

L'éducation centrée sur l'enseignant ou centrée sur l'apprenant : une fausse dichotomie

David M. KAUFMAN

Depuis les travaux classiques de Carl Rogers¹ de nombreux auteurs ont plaidé en faveur du passage de méthodes d'instruction centrées sur l'enseignant vers des méthodes centrées sur l'étudiant ou sur l'apprenant^{2,3}. Dans cette tribune je soutiens que le concept « centré sur l'apprenant » bien que séduisant a créé une confusion parmi les éducateurs médicaux et a conduit à une insécurité quand à leurs rôles, à une confusion à propos des méthodes et à une diminution de la motivation pour l'enseignement. Ce passage peut être vu comme un autre de ces mouvements de balanciers rencontrés en éducation, comme appartenant à une des

sances et où ils utilisent les habiletés cognitives qu'ils ont à développer, telles que la capacité à résoudre les problèmes et la pensée critique⁵. L'association américaine de psychologie⁶ affirme, dans son rapport analysant les supports théoriques en faveur de l'apprentissage centré sur l'apprenant, que « les apprenants qui réussissent sont actifs, dirigés vers un but., qu'ils s'auto-régulent et assument une responsabilité personnelle *pour contribuer* (italiques ajoutés par l'auteur) à leur propre apprentissage » (APA, 1997, p. 7). Ceci n'implique pas obligatoirement que les apprenants doivent être seuls pour réaliser cela.

Figure 1 : Un axe de continuité au sein des méthodes

Dimension	Centrée sur l'enseignant	Centrée sur l'apprentissage	Centrée sur l'apprenant
Les objectifs	Établis par l'enseignant	Établis par les deux	Établis par l'apprenant
Le processus d'apprentissage	Dirigé par l'enseignant	Partagé	Dirigé par l'apprenant
L'évaluation	Réalisée par l'enseignant	Partagée	Réalisée par l'apprenant

modes transitoires vécues dans l'histoire de l'éducation, telles que l'éducation ouverte ou l'instruction assistée par ordinateur. Je plaide en faveur de l'utilisation de l'expression « centré sur l'apprentissage », qui implique une responsabilité partagée entre l'enseignant et l'étudiant. Cette expression, très utilisée depuis sept ans maintenant, a été fort bien présentée par Barr et Tagg⁴ qui parlent de « changement de paradigme de l'instruction vers l'apprentissage ». Dans ce texte, je commencerai par contraster les méthodes « centrées sur l'enseignement » et celles « centrées sur l'apprenant », avant d'examiner comment intégrer les meilleurs traits de chacune. Le but est de faire quitter à l'apprenant son rôle passif et de créer un environnement où les apprenants s'impliquent activement dans la construction de leurs connais-

La figure 1 illustre trois dimensions qui s'inscrivent dans une continuité entre l'instruction centrée sur l'enseignant et celle qui est centrée sur l'apprenant. Elle montre que l'instruction centrée sur l'apprentissage constitue une voie intermédiaire.

Examinons chacune de ces trois dimensions. Dans les environnements d'éducation médicale, les objectifs sont généralement établis par les enseignants, par les facultés ou, dans les hôpitaux, par les départements cliniques. Les listes d'objectifs sont alors communiquées aux étudiants qui doivent s'assurer de leur maîtrise. À l'opposé, dans les modèles centrés sur les apprenants, ce sont ces derniers qui déterminent ce qu'ils veulent ou ont besoin d'apprendre : ils établissent eux-même leurs objectifs. L'approche centrée sur l'apprentissage, elle, plaide en

favorable d'une double contribution dans l'établissement des objectifs. Dans certains cas, les enseignants vont établir un ensemble d'objectifs de connaissances et d'habiletés à acquérir, basé sur de nombreux facteurs tels que les caractéristiques de l'environnement clinique, les exigences des organismes qui attribuent les diplômes ou les autorisations d'exercice, la structure de la discipline et l'expérience personnelle. Dans d'autres cas, les étudiants vont établir leurs propres objectifs, basés sur les carences qu'ils constatent en rencontrant un patient, leurs zones personnelles de difficulté, leurs buts de carrière, les thèmes émergents au sein des petits groupes d'apprentissage par problème ou simplement leur curiosité personnelle. Il est donc clair que l'approche centrée sur l'apprentissage implique une responsabilité partagée dans l'établissement des objectifs éducationnels.

