



Tutorat Lyon Est

Année Universitaire 2023-2024

Unité d'Enseignement 1 - SHS

Correction Rattrapages 2022-2023

Correction détaillée

Pauline VINCENT

Correction rapide

<u>Questions</u>	<u>Réponses</u>
1	CDE
2	ABE
3	BCD
4	BE
5	ABE
6	ACD
7	ABC(?)D
8	ABDE
9	ACDE
10	ACDE
11	ACE
12	BCE
13	ABCDE
14	DE
15	BCD
16	ACE
17	BDE
18	BCDE
19	AD
20	BDE

Question 1:

Concernant la peste, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. La peste est une maladie spécifique à l'Homme.
- B. Le réservoir de la peste est la puce et le rat son principal vecteur.
- C. La principale forme clinique de la peste est la forme bubonique.
- D. La peste est causée par la bactérie *Yersinia pestis*.
- E. Aujourd'hui la peste peut être traitée à l'aide d'antibiotiques.

A FAUX Elle n'est pas spécifique à l'Humain (cf. B) ce qui fait qu'on ne peut pas l'éradiquer. C'est avant tout une **maladie de rongeurs** !

B FAUX C'est l'inverse ! le principal **réservoir** est le **rongeur** (rat) et le **vecteur** est la **puce**.

C VRAI La peste chez les humains a trois formes cliniques : la forme **bubonique, pulmonaire et septicémique**. La peste bubonique est la plus fréquente et la moins grave des trois.

D VRAI Le nom *Yersinia Pestis* est un hommage à Alexandre Yersin qui a beaucoup travaillé sur la peste.

E VRAI

Question 2 :

Concernant les pandémies de peste, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. Grâce aux sources historiques à disposition, nous pouvons affirmer qu'il y a eu trois pandémies de peste.
- B. La première pandémie de peste a touché essentiellement le bassin méditerranéen.
- C. La première pandémie de peste s'est propagée grâce à la navigation au long cours.
- D. Durant la première pandémie de peste, la maladie s'est propagée à l'intérieur des continents.
- E. A l'heure actuelle, nous ne sommes pas en mesure d'expliquer pourquoi et comment la première pandémie s'est arrêtée.

A VRAI

B VRAI La première épidémie est appelée la **peste de Justinien** et s'est étendue du **VIème au VIIIème siècle**. Elle a débuté dans le port Egyptien de Péluse et a touché les **régions côtières de la Méditerranée** et a rarement pénétré à l'intérieur des terres.

C FAUX Elle s'est propagée par **un commerce de cabotage**, où les bateaux se déplacent de port en port en restant le long des côtes.

D FAUX Cf. B.

E VRAI En effet, les ressources à disposition ne permettent pas d'expliquer pour la peste a disparu au VIIIème siècle.

Question 3 :

Concernant la peste noire, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. Au Moyen Age, la seule explication possible à la survenue de la peste était la colère divine.
- B. Les populations asiatiques ont été stigmatisées et massacrées durant la peste noire.
- C. Durant la peste noire, il n'y avait aucun traitement thérapeutique efficace.
- D. Pour espérer arrêter la maladie, des messes et des processions étaient réalisées.
- E. Grâce aux sources historiques à disposition, nous pouvons estimer précisément le nombre de morts liées à celle-ci.

A VRAI La peste frappait et tuait massivement, et les populations n'avaient aucun moyen de comprendre pourquoi. Face à l'horreur, la **seule explication possible** était alors la **colère de Dieu**.

B FAUX Comme pour toutes les épidémies, les gens ont cherché des coupables. Pendant la 2ème pandémie de peste, les **Juifs** ont été particulièrement accusés et appelés des semeurs de peste.

Les étrangers, les médecins, les croque-morts, les prêtres ont également pu être accusés pour assouvir le besoin des populations de trouver une explication.

Les asiatiques n'ont pas été spécialement visés pour la peste, contrairement au Covid-19.

