

DIPLÔME INFIRMIER
Licence

IFSI

Tout **1** le semestre

QCM
+QROC +ÉVALUATIONS

De l'UE 1.1 à 2.11

- 1.1** PSYCHOLOGIE, SOCIOLOGIE, ANTHROPOLOGIE
- 1.3** Législation, Éthique, Déontologie
- 2.1** Biologie Fondamentale
- 2.2** Cycles de la vie et grandes fonctions
- 2.4** Processus Traumatiques
- 2.10** Infectiologie, Hygiène
- 2.11** Pharmacologie et Thérapeutiques

GRATUIT

3^e
Édition

Découvrez et testez
un **simulateur
numérique
de formation
aux compétences
infirmières**
conçu par
 **SimforHealth**

N°1 des VENTES!

SUP



Après la théorie place à la *pratique*

➔ Bénéficiez d'un accès gratuit au simulateur numérique de formation aux compétences infirmières offert par  SimforHealth

Mettez-vous en situation professionnelle et prenez en charge une jeune femme de 19 ans qui présente une impotence fonctionnelle après un accident de genou sur la voie publique.

- Mobilisez vos compétences en suivant le chemin clinique de votre patient virtuel sur 3 situations : domicile, centre de rééducation et consultation infirmière.

Simulateur fonctionnant sur PC ou Mac.



- Ce simulateur est extrait d'une collection de simulateurs numériques de formation aux compétences infirmières.

Découvrez les 8 autres simulateurs sur :

<https://www.medicativ.com/fr/collection-ifs/>

Modalités de téléchargement
à la fin de cet ouvrage 

SOMMAIRE

1.1 Sociologie, anthropologie

1. Introduction à l'UE 1.1
2. Naissance de la psychologie personnelle
3. Enfance et adolescence
4. Aspects de la personnalité
5. Personne et société
6. Examen blanc

1.3 Législation, éthique, déontologie

7. Introduction à l'UE 1.3
8. Les droits de l'homme
9. Les droits des patients
10. L'exercice de la profession infirmière
11. Examen blanc

2.1 Biologie fondamentale

12. Introduction à l'UE 2.1
13. Molécules du vivant
14. Biologie cellulaire
15. Histologie
16. Examen blanc

2.2 Cycles de la vie et grandes fonctions

17. Introduction à l'UE 2.2
18. Le génome et les maladies héréditaires
19. Anatomie générale et plans d'organisation de l'organisme
20. Fonctions de communication
21. Physiologie sensorielle
22. Motricité
23. Nutrition
24. Milieu intérieur et appareils
25. Homéostasies du milieu intérieur
26. Les grandes fonctions au cours de la vie et perpétuation
27. Examen blanc

2.4 Processus traumatiques

- 28. Introduction à l'UE 2.4
- 29. Brûlures, plaies et douleur
- 30. Fractures et luxations des membres
- 31. Traumatismes graves
- 32. Examen blanc

2.10 Infectiologie, hygiène

- 33. Introduction à l'UE 2.10
- 34. Hygiène des mains
- 35. Précautions standard et préventions des AES
- 36. Les précautions complémentaires en hygiène (PCH)
- 37. Examen blanc

2.11 Pharmacologie et thérapeutiques

- 38. Introduction à l'UE 2.11
- 39. Formes galéniques et administration des médicaments
- 40. Aspects pharmacocinétiques
- 41. Aspects pharmacodynamiques
- 42. Aspects réglementaires et prescription des médicaments
- 43. Examen blanc

Corrigés



Téléchargez gratuitement les corrigés des examens blancs 27, 37 et 43 sur le site www.editions-foucher.fr

Tout le semestre I en QCM

Sous la direction de **Kamel Abbadi**

Les auteurs

Priscilla Benchimol
Jacques Birouste
Patrice Bourgeois
Sandrine Faure
André Le Texier

Marion Lenoir
Johann Millet
Jean Oglobine
Richard Planells
Yann Riou

Avertissement

Du fait, notamment, de l'avancement rapide des sciences médicales, l'éditeur et l'auteur déclinent toute responsabilité du mauvais usage qui pourrait être fait du contenu de cet ouvrage.

