



Institut d'enseignement

3 rue Gazan – 75014 PARIS

EXAMEN
MODULE 1 -
SESSION DU
DURÉE : 1 HEURE

NOM :

PRÉNOM :

DOSSIER RÉPONSE

Cet examen consiste en 4 questions à réponse ouverte courte qui portent sur les cours que vous avez suivis. Chaque question vaut 5 points.

Veillez respecter le cadre vous indiquant la longueur de la réponse attendue (Times New Roman 12, interligne simple). Mettez votre nom sur le présent document.

Vous pouvez vous servir de votre Mini DSM-5. L'usage d'aucun autre document n'est autorisé.

SOYEZ COMPLET ET CONCIS. Nous vous prions de ne pas réciter votre cours, mais **d'appliquer ce que vous avez appris au cas concret que l'on vous propose.**

Le temps alloué pour l'examen est de 1 heure.

Bonne chance !

Ne rien inscrire dans ce cadre.

Nathalie a 24 ans, étudiante en L3 de sociologie, vous la rencontrez au centre de santé des étudiants. Le motif de consultation qu'elle évoque est "des difficultés à travailler et à aller en cours. Elle joue nerveusement avec ses doigts, ses cheveux ou ses manches, durant toute la séance. Par deux fois elle se lève et marche dans le bureau, disant avoir du mal à rester assise – elle vous coupe souvent la parole. Elle présente des tatouages sur les avant-bras et les doigts et plusieurs piercings sur le visage.

Elle a une sœur plus jeune qu'elle de deux ans, avec qui elle dit entretenir de bons rapports. Elle évoque une enfance marquée par des violences physiques (coups, brûlures de cigarettes, claques, etc.) et verbales de la part de son père, ainsi que des attouchements sexuels. Elle décrit son père comme "très alcoolique". Sa mère a été maltraitante uniquement sous la pression de son mari. Elle se souvient avoir vu à plusieurs reprises sa mère le visage en sang.

A 14 ans elle a été placée ainsi que sa sœur suite à des signalements de l'école. De ses 14 à 18 ans, le séjour en famille d'accueil se passe bien, mais "sans affect de la part de ses soigneurs". Elle revoit ses parents occasionnellement, puis son père décède alors qu'elle a 18 ans. Elle retourne habiter chez sa mère avec sa sœur, et elles tentent de se reconstruire. L'arrivée d'un beau-père qui tentera de les agresser sexuellement avec sa sœur viendra bouleverser une vie qui commençait enfin "à redevenir à peu près normale". Il est mis à la porte par leur mère.

Elle dit se scarifier sur les bras et les cuisses depuis ses 12 ans et vous montre ses cicatrices. Elle a cessé depuis 1 an environ, mais dit avoir encore de très fortes envies de se scarifier dans les moments de colère ou de tristesse – il lui arrive alors de se gratter à sang. Elle a fait 3 tentatives de suicide : à 15 ans : médicamenteuse – à 17 ans : phlébotomie – à 23 ans : médicamenteuse. Elle rapporte parfois un sentiment de vide qui l'envahit et la pousse à consommer de l'alcool (2 à 3 fois par semaine avec 3 à 4 doses standards) ou des drogues : cannabis avec 1 joint tous les soirs au coucher – 1 à 2 ecstasys le weekend et des amphétamines 2 à 3 fois par mois, celles-ci ayant un effet calmant sur elle. Le soir, moment propice à l'anxiété, à des souvenirs traumatiques et à la sensation de vide, elle fume du cannabis pour la détente et s'endormir rapidement. Vivant seule en chambre étudiante ses proches ne sont pas impactés selon elle par ses consommations.

Elle dit ne réussir à aller en cours que 1 ou 2 jours par semaine, à cause de crises d'angoisse (minium d'une par jour) sans qu'elle parvienne à en identifier la cause. Elle décrit des insomnies presque chaque nuit, des réveils nocturnes, et des difficultés pour se lever. Elle rapporte parfois de grands élans de tristesse, où elle pleure durant des heures. Elle se dit incapable d'aller en cours en amphi car "il y a trop de monde" et elle y ferait quasi-

systématiquement une attaque de panique –elle ne redoute pas de faire l’objet de l’observation attentive d’autrui, ni la prise de parole en public et dit commencer à avoir peur de la peur.

