

Département de Psychologie
Master 1 - UE1 disciplinaire (développement)
Apprentissage et mémoire chez l'enfant

(Sujet de L. Corbin)

Durée : 1 heure

Pas de documents autorisés

1. Quels liens peut-on faire entre le concept de Mémoire de Travail proposé par Anderson dans son modèle ACT-R (1993) et les nouvelles conceptions de la Mémoire de Travail proposées par des auteurs comme Engle et Cowan ?
2. Quels sont les trois propriétés principales du modèle ADAPT de transcodage des nombres proposé par Barrouillet et collaborateurs (2004)
3. Selon Siegler (1996), le choix des stratégies est un processus qui s'accompagne de cinq phénomènes fondamentaux. Citez-les et décrivez-les brièvement.
4. Quand peut-on considérer qu'un processus cognitif est automatique ? Citez et expliquez brièvement les deux propriétés qui permettent de répondre à cette question.

UE1 Disciplinaire (cognitive) –Attention, Mémoire et santé –

Numéro étudiant :

Cours R. Brochard (/10)

En quoi la mesure des potentiels évoqués est-elle un bon outil pour comprendre les processus attentionnels ?

UE2 Disciplinaire : Apprentissage implicite et rééducation cognitive

Sujet de M. Perruchet

Durée : 1 heure

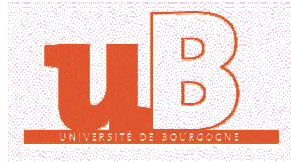
- 1- Expliquez comment les résultats de Lewicki et al. (1988) peuvent être réinterprétés sans faire appel à un inconscient cognitif sophistiqué. (4 points)

- 2- Quels arguments pourraient remettre en cause la théorie selon laquelle l'apprentissage des règles grammaticales est inné ? (3 points)

- 3- Indiquez comment Aslin, Saffran et Newport (1998) ont montré que des enfants de 8 mois étaient sensibles aux probabilités transitionnelles des paires de syllabes. (3 points)

- 4- En prenant un exemple de votre choix, décrivez une expérience mettant en évidence l'apprentissage implicite de régularités orthographiques. (5points)

- 5- Dans quels cas les capacités d'apprentissage implicite semblent préservées par rapport aux autres formes d'apprentissage, et comment cette observation peut-elle être exploitée dans une perspective de rééducation ? (5 points)



Master 1

UE2 disciplinaire (cognitive) Cognition et émotion

Durée : 15 minutes

Session de juin 2013

Jonathan HARM

AUCUN DOCUMENT AUTORISE

Répondre directement sur le sujet

Qu'est ce que l'effet « pop-out » dans une tâche attentionnelle ? Comment se manifeste-t-il ?

Sujet d'examen M1 psychologie cognitive : Cognition et émotion.
L. Mercadié

2ème session.

Question 1 (8 points) :

« *Est-il possible d'influencer un consommateur sans qu'il s'en rende compte pour le faire consommer plus de gâteaux de la marque A que de gâteaux de la marque B ?* »

Proposez une expérience permettant de répondre à cette question :

- a) Vous introduirez votre paradigme expérimental à l'aide de la théorie des défenses perceptives de Dixon (1981) et des expériences de Channouf et collaborateurs (1995, 1997, 2000). (5 points)

- b) Décrivez votre protocole expérimental (vous pouvez vous aider d'un schéma). (3 points)

Question 2 (2 points) :

Expliquez globalement, rapidement, les effets d'affects négatifs *versus* positifs sur le traitement de l'information.

Département de Psychologie
Master 1 - UE1 disciplinaire (développement)
Développement de l'adolescent et ses troubles

Durée : 1 heure

(Sujet de S. Millotte)

Pas de documents autorisés

1. Donnez une définition de l'adolescence (grandes caractéristiques, critères de début et de fin, etc...)
2. Quels effets peuvent avoir les changements hormonaux, au moment de la puberté, sur l'adolescent ?
3. Expliquez rapidement quelles sont les caractéristiques de la période des opérations formelles (théorie de Piaget)
4. Quelles différences peut-on faire entre une clique et une bande d'amis ? Quels effets peuvent-ils avoir sur l'adolescent ?
5. Qu'est-ce que l'estime de soi et par quels facteurs peut-elle être influencée ?



