



LA TECHNIQUE DES CARTES CONCEPTUELLES COMME OUTIL D'AIDE AU DIAGNOSTIC EDUCATIF

Claire MARCHAND

Formatrice IPCEM, Maître de Conférence en Sciences de l'Éducation

Référence à rappeler : Claire Marchand, La technique des cartes conceptuelles comme outil d'aide au diagnostic éducatif,[en ligne], novembre 2005, <http://www.ipcem.org>

L'éducation thérapeutique institue une relation soignant-patient basée sur la rencontre entre deux mondes très différents : le monde biomédical des soignants, modelés par leur formation, et le monde profane des patients marqués par leurs expériences de la maladie.

Pour permettre cette rencontre et favoriser l'apprentissage des patients, il semble essentiel que l'éducateur prenne le temps d'explorer les connaissances préalables des patients, mais aussi leurs croyances, leurs représentations. En effet, on sait aujourd'hui que l'apprentissage dépend considérablement des connaissances déjà présentes chez celui qui apprend.

La technique des cartes conceptuelles se prête tout à fait à ce type d'exploration quand elle est utilisée sur un mode individuel. Selon ses concepteurs¹, une carte conceptuelle est une représentation graphique, plus ou moins hiérarchisée, d'un ensemble de connaissances et des liens qui les relient à partir d'un thème donné. Dans la pratique de l'éducation thérapeutique, il s'agit donc de représenter sur une feuille ce qu'exprime un patient à partir d'un concept ou d'une idée centrale et de l'aider à verbaliser les liens qu'il fait entre ses différentes connaissances, croyances, représentation et souvent affects.

Cette représentation visuelle d'un ensemble d'états mentaux exprimés par le patient au début d'une éducation permet au soignant de se centrer réellement sur le patient :

- ❖ en reconnaissant les expériences et connaissances acquises par ce dernier,

- ❖ en repérant les croyances et les représentations des patients sur lesquelles il sera nécessaire de revenir au cours de l'éducation,
- ❖ en identifiant les connaissances erronées ou le manque de connaissances chez le patient pour les transformer en objectifs d'éducation.

Cette technique permet donc au soignant d'affiner sa compréhension du patient dans sa dimension cognitive avant même de débiter une éducation thérapeutique. C'est un précieux outil d'aide au diagnostic éducatif. Cependant, sa mise en œuvre nécessite de la part du soignant : d'utiliser un mode de questionnement visant à faire expliciter au patient ses connaissances, de pouvoir se distancier de son cadre de référence et de ses connaissances pour accueillir la parole du patient tout en cherchant à la clarifier. Une formation et de l'entraînement restent nécessaires pour une optimisation de l'outil.

Au delà du diagnostic éducatif, et selon leurs modalités d'utilisation (individuellement ou en groupe), les cartes conceptuelles présentent d'autres intérêts dans le domaine de l'éducation thérapeutique² :

- ❖ en élaboration de groupe elles permettent aux patients de confronter et d'élaborer leurs connaissances au contact de leurs pairs,
- ❖ elles aident le patient à apprendre en favorisant l'organisation de ses connaissances (mise en liens) les rendant ainsi plus accessibles pour l'action,
- ❖ elles peuvent être utilisées aussi pour apprécier les apprentissages réalisés à la suite d'une éducation thérapeutique. Par exemple, il est possible de reprendre la carte réalisée au moment du diagnostic éducatif et de demander au patient de la modifier ou de la compléter en fonction des apprentissages réalisés. On peut aussi élaborer une nouvelle carte avec le patient et apprécier les évolutions.

Les nombreux intérêts des cartes conceptuelles en font un outil que les éducateurs de patients devraient pouvoir s'approprier pour une utilisation dans le cadre d'une éducation thérapeutique centrée sur le patient.

Références :

¹Novak J.D., Gowin D.B. Learning how to learn, 4ième éd, New York, Cambridge University Press, 1989

²Marchand C, d'Ivernois JF, Les cartes conceptuelles dans les formations en santé, Pédagogie Médicale, 5,4 : 230-240