

FORMATION EXPERTE

ADAPTER SON MANAGEMENT AUX DIFFÉRENTES PERSONNALITÉS

EXPERTS INTERVENANTS:

Jean-Luc STANISLAS

Expert-consultant management, leadership, RPS



Distanciel 16 mars 2026



Distanciel 12 oct. 2026



ADAPTER SON MANAGEMENT AUX DIFFÉRENTES PERSONNALITÉS



1 jour



495 € TTC



16/03/2026 - Distanciel 12/10/2026 - Distanciel



Disponible en intra

OBJECTIFS

- Adapter son management en fonction des profils de ses collaborateurs: améliorer l'efficacité et la satisfaction des équipes hospitalières en tenant compte des différentes personnalités
- Découvrir et comprendre son propre profil : identifier ses forces et faiblesses en tant que manager de santé et développer une stratégie personnelle de développement
- Utiliser la méthode 4 colors® : apprendre à identifier les différents profils de collaborateurs dans un contexte hospitalier et adapter son comportement et sa communication en conséquence
- Renforcer la communication managériale : optimiser les interactions et les performances des équipes en adaptant ses actes managériaux et sa communication managériale aux situations rencontrées à l'hôpital
- Faire face aux jeux de pouvoir et à la manipulation : développer l'assertivité et ajuster ses pratiques managériales pour gérer les conflits et les manipulations spécifiques au milieu hospitalier

> PROGRAMME

I. DÉCOUVRIR LA MÉTHODE 4 COLORS®

- Comprendre ce qu'elle mesure et ne mesure pas dans le cadre de la gestion d'équipes hospitalières
- · Connaître les fondements de la méthode et leur application en milieu hospitalier

II. SAVOIR IDENTIFIER LES DIFFÉRENTS PROFILS

- Connaître les caractéristiques de chaque profil et leur manifestation dans un environnement de soins
- · Utiliser la boussole des couleurs pour identifier les profils des membres des équipes hospitalières

III. DÉCOUVRIR SON PROFIL

- · Comprendre son propre profil en tant que manager de santé
- Repérer ses forces et ses faiblesses en tant que manager par rapport
 à son profil, et comment elles influencent la gestion des équipes hospitalières

IV. SAVOIR ADAPTER SON COMPORTEMENT À CHAQUE PROFIL

- Savoir comment communiquer efficacement avec chaque profil dans le contexte des soins de santé
- Connaître la compatibilité et l'incompatibilité entre chaque profil pour mieux gérer les dynamiques d'équipe au sein des services

V. RENFORCER SON ASSERTIVITÉ POUR FAIRE FACE AUX JEUX DE POUVOIR ET À LA MANIPULATION

- · Adapter son style de management aux situations de pouvoir et de manipulation spécifiques au milieu hospitalier
- Élargir et ajuster ses pratiques managériales pour mieux répondre aux défis de la gestion d'équipes

VI. ÉVALUATION DE LA SESSION

LES + PHOSPHORIA

- · Outils digitaux interactifs pour maximiser l'engagement
- · 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
- ullet Expertise reconnue : formation animée par un expert en management et communication
- · Tests d'auto-diagnostic : DISC, 4Colors

MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- · 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-consultant management, leadership, RPS

> PUBLIC CONCERNÉ

- Professionnels de santé en situation de management
- · Médecins, cadres, pharmaciens