C VRAI La peste noire désigne la 1ère vague de la 2ème pandémie. Jusqu'à la fin de la deuxième pandémie, la médecine est restée impuissante face à la peste.

D VRAI Comme la peste était associée à la colère divine, les populations invoquaient les Saints, réalisaient des prières, des messes et des processions. Mais au lieu des les protéger, ces événements favorisaient la propagation de la maladie.

E FAUX Il manque des documents et leur fiabilité est discutable pour estimer précisément le nombre de morts.

Question 4 :

Concernant la peste noire, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. La peste noire a sévi pendant trois siècles.
- B. La peste noire est à l'origine d'une importante ponction démographique.
- C. La peste noire tuait principalement les enfants et les personnes âgées.
- D. L'expulsion des étrangers et des pauvres des villes a permis de lutter efficacement contre la propagation de la maladie.
- E. La récurrence des épidémies de peste durant la deuxième pandémie a freiné la reprise démographique.

A FAUX La 2ème pandémie a duré du XIVème au XVIIIème siècle, et la peste noire désigne les 5 premières années de cette pandémie.

B VRAI La peste noire a touché toute l'Europe, et a décimé entre un quart et un tiers de la population européenne.

C FAUX La peste tuait tout le monde, avec une relative égalité sur l'âge et le sexe. Le profil de la population d'après-peste était similaire à celui d'avant peste.

En revanche, elle ne sévissait pas de façon égale sur le plan social : les pauvres étaient plus touchés.

D FAUX Au contraire, cette mesure a contribué à propager la maladie !

E VRAI

Question 5 :

Concernant la mort vue par le philosophe Emmanuel Levinas, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. La mort est une altérité radicale.
- B. La mort est l'impossibilité d'avoir un projet.
- C. La mort est ce qui confirme ma solitude.
- D. La mort est inconnue mais pas inconnaissable.
- E. La mort du prochain est ce qui manifeste l'humanité de l'homme.

A VRAI La mort est autre, autre que nous et que notre condition d'êtres vivants.

B VRAI

C FAUX D'après E. Levinas, « Ma solitude n'est pas confirmée par la mort, mais **brisée** par la mort. »

D FAUX Toujours selon E. Levinas, « La mort est réfractaire à la connaissance [...]. La mort ne pourra jamais être connue. »

E VRAI Le rapport à la M nous rendrait plus humains : « Je pense que l'humain consiste précisément à s'ouvrir à la mort de l'autre, à se préoccuper de sa mort. » (E. Levinas).

Question 6 :

Concernant les caractéristiques de la mort dans la société actuelle, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. La mort est médicalisée.
- B. Comme jadis, on se prépare à la mort.
- C. La mort est devenue un échec.
- D. La mort fait peur.
- E. L'accompagnement à la mort ne fait qu'un avec le soin.

A VRAI La mort est, dans notre société, regardée avec un **regard médical**. La mort naturelle est souvent mise à l'écart.

B FAUX La mort n'est plus l'évènement dernier de la vie, mais **un mal inévitable à éviter**. On ne meurt plus comme mouraient nos ancêtres, on ne se prépare plus à la mort.

C VRAI

D VRAI Certains consacrent leurs ressources pour la repousser, aux Etats-Unis par exemple.

E FAUX La **dualité** entre soin et accompagnement à la mort doit être maintenue. En effet, l'accompagnement à la mort doit s'ancrer dans une **approche globale**, faisant appel à des **personnes et des professions multiples**.

Question 7 :

Concernant la sédation en phase terminale, l'obstination déraisonnable et l'euthanasie, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. Les sédatifs peuvent hâter la mort, sans intention de la donner.
- B. La sédation diminue la vigilance jusqu'à la perte de conscience.
- C. L'intention de la sédation en phase terminale et celle de l'euthanasie sont les mêmes.
- D. Le droit de mourir exclut l'obstination déraisonnable.
- E. Exclure l'obstination déraisonnable équivaut à proposer une euthanasie.

