



TUTORAT Les Nuits Blanches



2023/2024

Semestre 3

Promo 2022/2025

**UEC 24 Santé mentale (enfant et adolescent) et addictologie
Correction des Annales**



Merci aux Tuteurs

Peral Marie

Pour la correction de ces annales



Référent Pôle partiel

Detrille Auréline



Durée : 20 minutes

Cette correction vous est proposée par le Tutorat Les Nuits Blanches, elle est faite à partir des cours rédigés par ce même Tutorat. Nous ne certifions pas l'exactitude des réponses proposées.

QCM 1 : Concernant la discipline de psychiatrie :

A. La psychiatrie se doit d'utiliser une approche bio-psycho-sociale.

Vrai, elle doit combiner une compréhension de la biologie du cerveau, de la psychologie de l'individu et des effets de sa situation sociale.

B. Elle se confond avec la neurologie.

Vrai, elle se confond aussi avec la psychologie et la sociologie, il est important de bien les différencier.

C. Un trouble mental reflète l'existence d'un dysfonctionnement dans les processus psychologiques, biologiques, développementaux sous-tendant le fonctionnement mental.

Vrai, c'est un syndrome caractérisé par une perturbation cliniquement significative de la cognition d'un individu, de sa régulation émotionnelle ou de son comportement.

D. Tout comportement déviant sur le plan social constitue un trouble mental.

Faux, ils ne constituent pas de troubles mentaux à moins que ces déviances ou ces conflits résultent d'un dysfonctionnement individuel.

E. La psychiatrie est aujourd'hui une branche de la médecine, une spécialité médicale.

Vrai, la psychiatrie qu'on connaît aujourd'hui s'est développée au 19ème siècle.

QCM 2 : Quels sont les principes et objectifs de la sectorisation en psychiatrie ?

A. Soins accessibles à tous les malades d'une aire géographique.

Vrai

B. Traitement le plus précoce possible, prévention.

Vrai

C. Assurer une posture pour éviter les rechutes et réhospitalisations : suivi.

Vrai

D. Prise en charge en équipe multidisciplinaire : psychiatres et neurologues.

Vrai

E. Prise en charge globale du patient.

Vrai

cf la liste des principes de la psychiatrie dans le cours "panorama ultra rapide de la psychiatrie" X.

QCM 3 : Quelles sont les catégories diagnostiques du DSM-5-TR ?

- A. Troubles dépressifs

Vrai

- B. Troubles anxieux

Vrai

- C. Troubles épileptiques

Faux, ce sont des troubles neurologiques.

- D. Troubles obsessionnels-compulsifs et apparentés

Vrai

- E. Troubles liés à des traumatismes ou à des facteurs de stress

Vrai

QCM 4 : Quels sont les 3 critères pour définir un trouble mental ?

- A. Critère sémiologique

Vrai

- B. Critère biologique

Faux

- C. Critères d'évolution temporelle

Vrai

- D. Critère morphologique cérébral

Faux

- E. Critère fonctionnel (impact psychologique et social)

Vrai

Les 3 critères pour définir un trouble mental sont les critères sémiologiques, les critères d'évolution temporelle et les critères fonctionnels (impact psychologique et social).

QCM 5 : A propos des modalités de soins en psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent :

- A. Les soins doivent prendre en compte les différentes dimensions du développement de l'enfant.

Vrai, il y en a 8 : croissance staturale-pondérale, maturation biologique, motricité, perception, cognition, langage, communication et vie affective.

- B. Les soins doivent être coordonnés.

Vrai, attention au fil rouge dans la prise en charge des enfants et des adolescents.

- C. L'orthophonie en libéral n'est pas remboursée par la sécurité sociale.

Faux, elle est remboursée, tout comme la psychomotricité.

- D. Les Maisons des adolescents ont pour mission de soigner les adolescents aussi longtemps que nécessaire.

Vrai, elles offrent un soutien médical, psychologique et social aux adolescents qui en ont besoin.

- E. Chez un adolescent, un risque de passage à l'acte suicidaire peut être une indication d'hospitalisation.

