



INSTITUT DE FORMATION DES CADRES DE SANTÉ DU CHRU DE TOURS

PRISE DE POSTE DE CADRE DE SANTE : ANALYSER VOTRE EXPERIENCE

2026

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 2024-2025**)

OBJECTIFS

- Prendre du recul sur sa prise de poste
- Potentialiser les apports de la formation au service de l'exercice professionnel
- Cultiver son réseau professionnel
- Identifier les compétences acquises

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 pratiques de management ou de pédagogie
- En présentiel – Groupe de 6 à 12 participants

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
- Analyse de pratiques
- Contenu adapté aux attentes recueillies dans le questionnaire d'entrée en formation
- Gestion des émotions

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 2025 – 10 participants

Taux de réponse : 100 %

Niveau de satisfaction global : 4/5

DURÉE

1 journée

MODALITÉ ET CLÔTURE DES INSCRIPTIONS

Inscription via le formulaire ci-après

Clôture des inscriptions le 01 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

Le 08 octobre 2026

TARIFS 2026

Frais de formation : 320 €

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 87 00

n.babinot@chu-tours.fr



INSTITUT DE FORMATION DES CADRES DE SANTÉ DU CHRU DE TOURS

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

PRISE DE POSTE DE CADRE DE SANTE : ANALYSER VOTRE EXPERIENCE

LE 08 OCTOBRE 2026 ☐

MADAME ☐

MONSIEUR ☐

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

COORDONNEES PERSONNELLES (SOUHAITEES)

Adresse :

Téléphone :

Mail :

COORDONNEES PROFESSIONNELLES

Nom de l'employeur :

N° SIRET :

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 2026

(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 le2026, d'un montant de€, à l'Institut de Formation
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à, le

Signature