Malgré toute l'attention portée à sa rédaction, la survenue d'une erreur reste possible.

L'éditeur et les auteurs ne sauraient être tenus pour responsables des éventuelles conséquences qui pourraient en résulter.

L'éditeur et les auteurs remercient par avance le lecteur de bien vouloir leur signaler toute erreur qu'il pourrait rencontrer à la lecture de cet ouvrage.

Toute reproduction ou représentation intégrale ou partielle, par quelque procédé que ce soit, des pages publiées dans le présent ouvrage, faite sans autorisation de l'éditeur ou du Centre français du Droit de copie (20, rue des Grands-Augustins, 75006 Paris), est illicite et constitue une contrefaçon. Seules sont autorisées, d'une part, les reproductions strictement réservées à l'usage privé du copiste et non destinées à une utilisation collective, et, d'autre part, les analyses et courtes citations justifiées par le caractère scientifique ou d'information de l'œuvre dans laquelle elles sont incorporées (loi du 1^{er} juillet 1992 - art. 40 et 41 et Code pénal - art. 425).

Cette unité d'enseignement fait partie du domaine du champ 1 : sciences humaines sociales et droit. Elle contribue à l'acquisition de la compétence 6 : *communiquer et conduire une relation dans un contexte de soin*. Elle se focalise au semestre 1 sur l'**acquisition de notions en psychologie** : psychologie analytique, cognitive, sociale et psychologie de la santé.

Marqués par notre culture, nos comportements, nos manières de penser, nous possédons tous notre propre façon de percevoir, de considérer et de vivre ces temps de l'existence que sont la naissance, l'adolescence, l'accession à l'âge adulte, le vieillissement, la maladie et la mort. Soigner demande à la fois du **savoir**, du **savoir-faire** et du **savoir-être**. « Prendre soin » de l'autre implique un travail de décentration, qui requiert de faire l'effort de sortir de son propre cadre de référence et tenter de saisir celui d'autrui. Tout au long de cette unité d'enseignement, l'étudiant va devoir théoriser les concepts étudiés afin de donner du sens à son action, à sa pratique ainsi qu'à sa mise en relation avec autrui. En lien avec les unités d'enseignements 4.2 (semestres 2 à 6), le « prendre soin » finira par prendre tout son sens et amènera l'étudiant, au travers de savoirs académiques et de ses expériences en stages, à construire sa posture soignante afin de devenir un professionnel ayant des compétences en relations humaines.

► Quelques conseils d'apprentissage

Cette UE demande d'avoir quelques notions de philosophie et surtout un esprit ouvert sur le monde. En effet, il faut accepter le fait qu'à une réalité donnée, il puisse exister différentes vérités. Les contenus sont denses et demandent à la fois de la compréhension et de la mémorisation. C'est pourquoi, comprendre les notions est l'étape essentielle, rechercher les données non comprises pour se les approprier et avoir une régularité dans

l'apprentissage en est la clé. La relecture répétitive prépare la mémorisation définitive : relire les cours le soir et deux fois le week-end.

► Quelques conseils pour le partiel

Lire attentivement les questions, chaque mot a son importance. Répondre une fois que tout est lu, il y a parfois des réponses dans les questions suivantes. Pour les QROC, être concis, aller à l'essentiel et répondre uniquement à la question posée.

QCM 02.01**1 Un fœtus humain de 7 mois réagit à des stimuli par :**

- A ☐ des modifications de son rythme cardiaque
- B ☐ des réactions cérébrales
- C ☐ un traitement des informations sensorielles
- D ☐ une pensée symbolique
- E ☐ le dialogue

2 Entre son environnement et un fœtus :

- A ☐ il y a absence de relation
- B ☐ il n'y a pas de possibilité d'interaction
- C ☐ du sens circule impliquant les uns et les autres
- D ☐ la parentèle greffe son imaginaire
- E ☐ les discours tenus par autrui façonnent déjà une histoire de vie

