



ANALYSE DE PRATIQUES PROFESSIONNELLES MANAGERIALES

2026

Public visé : Cadres de santé paramédicaux

Pré-requis : - Démarche volontaire inscrite dans un projet de la DS et/ou d'encadrement supérieur

- S'engager à participer à toutes les séances programmées
- S'engager à respecter le cadre défini, commun à toutes les pratiques professionnelles et validé à chaque séance : participation à toutes les séances et respect des horaires, règles de fonctionnement du groupe notamment confidentialité, non jugement, respect de l'autre, empathie

OBJECTIFS

Analyser une situation managériale professionnelle vécue

- Développer la démarche réflexive entre pairs
- Développer les compétences techniques, relationnelles et comportementales du cadre de santé à agir dans de nouvelles situations

METHODES PEDAGOGIQUES

- Groupe de 6 à 8 participants maximum
- 6 à 8 séances d'analyse de pratiques professionnelles (nombre de séances fixé au prorata du nombre de participants afin que chaque participant puisse présenter une situation managériale à analyser)
- Groupe de minimum 6 participants

MODALITES D'ACCES A LA FORMATION

- Accès après validation de l'inscription par la direction des soins/l'encadrement supérieur de l'établissement pour les groupes intra-établissement
- Accès conditionné à la réponse au questionnaire d'entrée en formation (recueil des attentes de la formation et test de positionnement)
- Délai accès pour les inscriptions individuelles : 3 semaines entre la clôture des inscriptions et le début de la formation

CONTENU

- Méthode d'analyse de pratiques professionnelles
- Mises en situation des participants

MODALITES D'EVALUATION

- **Concernant les acquis des participants :** un test d'auto-positionnement en amont de la formation, évaluation en fin de chaque session et à 3 mois
- **Concernant la satisfaction des participants :** une évaluation à la fin de chaque session, puis à 3 mois
- Attestation de formation délivrée à la fin des séances d'analyse des pratiques

INTERVENANTS

- Intervention en binôme : cadres supérieurs paramédicaux, formateurs IFCS et cadres supérieurs paramédicaux ou directeurs des soins

INDICATEURS DE RESULTATS

Formation 2025 : 16 participants
Niveau global de satisfaction : 4,85/5

DURÉE

Séances de 2.5 heures excepté la première et la dernière (une demi-journée) planifiées sur une année

MODALITÉ D'INSCRIPTION

Renseigner le formulaire d'inscription
Clôture des inscriptions le 20 Août 2026 pour le groupe à l'IFCS

Possibilité de réaliser cette intervention en intra sur site (contacter l'IFCS). Les frais de déplacement sont en sus du tarif par participant.

DATES DE LA FORMATION

entre Septembre 2026 et Mars 2027 à préciser en fonction du nombre de participants.

En intra-établissement : dates à déterminer à raison d'une séance par mois environ hors période estivale.

TARIFS 2026

Frais de formation :

1200 € par participant pour 8 séances

LIEU DE FORMATION

IFCS -Ecoles du CHRU de Tours
ou en intra établissement

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



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ANALYSE DE PRATIQUES PROFESSIONNELLES MANAGERIALES

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 du au 2026, d'un montant de.....€, à l'Institut de Formation
des Cadres de Santé du CHRU de Tours.

Fait à, le

Signature