BULLETIN D'INSCRIPTION VALANT CONVENTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION CONTINUE

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

		D	éclaratio				ation spécia 0 92 (cet en						I t) ODPC n°1502	
	Ré	férenc	e mod	lule :	MOD	_00533	: Adapte	r sor	n Manag	gement	aux D	iffére	ntes Person	nalités
Tarif individ	duel: 495 €			▼ Choisir votre session :										
Notre offre exclusive à la commande :						Durée : 1 jour - de 9h00 à 17h00								
pour 2 participants à la même formation -10% pour 3 participants à la même formation -25%						☐ 16/03/2026 - Distar				iciel			☐ 12/10/20 	026 - Distanciel
					RENS	EIGNEM	ENTS CO	NCE	RNANT	LE PAR	TICIPA	NT 1		
Civilité:	□Mme	□Mr	□ Dr.	□ Pr.	► P	rénom :					Nom:			
Fonction (Métier) :														
v Adresse e-mail (Obligatoire)								▼ Télépl	none po	rtable ((Obligatoire)			
			ı	ļ		NSEIGNEMENTS CONCERNAN				LE PAR	ΓΙCΙΡΑ	NT 2		
Civilité :	□Mme	□Mr	□ Dr.	☐ Pr.	► P	rénom :					Nom:			
Fonction														
Adresse	e-mail (Ob	ligatoire	•)							▼ Télépl	none po	rtable ((Obligatoire)	
							ENTS CO	NCE	RNANT			NT 3		
Civilité :	□Mme	□Mr	□ Dr.	☐ Pr.	▶ P	rénom :					Nom:			
Fonction														
• Adresse	e-mail (Ob	oligatoire	•)							▼ Télépi	none po	rtable ((Obligatoire)	
handicap	'assistance) :	e si situat	ion de	□No	n		☐ Oui, non	n du p	articipant	concerné				
RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER														
			F	RENSI	EIGNE	MENTS	DE LA P	ERSO	ONNE E			DOS	SIER	
										N CHAR	GE DL		SIER nême personne	
► Civilité :	□Mme	□ Mr	Coche				ne en char			N CHAR	GE DL	ont la m		
Civilité:			Coche	r cette		i la person	ne en char	rge du	ı dossier e	N CHAR	GE DU ipant so ► No	ont la m		
Fonction Directe	(Métier) : ur des affa	□ Mr	□ Dr.	r cette		i la person	rne en char	rge du	Pôle d'ap	N CHAR It le partic partenance urces hum	GE DU ipant so No	ont la m		
Fonction Directe	(Métier) :	☐ Mr	Coche	r cette		i la person	v Servi	ice ou	dossier e	N CHAR t le partic partenanc urces hum nistratif	GE DU ipant so No	ont la m		
Fonction Directe	ur des affa urs des soi p de la forr	□ Mr nires méd ins mation co	Coche	r cette		i la person	v Servi	ice ou	Pôle d'ap	N CHAR t le partic partenanc urces hum nistratif	GE DU ipant so No ce: aines	m:		
Fonction Directe Directe Dir/Res	ur des affa urs des soi p de la forr	□ Mr nires méd ins mation co	Coche	r cette		i la person	v Servi	ice ou	Pôle d'ap	N CHAR t le partic partenanc urces hum nistratif	GE DU ipant so No ce: aines	m:	nême personne	
Fonction Directe Directe Dir/Res	ur des affa urs des soi p de la forr	□ Mr nires méd ins mation co	Coche	r cette	case si	i la person ▶ Prénon	v Servi	ice ou Responsatire:	Pôle d'ap des resso able admi	Partenance opartenance humanistratif	GE DU ipant so No ce: aines	m:	nême personne	
Fonction Directe Directe Dir/Res	ur des affa urs des soi p de la forr	□ Mr ires méd ins mation co	Coche	r cette	case si	i la person ▶ Prénon	v Servi	ice ou Responsatire:	Pôle d'ap des resso able admi	Partenance opartenance humanistratif	GE DU ipant so No ce: aines	m: me portal	nême personne	
Fonction Directe Directe Dir/Res	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob	□ Mr ires méd ins mation co	Coche	r cette	case si	i la person ▶ Prénon	v Servi	ice ou Responsatire:	Pôle d'ap des ressor able admir	Partenance opartenance humanistratif	GE DU ipant so No ce: aines	e portal	nême personne	
Pronction Directe Directe Dir/Res Adresse	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob	□ Mr ires méd ins mation co	Coche	r cette	case si	i la person ▶ Prénon	v Servi	ice ou Responsatire:	Pôle d'ap des ressor able admir	N CHAR t le partic partenanc urces hum nistratif v Té	GE DU ipant so No ce: aines	e portal	nême personne	
Pronction Directe Directe Dir/Res Adresse	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob	ires méd ins mation co oligatoire	Coche	r cette	case si	i la person ▶ Prénon	v Servi	ice ou Responsatire:	Pôle d'ap des ressor able admir	N CHAR t le partic partenanc urces hum nistratif v Té	GE DU ipant so No ce: aines	e portal	nême personne	
Fonction Directe Directe Dir/Res Adresse	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale :	ires méd ins mation co oligatoire	Coche	Pr.	case si	i la person ▶ Prénon	v Servi	ice ou Responsatire:	Pôle d'ap des ressor able admir	N CHAR t le partic partenanc urces hum nistratif v Té	GE DU ipant so No ce: aines	e portal	nême personne	
Pronction Directe Directe Dir/Res Adresse	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale :	ires méd ins mation co oligatoire	Coche	Pr.	RENSE of	Prénom ► Prénom	v Servi Dir/ Res Aut	ice ou /Resp sponsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin	Partenancurces humistratif V Té L'ÉTABL Numéro d	GE DU ipant so P No ce: aines Eléphon LISSEM	e portal	nême personne	
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse ▼ Raison S ► Adresse ► Code Pos	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale :	ires méd ins mation co oligatoire	Coche	Pr.	RENSE at	Prénom ► Prénom	v Servi	ice ou /Resp sponsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin	partenancurces humistratif v Té L'ÉTABL Numéro d TION service fo	GE DU ipant so P No ce: aines Riéphon ISSEN e SIRET	e portal	nême personne	
