

**Institut de Formation en
Psychomotricité**

Examen d'admission en 2^{ème} Année
Mme Lenoir
M. Micoulaud

EXAMEN SPECIAL

ÉPREUVE DE PHYSIOLOGIE **Module 3**

**Le Lundi 19 Mai 2025
à 9h 00**

Sujet à traiter (durée 1h) :

QROC 1 – Le potentiel d'action

Nommer et décrire brièvement les différentes étapes du potentiel d'action d'un neurone. Pour chaque étape, préciser les principaux ions impliqués et les variations de perméabilité membranaire. Vous pouvez illustrer votre réponse avec un schéma.

QROC 2 – Les voies ascendantes sensorielles

Nommer et décrire les deux grandes voies ascendantes de l'information sensorielle (voie lemniscale et voie extra-lemniscale). Pour chacune, préciser le type d'informations transmises, le trajet (neurones, relais, décussation) et les caractéristiques principales. Vous pouvez illustrer votre réponse avec un schéma.

QROC 3 – Le cervelet

Décrire le rôle du cervelet dans le contrôle moteur. Expliquer brièvement son fonctionnement en mentionnant ses principales afférences et efférences, ainsi que ses fonctions dans la coordination et l'équilibre. Vous pouvez illustrer votre réponse avec un schéma.

QROC 4 – Régulation du tonus musculaire

Décrire les mécanismes principaux de la régulation du tonus musculaire. Préciser le rôle des réflexes myotatiques, des boucles spinales, de l'influence supra-spinale (notamment vestibulaire, cérébelleuse et extrapyramidal). Vous pouvez illustrer votre réponse avec un schéma.

**Institut de Formation en
Psychomotricité**

Examen d'admission en 2^{ème} Année
Mme Amestoy
Mme Lafargue

EXAMEN SPECIAL

ÉPREUVE DE PSYCHIATRIE **Module 5**

**Lundi 19 mai 2025
à 11h 00**

Sujet à traiter (durée 1h) :

Consignes spécifiques : 20 QCM : Cochez-la ou les réponses exactes

1 – A propos de la Psychiatrie et de son Histoire, quelles sont les affirmations exactes :

A – Dans l'Antiquité, les troubles mentaux étaient souvent considérés comme des punitions divines.

B – Il a fallu attendre le XVIIIème siècle pour que les conditions d'enfermement des « fous » soient réellement dénoncées.

C – Depuis la découverte des neuroleptiques, aucun nouveau traitement psychiatrique n'a été mis au point.

D – Les soins psychiatriques sont sectorisés en France.

E – La présence de symptômes psychiatriques suffit à définir un trouble psychiatrique.

2 – A propos de la Pédopsychiatrie et de son Histoire, quelles sont les affirmations exactes :

A – Il s'agit d'une discipline ancienne, qui remonte à l'Antiquité.

B – Les secteurs pédopsychiatrisques sont identiques aux secteurs de psychiatrie adulte.

C – Le DSM-V regroupe uniquement les troubles psychiatriques adultes.

D – Les CMPP, CMPEA et CSMI sont des dispositifs qui proposent des consultations de pédopsychiatrie, des consultations psychologiques et des prises en charges rééducatives

E – En tant que psychomotricien(ne), je peux orienter un enfant vers un pédopsychiatre.

3 – Si je reçois en consultation un enfant de 10 ans me verbalisant des idées suicidaires scénarisées par pendaison, je dois :

A – Ne rien dire à ses parents car il s'agit du secret professionnel

B – Dire à l'enfant que c'est à lui d'en parler à ses parents

C – En parler moi-même aux parents

D – Orienter vers une consultation médicale en urgence, qui peut se faire aux urgences pédiatriques ou en CMPP, CSMI ou CMPEA ou par un pédopsychiatre en libéral

E – Faire un signalement au Procureur

4 – Concernant les Troubles du Neurodéveloppement (TND), quelles sont les affirmations exactes :

A – Les TND sont des troubles secondaires à des anomalies du développement cognitif, sensoriel, moteurs et socio-émotionnels précoces qui impacte les acquisition et d'exécution de fonctions spécifiques (intellectuelles, cognitives, sensori-motrices, communicationnelles, ou sociales).

