



PASS/LAS
Correction

UE 4 - Colle n°1

02/10/23

*Rédigée avec amour par Charlotte, Chloé, Clément, Louna, Maud, Margot,
Maxence, Solène et Théa*

*Relue avec amour par Angy, Clémentine, Emilie, Evaelle, Jules, Lise, Mélody,
Tom et Pr. Quintard*

QCM 1 : BCD

A. FAUX, la psychologie est l'étude des **conduites** et de leur évolution. Les comportements effectifs sont l'une des six conduites principales.

E. FAUX, parmi les différents **sous-domaines de la psychologie**, celui des transports nous montre que les axes étudiés peuvent être très précis.

QCM 2 : ACDE

B. FAUX, la psychologie possède quatre enjeux : la description et la classification des **conduites**, l'explication des **conduites**, la prédiction des **conduites** et la prise en charge des sujets.

E. VRAI, les quatre enjeux de la psychologie se font bien en suivant un ordre chronologique d'investigation (cf B). On ne fera jamais de prédiction avant d'avoir décrit, classé puis expliqué les conduites d'un sujet.

QCM 3 : AB

B. VRAI, en effet durant le conditionnement réalisé pour diminuer la contamination par le VIH, une **amélioration des comportements** avec une baisse des rapports non protégés a pu être observée. **Cependant**, lorsque le conditionnement cesse, petit à petit, un **retour aux comportements antérieurs** se produit.

C. FAUX, Hippocrate fut le premier à découvrir que les femmes mélancoliques, dites **atrabilaires** avaient une plus grande probabilité de développer un cancer du sein.

D. FAUX, un **trait** de personnalité est une dimension unitaire des conduites qui permet de classer les individus selon un continuum bipolaire. Un **type** de personnalité concerne une catégorie d'individus.

E. FAUX, les Big Five correspondent à l'ouverture d'esprit, l'esprit conscientieux, l'extraversion, l'agréabilité et le névrosisme. Mnémo : OCEAN

QCM 4 : DE

- A. FAUX, un courant s'appuie toujours sur un **postulat** de départ, qui est posé comme une vérité en tant que telle. L'hypothèse, quant à elle, a besoin d'être vérifiée scientifiquement.
- B. FAUX, le courant de pensée environnemental, ou **situationniste**, se concentre sur les caractéristiques du contexte, au détriment des caractéristiques du sujet. À l'inverse, le courant dispositionnel se concentre sur les particularités du sujet, au détriment des spécificités du contexte.
- C. FAUX, attention, la typologie de Sheldon n'a **aucun fondement scientifique** ! Elle appartient au domaine de la parapsychologie.
- E. VRAI, il est aussi possible de retrouver le microsystème, le macrosystème et l'exosystème.

QCM 5 : BCD

- A. FAUX, le stress est un concept **scientifique** et **populaire**.
- B. VRAI, c'est un concept qui se situe au carrefour d'une **multitude de disciplines** : sciences physiques, psychologie, immunologie, botanique. Il est qualifié de pluridisciplinaire.
- C. VRAI, il peut être défini comme une cause, une conséquence ou une interaction cause-conséquence.
- D. VRAI, *cf C.*
- E. FAUX, le terme stress vient du verbe latin *stringere* qui signifie serrer, resserrer, **lier**.

QCM 6 : DE

- A. FAUX, l'**eustress** correspond au bon stress, tandis que le **distress** correspond au mauvais stress.
Mnémono : distress = détresse : mauvais stress
- B. FAUX, l'état de strain en sciences physiques correspond à la **décompensation** en psychologie.
- C. FAUX, c'est la **décompensation** qui correspond au passage, souvent brutal et soudain, d'un fonctionnement normal à un fonctionnement pathologique.

QCM 7 : CE

- A. FAUX, le syndrome d'urgence traduit un **signal d'alarme**, qui est une phase préparatoire de l'organisme pour faire face à une agression. Il n'entraîne pas forcément un état de stress avéré et ne permet donc pas son diagnostic.
- B. FAUX, **Cannon** prône une **théorie centrale des émotions**, qui stipule que les émotions sont générées par le système nerveux central, et plus particulièrement le **thalamus**.
- D. FAUX, Laborit, quant à lui, va venir **compléter** les travaux de Cannon en y ajoutant une troisième réaction : l'inhibition de l'action (*pour rappel, Cannon a découvert deux réactions : le combat (fight) et la fuite (flight)*).

