

Le schéma

Pourquoi? Comment?

Microprogramme de 2^e cycle en
pédagogie des sciences de la santé

MPS 710

Sylvie Houde, Ph.D.

Conseillère pédagogique, CPSS



Le schéma: pourquoi?

- Effet supérieur à lire, lire et surligner, lire et résumer
- Augmente sentiment d'autoefficacité et motivation
- Favorise l'engagement cognitif
- Le plus efficace : carte construite individuellement puis complétée en groupe

(Nesbit et Adesope, 2006)



Le schéma: pourquoi?

- Promouvoir apprentissages signifiants
(Daley et Torre, 2010)
- Supporter l'organisation des connaissances par une réflexion sur l'apprentissage (Daley et Torre, 2010)
- Distinguer entre apprentissage en profondeur et apprentissage en surface
(Hay, 2007; Daley et Torre, 2010)



Le schéma: pourquoi?

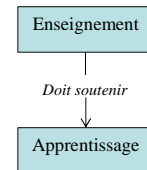
- Penser consciemment à **planifier** sa schématisation puis à la **réajuster** en cours de construction augmente tant le rappel que l'**intégration** des connaissances
(Hilbert 2008)



Le schéma: comment?

(Adapté de Rafferty & Fleschner, Reading Research and Instruction, 1993)

1. Sélectionner les concepts les plus pertinents
2. Structurer les concepts sur la page
3. Faire les liens
4. Nommer correctement ces liens
5. Parfaire la clarté

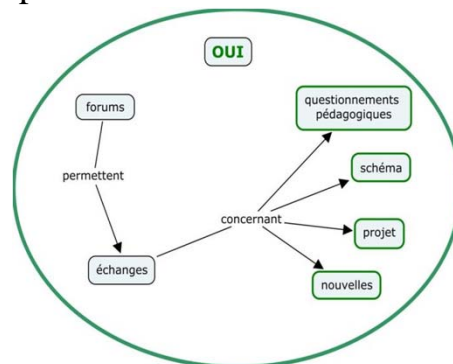
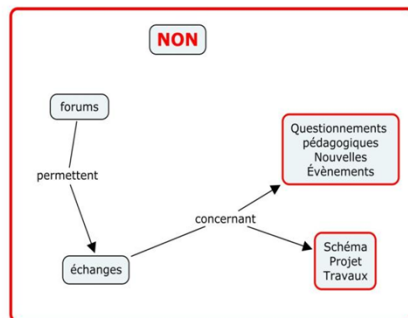


Chaque segment devrait donner une « phrase » complète



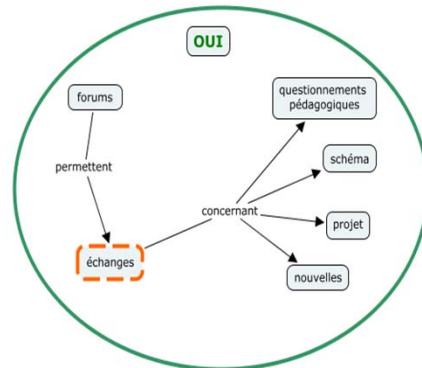
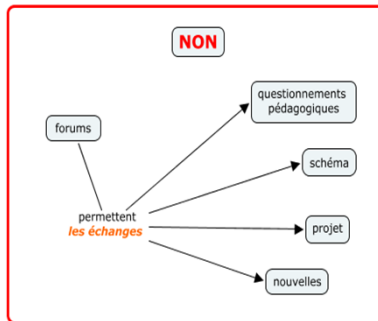
Le schéma: comment