Master 1

UE3 disciplinaire (clinique) entretien clinique et psychopathologies

Durée : 2 heures

Session de juin 2013

M. BIOY

AUCUN DOCUMENT AUTORISE

- 1- Après avoir visionné l'extrait vidéo :
 - a. Donnez les éléments de cadre
 - b. Décrivez le comportement en entretien du / de la patient(e)
 - c. Décrivez le comportement en entretien du professionnel
 - d. Décrivez la dynamique relationnelle

- 2- Qu'est-ce que l'on écoute en entretien ? Donnez 2 éléments.

Université de Bourgogne

Session d'examens de Juin 2013

2h

Master 1 Psychologie Clinique

UE1 disciplinaire « Examen Psychologique »

Mme Vinay

Les documents ne sont pas autorisés.

Vignette clinique¹ :

Gatien est un jeune homme d'une vingtaine d'années suivi pour anorexie depuis l'adolescence. A l'issue d'un changement d'organisation du service hospitalier et d'une nouvelle équipe référente, le psychologue décide de faire passer un examen psychologique à Gatien. Actuellement sans emploi, il vit avec son ami. Hospitalisé à plusieurs reprises au cours de son suivi, Gatien parle par ailleurs d'un épisode de « paranoïa » dont il redoute aujourd'hui la réplication. Cet épisode a eu lieu il y a bientôt quatre ans et a nécessité une hospitalisation de deux mois dans un Centre Hospitalier Spécialisé.

Gatien a une sœur aînée. Lors du premier entretien, il décrira également des relations très excessives avec ses parents, tant par la fusion qu'il partage avec sa mère que par la haine et le rejet qu'il vit avec son père. Il entretient par ailleurs peu de relations avec sa sœur aînée, tous deux ayant peu d'affinités. Gatien rapporte *« une adolescence très difficile, surtout les années collège, beaucoup de moqueries sur mon physique, et euh, très peu, très peu de contact avec euh, avec d'autres personnes en fait. J'étais beaucoup seul, très seul, beaucoup de larmes et très seul »*. La mère, objet vital à son bien-être est omniprésente : *« on dormait ensemble, on, je faisais tout avec elle ensemble, on sortait ensemble, c'était vraiment très très proche »*. Le père, quant à lui, est vécu comme persécuteur.

L'anorexie, d'abord restrictive, a rapidement évolué vers des crises de boulimie suivies de vomissements (jusqu'à 6 fois par jour). Pour Gatien, l'angoisse de prendre du poids se fixe exclusivement sur la déformation de son visage et la perte de sa finesse. En conséquence, des comportements et rituels à tendance obsessionnelle sont apparus. Le regard d'autrui l'angoisse et le dérange beaucoup, Gatien le percevant comme intrusif, moqueur voire persécuteur. On observe les difficultés relationnelles de Gatien qui entre difficilement en contact avec autrui. Il a ainsi tendance à privilégier l'isolement et l'évitement de toute interaction.

Question d'examen :

Au regard de la vignette clinique présentée ci-avant, vous proposerez un protocole d'examen psychologique pour Gatien. Ce protocole répondra aux objectifs généraux de l'examen psychologique. Vous mentionnerez les outils envisagés et justifierez vos choix.

¹ Vignette clinique issue de Bercé, C., Vinay, A. & Nicot, E. (2009). Quand l'anorexie n'est plus seulement féminine. *Pratiques Psychologiques*, Vol. 15, n°1, 121-136.



Master 1

UE3 disciplinaire (cognitive) Expertise et modélisation cognitive

Durée : 1 heure

Session de juin 2013

AUCUN DOCUMENT AUTORISE

Traitez les deux questions suivantes sur deux copies différentes :

Question Laurence Picard :

Décrivez comment se développe la mémoire autobiographique au cours de l'enfance et de l'adolescence, puis exposez les principaux facteurs qui influencent ce développement.