Après plusieurs séances, votre alliance thérapeutique est bonne et elle vous dit que presque chaque soir avant de s’endormir elle voit à sa fenêtre des visages de dessins animés effrayants, et ce, depuis son adolescence. Elle vous dit aussi qu’elle pense souffrir d’un trouble de la personnalité multiple, elle décrit alors “un long couloir dans sa tête, où apparaissent plusieurs portes, toutes différentes”. Quelques jours avant la première consultation “une première porte s’était ouverte, elle avait alors fait connaissance avec son premier colocataire”, qu’elle décrit avec force de détails. Il aurait alors “pris le contrôle” pendant quelques heures, sans gravité. Depuis ce moment-là, 4 autres portes se seraient ouvertes, et il en resterait d’autres. Elle vous montre un carnet avec des dessins qu’elle a faits de ses différents colocataires, ainsi que différents paragraphes qu’ils ont écrits lorsqu’ils ont “pris le contrôle”, avec des écritures différentes.

Son discours apparaît cohérent et bien construit, ses aptitudes intellectuelles semblent au-dessus de la moyenne. Elle dit ne pas vraiment savoir à quel point la fragmentation de sa personnalité est réelle, mais elle dit en tirer du positif et apprécier leur présence, elle a aussi adhéré à une association de personnes souffrant de trouble de la personnalité multiple – et dit comprendre ce trouble comme un éclatement de sa personnalité suite à ses traumatismes. Absence d’idées suicidaires, ou de phases d’exaltation de l’humeur.

Question 1 :

- a) **Quels sont les diagnostics pouvant être évoqués – justifiez votre réponse à partir des éléments du DSM-V et de l'étude de cas : au moins 4 diagnostics (hors trouble de la personnalité) : (2 pts - 0,25 pt par élément) Si nom du diagnostic sans justification : 0,10pt. Si aberration : -1pt.**
- b) **Quels sont les deux troubles de la personnalité pouvant être évoqués ici ? Donnez-en deux et justifiez par rapport à l'anamnèse et au DSM-V. 2pts : 0,25pt pour le nom du trouble de la personnalité, 0,50 pour au moins 2 critères du DSM-V – 0,25 pt pour la justification avec le texte. Si aberration : -1pt.**
- c) **Donnez deux diagnostics différentiels et pour deux d'entre eux, un exemple de question permettant de l'éliminer, en faisant le lien avec des exemples de l'étude de cas : (10 lignes maximum). 1pt (0,25 pt par nom et 0,25 pt par question) - Si aberration : -1pt.**

Question 2 :

- a) **Réalisez une analyse fonctionnelle de type SECCA ou SORC de la consommation de cannabis à visée hypnotique de Nathalie : 2.5pt Une page attendue, schémas compris.**

b) Réalisez la partie diachronie de l'analyse fonctionnelle, puis un paragraphe explicatif de 5 lignes environ, des principaux éléments observés dans votre analyse fonctionnelle. (total 2,5 pt – 1,25 pour le schéma – 0,75 pour la diachronie – 0,5 pour le paragraphe explicatif)

Diachronie

Données structurales : Génétique :

Facteurs historiques de maintien :

Facteurs déclenchants initiaux évoqués :

Évènements précipitant les troubles :

Autres problèmes (éventuels) :

Paragraphe explicatif :

Question 3 : Expliquez la procédure thérapeutique que vous souhaitez mettre en place chez cette patiente (10 lignes maximum) – pour ce faire nommez les techniques, définissez-les brièvement et expliquez-en l'intérêt en lien avec les éléments de l'étude de cas et votre analyse fonctionnelle. 5 éléments nécessaires pour avoir le maximum de points.

5 pts

Question 4 :

- a) **Plus tard dans la thérapie Nathalie vous fait part de ses difficultés à arrêter ses consommations de cannabis au coucher et vous demande de lui expliquer comment fonctionne la motivation à arrêter ses consommations. Répondez-lui en vous basant sur le modèle de Prochaska et Di-Clemente en décrivant chacun des stades ainsi que leur enchainement : 1 page maximum schéma compris **2,5 points (1 point pour le schéma – 1,5 point pour la description des stades.****

b) Nathalie vous déclare être consciente de son problème de polyaddiction et critique ses comportements, en disant qu'ils aggravent ses autres problèmes. Cependant elle dit avoir beaucoup de mal à arrêter, et apparaît peu motivée à voir un médecin addictologue. Selon vous, à quel stade se situe-t-elle ? Nom et rationnel 1pt (-1 pt si mauvais stade ou mauvais rationnel)

c) Quelle technique allez-vous utiliser pour l'aider à explorer sa motivation ? Expliquez en quoi consiste cette technique 1,5 pt (- 1 pt si erreur dans le nom de la technique ou du rationnel).