B – Il s'agit d'une simple variante du développement humain

C – Leur prise en charge est multidisciplinaire.

D – Ils disparaissent généralement spontanément à l'adolescence.

E – Leur étiologie est multifactorielle, impliquant des facteurs génétiques, biologiques et environnementaux.

5 – Si je reçois en consultation, dans mon cabinet de psychomotricité, un enfant qui me révèle être giflé quotidiennement par ses parents :

A – Il s'agit de mesures éducatives, je ne m'en mêle pas.

B – J'explique aux parents qu'il ne faut pas gifler son enfant et je ne fais rien de plus.

C – Je peux rédiger une information préoccupante à transmettre à la CRIP (cellule de recueil des informations préoccupantes)

D – J'écoute attentivement l'enfant et avec empathie, je l'informe que ces comportements sont interdits par la loi et que je vais mettre en place des actions pour l'aider.

E – Je note les faits dans mon dossier sans alerter les parents ni les autorités afin de préserver la relation thérapeutique.

6 - Si j'ai un doute sur la conduite à tenir face à une situation où je suspecte qu'un enfant soit victime de maltraitance, quel est le numéro de téléphone gratuit et accessible 24h/24 qui peut m'aider ?

A – 112

B – 911

C – 18

D – 3630

E – 119

7 – La Plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO) intervient dans le cadre du parcours de soins pour :

A – Tous les enfants sans distinction d'âge.

B – Les enfants présentant une suspicion de trouble(s) du neurodéveloppement (TND).

C – Uniquement les enfants ayant une suspicion de trouble du spectre de l'autisme (TSA).

D – Permettre un accès direct aux soins pédopsychiatriques (par exemple, la mise en place d'un traitement médicamenteux du TDAH).

E – Coordonner le bilan diagnostique et la mise en place d'une intervention précoce.

8 – Parmi les symptômes suivants, lesquels peuvent être des signes d'alerte de trouble du spectre de l'autisme (TSA) chez un enfant de 2 ans ?

A – Absence de mots

B – Absence de phrase

C – Absence de pointage

D – Absence de Théorie de l'Esprit

E – Absence de réponse au prénom

9 – A propos du développement socio-communicatif normal d'un enfant, quelles sont les affirmations exactes :

A – Les nouveau-nés possèdent des compétences innées d'imitation.

B – Les bébés sont sensibles à l'interaction sociale dès les premiers mois de vie.

C – La permanence de l'objet est le fait qu'un enfant comprenne qu'un objet continue d'exister même lorsqu'il ne peut plus le voir, l'entendre ou le toucher.

D – La peur de l'étranger apparaît vers 8-9 mois.

E – Le pointage doit être acquis avant 18 mois.

10 – Concernant le développement normal des enfants, quelles sont les affirmations exactes :

A – Les « 1000 premiers jours » sont une période critique avec une forte plasticité cérébrale.

B – La période des « 1000 premiers jours » commence à la naissance.

C – Le développement psychique d'un enfant repose uniquement sur des facteurs environnementaux, et non des facteurs génétiques.

D – Les interactions précoce sont essentielles pour le développement harmonieux de l'enfant.

E – Le développement cérébral est terminé après la période des « 1000 premiers jours ».

11 – A propos de l'attention conjointe, quelles sont les affirmations exactes :

A – Elle se définit comme la coordination de l'attention entre deux personnes vers un objet ou un événement externe, via le regard et/ou le pointage.

B – Elle se développe après l'âge de 18 mois.

C – Il s'agit d'un des prérequis au développement de la communication.

D – L'attention conjointe est une compétence innée parfaitement maîtrisée dès la naissance.

E – Son absence peut être un signe précoce de TND, comme le TSA.

12 – A propos de la théorie de l'Esprit, quelles sont les affirmations exactes :

A – La théorie de l'esprit est la capacité à comprendre que les autres ont des pensées, des croyances et des intentions qui peuvent être différentes des nôtres.

B – La théorie de l'esprit est pleinement développée chez tous les enfants vers 2 ans.

C – La théorie de l'esprit peut être acquise plus tardivement chez un enfant ayant un TSA par rapport à un enfant sans TSA.

D – La théorie de l'esprit est essentielle pour développer des compétences sociales.