Question Fabien Mathy :

Le syndrome de Rett montre un ratio femelles/mâles très élevé, avec un très faible taux de survie chez les mâles (les quelques mâles survivant à la maladie ont un caryotype XXy). En établissant une comparaison avec les maladies transmises de façon récessive (liées à l'X), tentez d'expliquer pourquoi on peut qualifier le syndrome de Rett de maladie dominante liée à l'X. Il s'agit d'une question de raisonnement car ce cas n'a pas été vu en cours. Réponse attendue en moins d'une page. Procédez en développant deux schémas montrant pour chacun le croisement des paires de chromosomes sexuels paternels et maternels. Indiquez sur les schémas et dans un paragraphe descriptif les personnes atteintes ou porteuses d'un gène délétère.

UNIVERSITÉ DE BOURGOGNE

Master 1 de Psychologie.

UE2 Disciplinaire - Développement
« Handicaps, troubles de l'apprentissage »

C. Detable

Session de juin 2013– durée 1 heure

Sujet à traiter (10 points) :

Définissez les troubles envahissants du développement, puis développer les principaux signes cliniques de l'autisme.

Sujet master 1 2012-2013
Juin 2013
Cours de Sandrine Schoenenberger
Documents interdits

Parmi toutes les théories exposées en cours, choisissez celle qui vous particulièrement intéressé – interpellé. Décrivez cette théorie en 2 pages maximum puis expliquez votre choix (2 pages maximum). L'ensemble de votre travail ne doit pas dépasser une copie double (sans intercalaire).

L'orthographe, la grammaire, la conjugaison, le style et l'écriture seront pris en compte dans l'évaluation.

Sujet d'examen, Master 1, Interaction sociale dans le monde du travail (UE2 S2)

Sujet de Laetitia STRENNA

Question 1

Comment pouvez-vous définir le coping ?

Question 2

Nommer et donner une définition, avec des exemples, des trois stratégies utilisées dans le questionnaire de coping de Lazarus et Folkman (1984) ?

Question 3

De nombreux auteurs ont tenté d'évaluer objectivement le stress par la fréquence, l'intensité ou la gravité des agents stressants. Les stressseurs sont généralement classés en quatre catégories (Quintard, 1994). Pouvez-vous nommer et définir succinctement deux catégories ?



Session juin 2013

U.F.R.

SCIENCES HUMAINES

Master 1 de PSYCHOLOGIE

UE2 disciplinaire psychologie du développement

Le dessin chez l'enfant : développement normal et pathologique

Questions de G. Borchardt et J. Guilbert

Durée : 1 heure

(sans documents)

Répondez à chacune des deux questions suivantes (vous répondrez à chaque question sur une feuille séparée en indiquant bien à quelle question vous répondez):

1. Peut-on considérer le dessin comme un reflet direct des représentations mentales ? Argumentez votre réponse en vous appuyant sur une ou plusieurs études vues en cours.
2. Définir ce que l'on appelle « syntaxe graphique » dans le dessin. Quels sont les principes établis par Van Sommers (1984) ? Les définir avec précision.

Partie 2 (/10): Aurélia Bugaiska

Répondez aux questions suivantes (**la clarté et la précision des réponses seront largement prises en compte dans la notation**).

Question 1 (/4) :

Peut-on conclure à un effet du vieillissement sur l'attention ?

Question 2 (/6) :

Les hypothèses d'un ralentissement de la vitesse de traitement et d'un déficit exécutif avec le vieillissement sont très fréquemment utilisées pour étudier le vieillissement des différentes fonctions cognitives. Décrivez les et expliquer la différence théorique fondamentale entre les deux. D'après vous, ces deux hypothèses explicatives peuvent-elles être complémentaires ?

Partie 1 : Celine Souchay

Questions à choix multiples : 4 possibilités
Entourer **LA** réponse correcte parmi les 4 propositions.

