



GESTION DE SITUATIONS MANAGERIALES : GESTION DE CONFLITS EN ATELIERS DE SIMULATION (AXE 2)

2025

Public visé : Tout professionnel de santé sur un poste d'encadrement (Cadre de Santé, Faisant Fonction de Cadre de Santé, encadrant-manager d'équipe(s), ...)

Pré-requis : Avoir participé, si possible, à la première journée de formation consacrée à la gestion de situations managériales (Axe 1)

OBJECTIFS

- Développer ses compétences managériales dans différentes situations de conflits
- Savoir appréhender des situations de conflits complexes
- Analyser la posture à adopter dans chaque situation
- Auto-évaluer sa prise de décision dans un contexte spécifique
- Trouver des axes d'amélioration pour sa propre pratique

METHODES PEDAGOGIQUES

- Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement des participants à la formation
- Mise en situation en salle de simulation avec salle de débriefing :
 - Briefing : présentation d'un scénario de conflit (cadre de la séance, objectifs, contexte)
 - Mise en situation de gestion d'une situation de conflit par un participant et un formateur, dans une salle de simulation
 - Analyse de la pratique de la gestion de conflit simulée lors du débriefing
- Groupe limité à 8 participants/session, en présentiel

MODALITES ET DELAIS D'ACCES

- Accès après validation de l'inscription par la formatrice responsable de la formation
- Accès conditionné à la réponse au questionnaire d'entrée en formation (recueil des attentes de la formation et test de positionnement)
- Délai d'accès : trois semaines entre la fin de l'inscription à la formation et l'entrée en formation

CONTENU

- Principes du conflit et de sa gestion, en fonction des situations
- Situations de conflits (4 mises en situation sur la journée de formation) :
 - Conflit entre membre de l'équipe
 - Conflit entres pairs
 - Conflit interprofessionnel
 - Conflit avec un usager

MODALITES D'EVALUATION

- **Pour les acquis des participants :** une évaluation est réalisée et régulée lors de la journée de formation, puis en distanciel en asynchrone à 3 mois
- **Pour la satisfaction des participants :** une évaluation est réalisée en fin de la formation, puis en distanciel à 3 mois ; évaluations communiquées au commanditaire
- **Pour la validation :** la validation de la formation est assujettie à une obligation d'assiduité du participant à la journée de formation
- Une attestation de formation est délivrée en fin de formation

INTERVENANTS

- Cadres supérieurs de santé formatrices à l'IFCS
- Psychologues

INDICATEURS DE RESULTATS 2024

Taux de réponses : 100%

Nombre de participants en 2024 : 6

Taux de satisfaction globale : 100%

DURÉE

1 journée

MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Formulaire d'inscription ci-après

Clôture des inscriptions le 31 octobre 2025

La liste des participant(e)s retenu(e)s pour la formation sera constituée au fur et à mesure de la réception des inscriptions

DATE DE LA FORMATION

26 novembre 2025

TARIFS

Frais de formation :

340 € par participant

LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

PLUS D'INFORMATIONS

<https://www.chu-tours.fr/ecoles-du-chru-de-tours/cadre-de-sante/>

CONTACT

02 47 47 59 36

secretariat.ifcs@chu-tours.fr



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**GESTION DE SITUATIONS MANAGERIALES :
GESTION DES CONFLITS EN ATELIERS DE SIMULATION (AXE 2)
LE 26 NOVEMBRE 2025**

2025

MADAME

MONSIEUR

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)

Adresse :

Téléphone :

Mail :

COORDONNEES PROFESSIONNELLES

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Téléphone :

Service actuel :

Fonction exercée :

CORRESPONDANT FORMATION CONTINUE

Nom du correspondant :

Qualité :

Téléphone :

Mail :

Téléphone professionnel :

Mail professionnel :

FICHE DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FORMATIONS CONTINUES EDITION 2025

(A COMPLETER OBLIGATOIREMENT)

Prise en charge financière par :

- Votre employeur (Joindre l'attestation de prise en charge)
- Vous-même (Compléter l'engagement de financement personnel ci-dessous)
- Autres

ENGAGEMENT DE FINANCEMENT PERSONNEL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur
m'engage sur l'honneur à régler les frais de la formation..... qui
se tiendra du au 2025, d'un montant de €, à l'Institut de Formation
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à, le

Signature