3 Pendant une grossesse, en parlant de l'enfant à venir :

- A ☐ la mère transmet au fœtus l'impact de ses propres émotions
- B ☐ le père produit chez la mère qui l'entend des émotions impactant le fœtus
- C ☐ l'environnement bavard n'a aucun impact sur le fœtus
- D ☐ chacun contribue à tisser un réseau symbolique où sera plongé le nouveau né

4 Un enfant désiré :

- A ☐ est assuré d'avoir une existence heureuse
- B ☐ reçoit des parents quelques repères symboliques qu'il possède une place dans l'existence
- C ☐ ne pourra plus se débarrasser du carcan des attentes parentales
- D ☐ est aidé par ses parents pour se construire plus tard sa propre personnalité
- E ☐ deviendra nécessairement un enfant suffisant et tyrannique

5 Un enfant non désiré :

- A ☐ est assuré d'avoir une existence malheureuse
- B ☐ manque de quelques repères initiaux pour se trouver une place dans l'existence
- C ☐ trouvera des repères autres que le désir parental pour bâtir sa place dans l'existence
- D ☐ manque définitivement de modèles d'identification pour ressembler aux adultes
- E ☐ deviendra nécessairement un enfant instable et caractériel

6 La communication directe entre les organismes en symbiose transmet au fœtus les messages :

- A ☐ recommandés par les éducateurs
- B ☐ produits par les affects chez la parturiente
- C ☐ correspondant à la vie émotionnelle de la parturiente
- D ☐ incités par les fantasmes maternels
- E ☐ prescrits par les pédagogues

7 La sensibilité affective de la parturiente concernant son bébé à venir réagit :

- A ☐ aux messages socio-éducatifs de sa culture ambiante
- B ☐ aux souvenirs conscients et inconscients de sa propre enfance
- C ☐ aux prescriptions d'hygiène et de soins reçues des professionnels de santé
- D ☐ aux images, aux signes et aux idées circulant sur l'enfance
- E ☐ à ses rêveries personnelles

8 La science dénommée « psychologie génétique » porte sur :

- A ☐ la psychologie des chromosomes
- B ☐ la connaissance du développement psychologique de l'enfance
- C ☐ l'étude de la succession des changements intellectuels et comportementaux chez l'enfant
- D ☐ les arbres généalogiques des familles
- E ☐ la chronologie des stades d'évolution chez l'enfant

9 L'ontogénèse est :

- A ☐ la construction progressive de chaque sujet
- B ☐ la construction progressive des gènes

- C ☐ la science des hommes et de leurs sociétés
- D ☐ l'étude des lignées héréditaires
- E ☐ l'étude des peuples, des cultures et des civilisations

10 Freud a découvert chez le nourrisson comment :

- A ☐ le rythme respiratoire facilite la digestion
- B ☐ la tétée physiologique sert d'étayage à la prise d'un plaisir oral
- C ☐ satisfaction alimentaire + rythme de tétée + portance sécuritaire = bien-être libidinal
- D ☐ la tétée n'apporte rien d'autre que l'ingestion de nourriture
- E ☐ le psychisme se développe à partir du plaisir oral

11 Le pédiatre Thomas Berry Brazelton a montré comment chaque nourrisson :

- A ☐ interagit très tôt avec son environnement de manière singulière
- B ☐ se blottit contre sa mère pareillement que le font tous les autres
- C ☐ sélectionne originalement certains signaux et en ignore d'autres
- D ☐ a une vitesse de réaction différente que celle d'autres bébés
- E ☐ porte sa main à sa bouche identiquement à tous les autres bébés

12 Chez l'enfant grandi, le fantasme de retour à l'état de nourrisson en symbiose indique :

- A ☐ un bon souvenir archaïque à refouler dans l'inconscient
- B ☐ que perdure de la frustration d'avoir perdu ce paradis
- C ☐ une solution psychologique pour aller de l'avant
- D ☐ un épisode de régression anxieuse devant des difficultés d'existence
- E ☐ une tentation où se réfugier pour ne pas traiter un problème d'existence