1. Le mot 'Métacognition' renvoie à :
 - a-un niveau d'encodage profond
 - b-la capacité de rappeler une information dans le futur
 - c-nos connaissances regardant nos processus cognitifs
 - d-notre capacité à faire référence a soi

2. La mémoire épisodique peut être définie comme :
 - a-un système qui rends possible la récupération consciente d'une information se situant dans un contexte spatio-temporel.
 - b-une tâche définie comme l'acquisition et la récupération d'une information
 - c-une composante de la mémoire déclarative
 - d-toutes ces dernières

3. Le terme anosognosie renvoie à :
 - a-une difficulté à reconnaître les visages
 - b-un manque d'insight
 - c-un manque de connaissance
 - d-un manque de sensations

4. Dans le modèle de métamémoire proposé par Nelson et Narens (1990), les processus de monitoring et de control :
 - a-agissent ensemble pour améliorer la performance mnésique
 - b-guident tous les deux les stratégies de mémoire
 - c-réfèrent tous les deux aux connaissances des individus sur leur fonctionnement mnésique
 - d-sont des mesures demandant aux sujets de prédire leur performance mnésique

5. Dans le contexte des prédictions de Feeling-of-knowing, le modèle proposé par Koriat (Cue-utilization view, 1993) suggère que les prédictions de FOK sont basées sur:
 - a-l'information partielle retrouvée lors de la recherche de l'information en mémoire
 - b-la valence émotionnelle des mots
 - c-la familiarité avec les jugements
 - d-les stratégies utilisées à l'encodage

6. Les études neuropsychologiques sur la métamémoire montrent :
 - a-des dissociations entre stratégies et connaissances métamnesiques
 - b-des dissociations entre métamémoire épisodique et métamémoire sémantique
 - c-des dissociations entre anosognosie et métamémoire
 - d-toutes ces dernières

7. Les Judgment-of-Learning (JOL) sont des prédictions de performances mnésiques effectuées :
- a-lors de l'apprentissage
 - b-lors de la récupération
 - c-sur des stratégies mnésiques
 - d-sur des tâches de reconnaissance
8. Le déficit de Recollection (remémoration) chez les sujets âgés est démontré par :
- a-La difficulté des sujets âgés à initier les stratégies à l'encodage
 - b-La surestimation des performances mnésiques chez les sujets âgés
 - c-Le fait que les sujets ont du mal à rappeler des informations contextuelles
 - d-Le fait que les sujets âgés ont un ralentissement de la vitesse de traitement
9. Quelle est la différence entre conscience noétique et conscience auto noétique ?
- a-l'une est sémantique et l'autre épisodique
 - b-l'une renvoie à des processus conscients et réfléchis, l'autre à des connaissances acquises
 - c-l'une se traduit par des réponses 'je sais' et l'autre par des réponses 'je me souviens'
 - d-toutes ces dernières
10. Les études neuropsychologiques montrent que :
- a-Les lobes frontaux et temporaux sont essentiels pour le Feeling-of-knowing-FOK (sentiment de savoir) épisodique et sémantique
 - b-Les lobes frontaux et temporaux sont essentiels pour le FOK épisodique seulement
 - c-à la fois les lobes frontaux et les lobes temporaux sont activés pour le FOK épisodique et sémantique
 - d-Seuls les lobes temporaux sont activés pour le FOK sémantique
11. Quelle est la différence fondamentale entre mémoire déclarative et mémoire non-déclarative ?
- a-La mémoire déclarative est trouvée chez tous les primates alors que seuls les humains possèdent une mémoire non-déclarative
 - b-La mémoire déclarative est une mémoire consciente, une mémoire dont les sujets peuvent exprimer verbalement les souvenirs, contrairement à la mémoire non-déclarative.
 - c-La mémoire déclarative est une mémoire stratégique, contrairement à la mémoire non-déclarative
 - d-La mémoire déclarative est moins précise que la mémoire non-déclarative
12. Quelle est la relation entre FOK (sentiment de savoir) et mémoire épisodique ?
- a-Les jugements de FOK et les jugements 'Je me souviens' (Remember) sont sous-tendus par les mêmes processus
 - b-Les jugements de FOK sont impossibles sur des tâches de mémoire sémantique
 - c-Les jugements de FOK ne sont pas des processus cognitifs normaux
 - d-Les jugements de FOK sont mesurés par la récupération d'une information correcte en mémoire épisodique
13. Les études sur le vieillissement ont mis en évidence que les sujets âgés avaient des difficultés à :
- a-initier des stratégies mnésiques
 - b-améliorer leur performance mnésique quand les stratégies sont imposées
 - c-verbaliser les stratégies de mémoire
 - d-savoir quelle stratégie de mémoire utiliser en fonction des tâches de mémoire

