

PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale



FORMATION **EXPERTE**

RENFORCER ET AFFIRMER SON LEADERSHIP
AUPRÈS DES ÉQUIPES SOIGNANTES

EXPERT INTERVENANT :

Jean-Luc STANISLAS

expert en management hospitalier et fondateur de Manager Santé



Distanciel
19 et 20 mar. 2025



Paris / Malakoff
15 et 16 oct. 2025

RENFORCER ET AFFIRMER SON LEADERSHIP AUPRÈS DES ÉQUIPES SOIGNANTES

 2 jours

 900 € TTC

 19-20/03/2025 - Distanciel
15-16/10/2025 - Paris / Malakoff

 Disponible en intra

OBJECTIFS

- Définir son profil managérial et son propre style de leadership (points forts, points faibles, axes à développer) : améliorer sa capacité à se positionner efficacement en tant que leader
- Se positionner en leader auprès de ses équipes et en manager-coach auprès de chaque personnel : renforcer son influence et son efficacité dans la gestion des équipes
- Renforcer son leadership d'équipe dans les contextes de conduite du changement, pilotage de projets et gestion des situations de crise : optimiser sa capacité à gérer des situations complexes et à conduire des projets
- Identifier des axes d'amélioration de ses pratiques professionnelles pour affirmer et développer son leadership auprès de ses équipes : améliorer continuellement ses compétences managériales

PROGRAMME

I. INTRODUCTION

- Appréhender la complexité de l'environnement hospitalier
- Développer sa posture de leadership bienveillante et agile pour renforcer la cohésion de ses équipes

II. DÉFINIR SON PROFIL MANAGÉRIAL ET SON STYLE DE LEADERSHIP

- Le leadership hospitalier : de quoi parle-t-on ?
- Atelier pratique : "World Café"
- Réaliser un autodiagnostic de son profil managérial et de son style de leadership
- Atelier pratique : exercice d'autodiagnostic

III. LE LEADERSHIP ET L'APPROCHE PSYCHO-DYNAMIQUE DES GROUPES

- Mettre en œuvre une stratégie d'accompagnement collective : le leader visionnaire stratégique
- Mettre en œuvre une stratégie d'accompagnement de la performance individuelle : le manager-coach
- Atelier pratique : s'appuyer sur une communication efficace
Atelier n°1 : méthodes agiles pour motiver ses équipes par la confiance
Atelier n°2 : techniques de communications managériales adaptées dans des contextes contraints

IV. RENFORCER SON LEADERSHIP D'ÉQUIPE DANS LE MANAGEMENT DES SITUATIONS COMPLEXES

- Accompagnement au changement dans un environnement VUCA
- Pilotage de projets dans un contexte difficile
- Gestion des situations de tension interpersonnelles ou de crise conjoncturelle
- Atelier pratique : développer sa confiance en soi et réduire son niveau de stress pour optimiser sa posture de leader
Atelier n°1 : techniques de communication pour fédérer et renforcer la dynamique des équipes dans un environnement contraint
Atelier n°2 : techniques comportementales pour renforcer sa "confiance en soi" et sa posture de leader dans des environnements hostiles

V. ÉVALUATION DE LA SESSION

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

Méthodes mobilisées :

- Apports théoriques
- Travail d'analyse et d'échange à partir des expériences des stagiaires et de l'expert-formateur
- Ateliers pratiques
- Séance de questions-réponses
- Evaluation pré-post formation

PROFIL DES INTERVENANTS

- Jean-Luc STANISLAS : expert en management hospitalier et fondateur de Manager Santé
- Expert membre du réseau Phosphoria

PUBLIC CONCERNÉ

- Cadres de santé, faisant fonction de cadres de santé et cadres apprenants
- Cadres supérieurs de santé, assistant(e)s de pôle
- Infirmier(e)s coordonnateur(trice)s
- Directeur(trice)s des soins

LES + PHOSPHORIA

- Outils digitaux interactifs pour maximiser l'engagement
- Micro Learning : modules Rapid Learning pour un apprentissage flexible et ciblé
- Évaluations personnalisées et tests de personnalités pour une meilleure connaissance de soi
- Approche pratique : ateliers et exercices d'autodiagnostic pour une application immédiate des compétences
- Expertise reconnue : formation animée par un hospitalier cadre de santé expert en management et leadership

BULLETIN D'INSCRIPTION

VALANT CONVENTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION CONTINUE

Merci de bien vouloir retourner ce document complété à formation@phosphoria-formation.fr



Organisme de formation spécialisé du secteur sanitaire et médico-social
Déclaration d'activité n° 1192 08550 92 (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État) ODP n°1502

Référence module : MOD_00514 : Renforcer et affirmer son leadership auprès des équipes soignantes

Tarif individuel : 900€	▼ Choisir votre session : Durée : 2 jours - 14h de 9h00 à 17h00	
Notre offre exclusive à la commande : pour 2 participants à la même formation -10% pour 3 participants à la même formation -25%	<input type="checkbox"/> 19-20/03/2025 - Distanciel	<input type="checkbox"/> 15-16/10/2025 - Paris / Malakoff

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

▼ Civilité <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	▼ Prénom :	▼ Nom :	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
► Fonction (Métier) :			
▼ N°RPPS	▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

▼ Civilité <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	▼ Prénom :	▼ Nom :	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
► Fonction (Métier) :			
▼ N°RPPS	▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

▼ Civilité <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	▼ Prénom :	▼ Nom :	▼ Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
► Fonction (Métier) :			
▼ N°RPPS	▼ Adresse e-mail (Obligatoire)	▼ Téléphone portable (Obligatoire)	
.....	

RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

Cocher cette case si la personne en charge du dossier et le participant sont la même personne

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom :	► Nom :
▼ Fonction (Métier) :		▼ Service ou Pôle d'appartenance :
<input type="checkbox"/> Directeur des affaires médicales <input type="checkbox"/> Directeurs des soins <input type="checkbox"/> Dir/Resp de la formation continue		<input type="checkbox"/> Dir/Resp des ressources humaines <input type="checkbox"/> Responsable administratif <input type="checkbox"/> Autre :
► Adresse e-mail (Obligatoire) :		► Téléphone (Obligatoire) :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

<input type="checkbox"/> Établissement	<input type="checkbox"/> Personne Physique
► Raison Sociale :	► Numéro de SIRET :
► Adresse (numéro, voie et complément) :	
► Code Postal :	► Ville :

SERVICE FACTURATION

Cocher si identique à l'adresse du service formation

► Prénom :	► Nom :	► E-mail :	► Téléphone :
▼ Frais d'inscription pris en charge par :	▼ Subrogation financière par :		
<input type="checkbox"/> L'Établissement <input type="checkbox"/> Participant	<input type="checkbox"/> ANFH <input type="checkbox"/> Autre OPCO	<input type="checkbox"/> Autre (préciser) :	
► Raison Sociale :	► Facturation sur Chorus Pro : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	► Si oui, N° d'engagement :	
► Adresse (numéro, voie et complément) :			
► Code Postal :	► Ville :	► E-mail :	

SIGNATURES ET CACHETS (Incluant les pages suivantes)

Fait à.....le.....	Fait à.....le.....
Le client	L'Entreprise Médicale

POURQUOI CHOISIR PHOSPHORIA

par L'Entreprise Médicale

Un savoir-faire pédagogique éprouvé depuis 26 ans

4000 professionnels de santé formés chaque année et plus de 200 formateurs experts santé

300 formations en management, organisation de soins, droits et responsabilités, qualité et gestion des risques, stratégie et performance

Membre du Groupe MNH, une priorité donnée à la santé physique et psychologique des soignants

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

CONTACT

Si besoin d'une assistance en rapport avec une situation de handicap contactez-nous :

par téléphone : 01 47 24 07 99 - par mail : formation@phosphoria-formation.fr

PARTICIPATION

Les prix hors taxe par participant sont indiqués sur le programme de chaque formation inter-entreprise. Les formations intra-entreprise font l'objet d'un devis.

Ce prix non soumis à TVA comprend :

la participation à la session de formation, rafraîchissements, boissons chaudes et viennoiseries (présentiel). Les déjeuners sont à la charge des stagiaires.

INSCRIPTION

Dès réception du bulletin d'inscription pour un ou plusieurs participants valant convention simplifiée de la formation continue, une confirmation vous sera adressée. Une convocation et un plan d'accès vous seront adressés ultérieurement.

Notre offre exclusive à la commande :

pour 2 participants à la même formation -10%

pour 3 participants à la même formation -25%

MODALITÉS DE PAIEMENT

Le règlement du prix de la formation a lieu à réception de facture. Celui-ci, en précisant toujours le numéro de facture, comptant et sans escompte, est effectué :

- par chèque à l'ordre de l'Entreprise Médicale
- ou

- par virement direct à l'ordre de : Société Générale, compte l'Entreprise Médicale – IBAN : FR76 3000 3033 9100 0200 2557 831 – BIC : SOGEFRPP

Tout paiement postérieur aux dates d'échéance prévues engendrera des pénalités de retard égales à 1,5 fois le taux d'intérêt légal en vigueur.

CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REPORT

La signature du bulletin d'inscription vaut bon de commande et signifie acceptation sans réserve des conditions de participation mentionnées ci-dessous.

Pour toute annulation dans les 20 jours intervenant avant le premier jour de formation : 50% du coût total de la formation est due.

Pour toute annulation intervenant 8 jours avant le premier jour de formation : 100% du coût total de la formation est due.

Toutefois, Phosphoria offre la possibilité à l'entreprise, avant le début du stage, de remplacer le stagiaire initialement inscrit par une autre personne ayant le même profil et les mêmes besoins en formation, et ce après accord de notre équipe pédagogique et sous condition de retour signé des conventions. Pour les formations intra-établissement : toutes annulations par l'établissement doit être confirmée par écrit, cette dernière entraînera la facturation des frais engagés sur présentation de justificatifs.

Report des formations : toute demande de report doit être formulée par écrit et reçue 4 semaines avant le 1^{er} jour de la formation.

Les reports d'inscription sur une autre session du même programme de formation jusqu'à la fin de l'année calendaire sont admis moyennant des frais supplémentaires forfaitaires de 95 €, sous réserve du règlement de la facture concernée.

Annulation des organisateurs : les organisateurs se réservent la possibilité d'annuler cette formation à tout moment et pour quelque raison que ce soit. Dans la mesure du possible, les stagiaires inscrits sont avertis par écrit. Seuls les frais d'inscription sont remboursés conformément à l'article L.6354-1 du Code du travail, y compris dans l'hypothèse d'une annulation due à un cas de force majeure survenu notamment le jour-même de la formation.

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Les présentes conditions définissent le cadre de collecte et de traitement des données personnelles par L'Entreprise Médicale lors de l'inscription aux formations. Les données requises sont essentielles à la gestion de l'inscription et à la communication relative aux formations.

L'utilisation des données se limite à ces fins, excluant toute cession à des tiers.

L'Entreprise Médicale garantit la confidentialité et la sécurité des données conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1976. Les participants disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, exerçable par demande écrite.

Pour toutes questions relatives à votre inscription,

merci de contacter l'équipe Administration des ventes : formation@phosphoria-formation.fr