▼ Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res ▼ Adresse ▼ Raison S ► Adresse ► Code Pos ► Prénom :	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale : (numéro, v stal :	ires méd ins mation co oligatoire	Coche	Pr.	RENSE of the second sec	Prénom ► Prénom ■ Cocher s	v Servi Dir/ Res Aut ENTS CO	ice ou /Resp sponsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin	partenancurces humistratif v Té L'ÉTABL Numéro d TION service fo	GE DU ipant so P No ce: aines sléphon ISSEM e SIRET	e portal	ble (Obligatoire	
r Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res r Adresse r Raison S - Adresse - Code Pos - Prénom : - Facturati	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale : (numéro, v stal :	ires médins mation colligatoire	Coche	Pr.	RENSE of the second sec	Prénom ► Prénom	v Servi Dir/ Res Aut ENTS CO	ice ou /Resp sponsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin	partenancurces humistratif v Té L'ÉTABL Numéro d TION service fo	GE DU ipant so P No ce: aines sléphon ISSEM e SIRET	e portal	ble (Obligatoire	
r Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res r Adresse r Raison S Adresse Code Pos Prénom: Facturati N° d'enga	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale : (numéro, v stal : ion par : agement e	ires médins mation coligatoire	Cochec Dr.	Pr. Pr. Seemen	RENSE of the second sec	Prénom ► Prénom ■ Cocher s	v Servi Dir/ Res Aut ENTS CO	ice ou /Resp sponsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin	partenancurces humistratif v Té L'ÉTABL Numéro d TION service fo	GE DU ipant so P No ce: aines sléphon ISSEM e SIRET	e portal	ble (Obligatoire	
r Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res r Adresse r Adresse ► Adresse ► Code Pos ► Prénom : ► Facturati ► N° d'eng. ► Adresse	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale : (numéro, v stal :	ires médins mation coligatoire	Cochec Dr.	Fr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. P	RENSE of Ville:	Prénom ► Prénom ■ Cocher s	v Servi Dir/ Res Aut ENTS CO	ice ou /Resp sponsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin	Partenancurces humistratif v Té L'ÉTABL Numéro d TION service fo	GE DU ipant so ipant	e portal IENT Portal Choru	ble (Obligatoire	
r Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res r Adresse r Raison S Adresse Code Pos Prénom: Facturati N° d'enga	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale : (numéro, v stal :	ires médins mation coligatoire	Coche	Fr. Pr. Fr. Seement): Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr	RENSE of t	Prénom □ Prénom □ Cocher s □ Cocher s	v Servi Dir/ Res Aut ENTS CO SERVICE ii identique	Responsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin	N CHAR It le partic I partenancurces hum Inistratif I Té I Té	GE DU ipant so No ce : aines sléphon ISSEM e SIRET rmation E-mai	e portal IENT Portal Choru	ble (Obligatoire	
r Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res r Adresse r Adresse ► Adresse ► Code Pos ► Prénom : ► Facturati ► N° d'eng. ► Adresse	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale : (numéro, v stal :	ires médins mation coligatoire	Coche	Fr. Pr. Fr. Seement): Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr	RENSE of t	Prénom □ Prénom □ Cocher s □ Cocher s	v Servi Dir/ Res Aut ENTS CO	Responsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin	N CHAR It le partic I partenancurces hum Inistratif I Té I Té	GE DU ipant so No ce : aines sléphon ISSEM e SIRET rmation E-mai	e portal IENT Portal Choru	ble (Obligatoire	
r Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res r Adresse r Adresse Code Pos Prénom: Facturati N° d'enge Adresse Code Pos	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale : (numéro, v stal :	ires médins mation coligatoire	Coche	Fr. Pr. Fr. Seement): Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr	RENSE of t	Prénom □ Prénom □ Cocher s □ Cocher s	v Servi Dir/ Res Aut ENTS CO SERVICE ii identique	Responsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin RNANT V CTURAT dresse du	N CHAR It le partic I partenancurces hum Inistratif I Té I Té	GE DU ipant so No ce : aines sléphon ISSEM e SIRET rmation E-mai	e portal IENT Portal Choru hone:	ble (Obligatoire	
r Fonction □ Directe □ Directe □ Dir/Res r Adresse r Adresse ► Adresse ► Code Pos ► Prénom : ► Facturati ► N° d'eng. ► Adresse	ur des affa urs des soi p de la forr e-mail (Ob ociale : (numéro, v stal :	ires médins mation coligatoire	Coche	Fr. Pr. Fr. Seement): Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr. Pr	RENSE of t	Prénom □ Prénom □ Cocher s □ Cocher s	v Servi Dir/ Res Aut ENTS CO SERVICE ii identique	Responsatre:	Pôle d'ap des ressou able admin RNANT V CTURAT dresse du	N CHAR It le partic partenancurces hum nistratif T Té L'ÉTABL Numéro d ION service fo	GE DU ipant so No ce : aines sléphon ISSEM e SIRET rmation E-mai	e portal IENT Portal Choru hone:	ble (Obligatoire	