A VRAI En effet, les sédatifs sont des produits qui peuvent hâter la mort sans intention de la donner.

B VRAI La sédation consiste à endormir le patient pour diminuer ou faire disparaître la perception d'une situation vécue comme insupportable pour le patient.

C VRAI/FAUX Les conférenciers.e.s n'étaient pas tous d'accords. On peut considérer que l'intention est différente dans la mesure où pour l'euthanasie on administre un produit létal au patient ce qui n'est pas le cas pour la sédation.

Mais on peut aussi qu'elles ont toutes les 2 pour but de soulager les souffrances, mais la manière de le faire est différente : avec des antalgiques (sédation) ou avec un produit létal (euthanasie).

D VRAI

E FAUX

Question 8 :

Concernant les soins palliatifs en France, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. Les soins palliatifs sont actifs et continus, pratiqués par une équipe pluridisciplinaire.
- B. Les soins palliatifs doivent permettre une prise en charge globale de la personne.
- C. Les ministres du culte ne peuvent pas intervenir dans les soins palliatifs.
- D. Les soins palliatifs précoces peuvent s'adresser à un patient refusant un traitement spécifique.
- E. Les soins palliatifs précoces ne sont pas pratiqués en cas de demande d'euthanasie.

A VRAI C'est la définition.

B VRAI

C FAUX La prise en charge d'une personne en fin de vie inclut l'accompagnement spirituel. Les hôpitaux sont des institutions laïques mais il faut laisser au patient l'espace qu'il souhaite pour sa religion, les représentants du culte peuvent donc intervenir.

D VRAI Les soins palliatifs précoces correspondent aux soins réalisés dès le diagnostic d'une maladie avec un mauvais pronostic, ils ne se limitent donc pas seulement à la fin de vie.

E VRAI L'euthanasie n'étant pas autorisée en France, les soins palliatifs seront réalisés en cas de demande d'euthanasie.

Question 9 :

Concernant les droits de la personne en fin de vie, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. Toute personne en fin de vie a droit à des soins actifs et continus pratiqués par une équipe pluridisciplinaire en institution ou à domicile.
- B. La personne malade ne peut pas s'opposer à toute investigation ou toute thérapeutique.
- C. La sauvegarde de la dignité de la personne en fin de vie est un droit.
- D. Toute personne a le droit de recevoir des soins visant à soulager sa douleur.
- E. Toute personne a le droit d'être informée de son état de santé.

A VRAI Cela correspond aux soins palliatifs.

B FAUX Tout patient a le droit de refuser des traitements ou des examens.

C VRAI C'est inscrit dans la loi Leonetti de 2005.

D VRAI

E VRAI

Question 10 :

Concernant le handicap en France, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. En 2011, l'OMS chiffre à plus de 1 milliard le nombre de personnes handicapées dans le monde.
- B. Les personnes handicapées ont une santé plus fragile.
- C. Cela crée une participation restreinte pour les personnes concernées.
- D. Une personne handicapée sur dix n'a pas les moyens de se soigner.
- E. Cela augmente les pertes de chance en matière d'emploi.

A VRAI

B VRAI

C VRAI Le handicap crée une **dépendance accrue** et une **participation restreinte** à la vie en société.

D FAUX 1 personne handicapée sur 2 n'a pas les moyens de se soigner !

E VRAI Tout à fait, et à d'autres niveaux également (santé, isolement, discriminations...).

Question 11 :

Concernant le(s) handicap(s), indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. La conception réadaptative implique protection et ségrégation.
- B. La conception inclusive engage une logique d'assistance.
- C. La conception réadaptative nécessite un alignement à la norme.
- D. La conception réadaptative met l'accent sur les services à la personne.
- E. La conception inclusive met en avant les droits fondamentaux de la personne.

