



PASS/LAS
Correction

UE4 - Colle Pré-rentrée

11/09/23

*Rédigé avec amour par Charlotte, Emilie, Evaëlle, Maxence et Nolann
Relu avec amour par Angy, Camille, Chloé, Maud et Mélody*

QCM 1 : E

- A. FAUX, la psychologie correspond à l'étude des conduites **et de leur évolution**. *Attention, le Pr. Quintard (partie psychologie) considère les items **incomplets** comme étant **faux** !*
- B. FAUX, les conduites englobent les comportements effectifs, les émotions, la cognition, la conation, les relations et le **somatique** (*mnémo : CC le CERS*).
- C. FAUX, la **conation** implique tout ce qui relève du domaine de la motivation et de la volonté.
- D. FAUX, la **cognition** renvoie à l'acquisition des savoirs, qui ne se limite d'ailleurs pas à la période scolaire.

QCM 2 : ADE

- B. FAUX, la psychologie du développement correspond à l'étude du développement et de la construction de l'individu de la **naissance, voire de la vie intra-utérine**, jusqu'à la mort.
- C. FAUX, c'est la psychologie du **développement** que l'on appelle aussi psychologie du *life span*. Toutefois, la psychologie sociale se base, en effet, sur les interactions sociales et étudie le fonctionnement d'un individu au sein d'un groupe.

QCM 3 : BD

- A. FAUX, la psychologie de la santé est un sous-domaine assez **récent** en comparaison à d'autres domaines ou sous-domaines de la psychologie. Mais il s'intéresse bel et bien aux comportements protecteurs/exposants en matière de santé.
- C. FAUX, la psychogérontologie se concentre sur le fonctionnement psychologique des personnes âgées ayant **ou non** des troubles cognitifs.
- E. FAUX, la psychologie du travail et des organisations est un **domaine** de la psychologie. C'est la psychologie **économique** qui s'intéresse aux stratégies que les individus mettent en place pour gérer leur argent.

QCM 4 : ABD

- C et E. FAUX, la psychologie du travail et des organisations ainsi que la psychologie sociale sont des **domaines** de la psychologie.

Mnémo des domaines de la psychologie : PenDant Ses Différents Travaux Cognitifs (à savoir : Psychopathologie, psychologie du Développement, psychologie Sociale, psychologie Différentielle, psychologie du Travail et des organisations, psychologie Cognitive).

QCM 5 : ABD

C. FAUX, en psychologie nous n'expliquons que par l'intermédiaire d' **hypothèses**, jamais d'explications fermes.

E. FAUX, la prise en charge doit être **adaptée à chaque sujet et à sa problématique**, mais toujours en ayant fait la preuve de son efficacité en amont.

QCM 6 : CDE

A. FAUX, D. Lagache prônait en effet une unité de la psychologie, cependant ce concept a été abandonné, on se réfère donc aujourd'hui à **plusieurs courants de pensée**.

B. FAUX, un courant de pensée est articulé autour de **quatre** niveaux : un postulat de départ, des **concepts et modèles**, des méthodes et outils, ainsi que des applications.

QCM 7 : ABCE

D. FAUX, cette prise en charge est efficace pour modifier les comportements d'un individu, mais cela **uniquement pendant la durée du conditionnement**. Il a été montré qu'une fois sortis de ce temps de conditionnement, les sujets retournent à leurs pratiques antérieures.

QCM 8 : ABE

C. FAUX, les cinq grands traits de personnalité sont : l'ouverture d'esprit, l'esprit consciencieux, **l'extraversion**, l'agréabilité et le névrosisme (*mnémo* : OCEAN).

D. FAUX, le courant dispositionnel donnera naissance à plusieurs modèles, dont les modèles **psychanalytique** et **psychosomatique**. Le modèle biologique de Bronfenbrenner prendra quant à lui sa source dans le courant interactionniste.

QCM 9 : BD

A. FAUX, une typologie de personnalité peut être considérée comme une approche **catégorielle**. On parle plutôt d'approche dimensionnelle dans le cadre des traits de personnalité.

C. FAUX, la typologie de Sheldon n'a **aucun fondement scientifique**, elle relève de la morphopsychologie (appartenant au domaine de la parapsychologie), qui **n'est pas une science**, contrairement à la psychologie.

E. FAUX, **Hippocrate** a travaillé sur une typologie basée sur quatre tempéraments associés à la convergence d'éléments du cosmos et d'organes, tandis que Grossarth-Maticek a travaillé sur la **typologie ABC**.

