



# TUTORAT UE 7 2015-2016 – SHS

## Séance n°11 – Semaine du 11/04/2016

***Le soin, Maladie chronique et travail du patient***  
***Des maladies aiguës aux maladies chroniques,***  
**M. Moutot, M. Leger et M. Visier**

Séance préparée par Mélanie BOMPARD, Clotilde CHRETIEN, François LAVIE, Justine PONSARD et Marion BOUSQUET (TSN)

### Sujet de la Question Rédactionnelle:

**"Comment les maladies chroniques ont-elles modifié notre rapport au soin ?"**

#### QCM n°1 : Concernant le soin, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Porter secours à autrui est le simple prolongement de l'instinct naturel.
- B. La relation de soin reconnaît la subjectivité d'autrui.
- C. Au sein de la relation médicale, autrui doit accepter de faire confiance à un tiers pour revenir à soi.
- D. Selon Frédéric Worms, l'origine de la relation de soin est vitale alors que la finalité est morale.
- E. Selon la théorie de l'attachement de Donald Winnicott, le doudou est un objet transitionnel entre l'attachement et le détachement.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

#### QCM n°2 : Concernant les premiers soins, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. La réponse à la faiblesse du nourrisson permet de le faire exister comme sujet en devenir, en construction.
- B. Lorsque le pronostic vital d'un nouveau-né est menacé à la naissance, un des dilemmes inhérents au soin émerge.
- C. La qualité des premiers attachements peut avoir un impact, même à long terme, sur la vie relationnelle de l'individu.
- D. La relation de soin permet de confronter deux figures subjectives préexistantes.
- E. Une « mère suffisamment bonne » assure un attachement facilitateur d'un détachement ultérieur de l'enfant.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

#### QCM n°3 : Concernant les limites du soin, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les soins palliatifs sont prodigués quand le curatif a atteint ses limites, il s'agit d'un soin par défaut.
- B. La loi Claeys-Leonetti insiste sur la prise de décision médicale intersubjective.
- C. L'antinomie de la fin de vie réside entre le principe d'autonomie et le principe de non-malfaisance.
- D. La loi Claeys-Leonetti statue sur la définition de « phase terminale ».
- E. Le suicide assisté consisterait à apporter un surcroît de force à un individu afin de l'aider à mettre fin aux siennes.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

#### QCM n°4 : Concernant la maladie chronique, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. La guérison n'est plus l'objectif principal dans la prise en charge du patient.
- B. Sa trajectoire étant instable, la maladie chronique est source d'ambiguïté pour le patient.

- C. L'individu malade attribue à autrui la responsabilité du déclenchement de sa maladie.
- D. La relation de soin doit être pensée comme une alliance thérapeutique.
- E. L'annonce de la maladie peut être vécue comme une rupture biographique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°5 : Concernant la maladie chronique et le travail du patient, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. L'annonce d'une maladie chronique rend compte de la finitude du corps.
- B. Les patients atteints de maladie chronique s'adaptent facilement à cette dernière : ils n'éprouvent pas le besoin de partager leur ressenti, leur vécu.
- C. Elle s'inscrit dans une relation triangulaire impliquant autrui et l'individu malade.
- D. Actuellement, la recherche d'informations concernant la maladie s'effectue uniquement auprès des professionnels de santé.
- E. Il est nécessaire de prendre en considération les effets secondaires d'un traitement lors de sa mise en place
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°6 : Concernant l'empowerment, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Une personne atteinte d'une maladie chronique n'accepte généralement pas la maladie mais peut accepter le statut de malade, en cherchant à donner du sens à une nouvelle allure de la vie.
- B. L'empowerment individuel permet à l'individu d'analyser et d'adopter un sens critique face aux décisions qu'on lui impose.
- C. Au sein d'une organisation empowered, les buts sont définis en commun.
- D. Une communauté empowered est organisée de manière démocratique.
- E. L'empowerment est un processus visant à développer les compétences et ressources personnelles pour améliorer sa propre qualité de vie uniquement.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°7 : Concernant la maladie aigüe, choisir la ou les proposition(s) exactes.**

- A. La lèpre figure le mal collectif qui va toucher un lieu.
- B. La peste entraîne la rupture de toute organisation sociale.
- C. Avec la lèpre, on passe du collectif à l'individuel.
- D. Les sanatoriums ne sont pas des lieux de réclusion, contrairement aux léproseries.
- E. Avec la deuxième révolution médicale, au XVI<sup>ème</sup> siècle, et la découverte des antibiotiques, dans les années 1940, la médecine devient enfin efficace
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°8 : Concernant les maladies chroniques, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. A la naissance de l'OMS, on pense pouvoir atteindre un monde sans maladie.
- B. Globalement la population est en meilleure santé, mais paradoxalement il y a de plus en plus de maladies.
- C. Trois grandes idées caractérisent le passage de la maladie aiguë à la maladie chronique : l'évolution des modes de vie et de savoir, l'élargissement de la définition de maladie et la victoire thérapeutique sur les maladies aiguës.
- D. On passe de la notion de quantité de vie à celle de qualité de vie.
- E. En France, près de 25 millions de personnes sont atteintes par une maladie chronique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°9 : Concernant les maladies chroniques, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Près de 84 milliards d'euros sont alloués, chaque année, aux 15 millions de malades qui bénéficient du régime d'affection longue durée (ALD).
- B. Les conséquences liées à la vieillesse sont de plus en plus considérées comme des maladies.
- C. Les formes de causalités relèvent essentiellement de comportements individuels.
- D. Avec la maladie chronique, la notion de prise en charge devient primordiale.
- E. On entre dans une ère de responsabilisation du malade.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°10 : Concernant le système Beveridgien, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Les droits sociaux sont rattachés à l'activité professionnelle.
- B. Ce système prône une égalisation des finalités pour maximiser le bien-être collectif.
- C. Le bien-être peut facilement être défini et quantifié.
- D. Ce système ne produit pas d'injustices puisqu'il vise à maximiser le bien-être collectif.
- E. Le système Beveridgien valorise la prise en charge des maladies orphelines.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°11 : Concernant le droit à l'information et au consentement libre et éclairé, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).**

- A. Ils contribuent à la démocratie sanitaire.
- B. Par définition, l'information doit être loyale, claire et appropriée.
- C. Même sous tutelle, le majeur a le droit de recevoir une information relative à son état santé par principe.
- D. La loi Kouchner impose pour la première fois le recueil du consentement avant tout acte médical, par principe
- E. Le Dossier Pharmaceutique et le Dossier Médical Personnel sont des dossiers créés dans l'intérêt du patient et à ce titre, toute opposition de leur part à leur création et à leurs actualisations est interdite.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.