

1. L'évaluation de la douleur chronique passe par l'évaluation des facteurs suivants sauf :
- a) Sensori - discriminatifs
  - b) Cognitifs
  - c) Socio-disciplinaires
  - d) Culturels et ethniques
  - e) Nociceptifs
2. Le groupe Balint :
- a) est composé d'un groupe de médecins et malades.
  - b) est composé d'un groupe de malades dirigés par un médecin.
  - c) est composé d'un groupe de médecins.
  - d) se fait dans la perspective de réflexion sur les problèmes relationnels soignant-soigné.
  - e) les échanges dans le groupe sont divulgués aux patients puis discutés.
3. La douleur s'accompagne de (sauf) :
- a) Fatigue
  - b) Euphorie
  - c) anxiété
  - d) dépression
  - e) Hallucinations
4. La régression dans la vieillesse se traduit par :
- a) Une recherche permanente d'attention
  - b) Une hypersensibilité aux flatteries
  - c) Une quête affective
  - d) Des conversions somatiques
  - e) Des plaintes hypocondriaques
5. Les modifications cognitives des la vieillesse comportent :
- a) Une altération du jugement
  - b) Une activité délirante transitoire
  - c) Une tristesse
  - d) Une diminution de la mémoire à court terme
  - e) Une difficulté à soutenir l'attention
6. Les modifications affectives de la vieillesse comportent :
- a) Des réactions affectives paradoxales.
  - b) Une diminution du contrôle émotionnel
  - c) Une insensibilité au monde extérieur traduisant le repli narcissique
  - d) Un émoussement de l'affectivité
  - e) Une exaltation de l'humeur
7. La personnalité chez le sujet âgé sera caractérisée par :
- a) Une passivité
  - b) Une dépendance aux autres
  - c) Au contraire un besoin d'affirmation de soi avec oppositionisme
  - d) Un égocentrisme
  - e) Une impatience avec hypersensibilité

Chez Yacine  
**INESSMC**  
Bibliothèque Chalet  
Copy Service

8. Devant un patient douloureux il faut :
- a) Reconstituer l'histoire de la douleur
  - b) Multiplier les examens complémentaires
  - c) Ne pas trop donner au patient le sentiment « d'être cru » à propos de sa douleur
  - d) Ne pas laisser le malade trop décrire sa douleur
  - e) Demander aux enfants de décrire la douleur du patient
9. Habituellement, chez le sujet âgé :
- a) La dépendance de l'entourage est acceptée et bien tolérée
  - b) Au contraire, elle est vécue comme une atteinte à l'amour propre
  - c) La peur de la mort lui fait craindre les problèmes somatiques mineurs
  - d) Le vieillissement suit un rythme différent d'un individu à un autre.
  - e) Est le même pour tous
10. La relation sexuelle présente :
- a) 2 phases
  - b) 3 phases
  - c) 4 phases
  - d) 5 phases
  - e) Aucune de ses réponses
11. Dans les réactions de dénégation de la maladie :
- a) Le malade nie l'évidence
  - b) Considère à tort que sa maladie est bénigne
  - c) Considère son médecin comme incapable
  - d) Ne fait pas confiance en la médecine
  - e) Interprète faussement les explications qu'on lui donne sur sa maladie
12. Pendant l'andropause, l'activité sexuelle est modifiée à cause de :
- a) Excès d'œstrogènes
  - b) Excès de testostérone
  - c) Déficit en progestérone
  - d) Déficit en œstrogènes ou testostérones
  - e) Excès de cortisol
13. La composante affective de la douleur est déterminée par :
- a) Le stimulus nociceptif
  - b) La signification de la maladie
  - c) L'incertitude sur l'évolution de la douleur
  - d) La nature du traitement donné
  - e) L'origine topographique de la douleur
14. La composante comportementale de la douleur ne comporte pas :
- a) La mimique
  - b) Le ressenti (affectif)
  - c) La posture
  - d) Les plaintes
  - e) La cognition

15. Parmi les facteurs qui vont moduler le choc de l'annonce diagnostic on retrouve :

- a) la qualité de la relation médecin malade.
- b) La qualité du soutien familial dont il dispose.
- c) La qualité du dispositif de soins qui le prend en charge.
- d) la façon avec laquelle s'est faite l'annonce diagnostic.
- e) c'est essentiellement la personnalité du patient, les autres facteurs sont négligeables.

