

# COMPILÉ RÉPONSES DES PROFS

## Psycho

### Pr BENOIT / Pr DAVID :

- (2019-2020)

Lors de la réaction initiale à la maladie, la souffrance est dite physique et lors des réactions secondaires la douleur est dite psychique. **1)** Ne peut-on pas considérer qu'il y a également une douleur psychique à l'annonce de la maladie, c'est à dire comme réaction initiale ? **2)** La réaction physique ne peut-elle pas également être une réaction secondaire ?

- 1) OUI, bien sûr, il peut y avoir une douleur psychique à l'annonce de la maladie
- 2) Oui, tout à fait

- (2019-2020)

La sublimation est-elle un mécanisme de défense du moi idéal ? Ainsi, l'item « La sublimation est un mécanisme de défense idéal » est-il à compter juste ou faux ?

En effet, il est dit dans le cours que la sublimation est apparemment idéal... les étudiants se demandent donc si la précision du mot apparemment est important étant donné que cette situation ne présente pas que des avantages...

Réponse : JUSTE

- (2019-2020)

Les étudiants se posent des questions concernant un QCM des annales. Pouvez-vous s'il vous plaît nous donner votre avis sur cette correction et **détailler davantage la correction de l'item D** qui pose problème à de nombreux étudiants :

**QCM :** La maladie aigüe curable n'entraîne pas de remaniements psychologiques profonds car :

- A) Durée brève
- B) Douleur souvent peu importante
- C) Evolue vers la guérison
- D) Ne fait pas courir le risque d'investigations aberrantes

- Réponse : ABCD

A) Vrai : il peut y avoir un « choc » psychologique au moment de l'annonce diagnostique mais à priori pas de remaniements psychologiques durables et profonds,

B) Vrai : Même si certaines affections aiguës peuvent être très douloureuses, je pense que le correcteur veut signifier qu'il n'y aura pas de douleur chronique susceptible d'entraîner un retentissement psychologique

C) Vrai : pas d'ambiguïté

D) Vrai : Je cocherais vrai ici, car c'est l'incertitude diagnostique et le risque d'un recours à de nombreuses investigations qui pourraient entraîner des remaniements psychologiques profonds

- **(2017-2018)** « Il faut aider les patients à lutter sans relâche contre les maladies réputées graves. » Item compté comme faux.

Un P1 conteste : « Je ne comprends pas cet item et sa correction. Il est vrai que la tournure romanesque de "sans relâche" m'a un peu fait sourire mais j'ai quand même compté cet item juste. Il me semble quand même qu'on doit aider un patient à lutter contre son cancer. Autant apprendre à vivre sa maladie chronique je comprends mais apprendre à vivre avec son cancer... je ne comprends pas trop. Est-ce que vous pourriez m'éclairer ? Je vous en remercie d'avance ! »

Un autre P1 a répondu : « Maladie grave c'est différent de maladie chronique, quelqu'un qui a un cancer foudroyant il ne va pas devoir apprendre à vivre avec il va devoir lutter pour survivre...et il faut l'aider donc pas d'accord ! »

➤ Il est vrai que cet item, que j'avais corrigé, peut prêter à confusion. Un des risques d'une maladie grave (et généralement chronique) est que le patient s'épuise à lutter contre un mal qu'il ne peut maîtriser. Une lutte « sans relâche » maintient le patient dans une position d'alerte permanente qui est inconfortable, et nuit à son équilibre général ainsi qu'à la gestion des soins. Tout patient a au contraire besoin dans cette situation de lutter certes, mais aussi de savoir se laisser porter, guider, sans s'épuiser. Si cet item était posé, on dirait plutôt « Il faut aider les patients à toujours lutter contre les maladies réputées graves, quel qu'en soit le coût psychique. » Item compté comme faux

## Pr ASKENAZY :

- (2019-2020) *Le développement de l'enfant*

Considérons-nous que seul Bowlby est à l'origine de la théorie du besoin social primaire ou bien également Harlow puisqu'il réalise l'expérience éthologique sur les singes qui permet de faire ces conclusions ?

➤ Bowlby n'est pas le seul à l'origine de cette théorie

- (2019-2020) *Le développement de l'enfant*

Les états de vigilance sont-ils des messages adressés à la mère ? Comment le sommeil peut-il être un message adressé à la mère ?

