PHOSPHORIA

N° 1502
odpc
Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC
Retrouvez toute l'offre du DPC sur www.mondpc.fr

Positionnement du Cadre de santé et courage managérial

Objectifs

- Positionnement des Cadres de santé dans les actes et dans les paroles
- Positionnement vis-à-vis des équipes, de la Direction des autres partenaires
- Délégation et responsabilité de l'encadrement
- Stratégie de communication et de transmission des informations difficiles à mettre en œuvre
- Gestion des conflits dans les relations interpersonnelles

Modalités pédagogiques

- **Méthodes mobilisées :**
  - Apports théoriques
  - Travail d'analyse et d'échange à partir des expériences des stagiaires et de l'expert-formateur (échanges de points de vue, retours d'expérience...)
  - Mises en situation et jeux de rôles
  - Séance de questions-réponses
- **Évaluation et suivi :**
  - En début de formation : test d'auto positionnement (questionnaire en ligne en amont de la session) et tour de table (identification des attentes des stagiaires)
  - À l'issue de la formation : évaluation des acquis des stagiaires, évaluation de la formation et remise d'un certificat de réalisation

Programme résumé

Journée 1 – matin

I. POSITIONNEMENT DU CADRE DE SANTE : DES PAROLES AUX ACTES

1. Le positionnement des Cadres de Santé
2. Des paroles et des actes : quelles stratégies adopter dans des situations concrètes ?
   - *Atelier pratique de co-développement*

Journée 1 – après midi

II. QUEL POSITIONNEMENT DU CADRE DE SANTE AUPRES DES ACTEURS

1. Le positionnement hiérarchique et fonctionnel
2. Mises en situations pratiques

III. LA DELEGATION ET LA PRISE DE RESPONSABILITE DU CADRE DE SANTE

1. La délégation : atouts et limites (exposé court)
2. Situations de délégation : quelles méthodes et style manageriel
3. La responsabilité du Cadre de Santé : intérêts et limites
4. Exercices de mise en œuvre du champ responsabilité des Cadres au quotidien
   - *Atelier pratique de co-développement*

Journée 2 – matin

IV. SAVOIR INFORMER ET ADAPTER SA COMMUNICATION DANS LES SITUATIONS DIFFICILES

1. Rappel sur les méthodes de communication et d'information (exposé court)
2. Stratégies efficaces pour transmettre des informations auprès des équipes
3. Communiquer dans les situations difficiles : quel positionnement du Cadre ?
   - *Mises en situations pratiques (simulations)*

Journée 2 – après midi

V. GESTION DES CONFLITS INTERPERSONNELS ET MEDIATION

1. Les sources du conflit interpersonnel : facteurs, types, stratégies d'actions (exposé court)
2. Les techniques de communication pour apaiser les tensions et résoudre les conflits
3. Les attitudes adaptées en intelligence émotionnelle pour faire face à la pression
   - *Mises en situations pratiques*

VI. ÉVALUATION DE LA SESSION

Durée : 2 jours

Dates : Mardi 17 et mercredi 18 octobre 2023

Lieu : Espace Cléry
17, rue de Cléry
75002 Paris

ou Espace Vinci
25, rue des Jeûneurs
75002 Paris

Tarifs :

1er inscrit	1065 €
Par inscrit supplémentaire du même établissement	965 €

Public concerné :

- Cadres de santé,Faisant fonction de Cadres de santé et Cadres apprenants
- Cadres Supérieurs de santé, Assistants de Pôle
- Cadres experts
- Infirmier(e)s Coordonnateur(trice)s
- Directeur(trice)s des Soins

Pré-requis :

- Cette formation ne nécessite pas de prérequis.

Informations sur l'accessibilité

- Accessibilité aux personnes en situation de handicap.
  En cas de besoin d'assistance, nous contacter à l'adresse c.dudit@phosphoria-formation.fr

Expert(s)-intervenant(s) :

- **Jean-Luc STANISLAS**
  Ancien Cadre Supérieur de pôle en établissement public de santé, Expert-Consultant en Management et en Leadership, Membre expert de la Haute Autorité de Santé (HAS) - Programme PACTE "Leadership", Master Santé (Université Paris Dauphine PSL),
  Fondateur de la plateforme média digitale d'influence et de référence ManagerSante.com®, Directeur de l'ouvrage collectif : "Innovations & management des structures de santé en France" (2021)