Au sein de la dimension « processus d'apprentissage », la plus éminente des méthodes centrées sur l'enseignant, le cours magistral, représente un élément clé de la transmission des connaissances scientifiques et cliniques. Cependant de nombreux cours sont simplement des séances de sténographie, où l'enseignant lit ses notes, montre ses diapositives, ou écrit au tableau, tandis que les étudiants font de leur mieux pour capter l'essentiel et le transcrire dans leurs cahiers. Il a été dit avec humour par certains que dans ces séances l'information circule des notes de l'enseignant vers celles de l'étudiant, sans même transiter par le cerveau de l'un ou de l'autre⁷. À l'opposé, dans un environnement centré sur l'apprenant, les étudiants apprennent avec le matériel qui leur est propre, issu de « text-books », de notes imprimées, de sites Internet ou avec des pairs. Une approche centrée sur l'apprentissage va, de son côté, reposer sur de nombreuses options. Les cours magistraux demeurent importants, mais emploient diverses techniques d'apprentissage actif. Citons par exemple les méthodes d'apprentissage coopératif, ou encore les blancs laissés dans les photocopiés ou les démonstrations de raisonnement de niveau élevé, en pensant à voix haute, pendant des travaux de résolution de problèmes ou de cas. Les étudiants peuvent également se donner des mini-cours, reposant sur des questions qu'ils se posent les uns aux autres, ainsi que cela se pratique dans les tutoriaux d'apprentissage par problème. De façon plus générale, l'instruction centrée sur l'apprentissage emploie des méthodes variées, basées sur la collaboration, telles que la discussion de cas, la mise en application accompagnée de feedback, les jeux de rôles, l'utilisation appropriée

du questionnement socratique ou la flexibilité pour répondre aux besoins des étudiants. Enseignants et apprenants négocient et partagent la responsabilité de la mise en place de ces processus et tous deux croissent professionnellement tout au long de ce processus.

Mettre en place une approche centrée sur l'apprentissage n'abaisse pas le statut de l'enseignant. L'action porte plutôt sur les ressources qui sont délibérément mises au service des résultats de l'apprentissage des étudiants. Les enseignants deviennent responsables d'activités plus importantes que la simple transmission d'information. Ils deviennent concepteurs d'environnement d'apprentissage, qu'ils évaluent et améliorent en permanence. Ils continuent à enseigner, guider, servir de mentors, et à évaluer les apprentissages des étudiants⁸. Cependant, pour réussir cela, les enseignants et les étudiants doivent tous examiner, comprendre et s'attacher aux principes sur lesquels se base l'approche centrée sur l'apprentissage tout en réfléchissant en permanence à ce processus. Les enseignants ont besoin pour cela de l'aide des personnes ressources en pédagogie dans les facultés, tandis que les étudiants ont besoin du support de leurs enseignants pour faire cette transition.

La troisième dimension, l'évaluation, est traditionnellement entièrement contrôlée par les enseignants. Ils définissent le processus, le contenu, le moment et les lieux d'évaluation, alors que nous savons que l'évaluation est le principal déterminant de l'apprentissage des étudiants. En matière d'évaluation, une approche centrée sur l'apprenant se réfère généralement à l'auto-évaluation ou l'évaluation par les pairs, qui sont vues comme des habiletés nécessaires à l'apprentissage autonome pour la vie entière. Dans une approche centrée sur l'apprentissage, l'évaluation est très souvent réalisée dans un but formatif, c'est-à-dire pour améliorer l'apprentissage. L'évaluation fournit des occasions permanentes de mise en pratique et de feedback aux apprenants. Feedback et évaluation de la performance des étudiants sont partagés entre enseignants, pairs et étudiants (auto-évaluation). Naturellement, les étudiants doivent avoir des évaluations sommatives (examens) administrées par leur faculté ou les organismes extérieurs d'attribution des diplômes ou du droit d'exercice. Cependant, dans un environnement centré sur l'apprentissage, les enseignants servent de mentors aux étudiants en collaborant avec eux à leur préparation pour ces examens. Les enseignants testent les étudiants par des questions et des problèmes, donnent du feedback constructif, avec le but