- Quelques consignes essentielles
 1. Une boîte = un concept



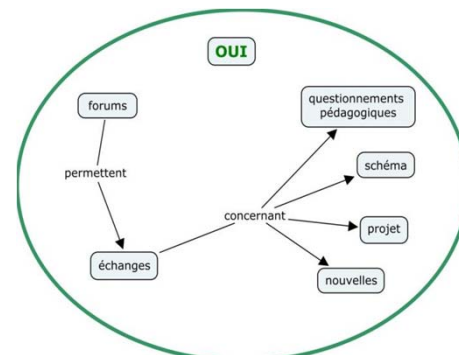
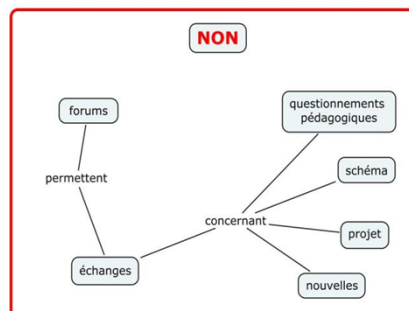
Le schéma: comment

- Quelques consignes essentielles
 2. Lien = verbe ou expression verbale



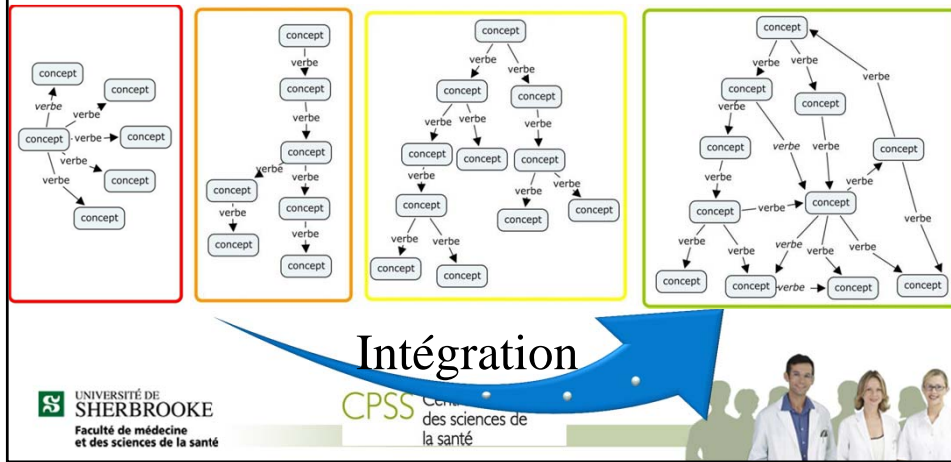
Le schéma: comment

- Quelques consignes essentielles
 1. Chaque lien a une direction



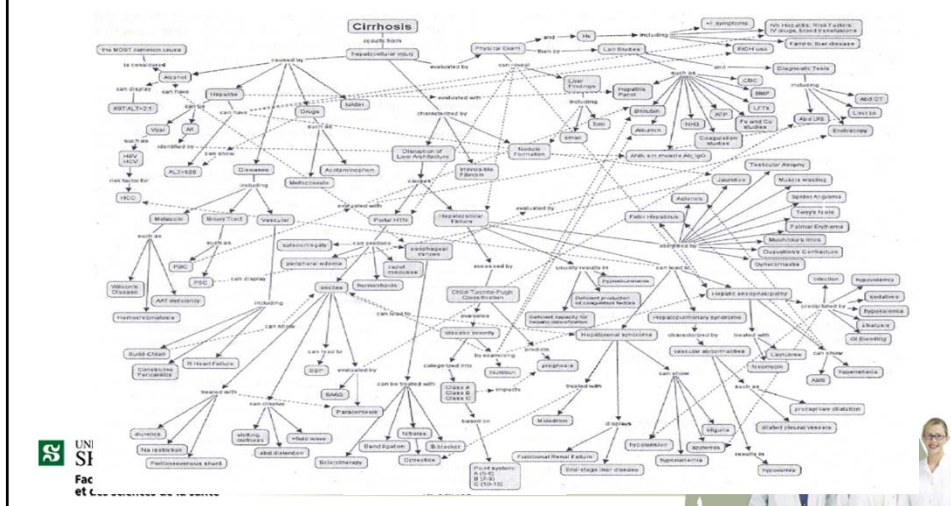
Le schéma: comment

- Quelques consignes essentielles
 3. La structure permet de voir votre niveau d'intégration