Vrai, il y a différentes indications à une hospitalisation : risque suicidaire ou hétéro-agressif, dangerosité de l'environnement, intensité de la souffrance psychique, tolérance de l'entourage familial, institutionnel ou social, la notion d'urgence.

QCM 6 : Quelle est ou quelles sont les modalités d'intervention qui peuvent être utilisées en thérapies cognitives et comportementales avec des enfants ?

- A. L'économie de jetons

Vrai

- B. La libre association

Faux

- C. La résolution de problèmes

Vrai

- D. La restructuration cognitive

Vrai

- E. La métacommunication

Faux

QCM 7 : Parmi les dispositifs suivants, lequel ou lesquels font parti du secteur public de psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent ?

- A. Les CMP (Centres médico-psychologiques)

Vrai

- B. Les CMPP (centres médico-psycho-pédagogiques)

Faux, ils accueillent des enfants avec des handicaps.

- C. Les IME (instituts médico-éducatifs)

Faux, ils accueillent des enfants avec des handicaps.

- D. Les hôpitaux de jour

Vrai

- E. Les centres de Protection Maternelle Infantile (PMI)

Faux

QCM 8 : Concernant le repérage ou dépistage en addictologie :

- A. Le repérage chez un mineur est peu contributif.

Faux, il permet de faire une évaluation globale de l'addiction.

- B. Il faut toujours repérer, lors d'une consultation, même pour un motif autre que l'addiction.

Vrai

- C. Le repérage repose sur des questionnaires longs qui freinent sa qualité.

Faux, les questionnaires sont rapides et permettent une évaluation globale, en revanche ils ne permettent pas le diagnostic d'addiction.

- D. Si le repérage est négatif, on doit le proposer de nouveau au moins une fois par an.

Vrai, les comportements et les situations peuvent évoluer avec le temps, il est important de rester vigilant et de réévaluer régulièrement la situation.

- E. Grâce au repérage, le diagnostic d'addiction est posé.

Faux, le repérage permet de faire une évaluation globale mais pas de poser le diagnostic.

QCM 9 : Concernant la définition d'addiction :

- A. Une perte de contrôle ponctuelle suffit à caractériser l'addiction.

Faux, une addiction se manifeste par une perte de contrôle récurrente, une préoccupation excessive pour la substance ou le comportement, des conséquences négatives sur la santé ou la vie quotidienne et une difficulté à arrêter malgré les problèmes causés.

- B. L'addiction est plus sévère chez l'adulte âgé de 40 ans comparée à l'addiction de l'adolescent.

Faux, la sévérité de l'addiction varie de façon individuelle, pas en fonction de l'âge mais en fonction de divers facteurs tels que la nature de la dépendance, la durée de l'abus, les facteurs individuels et les conséquences associées.

- C. La tolérance peut se définir comme le besoin d'augmenter les doses d'une substance pour avoir le même effet.

Vrai, avec les mêmes doses, l'effet de la substance diminue, il faut donc augmenter les doses pour obtenir le même effet.

- D. La tolérance peut se définir comme la diminution de l'effet pour une utilisation continue de la même dose de substance.

Vrai, cf C.

- E. Le craving consiste en un désir compulsif de consommer ou de pratiquer un comportement.

Vrai, il est le témoin d'une addiction.

QCM 10 : Concernant l'alcool :

- A. Une unité standard d'alcool comprend 10g d'alcool pur.

Vrai

- B. Une unité standard d'alcool se mesure par verre de 10cl.

Faux, c'est un verre d'alcool standard qui équivaut à 10g d'alcool pur.

- C. Le trouble de l'usage d'alcool est plus fréquent chez l'homme.

Faux, c'est le tabagisme qui est plus fréquent chez l'homme.

- D. La prise en charge du patient dépendant à l'alcool est plus facile comparée à une addiction à une substance illicite.

Faux, la difficulté de la prise en charge des patients dépendants ne diffère pas en fonction du type d'addiction, mais en fonction du patient.

- E. Le patient doit arrêter la consommation d'alcool en six mois maximum pour être sûr de ne pas rechuter.

Faux, il n'y a pas de délai maximum pour éviter les rechutes.