E – La théorie de l'esprit est une compétence exclusivement acquise grâce à l'expérience et aux interactions sociales, sans influence génétique.

13 – A propos de l'attachement, quelles sont les affirmations exactes :

A – La théorie de l'attachement a été décrite initialement par Bowlby.

B – L'enfant est génétiquement prédisposé à avoir des réactions assurant sa proximité avec un individu particulier, le « caregiver ».

C – Les situations de négligence dans la petite enfance peuvent être à l'origine d'un trouble réactionnel de l'attachement.

D – Un attachement secure est associé à une restriction de l'expression des besoins et des émotions par l'enfant.

E – L'attachement est un processus statique qui ne peut pas évoluer au cours de la vie de l'enfant.

14 – A propos des troubles des fonctions physiologiques chez le jeune enfant, quelles sont les affirmations exactes :

A – Dans les terreurs nocturnes, l'enfant peut crier et s'agiter, mais il est difficile à réveiller et ne se souvient pas de l'épisode au matin.

B – En général, les troubles du sommeil de l'enfant sont chroniques et nécessitent une prise en charge médical au long cours.

C – Le PICA est un trouble alimentaire où l'enfant mange des substances non comestibles (comme de la terre).

D – Les spasmes du sanglot peuvent entraîner des séquelles neurologiques.

E – Un refus sélectif de nourriture selon la texture (aversion sensorielle) peut être un symptôme de TSA.

15 – Quels sont les facteurs pouvant influencer le développement de la parentalité ?

A – Le manque de soutien social (famille, amis).

B – Un faible niveau d'éducation des parents.

C – Une grossesse non désirée ou non planifiée.

D – Une relation conflictuelle avec l'autre parent (conjoint ou ex-conjoint).

E – La présence d'un enfant avec des besoins spécifiques nécessitant des soins complexes.

16 – Je suis psychomotricien en consultation dans mon cabinet libéral, et je souhaite orienter une famille vers un pédopsychiatre car je trouve leur enfant de 8 ans très agité et impulsif, avec des difficultés en motricité fine. Je peux orienter cette famille vers :

A – Un pédopsychiatre libéral

B – Le centre ressource autisme (CRA)

C – Un centre médico-psychologique pour enfants et adolescents (CMPEA)

D – La Plateforme de Coordination et d'Orientation (PCO)

E – L'unité d'hospitalisation de secteur

17 – Concernant la grossesse et l'accouchement, quelles sont les affirmations exactes :

A – Il existe des modifications cérébrales chez les femmes enceintes, qui peuvent persister après l'accouchement.

B – On peut également retrouver des modifications cérébrales chez les papas et les parents adoptifs après l'accueil d'un enfant.

C – Le vécu de la grossesse peut avoir un possible impact sur les relations précoces mère/enfant.

D – À l'accouchement, des premiers contacts précoces et de qualité entre la mère et le bébé favorisent le bonding et la construction ultérieure des interactions.

E – La dopamine est aussi appelée « l'hormone de l'attachement » car elle favorise l'initiation des comportementaux parentaux.

18 – Une agitation motrice avec des difficultés de régulation émotionnelle chez un enfant de 8 ans peut être en lien avec :

- A – Un TSA
- B – Un TDAH
- C – De la maltraitance
- D – Des troubles du sommeil chroniques
- E – Un syndrome dépressif

19 – A propos de la psychopathologie de la périnatalité, quelles sont les affirmations exactes :

- A – Le blues du post-partum concerne plus de la moitié des femmes qui accouchent.
- B – Il est fréquent et bénin de présenter des idées délirantes avec hallucinations dans les jours suivant l'accouchement.
- C – Le blues du post-partum est spontanément résolutif.
- D – Un blues du post-partum peut se compliquer d'une dépression du post partum s'il dure au-delà de 15 jours.
- E – La dépression du post-partum peut avoir des conséquences lourdes sur le développement de l'enfant.

20 – A propos de la PCO, quelles sont les affirmations exactes :

- A – Le psychomotricien conventionné reçoit les patients orientés par la PCO dans son cabinet libéral.
- B – Un psychomotricien conventionné ne peut recevoir que des patients de la PCO.
- C – Le psychomotricien participe aux réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP) permettant de poser le diagnostic.
- D – Les soins en psychomotricité peuvent être remboursés dans le cadre du Forfait d'Intervention Précoce (FIP).
- E – Pour conventionner, il faut être formé aux évaluations neurodéveloppementales standardisées et contacter la PCO de son département.