ultime d'aider les étudiants à développer leurs compétences d'auto-évaluation et d'évaluation par les pairs. L'argumentation développée dans ce texte peut se résumer de la façon suivante. Le modèle centré sur l'enseignant enlève tout pouvoir aux étudiants et viole les principes bien établis de l'apprentissage aux adultes et de la psychologie cognitive. L'approche centrée sur l'apprenant enlève tout pouvoir aux éducateurs médicaux, ignore leurs connaissances vastes et approfondies et retire aux étudiants la possibilité d'un bon encadrement.

En suivant la voie intermédiaire, celle de l'approche centrée sur l'apprentissage, un équilibre peut être trouvé entre les deux extrêmes de l'axe de continuité décrit plus haut. Dans cette approche, les objectifs éducationnels, les processus d'apprentissage et les méthodes d'évaluation deviennent une responsabilité commune destinée à l'amélioration de l'apprentissage. Enseignants et étudiants créent ainsi une relation synergique dont bénéficient les deux parties.

Références

1. Rogers CR. *Freedom to Learn*. Columbus, OH: C.E. Merrill, 1969.
2. Brookfield S. *Independent Adult Learning*. University of Nottingham, 1988.
3. Schuyler G. (1997). *A Paradigm Shift from Instruction to Learning*. ERIC document ED414961 [on-line] Disponible sur www.ed.gov/databases/ERIC_Digests/ed414961.html (June 19, 2002).
4. Bar RB, Tagg J. *From Teaching to Learning*. *Change*, 1995 ; 27 : 13-25.
5. Seele DC, Turnwald GH, Bull KS. *From Teaching to Learning: Part III. Lectures and approaches to active Learning*. *Journal of veterinary medical education*, 1994 ; 21 :1.
6. American Psychological Association (APA) (1997 Revision). *Learner-centered Psychological Principles: A Framework for School Redesign and Reform*. Washington, D.C.: APA Presidential Task Force on Psychology in Education. [on-line] Disponible sur : www.apa.org/ed/lcp.html (July 23, 2002).
7. Felder RM, Brent R. *Navigating the Bumpy Road to Student-Centred Instruction*. *College Teaching*, 1996 ; 44 : 43-47.
8. Boggs GR. (1999). *What the Learning Paradigm Means for Faculty*. *World Wide Web Edition*, June, 2(4). [on-line] Disponible sur: <http://www.league.org/publication/abstracts/learning/lclabs0699.html> (June 19, 2002).

www.pedagogie-medicale.org un site à votre disposition

Depuis novembre 2000, votre revue est disponible sur Internet. Vous y retrouverez les informations générales sur la revue, les adresses de contact, les sommaires des différents numéros parus, les directives aux auteurs etc. Les éditoriaux et toutes les rubriques de la section « Vie pédagogique » y sont disponibles « *in extenso* » en format pdf (lisibles avec Acrobat Reader). Au fur et à mesure de leur publication, les fiches pratiques seront mises en ligne sur le site. Vous pourrez ainsi les télécharger, les imprimer chez vous, et vous construire progressivement votre propre manuel pratique. Divers liens vers les auteurs des articles déjà publiés et les organisations du comité de parrainage sont également disponibles.

Enfin, vous pourrez accéder aux forums de discussion, et nous faire part par ce canal de vos commentaires, vos critiques ou vos attentes. Une nouvelle rubrique a été ouverte début mars 2002 : « Vos réactions aux articles publiés ». N'hésitez pas à nous transmettre vos opinions. Nous les ferons suivre aux auteurs, qui le cas échéant y répondront. Les discussions les plus intéressantes seront publiées dans les pages de la revue.

Le site www.pedagogie-medicale.org se veut un lien amical et fonctionnel entre tous ceux qui sont impliqués dans la formation médicale. Le site doit leur permettre de partager leurs préoccupations et leurs solutions dans leur action pour la formation initiale et la formation continue de nos professionnels de santé.

La rédaction