QCM 8 : ABD

C. FAUX, le SGA comporte trois phases, qui ont lieu dans l'ordre suivant : **réaction d'alarme, phase de résistance, phase d'épuisement**. Attention, pour parler de SGA, il faut absolument que l'organisme accède à la phase d'épuisement.

E. FAUX, la phase d'épuisement entraîne des **lésions irréversibles**.

QCM 9 : CD

A. FAUX, la mesure du taux de cortisol salivaire est un protocole **long et coûteux** (*il faut effectuer 3 mesures successives sur 72h*).

B. FAUX, la mesure des événements de vie majeurs de Holmes et Rahe présente une bonne validité **pronostique**. Mais cette échelle n'a **pas ou peu de validité prédictive**

RÉCAP : les événements de vie majeurs sont :

→ **PEU prédictifs**, représentant donc un faible facteur de risque, ce qui signifie qu'ils n'expliquent PAS la survenue d'une maladie.

→ *De bons facteurs **pronostiques**, c'est-à-dire que si le sujet est déjà malade, les événements de vie majeurs peuvent aggraver son état de santé.*

E. FAUX, la mesure des tensions liées aux rôles sociaux de Pearlin et Lieberman présente **quatre** rôles principaux qui sont : le rôle de parent, le rôle de partenaire ou conjoint, le rôle de professionnel et le rôle de gestionnaire de budget.

*NB : il s'agit ici des quatre rôles principaux, cependant la liste **n'est pas exhaustive**.*

QCM 10 : BCE

A. FAUX, **Holmes et Rahe** sont à l'origine de la mesure des événements de vie majeurs.

D. FAUX, dans la mesure du taux de cortisol salivaire, plus le taux est **élevé** plus le sujet sera considéré comme **stressé**.

QCM 11 : ADE

B. FAUX, ce schéma accorde un rôle prépondérant aux facteurs **subjectifs** dans la survenue d'un état de stress : en effet, le rôle des émotions y est mis en avant.

C. FAUX, ces travaux ont montré que la libération d'hormones **n'est pas automatique** et qu'**elle dépend** de l'impact émotionnel (*attention aux négations !*).

QCM 12 : AC

B. FAUX, le stresser agit de manière **indirecte** sur l'organisme, il passe par des processus qui vont engendrer une réaction.

C. VRAI, heuristique est synonyme de novateur.

D. FAUX, c'est le **trait** de personnalité qui est **stable** dans le temps alors que le **processus** de personnalité **fluctue**.

E. FAUX, la PSS de Cohen et **Williamson** évalue le stress perçu (*Mnémono : pensez au Flambeau avec Jonathan Cohen et son acolyte William « C'est toi William ? »*).

QCM 13 : CD

A. FAUX, ces deux modèles sont **bien différents** (*donc non apparentés*). En effet, le modèle biomédical se rattache au courant **environnemental** alors que le modèle transactionnel est issu du courant **interactionniste**.

B. FAUX, ses chefs de file sont Lazarus et **Folkman**. *Attention à ne pas confondre avec Kanner qui a travaillé (avec Lazarus) sur les évènements de vie mineurs.*

E. FAUX, ce modèle s'articule autour de deux phases : la phase **d'évaluation** et la phase de **réaction**. C'est la phase d'évaluation qui sera ensuite subdivisée en évaluations primaire et secondaire.

QCM 14 : C

A. FAUX, elle se déroule **a posteriori** de la situation stressante.

Rappel : a priori = avant et a posteriori = après

B. FAUX, l'évaluation en termes de **menace** est la plus difficile à gérer pour le sujet. En effet, lors d'une perte, le sujet est confronté à une réalité, alors qu'une menace est signe d'incertitude.

D. FAUX, dans le cas d'une **perte réelle**, le sujet effectuera **obligatoirement** une première évaluation en termes de **perte**. *!/\ Cela concerne seulement la première évaluation : les suivantes pourront être effectuées en termes de perte/menace/défi.*

E. FAUX, cf C.

QCM 15 : BE

A. FAUX, elle permet au sujet d'évaluer ses **ressources personnelles et sociales**. C'est l'évaluation primaire qui se centre sur les enjeux de la situation.