**Institut de Formation en
Psychomotricité**

Examen d'admission en 2^{ème} Année
M. PARIENTE
M. BOUCHET

EXAMEN SPECIAL

ÉPREUVE DE PHARMACOLOGIE **Module 1**

**Le lundi 19 Mai 2025
à 14h 00**

Sujet à traiter 30 minutes :

Question 1 (Réponses multiples)

Donner les éléments physiologiques justes se rapportant à la représentation suivante :



- A. Augmentation du tonus de la paroi vésicale
- B. Assèchement de la salive
- C. Myosis
- D. Relâchement des sphincters
- E. Diminution des sécrétions

Question 2 (Réponses multiples)

Les génériques :

- A. Doivent obligatoirement être bioéquivalents
- B. Ont la même couleur que le produit princeps
- C. Peuvent poser des problèmes pour les médicaments à marge thérapeutique étroite
- D. Peuvent être commercialisés à des dosages différents de ceux du produit princeps
- E. Contiennent le même principe actif que le produit princeps

Question 3 (Réponses multiples)

À propos de la pharmacocinétique :

- A. Tous les médicaments administrés par voie orale sont concernés par des problèmes liés à l'observance du traitement
- B. Il existe des phénomènes de saturation au moment de l'absorption
- C. Une clairance abaissée chez un patient indique un temps de présence allongé du médicament dans le corps
- D. Les médicaments sont toujours absorbés à 100 % par voie orale
- E. Plus le volume de distribution est grand, plus la concentration dans les organes augmente

Question 4 (Réponses multiples)

À propos des généralités en Pharmacologie : parmi les réponses suivantes, la(es)quelle(s) est (sont) juste(s) :

- A. Un agoniste partiel a une efficacité toujours inférieure à celle d'un agoniste complet
- B. Un médicament exogène correspond à une substance présente de manière naturelle dans l'organisme comme par exemple l'insuline dans le traitement du diabète
- C. Pour un même effet, un agoniste partiel se fixe sur moins de récepteurs qu'un agoniste complet
- D. Les médicaments peuvent agir par mécanisme physico-chimique, par interaction métabolique ou enzymatique ou par fixation sur un récepteur
- E. Un antagoniste est un médicament qui va se fixer sur un récepteur et l'activer

Question 5 (Réponses multiples)

À propos des effets des médicaments sur la motricité :

- A. Les médicaments de la migraine (triptan) peuvent entraîner des myalgies
- B. Les médicaments de la maladie de Parkinson n'ont pas d'effet indésirable moteur
- C. Les médicaments de l'anxiété peuvent entraîner un blocage des mouvements
- D. Les médicaments antidépresseurs ont une action myorelaxante
- E. Les médicaments neuroleptiques améliorent les fonctions motrices des patients

Question 6 (Réponses multiples)

À propos des effets indésirables médicamenteux :

- A. L'accident vasculaire cérébral d'origine ischémique (thrombotique) est un effet indésirable classiquement décrit avec la pilule oestroprogesterative
- B. L'accident vasculaire cérébral est défini comme un accident neurologique localisé de durée supérieure à 24 heures, causé par une lésion vasculaire cérébrale
- C. L'accident vasculaire cérébral d'origine ischémique (thrombotique) est un effet indésirable classiquement décrit avec les anticoagulants
- D. L'accident vasculaire cérébral peut se manifester par un trouble de la parole ou de l'équilibre et constitue une urgence vitale nécessitant l'intervention du SAMU sans délai
- E. Concernant les critères de l'imputabilité, le critère sémiologique est intrinsèque c'est-à-dire qu'il dépend des caractéristiques du patient

Question 7 (Réponses multiples)

À propos des médicaments ayant des effets anticholinergiques :

