

Alternative au cours magistral : la MIGG*

*MIGG : Méthode d'Intégration Guidée par le Groupe

Anne DEMEESTER¹ et Rémi GAGNAYRE²,

¹Ecole de Sages-femmes de Marseille - Faculté de médecine secteur Nord - 27, bd Pierre Dramard
13 916 Marseille cedex 20 - Tél : +33 491 69 88 31 - anne.demeester@mail.ap-hm.fr

²Laboratoire de Pédagogie de la Santé, UPRES EA 3412 Université Paris 13 - Bobigny

Fiche élaborée à partir d'un atelier animé par Anne Demeester
lors du 3^{ème} Forum international francophone de pédagogie médicale – Sherbrooke – juin 2004

Définition

Technique pédagogique facilitant l'apport de contenus théoriques nouveaux, applicable à des grands groupes d'apprenants, et incluant des temps d'échanges en sous-groupes de 8 à 10 personnes maximum. Alternative à l'exposé magistral.

Objectif

Assurer la transmission d'informations et l'intégration de connaissances théoriques nouvelles par l'implication active de l'étudiant.

Principe

L'étudiant est au centre du processus d'appropriation des connaissances, aidé par les régulations ponctuelles de l'enseignant (à la différence du cours magistral au cours duquel l'étudiant reste passif et est rarement sollicité).

Préparation et Déroulement

Etape 1 : Préparation de la séquence pédagogique par l'enseignant

Dégager le plan du cours, les définitions utiles (mots nouveaux, termes à clarifier), les données chiffrées, les tableaux, les schémas pertinents par rapport aux objectifs pédagogiques.

Construire un exposé synthétique de 10 à 15 mn. renforcé par des supports visuels (transparents, diapositives, présentation PowerPoint) et pouvant inclure des illustrations (photos, schémas, mini-vidéo). Préparer les photocopies apportant des informations pertinentes pour illustrer et compléter le cours et ne pouvant être recopiées (tableaux, schémas, références bibliographiques, articles, etc.).

Etape 2 : Déroulement de la séquence pédagogique (1 heure)

Premier temps : L'exposé au groupe

Introduire et expliquer la technique auprès des étudiants – temps essentiel la première fois – pour en faciliter l'appropriation : préciser les modalités – notamment l'absence de prise de note pendant l'exposé –, ses buts et ses bénéfices par rapport au cours magistral.

Rassurer les étudiants sur leur capacité à mémoriser sans prendre de notes en écoutant attentivement un exposé oral.

Demander aux étudiants d'écrire les objectifs pédagogiques, le plan, les abréviations et les définitions préalablement inscrites au tableau ou simultanément projetés, en leur précisant de laisser des espaces libres entre les blocs d'information pour pouvoir retranscrire leurs notes après l'exposé oral.

S'assurer que tous les étudiants ont bien relevé l'ensemble des informations avant de poursuivre.

Leur demander de poser leur stylo et de porter attention à l'exposé.

Exposer le contenu.

Deuxième temps : la restitution par le groupe

Demander aux étudiants de restituer individuellement l'intervention orale par écrit, de mémoire, dans les espaces prévus à cet effet (10 à 15 min).

Inviter ensuite les étudiants à confronter et compléter leurs notes avec leurs voisins de rang (2 à 3), puis à se regrouper ensuite (6 à 10 personnes) pour poursuivre les échanges et compléter leurs notes (10 min).

Pendant cette mise en commun, circuler entre les rangs pour observer, écouter, réguler et rectifier si besoin en se limitant à des interventions ponctuelles, soit de manière spontanée de la part de l'intervenant ou suite à la sollicitation des étudiants.

Troisième temps : la synthèse

Conclure par une synthèse rapide au grand groupe (points clés seulement).

Avantages de la technique MIGG

Certains inconvénients du cours magistral disparaissent : les étudiants sont plus actifs, l'organisation et l'intégration de leurs connaissances sont facilitées, la position de l'enseignant est transformée (il facilite également l'apprentissage).

Trois conseils pratiques...

Pour instaurer et maintenir un climat de confiance avec le groupe, facteur essentiel pour l'appropriation de la technique et l'intégration des contenus :

1. Au début de la séance, introduire cette nouvelle technique avec des contenus faciles et peu denses, puis augmenter progressivement la complexité et la densité des contenus quand le groupe est habitué à la technique.
2. Sélectionner les messages écrits (mots clés - ne pas vouloir tout dire) et limiter les données chiffrées (pour faciliter la prise de note des définitions en début de séance).
3. Rester présent et disponible lors de la phase de restitution (individuelle et en groupe).

Quelques exemples de contenus pour appliquer la MIGG**Contenus « théoriques » :**

Physiologie, microbiologie, sémiologie, pathologie, pharmacologie, législation, etc.

Descriptions de procédures :

Pratique clinique, techniques de soins, manœuvres et gestes médicaux, etc.

Conclusion

La technique MIGG peut avantageusement remplacer un cours magistral classique. Elle s'adapte facilement aux contenus théoriques de différentes disciplines des sciences de la santé et peut donc être développée auprès de différents publics en formation initiale ou continue.

Références

- Marchand C, Gagnayre R, d'Ivernois J-F, Iguenane J, Chevrolet D. *Méthodes pédagogiques actives dans la formation des personnels de santé*, Département de Pédagogie des Sciences de la santé, Bobigny : UFR SMBH, Léonard de Vinci, Université Paris 13, 1999.
- Chevrolet D. *Méthodes directives et formation des adultes*, Paris : ESF, 1979.

La MIGG : méthode d'intégration par le groupe **Technique alternative au cours magistral**

Objectif : rendre l'étudiant actif pendant un cours magistral (apport de connaissances nouvelles)

Plan de l'exposé

Principe de la technique

Préparation des supports de cours

Consignes de départ

Début du cours

Développement du cours : 15 à 20 min

Restitution individuelle : 10 min

Mise en commun : 10 min

Synthèse

Conclusion

Références

Demeester A, Gagnayre R. 2005. Alternative au cours magistral : la MIGG. Méthode d'intégration guidée par le groupe. *Pédagogie médicale* 6, 61-62

Demeester A. 2008. Améliorer l'enseignement en grands groupes à la lumière de quelques principes de pédagogie active : penser à la méthode d'intégration guidée par le groupe. *Pédagogie médicale*, 9, 185-186

