



TUTORAT UE 7 2015-2016 – SHS

Séance n°12 – Semaine du 18/04/2016

Soigner et éduquer – Histoire du cancer – Éthique – Administrer le soin (suite)
Mme. FABRE, M. VISIER, M. MOUTOT

Séance préparée par Marie FRANCIS (ATM²), Victoria ALLAL (ATM²), Alexis RAPP (ATM²),
Laëtitia LEFEVRE (ATM²).

Sujet de la Question Rédactionnelle:
"Nouveaux enjeux éthiques du soin et responsabilités"

QCM n°1 : Concernant l'éducation thérapeutique du patient, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Dans la maladie chronique la vie peut être assimilée à un combat, une lutte permanente.
- B. L'annonce de la maladie représente une rupture biographique pour le patient et induit une modification identitaire et un besoin de tendre vers la normalité.
- C. Ce qui est valorisé aujourd'hui dans le soin est plutôt l'acte technique et non l'acte relationnel : la partie purement objective du soin suffit à guérir la lésion d'identité produite par la maladie.
- D. Avec l'hypertechnicité du soin, il est de plus en plus difficile de privilégier la qualité relationnelle, nécessaire pour fonder une alliance thérapeutique.
- E. Le patient manque de savoirs et de compétences, c'est pourquoi il a des difficultés à suivre pleinement les prescriptions et les conseils d'hygiène de vie.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°2 : Concernant l'éducation thérapeutique du patient, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le médecin doit d'une part traiter les maladies aiguës et d'autre part accompagner les patients atteints de maladies chroniques.
- B. L'autonomie englobe la capacité d'agir et la capacité de choisir : un patient fumeur atteint d'un cancer du poumon doit assumer ses responsabilités et payer ses traitements.
- C. Au-delà de la faiblesse du patient et de la potentielle domination du soignant, il faut chercher à établir une relation réciproque vue comme une exégèse partagée ou un partenariat interprétatif.
- D. L'ETP aide le patient à faire un clivage entre la vie où on s'occupe de la maladie et la vie à l'extérieur.
- E. Le cahier des charges comporte des critères qualité à respecter pour qu'une démarche soit officialisée programme.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°3 : Concernant l'ETP, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les traitements des patients qui refusent de suivre un programme d'ETP ne sont pas remboursés par la Sécurité Sociale.
- B. Une formation est indispensable pour les soignants impliqués dans des actions d'ETP.
- C. L'ETP est centrée sur le patient, l'implication de l'entourage est facultative.
- D. D'après les critères qualité des recommandations de la HAS, l'ETP doit inclure une évaluation faite par les soignants pour savoir si le patient a atteint les objectifs éducatifs.
- E. L'ETP doit être réalisée par une équipe multi professionnelle coordonnée.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°4 : Concernant les normes morales, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Les normes morales collectives apportent une réponse absolue à la question « Que dois-je faire ? » ;
- B. La moralité est l'expression d'une nécessité naturelle, une expression immédiate et univoque du devoir d'être.
- C. La morale traditionnelle consensuelle admet une grande réflexivité sur ses fondements.
- D. La réflexion éthique sur les normes s'inscrit toujours dans un milieu moral historiquement constitué.
- E. Les principes moraux sont des impératifs collectifs qui donnent toujours lieu à des sanctions.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°5 : Concernant l'éthique, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Comme le Droit, L'Éthique élabore des règles régissant le licite et l'illicite.
- B. La formalisation des principes déontologiques d'une profession dans un code écrit est en faveur d'une réflexion éthique dynamique.
- C. La nécessité d'une éthique médicale souligne le fait que la visée médicale ne va pas de soi et implique la responsabilité du professionnel médical.
- D. Le « Bien » commun, visé par la réflexion éthique, se construit à partir de ce qui manque à chaque bien particulier, impliquant la confrontation de nos finalités diverses.
- E. Le pluralisme moral des sociétés actuelles implique de rechercher des accords à partir de désaccords raisonnables, comme nouvel enjeu de démocratie.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°6 : Concernant le cancer, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Est une maladie biologiquement nouvelle.
- B. Est vu comme une attaque de l'extérieur au début du XXème siècle.
- C. A permis une meilleure représentation de la personne malade dès le milieu du XXème siècle.
- D. Est la première cause de mortalité depuis le XIXème siècle.
- E. A en premier lieu été traité par les rayons X.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°7 : Concernant le cancer, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le changement de la perception du cancer repose non seulement sur la modification de l'incidence mais aussi sur celle de la distribution de la maladie.
- B. Dans les années 50, l'épidémiologie autour du cancer a permis de statuer des corrélations, puis des facteurs de risques, qui seront outils de prévention et d'éducation à la santé.
- C. Le fait que le cancer soit considéré comme une maladie moderne démocratique a incité à la restructuration du système de soin.
- D. A la fin du XXème siècle un nouveau statut du patient apparaît, avec un empowerment politique, dans le cadre de la lutte contre le SIDA.
- E. Le cancer est une maladie du progrès au sens où il y a plusieurs stades dans l'évolution de la maladie.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°8 : Concernant le cancer, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le cancer est devenu une affaire politique, au cœur de l'action publique.
- B. Le cancer est une maladie purement démocratique.
- C. Les centres de lutte contre le cancer, dans les années 1920, sont soutenus activement par la médecine libérale.
- D. Les premières campagnes nationales, dans la lutte contre le cancer, visent à faire exister socialement et politiquement la maladie.
- E. Le cancer est une maladie modelée culturellement, dont l'image change au cours des époques.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

QCM n°9 : Concernant le soin, choisir la ou les proposition(s) exacte(s).

- A. Le soin subjectif n'est pas vital.
- B. Le soin peut s'avérer ambivalent.
- C. Freud qualifie le soin comme un métier impossible.
- D. La fin de vie pose une des limites inhérente au soin.
- E. Le soigné peut prendre l'ascendant sur le soignant au sein d'une relation de soin.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

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

- A. Aujourd'hui, la relation de soin tend vers la réciprocité.
- B. On note un anthropocentrisme dans notre conception moderne de l'individu.
- C. Le care est composé de 4 phases : se soucier, prendre en charge, prendre soin et recevoir le soin, selon Joan Tronto.
- D. L'autonomie est un travail purement individuel.
- E. Face à la souffrance, l'homme ne ressent qu'un sentiment de bienveillance.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.