- A. Ils peuvent avoir une indication dans la maladie d'Alzheimer
- B. Certains médicaments en vente libre en officine (comme des sédatifs légers) peuvent présenter des effets anticholinergiques
- C. Ils peuvent avoir une indication dans la maladie de Parkinson
- D. Ils peuvent entraîner une confusion spatio-temporelle
- E. Les effets anticholinergiques sont des effets secondaires recherchés dans les médicaments pour leur synergie avec l'effet principal

Question 8 (Réponses multiples)

Donner les éléments physiologiques justes se rapportant à la représentation suivante :



- A. Confusion mentale
- B. Dilatation des bronches
- C. Augmentation de la glycogénolyse (production d'énergie)
- D. Augmentation des sécrétions digestives
- E. Augmentation du flux sanguin

Question 9 (Réponses multiples)

Au cours d'une administration répétée et régulière d'un médicament, on considère que le plateau de concentrations ou steady state est atteint au bout de :

- A. 2 demi-vies
- B. 1 demi-vie
- C. 1 semaine
- D. 10 demi-vies
- E. 5 demi-vies

Question 10 (Réponses multiples)

À propos des généralités sur les médicaments :

- A. L'effet placebo est variable en fonction de la voie d'administration, de la forme galénique du médicament ou encore des croyances du patient
- B. Un effet nocebo peut augmenter l'efficacité d'un médicament
- C. Les médicaments antihypertenseurs font tous partie de la même classe pharmacologique
- D. L'effet placebo est facilement reproductible
- E. L'effet pharmacodynamique d'un médicament correspond à son effet thérapeutique en plus de son effet placebo

Question 11 (Réponses multiples)

À propos de la pharmacovigilance :

- A. Pour un même médicament pris à la même posologie, le risque d'effet indésirable est le même pour tout le monde
- B. Pour un même patient, la balance bénéfice-risque d'un médicament est constante au cours du temps
- C. Les médicaments disponibles sans ordonnance n'induisent pas d'effet indésirable
- D. Repose en France sur un réseau de Centres régionaux
- E. Tous les effets indésirables graves et attendus doivent être déclarés en priorité

Question 12 (Réponses multiples)

Donner les éléments physiologiques justes se rapportant à la représentation suivante :



- A. Relâchement des sphincters
- B. Augmentation du tonus de la paroi vésicale
- C. Myosis
- D. Augmentation de la force contractile cardiaque
- E. Diminution des sécrétions digestives

Question 13 (Réponses multiples)

À propos des dyskinésies :

- A. Les dyskinésies sont définies par une sensation anormale non douloureuse mais désagréable, ressentie sur la peau
- B. Les dyskinésies sont des effets indésirables connus de la classe des neuroleptiques
- C. Chez le sujet âgé la survenue de dyskinésie doit faire rechercher une maladie de Parkinson
- D. Les dyskinésies sont des effets indésirables connus des antiparkinsoniens
- E. Les dyskinésies augmentent le risque de chute chez le sujet âgé

Question 14 (Réponses multiples)

À propos des effets indésirables graves :

- A. Ils comprennent les effets ayant conduit à une hospitalisation
- B. Ils comprennent les effets ayant conduit au décès
- C. Ils comprennent les effets ayant conduit à la mise en jeu du pronostic vital
- D. Ils comprennent les effets ayant conduit à des séquelles
- E. Ils comprennent les effets ayant conduit à une altération de la qualité de vie

Question 15 (Réponses multiples)

Donner les éléments physiologiques justes se rapportant à la représentation suivante :



- A. Augmentation du flux sanguin
- B. Dilatation des bronches
- C. Augmentation de la glycogénolyse (production d'énergie)
- D. Augmentation des sécrétions digestives
- E. Confusion mentale

Question 16 (Réponses multiples)

L'induction ou l'inhibition enzymatique :

- A. L'alimentation peut entraîner des phénomènes de ce type
- B. Ce sont des phénomènes qui agissent sur les enzymes du métabolisme dont le cytochrome P450 (CYP450)
- C. Un médicament inhibiteur enzymatique risque généralement de diminuer l'effet d'un autre médicament
- D. L'induction enzymatique est un phénomène rapide
- E. Représente un phénomène courant dans les interactions médicamenteuses

Question 17 (Réponses multiples)

À propos de la rivastigmine :