© Phosphoria - reproduction interdite - www.phosphoria-formation.fr

BAC DE TRI

Bulletin d'inscription

(tous les champs sont obligatoires - écrire lisiblement)

Bulletin d'inscription à adresser à :	Sessions présentielles ou distancielles :	
L'ENTREPRISE MÉDICALE - DÉPARTEMENT FORMATION 1, rue Augustine Variot - 92240 Malakoff mail : formation@phosphoria-formation.fr	**Positionnement du Cadre de santé et courage managérial**	
Organisme de formation spécialisé dans les secteurs sanitaire et médico-social Déclaration d'activité n° 1192 08550 92 (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État) ODPC n°1502	**session de formation :**	• Mardi 17 et mercredi 18 octobre 2023

Lieu : Espace Cléry - 17 rue de Cléry - 75002 Paris **ou** Espace Vinci - 25 rue des Jeûneurs - 75002 Paris **Horaires :** 9h00 - 17h00

Renseignements concernant les participants

PARTICIPANT 1

▼ Nom	▼ Prénom	▼ Catégorie professionnelle (cocher la case)			
.....	.....	☐ Médecin	☐ Sage-femme	☐ Psychologue	☐ Administratif
.....	.....	☐ Pharmacien	☐ Paramédical	☐ Assistante Sociale	☐ Autre
▼ Fonction ou spécialité	**▼ Service ou pôle d'appartenance**	**▼ Adresse mail du participant**			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
☐N°ADELI ou ☐N°RPPS	**▼ Besoin d'assistance si situation de handicap :**	**Choisissez votre session 2023 (cocher la date en précisant votre modalité de participation "P" pour présentielle ou "D" pour distancielle)**	☐ **17-18/10/2023 :**	☐ **P**	☐ **D**
.....	☐ Cocher la case				
.....					

PARTICIPANT 2

▼ Nom	▼ Prénom	▼ Catégorie professionnelle (cocher la case)			
.....	.....	☐ Médecin	☐ Sage-femme	☐ Psychologue	☐ Administratif
.....	.....	☐ Pharmacien	☐ Paramédical	☐ Assistante Sociale	☐ Autre
▼ Fonction ou spécialité	**▼ Service ou pôle d'appartenance**	**▼ Adresse mail du participant**			
.....	.....	.....			
.....	.....	.....			
☐N°ADELI ou ☐N°RPPS	**▼ Besoin d'assistance si situation de handicap :**	**Choisissez votre session 2023 (cocher la date en précisant votre modalité de participation "P" pour présentielle ou "D" pour distancielle)**	☐ **17-18/10/2023 :**	☐ **P**	☐ **D**
.....	☐ Cocher la case				
.....					

Renseignements concernant l'établissement

▼ Nom de l'établissement	▼ Type d'établissement (cocher la case)		
.....	☐ CHU - CHRU	☐ Privé lucratif	☐ Conseil Départemental
.....	☐ CH	☐ Service de Santé au Travail	☐ DDCSPP/DRJSCS
.....	☐ EPSM - CHS	☐ EHPAD	☐ Assurance maladie
.....	☐ CLCC	☐ ESSMS (hors EHPAD)	☐ Autre (préciser) :
	☐ Privé non lucratif (hors CLCC)	☐ ARS	.....
▼ Adresse postale complète du Service de la Formation Continue	**▼ Adresse mail du Service de la Formation Continue (envoi des conventions, convocations, attestations, factures)**		
.....	.....		
.....	.....		
.....	.....		

Règlement

▼ Frais d'inscription pris en charge par (cocher la case)

☐ Budget Formation de l'Établissement	☐ ANFH	☐ ANDPC
☐ Participant	☐ Autre OPCO	☐ Autre (préciser) : .....

▼ Règlement

☐ Ci-joint un chèque de .....€ à l'ordre de L'Entreprise Médicale. ☐ Virement bancaire

Votre inscription ne sera considérée comme définitive qu'après réception de votre bulletin d'inscription revêtu de la signature et du cachet de votre établissement. La signature de ce bulletin d'inscription vaut bon de commande et signifie acceptation sans réserve des conditions de participation mentionnées dans la rubrique "Informations pratiques - CGV - Règlement Intérieur".

Signature et cachet

Fait à ..... le .....