



PRISE DE POSTE DE CADRE DE SANTE : ANALYSER VOTRE EXPERIENCE

FICHE 5

Public visé : Cadres de santé paramédicaux en exercice depuis un an

Pré-requis : Diplôme de cadre de santé obtenu à l'IFCS de Tours (**Promotion 2022-2023**)

OBJECTIFS

- Prendre du recul sur sa prise de poste
- Potentialiser les apports de la formation au service de l'exercice professionnel
- Poursuivre l'alternance intégrative
- Cultiver son réseau professionnel

METHODES PEDAGOGIQUES

- Modalités pédagogiques ancrées dans une démarche active basée sur l'engagement des participants à la formation
- Echanges et partage d'expériences, analyse de situations de management ou de pédagogie
- En présentiel

MODALITES ET DELAI D'ACCES

- 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 clôture des inscriptions et le début de la formation

CONTENU

- Partage et analyse des retours d'expérience
- Contenu adapté aux attentes recueillies dans le questionnaire d'entrée en formation

MODALITES D'EVALUATION

- **Concernant les acquis des participants :** un test d'auto-positionnement en amont de la formation, évaluation en fin de journée et à 3 mois
- **Concernant la satisfaction des participants :** une évaluation à la fin de journée, puis à 3 mois
- Une attestation de formation délivrée en fin de formation

INTERVENANTS

- Cadre supérieur de santé paramédical formateur à l'IFCS
- Psychosociologue, coach ou intervenant extérieur qualifié

INDICATEURS DE RESULTATS - Formation 2022 (9 participants)

Niveau de recommandation de cette formation : 9,5 / 10

Niveau de satisfaction global : 8,5 / 10

DURÉE

1 journée

MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Inscription via le formulaire ci-après

Clôture des inscriptions le 20 septembre 2024

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

DATES DE LA FORMATION

18 octobre 2024

TARIFS

Frais de formation

290 € par participant

LIEU DE FORMATION

Ecoles du CHRU de Tours

CONTACT

02 47 47 59 36

secretariat.ifcs@chu-tours.fr

PLUS D'INFORMATIONS

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



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRISE DE POSTE DE CADRE DE SANTE : ANALYSER VOTRE EXPERIENCE

FICHE 5

LE 18 OCTOBRE 2024

MADAME <input type="checkbox"/>	MONSIEUR <input type="checkbox"/>
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 2024

(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 2024, d'un montant de€, à l'Institut de Formation
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à, le

Signature