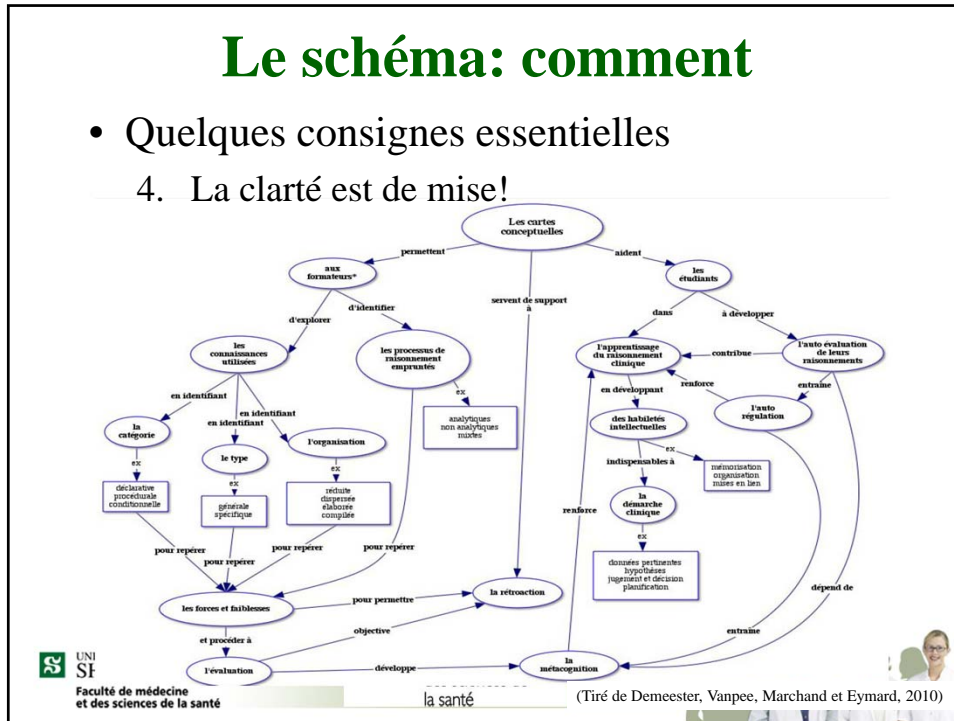
Le schéma: comment

- Quelques consignes essentielles
 4. La clarté est de mise!



Le schéma: comment

- Quelques consignes essentielles
- 4. La clarté est de mise!



Cmap en bref

- Téléchargement
- Quelques fonctions de base...



Quelques conseils pour la suite...

- Identifiez vos concepts au fur et à mesure
- Une construction est progressive
 - Dans le temps
 - Dans les contenus
- Les échanges sont enrichissants
 - Forum
 - Commentaires spécifiques et constructifs, questionnements



Références

- Daley, B.J. et Torre, D.M. (2010). Concept maps in medical education: an analytical literature review. *Medical Education*, 44, 440-448
- Demeester, A., Vanpee, D., Marchand, C. et Eymard, C. (2010). Formation au raisonnement clinique: perspectives d'utilisation des cartes conceptuelles. *Pédagogie médicale*, 11(2), 81-95
- González, H.L., Palencia, A.P., Umaña, L.A., Galindo, L. et Villafrade, M.L.A. (2008). Mediated learning experience and concept maps: a pedagogical tool for achieving meaningful learning in medical physiology students. *Advance Physiology Education*, 32, 312-316.
- Hay, D.B. (2007). Using concept maps to measure deep, surface and non-learning outcomes. *Studies in Higher Education*, 32(1), 39-57.
- Hilbert, T.S. & Renkl, A. (2008). Concept mapping as a follow-up strategy to learning from texts: What characterizes good and poor mappers? *Instructional Science*, 36, 53-73.
- Nestbit, J.C. & Adesope O.O. (2006). Learning with concepts and knowledge maps : a meta-analysis. *Review of Educational Research*, 76(3), 413-448.