L'Entreprise Médicale

Le client

POURQUOI CHOISIR

PHOSPHORI. par L'Entreprise Médicale

30 ans d'expertise & plus de 200 formations dédiées aux professionnels de santé

Phosphoria renouvelle chaque année son offre de plus de 200 modules dédiés à la transformation du secteur santé. Un savoir-faire construit aux côtés des établissements de santé, structures médico-sociales et collectivités locales.

Une **expérience de formation** éprouvée et mesurée

Avec 3 500 apprenants formés par an et un taux de satisfaction supérieur à 90 %, Phosphoria s'inscrit durablement comme un partenaire fiable et reconnu.

Des formations animées par des experts reconnus du terrain

Nos formations sont dispensées par plus de 180 formateurs actifs, professionnels médicaux et non médicaux (coach en management, experts en stratégie...), garantissant une expertise rigoureuse et immédiatement opérationnelle.

Une offre flexible pensée et adaptée aux contraintes des professionnels de santé

Nous proposons des formats inter et intra-établissement, sur-mesure et au catalogue, distanciel et présentiel, tous adaptés aux impératifs d'organisation et de continuité de service des établissements publics et privés.

Un ancrage renforcé par le groupe Eduform'Action

En intégrant un groupe accompagnant plus de 60 000 apprenants par an et fort de de 5 domaines d'expertise en France métropolitaine et dans les territoires ultra-marins, Phosphoria bénéficie de ressources élargies et d'une solidité renforcée.

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. Toute annulation doit être notifiée par écrit. Les frais suivants s'appliquent :

- Annulation entre 20 et 8 jours ouvrables avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 50 % du prix total.
- Annulation moins de 8 jours ouvrable avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 100 % du prix total.

Les frais d'annulation ne sont pas remboursables par les organismes financeurs.

Report par le client : Les demandes de report doivent être reçues au moins 4 semaines avant le début de la Formation. La nouvelle date doit être fixée dans l'année en cours, en accord avec L'ENTREPRISE MEDICALE.

Report par L'ENTREPRISE MEDICALE : En cas de force majeure, maladie ou indisponibilité d'un formateur, L'ENTREPRISE MEDICALE se réserve le droit de reporter la Formation et en informera le Client dès que possible.

Abandon ou absence : Tout abandon ou absence, même justifié, ne donne lieu à aucun remboursement ni réduction du coût 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,

 $merci \ de \ contacter \ l'\'equipe \ Administration \ des \ ventes : formation @phosphoria-formation.fr$