14. La familiarité et la recollection sont des processus qui :
- a-Fonctionnent parallèlement
 - b-Reflètent tous les deux un indice de la trace mnésique
 - c-fonctionnent indépendamment au moment du rappel de l'information
 - d-sont tous les deux des processus automatiques
15. La récupération d'information contextuelle permet de mesurer :
- a-la mémoire sémantique
 - b-la recollection
 - c-la familiarité avec l'information
 - d-les stratégies mnésiques
16. Les études neuropsychologiques et de neuroimageries ont montré l'importance de certaines régions cérébrales dans la metamemoire dont :
- a-les régions occipitales
 - b-l'hippocampe
 - c-les lobes frontaux
 - d-les lobes temporaux et frontaux
17. Plus l'encodage de l'information est élaboré, :
- a-plus la personne est confuse et est susceptible de faire des erreurs de rappel
 - b-plus l'interférence proactive est grande
 - c-plus les chances de rappel sont grandes
 - d-moins la nécessité de faire des groupements de mots est importante
18. Les études de neuroimagerie sur la mémoire autobiographique montrent l'activation d'un large réseau latéralisé a gauche associe a :
- a-le rappel d'évènements autobiographiques
 - b-le rappel de faits autobiographiques
 - c-l'encodage d'informations contextuelles
 - d-la référence a soi
19. Le pic de réminiscence en mémoire autobiographique est défini comme :
- a- la fonction de rétention qui démontre un déclin du nombre de souvenirs au cours du temps
 - b-le grand nombre de souvenirs encodés entre l'âge de 10 et 30 ans.
 - c-amnésie infantile et la quasi absence de souvenirs encodés avant l'âge de 3-4ans
 - d-le rappel d'informations les plus récentes
20. Concernant la mémoire autobiographique, la théorie de la consolidation stipule que :
- a-le lobe temporal interne exerce un rôle de lien entre de multiples zones du néocortex
 - b-le lobe frontal interne exerce un rôle de lien entre de multiples zones du néocortex
 - c-le lobe occipital interne exerce un rôle de lien entre de multiples zones du néocortex
 - d-le lobe pariétal interne exerce un rôle de lien entre de multiples zones du néocortex



Session juin 2012

U.F.R.

SCIENCES HUMAINES

Master 1 de PSYCHOLOGIE

UE2 disciplinaire psychologie du développement

« Les modèles de développement »

G. Borchardt et A. Vinter

Durée : 1 heure

(sans documents)

A partir d'un exemple provenant du domaine de la linguistique, décrire les différentes étapes du modèle de Karmiloff-Smith.



Master 1 - Session de juin 2013

UE2 disciplinaire (cognitive) Musique, cerveau, santé

Durée : 1 heure

Cours E Bigand

Vous commenterez le texte ci joint en vous appuyant sur le cours.
Quel contrôle expérimental pertinent les auteurs devraient réaliser pour préciser leur conclusion ?

Neuropsychologie de l'enfant/M1
Sujet d'examen Session 2
1 heure

Réponses courtes et concises recommandées

Question 1 : 12 points

La neuropsychologie de l'enfant utilise le terme de fonctions exécutives en référence à quelles opérations cognitives principales ? Expliquez-les brièvement.

Citez les tests permettant de tester ces opérations mentales chez l'enfant d'âge scolaire.

Quels sont les critères diagnostics permettant d'émettre l'hypothèse d'un dysfonctionnement exécutif chez l'enfant ?

Citez un trouble développemental en lien avec une atteinte exécutive.

Question 2 : 8 points

Décrivez et expliquez les troubles d'apprentissage du langage écrit selon le modèle de Coltheart (2001).