Perspective réadaptative	Perspective inclusive
Conception médicale	Conception sociale du handicap
« personne handicapée »	« situations handicapantes »
Protection et ségrégation	Participation sociale
Alignement à la norme	Engagement dans un projet individuel
Logique d'assistance	Droits fondamentaux à la personne
Vie en institution	Services à la personne
Aménagements spécifiques	Environnement non discriminant

A VRAI

B FAUX

C VRAI

D FAUX

E VRAI

Question 12 :

Le validisme est un système, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. Qui consiste à valoriser les normes des personnes en situation de handicap.
- B. Qui consiste à concevoir le handicap comme un état diminué de l'être humain.
- C. De dévalorisation systématique des personnes handicapées.
- D. De dévalorisation systématique des performances valides.
- E. De discrimination.

A FAUX Le validisme est un **système** (c'est-à-dire un réseau de croyances, de processus) **de discrimination** qui **valorise un corps valide** et qui en fait une **norme**. Le **handicap** devient donc une déficience, un corps moindre, un état diminué de l'être humain.

Il existe également le **validocentrisme**, qui est une attitude collective souvent inconsciente qui privilégie l'humain dit valide comme norme

B VRAI

C VRAI

D FAUX

E VRAI

Question 13 :

La critique du validisme permet de, indiquez le ou les item(s) exact(s) :

- A. Déconstruire les normes.
- B. Déstigmatiser le handicap.
- C. Proposer de nouvelles normes.
- D. Recomposer de nouvelles normes.
- E. Saisir ce que c'est que d'être valide.

A VRAI

B VRAI

C VRAI

D VRAI

E VRAI

Question 14 :

Concernant l'amputation et l'appareillage d'une prothèse de membre, indiquez le ou le(s) item(s) correct(s) :

- A. La prothèse permet d'augmenter les performances du corps et de faire advenir un "technocorps" (Musso, 2013).
- B. Les personnes amputées appareillées d'une prothèse se reconnaissent dans la figure du cyborg .
- C. Les personnes amputées appareillées portent leur prothèse tous les jours de manière continue.
- D. L'appareillage d'une prothèse demande un formatage du corps et un temps d'apprentissage.
- E. Le soutien entre pairs et le partage de savoirs expérientiels jouent un rôle important.

A FAUX Prothésier n'est pas augmenter, contrairement à ce que certains veulent montrer : Hugh Her, double amputé, montre au cours de conférences TED, que la prothèse répare une personne amputée et qu'au long terme, elle permettra d'augmenter les performances humaines. Il vante le « technocorps ».

B FAUX Cette figure du cyborg, de l'homme ou de la femme bionique est nourrie par les récits de science-fiction.

C FAUX

D VRAI Effectivement, l'appareillage nécessite un cheminement, pour redéfinir les frontières du corps.

E VRAI

Question 15 :

La philosophe S. Kay Toombs indique que l'expérience de la maladie se caractérise par un certain nombre de pertes. Quelles sont-elles ? Indiquez la ou les item(s) exact(s) :

- A. La perte de la rationalité.
- B. La perte de l'intégrité corporelle.
- C. La perte du monde quotidien.
- D. La perte de la certitude.
- E. La perte de la temporalité.

A FAUX

B VRAI Avec la perception d'une déficience corporelle qui conduit à un grand sentiment de perte d'intégrité.

C VRAI La personne malade ne peut plus poursuivre sa vie normale, ses activités quotidiennes. Un décalage peut se mettre entre elle et les autres qui sont « bien-portants ».

D VRAI Elle écrit : « la personne malade est obligée de renoncer à son hypothèse la plus chère, celle de son indestructibilité personnelle. ». La maladie oblige à faire face à sa vulnérabilité et éventuellement à sa mortalité.

E FAUX La maladie implique, en plus des trois pertes vues en B, C et D, une perte de la liberté d'action ainsi qu'une perte de contrôle.