➤ Les comportements des bébés peuvent être traduits comme des messages adressés à la mère.

- (2019-2020) *Le développement de l'enfant*

Il est écrit dans le diaporama que les interactions entre la mère et son enfant commencent dès la naissance. L'année dernière vous aviez précisé à l'oral que les interactions pouvaient commencer avant la naissance. Vous ne l'avez cependant pas redit cette année.

L'item : « les interactions débutent avant la naissance » serait-il à compter juste ou faux cette année ? Les PACES doivent-ils simplement retenir que les interactions commencent dès la naissance ?

➤ Les étudiants ne tiennent compte que de ce qui a été dit cette année

*Autrement dit : cette année il faut retenir que les interactions entre la mère et son enfant commencent dès la naissance.*

- (2019-2020) *Le développement de l'enfant*

Concernant le développement de l'enfant, vous n'avez pas traité tout le diaporama en cours. Les étudiants doivent-ils apprendre tout le diapo, ou simplement les parties vues en cours ?

➤ Les étudiants ne tiennent compte que de ce qui a été dit cette année

- (2019-2020) *Le développement de l'enfant*

L'item « Le test de Sally et Ane est un test permettant de détecter la schizophrénie chez les enfants » est-il à compter vrai ou faux, puisqu'il est écrit dans le cours que le test permettait également de comprendre la schizophrénie ainsi que d'autres maladies mentales. Ou bien faut-il retenir qu'il n'est utilisé que pour détecter l'autisme ?

➤ Le test de Sally n'est utilisé que pour l'autisme

- **(2019-2020) Modèles pour penser le fonctionnement psychique**

Les sciences cognitives sont-elles seulement des sciences humaines ou sont-elles également des sciences fondamentales ?

Il est marqué dans le cours que les sciences cognitives sont des sciences humaines mais elles regroupent les neurosciences qui sont des sciences humaines et fondamentales, donc les étudiants se posent la question.

- **Les sciences cognitives ne sont pas des sciences fondamentales**

- **(2019-2020) Modèles pour penser le fonctionnement psychique**

Concernant la ToM, vous semblez avoir dit cette année à l'oral qu'il n'existe que deux catégories : 1 et 2. Or, dans le diaporama il y a bien les trois ordres. Quelle version doivent retenir les étudiants cette année ?

- **Retenez le diaporama**

*Autrement dit : cette année il faut retenir qu'il y a bien 3 ordres concernant la ToM*

- **(2019-2020) Modèles pour penser le fonctionnement psychique**

A l'oral vous n'avez pas parlé des modèles pour penser la thérapeutique (deuxième moitié du diaporama). Les étudiants doivent-ils tout apprendre ou seulement les parties traitées en cours ?

- **Que les étudiants apprennent tout.**

**La ronéo n'est donc pas complète** puisqu'elle ne traite que les parties vues en cours. Le diaporama concernant les modèles pour penser la thérapeutique est sur Jalon.

**Il faut l'apprendre en entier**, même si toutes les parties ne sont pas vues en cours...

- **(2018-2019) Les grands modèles pour penser le fonctionnement psychique** Cette année en cours à la fac, vous n'avez pas parlé de la dernière partie du cours concernant « les modèles pour penser la thérapeutique ». Cependant, cette partie figure bien dans votre diaporama disponible sur Jalon. Que doivent retenir les P1 : faut-il seulement connaître les parties dont vous avez parlé en cours, ou doivent-ils aussi connaître la fin de votre cours et donc l'intégralité de votre diaporama ?

- 

- **Apprenez tout**

- **(2018-2019) Le développement affectif et psychomoteur de l'enfant** : Les P1 se questionnent sur l'importance de la mère en tant que figure d'attachement. Pouvez-vous les éclairer sur la véracité de ces deux items ?