M1 DE PSYCHOLOGIE
SESSION DE JUIN 2013

UE1 DISCIPLINAIRE (cognitive)

NEUROSCIENCES REEDUCATION MOTRICITE

(30 minutes d'examen)

- 1) Pourquoi la locomotion est une étape importante de la phylogénèse ? Et la locomotion bipède ? (4pts)
- 2) Que révèle l'étude comparative des coûts métaboliques de la locomotion quadrupède et bipède ? (2pts)
- 3) Illustrez la question de réduction/augmentation de dimensionnalité en contrôle moteur.(2pts)
- 4) Expliquez quels sont les limitations des organes vestibulaires.(2pts)

UE2 disciplinaire (cognitive)

« Production verbale : fonctionnement normal, pathologies et rééducation »

CM de Patrick BONIN

durée : 1 heure

Répondre sur une copie double.

Répondez de façon précise mais concise aux questions suivantes : (la notation tiendra largement compte de la qualité rédactionnelle des réponses)

1. Définissez l'hypothèse de l'autonomie orthographique ? quels sont les arguments en sa faveur ?
2. Qu'est ce qu'une tâche de dénomination ? A quoi correspond le niveau structural en dénomination ?
3. Le niveau sémantique est-il commun à toutes les tâches de production verbale ? Argumentez votre réponse.

UNIVERSITE DE BOURGOGNE
Département de psychologie
M1 Psychologie
K. Chahraoui

UE1 – Disciplinaire Psychopathologie de l'adulte et recherche en psychologie clinique

2EME SESSION D'EXAMEN – JUIN 2013

Durée : 2 heures

A partir de la lecture de l'observation clinique ci-dessous, vous traiterez les questions suivantes :

Questions

- 1- Décrivez les principaux troubles et leur évolution
- 2- quelles sont les principales hypothèses diagnostiques ?
- 3- Ya-t-il des éléments de personnalité pathologique et lesquels ?
- 4- Quelle est la principale problématique psychologique vécue par cette patiente ?
- 5- Quel rapport cette patiente entretient-elle avec sa maladie ?

MASTER 1 PSYCHOPATHOLOGIE DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT- juin 2013

Faites l'analyse psychopathologique de cette enfant avec les éléments présentés.

Madame C. emmène Eva 5 ans en consultation auprès d'une psychologue dans un CAMSP pour des difficultés d'élocution, des difficultés de langage qui s'accroissent et qui inquiètent l'école. Mme C. vit seule avec sa fille, le père de l'enfant est parti quand Eva avait 9 mois sans donner de nouvelles depuis. Depuis Mme C. n'a pu maintenir de relation amoureuse durable, encore très affectée par le départ de cet homme qu'elle connaissait depuis leur adolescence. Ce qui a encore plus motivé cette consultation est l'agressivité grandissante de cette petite qui se bagarre à l'école et entre depuis peu très vite en conflit avec ses copines leur donnant des coups de pied ou en les mordant lorsqu'elle est contrariée. Elle ne parle quasiment pas à sa maîtresse et ne demande jamais rien. Elle souffre également d'encopésie.

Mme C. dit que sa fille est très opposante, qu'elle fait souvent des colères, qu'elle se tape parfois la tête sur les murs et que cela finit toujours très mal et que ça la rend malade et qu'elle se sent démunie. Elle sait que sa fille souffre, mais elle ne sait pas comment l'aider ; elle est épuisée puisqu'Eva fait de nombreux cauchemars qui l'amènent à réveiller Mme C. qui finit par l'emmener dans son lit pour qu'elle se calme.

Le matin il est très difficile pour cette enfant d'aller à l'école, elle pleure quasiment tous les matins, s'accroche à sa mère, et lui demande pardon d'être méchante.

La grossesse a été éprouvante pour Mme C. de nature chétive, l'accouchement difficile suivi d'une dépression du post partum. C'est la grand-mère maternelle qui a beaucoup été présente dans les premiers mois. Mme C. a perdu son père quand elle avait 4 ans et demi et sa mère, elle et ses trois frères ont été hébergés chez ses grands parents maternels. La psychologue n'arrivera pas à savoir de quoi est mort le grand-père maternel d'Eva. Aucun contact avec la famille du père.

Seule avec la psychologue, l'enfant est silencieuse mais pas distante, elle joue avec les poupées, elle est très autoritaire, vive, les dispute, les tape et leur dit qu'elles sont méchantes mais qu'il ne faut pas pleurer.