16. Les déviations sexuelles incluent :

- a) L'éjaculation précoce
- b) Les dyspareunies
- c) Le vaginisme
- d) Le fétichisme
- e) Anorgasmie \

17. Les effets négatifs du stress sont :

- a) Joie
- b) Anxiété
- c) Haute estime de soie
- d) Sensation de bien être
- e) Fatigue

18. Quels sont les effets négatifs du stress au niveau comportemental (cocher la ou les réponses fausses) :

- a) Excitation >
- b) Addiction
- c) Boulimie
- d) Anorexie
- e) Inhibition

19. Le stress négatif se manifeste par : (cocher la ou les réponses fausses) :

- a) Difficulté de concentration -
- b) Perte de mémoire -
- c) Doutes -
- d) Motivation
- e) Hésitations -

20. La réponse au stress comporte :

- a) 1 phase
- b) 2 phases
- c) 5phases
- d) 3 phases
- e) Aucune de ces réponses n'est juste

21. La régression permet :

- a) De se protéger de la maladie.
- b) De nommer la maladie
- c) De développer sa personnalité
- d) De ne pas retourner à un stade antérieur du développement
- e) De retourner à un stade ultérieur du développement

22. L'hypersexualité peut être causée par :

- a) Diabète
- b) Obésité
- c) Démence
- d) Antihypertenseurs
- e) Les psychotropes

23. La douleur peut être classée en :

- a) Douleurs neuropathiques
- b) Douleurs par excès de simulation nociceptive
- c) Douleurs sine materia
- d) Douleurs tronculaires
- e) Douleurs intrusives

24. Face à la maladie et à la mort, il y a :

- a) une atteinte narcissique.
- b) des difficultés à investir le corps malade.
- c) dépendance au médecin, infirmiers et famille.
- d) à un moment donné dépression.
- e) majoration des difficultés psychologiques du malade face à sa maladie du fait de sa dépendance.

25. Rôle du médecin traitant dans l'annonce diagnostic :

- a) doit évaluer la bonne compréhension du diagnostic annoncé.
- b) s'il n'est pas celui qui a posé le diagnostic, il faut qu'il soit informé par un compte rendu médical.
- c) cette coordination avec le médecin traitant n'est pas recommandée car cela risque de désorienter encore plus le malade.
- d) dans la mesure du possible, il ne doit pas répondre aux questions car cela va majorer les difficultés psychologiques du malade et de sa famille.
- e) ces deux propositions sont d'autant plus vraies que le médecin est lui-même perturbé par les exigences du malade et de ses proches.

26. L'effet placebo :

- a) est toute modification objective et subjective de l'état d'un sujet chez lequel on a administré un médicament.
- b) procède uniquement par un mécanisme psychologique.
- c) procède uniquement par un mécanisme physiologique.
- d) associe les deux mécanismes
- e) ni l'un ni l'autre.

27. Le stress est :

- a) Partie intégrante de notre existence
- b) Nécessaire à notre développement
- c) Non souhaitable de le supprimer
- d) Utile dans les situations menaçantes
- e) Doit être une alternative au suicide

28. Parmi les prés requis à l'annonce diagnostic il y a :

- ⊗ a) la prise en compte des antécédents dépressifs sus patients.
- ⊗ b) la prise en compte de la personnalité du patient.
- ⊗ c) rechercher un deuil récent.
- ⊗ d) rechercher la maladie d'un proche.
- ⊗ e) toujours l'annoncer à la famille et jamais au malade lui-même.

✓

29. un placebo trouve sa place principalement :

- ⊗ a) dans les essais cliniques et la recherche expérimentale.
- ⊗ b) dans les troubles fonctionnels et neurovégétatifs notamment d'origine anxieuse.
- ⊗ c) chez les patients surchargés en thérapeutiques.
- ⊗ d) dans les psychoses résistantes vu son agonisme neuroleptique.
- ⊗ e) également dans les dépressions stuporeuses vu son effet anti cataleptique.

✓

30. Face à la maladie, psychologiquement, l'individu peut :

- ⊗ a) changer sa façon de se représenter lui-même.
- ⊗ b) changer sa façon de se représenter les autres.
- ⊗ c) les deux.
- ⊗ d) aucune des deux.
- ⊗ e) par compensation développe une surestime de soi.

✓



*eff. chiche*

## Département de Médecine de Constantine-épreuve de Psychologie Médicale-A6-R1

Date de l'épreuve : 21/02/2016

Page 1/

Corrigé Type

*Chez Yacine*  
**INESSMC**  
Bibliothèque Chalet  
Copy Service

N°	Rép.
1	CE
2	CD
3	BE
4	ABCE
5	DE
6	BCD
7	ABDE
8	A
9	BCD
10	C
11	ABE
12	D
13	AB
14	BE
15	ABCD
16	D
17	BE
18	A
19	D
20	D
21	A
22	C
23	ABC
24	ABCDE
25	AB
26	D
27	ABCD
28	ABCD
29	ABC
30	A

*ee*