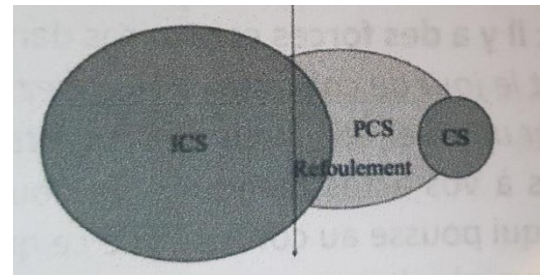
- La figure d'attachement est obligatoirement celle de la mère

- Il est préférable que l'attachement se fasse avec la mère

➤ **Aucun des 2 items n'est valable**

• **(2018-2019)** *Les quatre principes de la psychopathologie :*

Les P1 se demandent où est situé le refoulement entre les différents processus : inconscient ; préconscient ; conscient. Ils ont retenu en cours que « le refoulement joue le rôle de barrière de séparation entre l'inconscient et le système conscient - préconscient » (comme dans le schéma) :



Ou bien le refoulement pourrait être également une séparation entre le préconscient et le conscient ? Ou simplement entre l'inconscient et le conscient ?

Que doivent-ils comprendre par

« système » conscient -préconscient : le préconscient ferait-il parti

du conscient ? Pouvez-vous précisez la situation exacte du

refoulement ?

➤ **Le refoulement se situe entre préconscient et le conscient. Le préconscient ne fait pas partie du conscient.**

- **(2018-2019)** *Les quatre principes de la psychopathologie* : Les P1 doivent-ils considérer que l'inconscient régit la vie affective (sentiments) mais qu'il ne régit pas les émotions ? Quelle est la différence ?

➤ Faites comme s'il n'y avait pas de différence à votre niveau.

- **(2018-2019)** *Les quatre principes de la psychopathologie* : Cette année à la fac, vous avez expliqué que S. Freud et sa fille Anna Freud ont développé ensemble une clinique qui recevait les enfants : la « talisto clinique » ? Les P1 n'ont pas bien compris le terme « talisto » ? Pouvez-vous les éclairer ?

➤ Tavistock Clinic à Londres. Elle n'a pas été fondée par Freud et sa fille mais ils ont participé grandement à son rayonnement.

- **(2017-2018)** Question sur les stades psychogénétiques : dans le cours sur le développement de l'enfant, vous décrivez 3 stades, mais dans le cours sur la psychanalyse vous en décrivez 4. Que faut-il retenir ? Faut-il compter 4 stades : stade anal, stade oral, période oedipienne, période de latence ?

➤ 3

- **(2017-2018)** *Le développement de l'enfant* : Un PACES se demande si le tableau (4, 5, 6 ans ; motricité, préhension, langage, compréhension générale) dans le cours sur le développement de l'enfant, que vous n'avez pas mentionné lors de votre cours, est à connaître ?

➤ Je ne pose pas ce que je n'ai pas traité en cours

- **(2017-2018)** *Les 4 principes de la psychanalyse/ le développement de l'enfant* : De même pour les parties sur les trois instances de l'appareil psychique, le refoulement, le retour du refoulé, non-mentionnées cette année dans le cours sur les quatre principes de psychanalyse ?

➤ Je ne pose pas ce que je n'ai pas traité en cours

## Pr ROBERT :

- (2019-2020) *La démarche scientifique :*

Quel est le type de recherche visant à améliorer les connaissances sur la structure moléculaire d'une thérapeutique ? Est-ce plutôt de la recherche clinique ou fondamentale (ou autre) ?

- C'est la recherche fondamentale.

- (2019-2020) *La relation soignant soigné :*

L'empathie est-elle obligatoirement la capacité de se mettre à la place d'autrui pour ressentir ses émotions ?

Il semble qu'en cours vous avez dit : « J'essaie de ressentir vos émotions mais ce n'est pas parce que j'essaie de ressentir vos émotions que je vais me mettre à votre place ».

Pouvons-nous considérer que même sans vous mettre à la place d'autrui, vous êtes empathique dans cette situation ?

- Sur la diapo il est indiqué :

"C'est la faculté à se mettre à la place d'autrui, de percevoir ce qu'il ressent.

C'est une capacité à partager les émotions avec autrui, sans confusion entre soi et l'autre."

Cela souligne bien que cette perception de ce que ressent l'autre ne doit pas entraîner un trouble de personnalité. L'important c'est d'essayer de percevoir ce que ressent l'autre pour l'aider au mieux en fonction de la situation.