13 Un moment de dépression *post-partum* correspond psychologiquement chez l'accouchée :

- A ☐ à un temps de travail psychique où se désinvestit son corps du plaisir à être enceinte
- B ☐ à un temps nécessaire pour découvrir le plaisir d'investir le corps du nouveau né
- C ☐ à une durée pour que s'interconnectent et s'inter-structurent les psychismes mère-bébé
- D ☐ à la durée pour qu'une part d'énergie narcissique soit transformée en plaisir à donner

14 Selon la psychanalyse, l'activité psychique :

- A ☐ est l'objet de l'instinct de survie
- B ☐ procure du plaisir à patienter malgré le manque pénible
- C ☐ sert à trouver des solutions agréables compensant un réel douloureux
- D ☐ combine des signes pour amoindrir l'impact de manques désagréables
- E ☐ base l'intelligence, qui combine des signes pour trouver des solutions à des manques

15 La psychanalyste Mélanie Klein a montré que :

- A ☐ durant ses six premiers mois le bébé est insatiable d'un sein toujours là et généreux
- B ☐ les illusions psychiques du bon sein finissent par décevoir et deviennent nocives
- C ☐ l'ambiguïté du psychisme crée l'angoisse dépressive des six mois
- D ☐ la mère est toujours perçue par le bébé comme mère bonne

16 Dénouement de la crise dépressive à huit mois :

- A ☐ les alternances (là/parti ; plaisir/déplaisir ; bon/mauvais) installent la durée et la relativité
- B ☐ se construit la permanence des objets (images, mots) malgré leur disparition perçue
- C ☐ s'établit la distinction faire semblant (paroles, signes)/faire réellement (choses)
- D ☐ l'imaginaire (psychisme) permet de jouer avec les formes, de les remplacer et chasser
- E ☐ la passivité régressive vers l'attente éternelle du bon sein halluciné fait sortie de crise

17 Le premier langage bébé est appris par :

- A ☐ construction sémantique réfléchie
- B ☐ pensée préalable de l'intention de signifier
- C ☐ imitation de mélodies adultes exprimant leurs affects et émois
- D ☐ imitation de tons de voix adultes exprimant leurs intentions et impératifs
- E ☐ répétition et variation ludiques de phonèmes et phrases

18 L'« objet transitionnel », conceptualisé par le psychanalyste**D.R. Winnicott :**

- A ☐ sert transitoirement au bébé de vocabulaire approximatif auprès des plus grands
- B ☐ peut prendre la forme de linge suçoté, nin-nin trimbalé ou doudou emporté
- C ☐ établit un lien rassurant entre le désir de fusion maternelle et l'aventure de l'autonomie
- D ☐ filtre et adoucit inconsciemment les contraintes du monde nouveau à affronter
- E ☐ sert de transition sociale entre les sexes masculin et féminin

19 Pour le psychologue « constructiviste » Jean Piaget :

- A ☐ la croissance cognitive des enfants se fait par stades successifs identiques chez tous
- B ☐ l'intelligence croît en complexité sur le même mode pour aboutir à la maîtrise de la logique
- C ☐ apprendre à penser vise à construire des solutions aux problèmes d'adaptation
- D ☐ l'acquisition de la pensée n'obéit à aucune forme repérable

20 Pour le psychologue « généticien » Henri Wallon :

- A ☐ la crise de 9 mois exprime la peur de l'autre différent de soi
- B ☐ la crise de 9 mois est jalousie envers ceux qui apparaissent avoir ce que l'enfant n'a pas
- C ☐ l'autre, distingué en tant qu'étranger, aide à la prise de conscience de soi
- D ☐ l'influence de la société sur le développement affectif et intellectuel est négligeable

21 Le « reflet spéculaire » :

- A ☐ est reconnu comme sien par l'enfant vers la fin de sa troisième année
- B ☐ apporte une image formelle servant de matrice à la constante du Soi
- C ☐ cristallise la convergence du *handling* et du *holding* sécurisants
- D ☐ assigne définitivement au Soi la représentation d'un corps propre unifié
- E ☐ ne concerne pas l'estime de Soi