- A. La rivastigmine est un antagoniste de glutamate
- B. La rivastigmine peut provoquer une hypersialorrhée
- C. La rivastigmine augmente la concentration extracellulaire d'acétylcholine (ACh)
- D. La rivastigmine est un anticholinergique
- E. Des anticholinestérasiques comme le donpézil fonctionnent comme la rivastigmine

Question 18 (Réponses multiples)

Cocher les réponses justes :

- A. Plus le volume de distribution est grand, plus la concentration dans les organes augmente
- B. Une clairance abaissée chez un patient indique un temps de présence allongé du médicament dans le corps
- C. Les médicaments sont toujours absorbés à 100 % par voie orale
- D. Il existe des phénomènes de saturation au moment de l'absorption
- E. Tous les médicaments administrés par voie orale sont concernés par des problèmes liés à l'observance du traitement

Question 19 (Réponses multiples)

Quelles voies d'administration peuvent conduire à une passage systémique :

- A. Voie locale cutanée
- B. Voie rectale
- C. Voie nasale
- D. Voie pulmonaire
- E. Voie locale ophtalmique

Question 20 (Réponses multiples)

À propos de la galénique, un excipient, contenu dans la formulation galénique d'un médicament, doit assurer le ou les rôles suivants :

- A. Masquer ou assurer un goût ou un aspect agréable dans une forme à voie orale
- B. Avoir une action pharmacologique complémentaire du principe actif principal
- C. Permettre de lier les différents composants dans un comprimé
- D. N'avoir aucun effet toxique ni même notoire chez les patients
- E. Assurer la dissolution rapide du comprimé dès la sortie du blister

**Institut de Formation en
Psychomotricité**

**Examen d'admission en 2^{ème} Année
M. GRABOT**

ÉPREUVE DE PSYCHOMOTRICITÉ **Module 6**

**Le Mardi 20 Mai 2025
à 9h 00**

Sujet à traiter (durée 1h) :

Vous rédigerez une copie au français soigné, structurée en deux parties avec une introduction et une conclusion.

Le métier de psychomotricien·ne nécessite l'acquisition de savoirs, issus du champ de la science, d'une culture historico-philosophique et des savoir-être indispensable à l'établissement d'une relation d'aide.

En puisant dans vos connaissances, acquises pour obtenir le bac mais aussi au cours de la scolarité qui vous a permis de valider le titre qui vous ouvre droit à cet examen, vous développerez un double argumentaire.

Dans la première partie, vous vous appuierez sur la science en faisant des ponts entre vos savoirs antérieurs et le contenu du module théorique de psychomotricité pour évoquer l'utilité de la science pour les psychomotricien·nes.

Dans la deuxième partie, vous développerez les éléments historico-philosophiques, utiles aux psychomotricien·nes, que vous avez appris puis retrouvés en préparant cet examen.

Votre conclusion sera un plaidoyer pour des études et un métier intégratif.

**Institut de Formation en
Psychomotricité**

Examen d'admission en 2^{ème} Année
M. Ortega Plaza

EXAMEN SPECIAL

ÉPREUVE DE PSYCHOLOGIE **Module 4**

**Mardi 20 Mai 2025
à 11h 00**

Sujet à traiter (durée 1h) :

« Car Je est un autre. Si le cuivre s'éveille clairon, il n'y a rien de sa faute. Cela m'est évident : j'assiste à l'éclosion de ma pensée : je la regarde, je l'écoute : je lance un coup d'archet : la symphonie fait son remuement dans les profondeurs, ou vient d'un bond sur la scène.

Si les vieux imbéciles n'avaient pas trouvé du Moi que la signification fausse, nous n'aurions pas à balayer ces millions de squelettes qui, depuis un temps infini, ont accumulé les produits de leur intelligence borgnesse, en s'en clamant les auteurs ! »

Extrait de la correspondance d'Arthur Rimbaud, lettre à Paul Demeny, 15 mai 1871

Institut de Formation en
Psychomotricité

Examen d'admission en 2^{ème} Année
Mme LIGUORO

EXAMEN SPECIAL

ÉPREUVE D'ANATOMIE **Module 2**

**Le Mardi 20 Mai 2025
à 14h 00**

Sujet à traiter (durée 1h) :

« Origine, trajet et terminaison des voies de la sensibilité épicritique »