*NucLéaire (tutrice de l'année dernière) : L'empathie est donc bien la capacité de se mettre à la place d'autrui pour percevoir ses émotions. En disant sa phrase, le prof voulait souligner le fait qu'il ne devait pas, pour autant, y avoir une confusion entre soi et l'autre.*

- (2019-2020) *L'apprentissage et la mémoire :*

Concernant, l'apprentissage et la mémoire, considérez-vous cet item juste ?

"L'apprentissage et la mémoire sont liés à deux processus : l'entrée et le stockage d'information."

*Les étudiants se demandent si un item de ce type est exclusif le jour du concours (donc à compter faux) ou non-exclusif (donc à compter juste malgré l'existence d'un troisième processus : le rappel).*

*En fait c'est la question qui pourrait être un petit peu améliorée en indiquant : "L'apprentissage et la mémoire sont en particulier liés à deux processus"*

*Ce qui serait donc faux...*

*NucLéaire : Voilà, donc le prof fera en sorte de ne pas faire un item trop ambiguë normalement...*

- **(2018-2019)** *La communication ; La relation soignant-soigné ; La démarche scientifique* : Dans les lois de la théorie de la communication, les notions de « contenu », « contexte » et « relation » posent problème aux P1. Pourriez-vous les éclairer quant à la véracité de ces deux items :

- Il existe deux niveaux au sein de la communication : le contenu et la relation
- Il existe deux niveaux au sein de la communication : le contenu et le contexte

➤ En fait, cette phrase « Il existe deux niveaux au sein de la communication : le contenu et la relation » est pour l'une des lois de la communication :

- Le contenu correspond au message au sens littérale : ex « il fait beau aujourd'hui ».
- La relation correspond au type de personne à qui est adressé ce message. Ceci peut ajouter un autre message :

- un élément positif et motivant si c'est dimanche et que je dois aller me promener avec ma famille.

- un élément ironique si je suis avec des étudiants qui sont obligé de travailler dans un amphi toute la journée.

- une phrase banale et un élément de politesse si c'est quelques-uns que je croise.

C'est la même chose pour le contexte.

☞ Autre question suite à la 1e réponse : J'ai un petit doute concernant votre dernière phrase : "C'est la même chose pour le contexte". Voulez-vous dire que vos explications sur la relation sont également applicables pour le contexte ? Les étudiants doivent-ils considérer cette affirmation : "Il existe deux niveaux au sein de la communication : le contenu et le contexte" comme vraie ?

➤ Et oui en effet selon l'endroit où je suis cela peut influencer le sens de mes mots.

*\*PopOnFire (tutrice de y'a 2 ans) : Je suis désolée, je n'ai pas très bien compris la réponse du prof... Peut-être que vous arriverez à en déduire une conclusion ? J'ai beau l'avoir relancé, sa 2<sup>e</sup> réponse n'était pas plus claire. Je pense que vous pouvez considérer que le prof ne piégera pas sur ces détails.*

- **(2017-2018)** *La relation soignant – soigné* : Dans le cours (la ronéo), on dirait que motivation = récompense = ce qui nous pousse à agir. Mais récompense = renforçateur : le système de récompense renforce la motivation ?

Le système de récompense possède deux composantes : le plaisir/liking et l'envie/wanting. Cependant, le cours insiste sur le fait que : « *Il est important de dissocier les notions de plaisir et de CBD (les notions de liking et wanting) : la motivation n'est pas seulement un plaisir, c'est quelque chose qui est séparé car ça correspond à des composantes au niveau cérébral qui sont différentes.* »

Est-ce que la motivation et la récompense sont vraiment équivalents, puisque la motivation est à dissocier d'une des composantes du système de récompense ?

➤ La motivation c'est ce qui nous pousse à agir. Les concepts de motivation et de récompense sont proches interviennent aussi bien pour des besoins primaires que plus élaborés. La motivation accompagne l'intention initiale et soutient le développement du CDB.

Pathologie de la motivation aussi appelé apathie : Perte ou baisse de motivation comparativement à l'état antérieur ou au fonctionnement normal pour l'âge et le niveau culturel du patient.

La définition actuelle insiste sur la relation avec les CDB :

Diminution quantitative des comportements dirigés vers un but que ce soit dans les domaines physique,