Petit à petit elle est plus calme, et accepte de dessiner, elle se dessine avec sa maman il y a une maison, de l'herbe, trois fleurs, et un soleil de couleur noire mais elle ne raconte pas d'histoire, elle est descriptive.

Elle aperçoit une maison avec des figurines et la prend et met en scène tout un scénario avec des animaux et là elle se met à parler. Elle installe un papa malade dans son lit, la maman « qui pleure, qui pleure », et le bébé « qui crie, qui crie » car « il a pas sa maman pour dormir car maman est fatiguée à cause de lui ». A ce moment là elle le met au dehors de la maison pour que maman soit tranquille. Le docteur arrive et le papa va mieux mais il va au travail pendant « des mois, des mois, loin, loin et maman pleure, pleure ». Puis elle prend deux lions et les fait se battre en disant « je vais te tuer, je vais te tuer c'est moi le plus fort, pas toi, t'es un moins de moins ». Inquiète de ce que pense la psychologue elle la regarde et reste silencieuse mais plus calme.

Quand elle retrouve sa maman après la consultation elle se jette dans les bras de sa Mme C. surprise de l'affection de sa fille devant un tiers.

UE2 disciplinaire (clinique)
Psychopathologie de l'enfant et de l'adolescent

Session de juin 2013

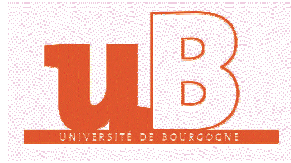
Durée : 2 heures

AUCUN DOCUMENT AUTORISE

Traitez les deux sujets suivants sur 2 feuilles séparées :

Cours Ouriel ROSENBLUM (sur une feuille séparée) :

Résumer les différentes formes que peut prendre une dépression chez l'adolescent.



Master 1

UE2 disciplinaire (clinique) Théorie et clinique des relations d'objets

Durée : 1 heure

Session de juin 2013

Christelle BENONY-VIODE

AUCUN DOCUMENT AUTORISE

Quels ont été les apports de la théorie de la relation d'objet, est-elle à opposer à la théorie des pulsions ?

Université de Bourgogne

Master 1 Psychologie

Clinique 1b

Examen « Troubles de la personnalité et méthodes
projectives »

Christine Juif

Session juin 2013

Tous les documents sont autorisés

Cotez l'ensemble de ces réponses obtenues au test de Rorschach en méthode Exner

Protocole de Marie 10 ans

Planche I

Réponse 1 : Une tête de monstre.

Enquête : Là, il y a les yeux (touche) et la bouche.

Localisation : W

FQ : u

Planche II

Réponse 2 : Des pères Noël.

Enquête : Ça c'est un père Noël et ça c'est un autre. Là, il y a le chapeau des pères Noël et là, le corps. Là, c'est blanc, là, c'est la barbe (touche).

Localisation : WS

FQ : o

Planche II

Réponse 3 : Des ours aussi sans tête, décapités.

Enquête : Là, c'est le sang de la tête qui est décapitée, là c'est une tâche de sang et la tête, elle est partie. C'est pas gai.

Localisation : W

FQ : o

Planche III

Réponse 4 : Une tête de martien

Enquête : Les gros yeux avec des espèces de grosses bouches (?) la forme.

Localisation : D7

FQ : u

Planche IV

Réponse 5 : Un dragon avec là les pieds et la tête.

Enquête : La tête là et les pieds là. Ou peut être un lapin, avec une tête de dragon. Non, non.

Localisation : W

FQ : u

Planche VII

Réponse 6 (à l'envers) ++++ Un cul de cerf.

Enquête : Là comme ça. Là, les pattes, et là les fesses.

Localisation : W

FQ : -

Planche VIII

Réponse 7 : Là, une feuille détachée, coupée, arrachée quoi.

Enquête : Là la forme. Et oui ça pourrait aussi être un jean déchiré, avec des genoux là, les filaments là (touche) et la forme.

Localisation : D5

FQ : u

Planche VIII.

Réponse 8 : Là, des jambes de chiens martiens.

Enquête : Non, c'est un crapaud, une grenouille, c'est pareil. Là, il y a les pattes et là, t'as le corps (?) et la forme.

