30. ABDE

31. CE

32. ABCD

33. D

34. C

35. B

36. D

37. C

38. BC

39. D

40. E

Dr. MADOUT M. Z
Née MABBOUR
Maitresse de Conférence
EHS Psychiatrie
Constantine