B. VRAI, la tendance à la résignation d'un sujet possédant un LOC externe vient du fait qu'il considère que la situation ne « vient pas de lui », il sera donc enclin à ne pas essayer de résoudre le problème.

C. FAUX, l'endurance, ou force du moi, de **Kobasa** se caractérise par trois aspects : l'internalité, l'engagement et le défi. Bandura est, quant à lui, à l'origine du concept d'expectation.

(Petits mnémos des familles : J'espère (expect) que tu banderas (Bandura)/J'ai pas d'endurance, au bout de cent mètres je suis KO(basa))

D. FAUX, l'attribution causale est un concept mis en place par **Heider** se déroulant *a posteriori*. *Attention à ne pas confondre ces 3 auteurs !*

Pour rappel :

- **Rotter** → **LOC** (*a priori*)
- **Heider** → **Attribution causale** (*a posteriori*)
- **Weiner** → **3 caractères bipolaires** définissant l'attribution causale, donc *a posteriori*
(mnémo : W = 3 penché (Σ)
 - Internalité/Externalité
 - Stabilité/Instabilité
 - Contrôlabilité/Incontrôlabilité

E. VRAI, le soutien social perçu correspond à l'évaluation effectuée par le sujet, et non à ce qu'il se passera quand ce dernier fera appel/recevra ce soutien.

QCM 16 : AE

B. FAUX, il existe une relative indépendance **entre l'évaluation primaire et secondaire**.

C. FAUX, l'attaque et la fuite sont les deux réactions basiques, archaïques d'un individu face à une situation stressante mais elles **ne font pas l'exception**. Les réactions que peuvent développer les individus sont en réalité **infinies**.

D. FAUX, les stratégies de coping ont pour **priorité de maintenir un niveau de bien-être satisfaisant**. La résolution du problème n'est pas forcément leur but premier.

QCM 17 : E

A. FAUX, il existe 2 catégories principales de coping : le coping centré sur le problème (ou coping vigilant) et le coping centré sur l'émotion (ou coping évitant). La classification de **Lazarus et Folkman** distingue le coping centré sur l'émotion du coping centré sur le problème tandis que celle mise en place par **Suls et Fletcher** distingue le coping évitant du coping vigilant.

B. FAUX, *cf item A*

C. FAUX, *cf item A*

D. FAUX, *cf item A*

QCM 18 : ABDE

A. VRAI, une stratégie de coping **évitant**, basée sur les émotions, permet de **réduire directement la tension émotionnelle** du sujet, mais ne vise pas à résoudre le problème.

B. VRAI, cette stratégie n'a pas pour but de résoudre totalement ou partiellement le problème, il s'agit donc d'un coping centré sur l'émotion.

C. FAUX, il n'y a **pas de stratégie efficace en soi** ! Cette stratégie centrée sur le problème peut ici devenir délétère à partir du moment où Thomas sera trop fatigué pour travailler.

D. VRAI, en se mettant au travail, Thomas affronte le problème : c'est une stratégie de coping **vigilant**. Cette dernière ne permet pas de **réduire la tension émotionnelle** directement mais bien **indirectement**.

E. VRAI, le coping centré sur le problème est en effet une réaction de combat, qui correspond à l'attaque de Cannon, ou le *fight*. Pour rappel, Cannon a mis en évidence 2 réactions, observables chez tous les individus, le *fight* (combat) et le *flight* (fuite) libérant toutes deux de l'adrénaline.

QCM 19 : BCD

A. FAUX, c'est la définition du **psychosocial**. Le **biopsychosocial** se définit par la prise en compte conjointe du rôle des facteurs **biologiques, psychologiques et sociologiques**.

D. VRAI, l'axe d'activité oppose la tentative de garder le contrôle à la relaxation, et l'axe de la passivité oppose la résignation à la sécurité et au contrôle.

E. FAUX, c'est l'axe de la **passivité** qui rend compte de la dimension de détresse. L'axe d'activité rend compte de la dimension d'effort.

QCM 20 : ACD

B. FAUX, il est considéré comme **complet** et intéressant.

E. FAUX, ce modèle est **difficile** à mettre en place, il comprend de multiples variables avec des protocoles extrêmement **longs**.