Localisation : D4

FQ : u

Planche IX

Réponse 9 : Des côtes.

Enquête : La forme. Non c'est pas des côtes. Ce serait des os d'une partie du corps. Mais je sais pas quoi. Des poumons.

Localisation : D1

FQ : -

Planche X

Réponse 10 : Des lunettes

Enquête : A la forme.

Localisation : D6

FQ : -

Sujet d'examen, Master 1, Interaction sociale dans le monde du travail (UE2 S2)

Année 2012-2013, SESSION 2

Durée de l'épreuve 2h. Aucun document autorisé.

Les étudiants doivent traiter les sujets ci-dessous proposés par chacun des enseignants (L. Finez, L. Strenna, S. Schoenenberger) sur des copies différentes. Il faut donc rendre trois copies, une par enseignant.

Responsable de l'UE : Lucie Finez

SESSION 2

1. Donnez une définition simplifiée de l'estime de soi. (10 lignes maximum). /3 points

2. Expliquez comment les différentes situations vécues au quotidien peuvent affecter l'estime de soi d'un salarié d'une entreprise. Pour ce faire expliquez le processus de développement de l'estime de soi à partir de situations concrètes rencontrées au travail (mais aussi dans les autres sphères de la vie).

Il est conseillé de proposer une réponse structurée, d'utiliser les termes appropriés, et de citer des auteurs pour appuyer les idées avancées. (20 lignes maximum) / 10 points

3. Existe-t-il des « interventions » ou « techniques » psychologiques qui peuvent avoir des répercussions positives dans le cadre du travail (p. ex. bien-être, performance, diminution du stress, etc.) ? Choisissez-en une, décrivez-la et expliquez dans quel(s) cas, elle peut-être utilisable dans le monde du travail.

Pour répondre, appuyez-vous sur des articles scientifiques présentés en cours (citez le nom des auteurs et l'année). Cette question peut être traitée selon différents angles d'approche, choisissez celui qui vous paraît le plus pertinent. (15 lignes maximum) / 5 points.

4. Choisir un article scientifique parmi ceux traités en cours. Préciser quel article vous avez retenu (thèmes de l'étude, nom des auteurs, année). Résumez l'objectif principal de l'étude, puis présentez les limites de cette étude. (10 lignes maximum). / 2 points.

UE1 Disciplinaire – neurosciences rééducation motrice

O. White (olivier.white@u-bourgogne.fr)

session juin 2013

Durée : 30 minutes

Pour les questions qui suivent, vous êtes autorisés à consulter toutes les notes de cours que vous souhaitez. Lors de la rédaction des réponses, portez une attention particulière à la lisibilité et à l'orthographe. Soyez synthétique ! Définissez les termes que vous introduisez dans les figures.

1. Quels tests utiliseriez-vous pour évaluer la dextérité digitale d'un patient ? (1/10).
2. Décrire brièvement les mécanismes mécaniques à la base de la stabilité lors de la prise d'un objet entre le pouce et l'index. S'aider d'un schéma si nécessaire (2/10).
3. Pourquoi dit-on que la stimulation magnétique transcrânienne (TMS) simule une lésion ? Comment peut-on tirer profit de cet effet pour mieux comprendre le fonctionnement du cerveau ? (2/10).
4. Un praticien vous soumet le résultat d'un questionnaire composé de 20 items dichotomiques (« peut faire l'activité » scoré à +1 ou « ne peut pas la faire » scoré à 0) qui évaluent la locomotion et le membre supérieur. La locomotion et le membre supérieur sont chacun scorés sur 10 points. Comment interpréter un score de 10 ? (Vous n'avez pas accès au détail des réponses). (2/10).
5. Les patients au sens large (hémiplésiques, déafférentés, parkinsonien, ...) présentent des troubles de la préhension mesurables lors une tâche très simple comme l'oscillation d'un objet tenu entre le pouce et l'index. La figure ci-dessous illustre un tracé de grip force et de load force chez deux patients ayant subi un AVC (différent) et ayant perdu un peu de mobilité. Qu'observe-t-on ? (Le graphe central est celui de la main non lésée, donc proche d'un comportement normal). (3/10).