QCM 10 : BCE

A. FAUX, le courant interactionniste a pour **postulat** (*et non paradigme, qui est synonyme de « courant de pensée »*) que les conduites d'un organisme et leur évolution dépendent surtout des interactions/échanges permanents entre le sujet et son environnement.

D. FAUX, le modèle systémique et écologique du développement humain de Bronfenbrenner découle du courant interactionniste **qui diffère du courant situationniste** (ou environnemental).

QCM 11 : ACE

B. FAUX, l'étymologie du terme « stress » provient du **latin** (*stringere*) et signifie serrer, resserrer, lier.

D. FAUX, en psychologie, une pression trop forte exercée sur un individu peut également conduire à un phénomène de rupture, appelée **décompensation**.

QCM 12 : ACDE

B. FAUX, l'état de stress avéré se caractérise par la présence de 3 grands symptômes : des ulcères gastro-duodénaux, une hypertrophie des **glandes surrénales** et une atrophie du thymus.

QCM 13 : CDE

- A. FAUX, il a identifié les réactions les plus **élémentaires, basiques, archaïques** pour faire face à une situation de stress : principalement le *fight* ou le *flight*.
- B. FAUX, les réactions face à une situation stressante s'accompagnent de la libération d'une même hormone : l'**adrénaline**.

QCM 14 : BDE

- A. FAUX, **Selye** découvre le SGA en 1936.
- C. FAUX, il a démontré que l'**inhibition** de l'action entraîne chez le sujet un état de stress avéré.

QCM 15 : ABC

- D. FAUX, au cours de la phase d'alarme l'axe hypothalamo-hypophyso-**cortico**-surrénalien permet la libération massive de corticostéroïdes.
- E. FAUX, il est le premier à distinguer le **bon stress** (ou *eustress*) du **mauvais stress** (ou *distress*).

QCM 16 : ACE

- B. FAUX, selon Pavlov, l'axe cortico-viscéral permet de réguler les conduites et ainsi de maintenir l'homéostasie du sujet. Selon **Cannon**, le **SNC** permet de générer l'émotion ainsi que de créer le sentiment subjectif de l'émotion.
- D. FAUX, d'après **Selye**, l'état de stress avéré survient lors de la phase d'épuisement.

QCM 17 : ACDE

- B. FAUX, on mesure le taux de cortisol grâce à des tests **salivaires**.

QCM 18 : AE

- B et C. FAUX, l'échelle d'événements de vie majeurs prend en compte les événements de vie **graves et majeurs**, qu'ils soient « mauvais » ou « bons ».
- D. FAUX, l'échelle d'événements de vie majeurs **manque de validité** car :
1. La période de rappel est trop longue : 2 ans (on a tendance à oublier les événements avec le temps)
 2. C'est une liste non exhaustive : elle comporte 43 items
 3. Les items sont sujets à l'interprétation
 4. Cette échelle ne prend pas en compte le retentissement émotionnel sur le sujet (chaque personne vit différemment un même événement).

Ainsi, cette échelle présente une **faible** validité prédictive, c'est-à-dire que les événements de vie majeurs ne sont pas corrélés à une augmentation significative de la survenue de maladies.

- E. VRAI, cette échelle a un très bon facteur pronostic, c'est-à-dire que si le sujet est déjà malade, les événements de vie majeurs sont susceptibles d'aggraver la maladie.

QCM 19 : BE

- A. FAUX, elle a été créée par **Lazarus et Kanner**. Pearlin et Lieberman ont créé l'échelle de mesure des tensions liées aux rôles sociaux.
- Pour rappel, selon cette dernière :
- ce sont surtout les rôles sociaux qui sont source de stress et non les événements de vie mineurs et majeurs.
 - il y a 4 rôles sociaux principaux : parent, conjoint, professionnel et gestionnaire du budget (*liste non exhaustive*).
- C. FAUX, elle présente des **limites** semblables à l'échelle des événements de vie majeurs (*voir QCM 18 item D*).
- D. FAUX, elle a une **très bonne** validité prédictive, le fait d'avoir beaucoup de soucis quotidiens peut déclencher des problèmes de santé psychologiques qui étaient jusqu'alors absents.

QCM 20 : ADE

B. FAUX, la version longue comporte **14** items.

C. FAUX, ce qui caractérise la PSS, c'est la formulation très **large** des items, *par exemple* : « *Vous êtes-vous senti(e) nerveux(se) ou stressé(e)?* ». Ce qui compte, c'est comment le sujet perçoit l'événement potentiellement stressant.

D. VRAI, elle prédit l'état de santé physique et psychologique actuel des sujets.