Question 16 :

Qu'écrivait le philosophe Drew Leder sur le corps et la maladie ? Indiquez le ou les item(s) correct(s) :

- A. La maladie nous attache à notre corps ici et maintenant.
- B. La maladie constitue un bouleversement biographique.
- C. Malade, le corps est ramené au premier plan de l'attention.
- D. Malade, le corps est une présence absente.
- E. Malade, le corps est une absence absente.

A VRAI Quand on n'est **pas malade**, on ne pense pas à notre corps dans notre vie quotidienne. Il est là, mais il est transparent. C'est une « **présence absente** ».

En revanche, quand on est **malade** et que quelque chose dysfonctionne dans notre corps, on commence à le remarquer et le corps est ramené au premier plan de notre conscience. C'est une « **absence absente** ». Au quotidien, on est rappelé vers notre corps qui est douloureux et malade.

B FAUX C'est le sociologue américain **Michael Bury** qui considère la maladie comme une **perturbation ou une rupture biographique**. Il y a un « glissement d'une trajectoire perçue comme normale vers une trajectoire perçue comme fondamentalement anormale et intimement préjudiciable. »

C VRAI Cf. A.

D FAUX Cf. A.

E VRAI Cf. A.

Question 17 :

Concernant la médecine narrative, indiquez la ou les réponse(s) correcte(s) :

- A. Elle vise à remplacer l'*evidence-based medicine*.
- B. Elle vise à améliorer le diagnostic et renforcer l'alliance thérapeutique.
- C. Elle demande aux soignant.e.s de cultiver leurs compétences argumentatives.
- D. Il s'agit d'une médecine pratiquée avec les compétences narratives.
- E. Elle demande l'adoption par les soignant.e.s d'une posture d'attention, de respect et d'empathie vis-à-vis des récits des patient.e.s.

A FAUX

B VRAI Son objectif est de remettre le récit du patient et son écoute attentive au cœur de l'acte médical. Cela permet d'établir une relation de confiance et empathique entre le soignant et le soigné.

C FAUX Plutôt les compétences d'écoute et d'empathie.

D VRAI

E VRAI

Question 18 :

Quels sont, parmi les suivants, les facteurs ayant potentiellement eu un impact délétère sur les familles des patients hospitalisés pendant la pandémie COVID ? Indiquez la ou les réponse(s) correcte(s) :

- A. Un contact quotidien avec les soignants.
- B. L'absence de contact avec les soignants.
- C. L'absence de contact avec leur proche hospitalisé pendant les confinements.
- D. Le port des équipements de protection individuelle lors des interactions avec les soignants.
- E. L'infodémie.

A FAUX

B VRAI Cette absence de contact entraîne la perception par les familles d'un manque d'empathie de la part des soignants.

C VRAI

D VRAI Cela entraîne un sentiment de dépersonnalisation.

E VRAI

Question 19 :

Chez les soignant(s), quelle(s) conséquence(s) psychique(s) de la pandémie COVID a(ont) été constatée(s) de manière plus fréquente par rapport à la population générale ? Indiquez la ou les réponse(s) correcte(s) :

- A. Dépression.
- B. Psychoses.
- C. Compulsion.
- D. Anxiété.
- E. Crises hystériques.

A VRAI

B FAUX

C FAUX

D VRAI

E FAUX Il y a également les troubles du sommeil et les syndromes de stress post-traumatique.

Question 20 :

Concernant les « secondes victime(s) », indiquez la ou les réponse(s) correcte(s) :

- A. Cela concerne les familles.
- B. Cela concerne les professionnels de santé.
- C. Cela est associé à un événement dont le soignant est responsable.
- D. Cela est associé aux conséquences sur les soignants, suite à un événement défavorable pour un patient.
- E. Cela entraîne des conséquences sur l'exercice professionnel.

A FAUX

B VRAI Le soignant est affecté par un évènement/une erreur médicale et se sent responsable.

C FAUX Il s'en **sent responsable**, mais ne l'est pas. Ex : le suicide d'un patient.

D VRAI

E VRAI Cela peut entraîner une perte de confiance par exemple.