



# FORMATION **EXPERTE**

RENFORCER ET AFFIRMER SON LEADERSHIP AUPRÈS DES ÉQUIPES SOIGNANTES

EXPERTS INTERVENANTS :

Jean-Luc STANISLAS

Expert-consultant management, leadership, RPS

Certifié en simulation en santé

Membre expert HAS – Conférencier

Fondateur de ManagerSante.com®



Distanciel  
9 et 10 fév. 2026



Boulogne-Billancourt (92)  
2 et 3 juil. 2026

# RENFORCER ET AFFIRMER SON LEADERSHIP AUPRÈS DES ÉQUIPES SOIGNANTES



2 jours



990 € TTC



09-10/02/2026 - Distanciel  
02-03/07/2026 - Boulogne-Billancourt (92)



Disponible en intra

## > OBJECTIFS

- Identifier son profil managérial et son style de leadership, afin d'affirmer sa posture auprès des équipes soignantes
- Adopter une posture de leader communicant, en utilisant les codes de la prise de parole en public pour accroître leur impact
- Mobiliser des techniques d'expression orale et corporelle, pour convaincre, fédérer et apaiser dans des contextes sensibles
- Structurer un message clair, mobilisateur et adapté à son auditoire, dans des situations professionnelles variées (réunions, désaccords, discours, accompagnement du changement)
- Renforcer la cohésion d'équipe en s'appuyant sur une communication managériale agile et une présence affirmée dans les moments clés

## > PROGRAMME

### I. AFFIRMER SON LEADERSHIP MANAGÉRIAL

- Analyser les enjeux du leadership dans l'environnement hospitalier
  - Identifier les défis actuels des cadres et managers de santé
  - Adapter sa posture managériale à des contextes changeants
  - Appréhender le leadership bienveillant, agile et inspirant
- Définir son style de leadership et sa posture managériale
  - Réaliser un autodiagnostic de son profil de leader
  - Identifier ses points forts et axes d'amélioration
  - Développer une posture cohérente et authentique
  - Atelier pratique : Exercice d'autodiagnostic + échanges croisés en binôme
- Manager en leader-coach dans les situations complexes
  - Adapter sa communication à la performance individuelle et collective
  - Gérer les tensions, accompagner le changement et piloter les projets
  - Fédérer dans un environnement contraint ou en crise
  - Atelier pratique : Communication managériale en contexte tendu (jeu de rôle)

### II. DÉVELOPPER UNE PAROLE DE LEADER CONVAINCANTE

- Maîtriser les fondamentaux de la prise de parole d'un manager
  - Identifier les différents styles d'expression oratoire
  - Utiliser les techniques de communication persuasive (voix, regard, posture)
  - Structurer un message clair et mobilisateur
  - Atelier pratique : "Pitchez-vous !" + feedback express en groupe
- Adopter une posture de leader en situation d'exposition
  - Adapter son discours à différents auditoires (équipe, direction, partenaires)
  - Gérer les désaccords et faire face à des réactions inattendues
  - Utiliser les émotions et la narration pour renforcer son message
  - Atelier pratique : "Mini-prise de parole" sur un message de crise ou de changement
- Renforcer sa confiance et son impact dans les situations critiques
  - Gérer son stress et son trac à l'oral
  - S'affirmer sans dominer, rassurer sans minimiser
  - Instaurer la confiance et maintenir l'écoute active
  - Atelier pratique : Techniques de recentrage, respiration, posture / Jeu de rôle flash : prise de parole en réunion difficile

## > MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques interactifs : leadership, communication, posture managériale
- Travail d'analyse et d'échange : retour d'expérience croisé, observations et feedbacks
- Ateliers pratiques ciblés : mise en situation de communication managériale, pitch, posture oratoire
- Outils digitaux : Wooclap, Padlet, Klaxoon
- Microlearning : modules vidéos sur la communication persuasive et le leadership
- Évaluation : test de positionnement et bilan final

## > PROFIL DES INTERVENANTS

- Jean-Luc STANISLAS
- Expert-consultant management, leadership, RPS
- Certifié en simulation en santé
- Membre expert HAS – Conférencier
- Fondateur de ManagerSante.com®

## > PUBLIC CONCERNÉ

- Cadres de santé, faisant fonction de cadres, cadres en formation
- Cadres supérieurs de santé, assistants de pôle
- Infirmier(e)s coordonnateur(trice)s
- Directeur(trice)s des soins
- Managers médicaux ou médico-administratifs

## LES + PHOSPHORIA

- Double approche : leadership stratégique + communication impactante
- Ateliers concrets de mise en situation, applicables dès le retour en service
- Outils numériques interactifs (Wooclap, Padlet, Klaxoon)
- Accès à des ressources complémentaires en microlearning (vidéos, tests DISC/4Colors)

# BULLETIN D'INSCRIPTION

VALANT CONVENTION SIMPLIFIÉE DE LA FORMATION CONTINUE

Merci de bien vouloir retourner ce document complété à [formation@phosphoria-formation.fr](mailto:formation@phosphoria-formation.fr)

Organisme de formation spécialisé du secteur sanitaire et médico-social  
Déclaration d'activité n° 1192 08550 92 (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État) ODP n°1502

**Référence module : MOD\_00514 : Renforcer et affirmer son leadership auprès des équipes soignantes**

Tarif individuel : 990 €	▼ Choisir votre session : Durée : 2 jours - 14h de 9h00 à 17h00	
Notre offre exclusive à la commande : pour 2 participants à la même formation -10% pour 3 participants à la même formation -25%	<input type="checkbox"/> 09-10/02/2026 - Distanciel	<input type="checkbox"/> 02-03/07/2026 - Boulogne-Billancourt (92)

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 1

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom : .....	► Nom : .....
► Fonction (Métier) : .....		
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) : .....		▼ Téléphone portable (Obligatoire) : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 2

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom : .....	► Nom : .....
► Fonction (Métier) : .....		
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) : .....		▼ Téléphone portable (Obligatoire) : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT 3

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom : .....	► Nom : .....
► Fonction (Métier) : .....		
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) : .....		▼ Téléphone portable (Obligatoire) : .....
► Besoin d'assistance si situation de handicap : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, nom du participant concerné : .....		

## RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE EN CHARGE DU DOSSIER

☐ Cocher cette case si la personne en charge du dossier et le participant sont la même personne

► Civilité : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Pr.	► Prénom : .....	► Nom : .....
▼ Fonction (Métier) : <input type="checkbox"/> Directeur des affaires médicales <input type="checkbox"/> Directeurs des soins <input type="checkbox"/> Dir/Resp de la formation continue		▼ Service ou Pôle d'appartenance : <input type="checkbox"/> Dir/Resp des ressources humaines <input type="checkbox"/> Responsable administratif <input type="checkbox"/> Autre : .....
▼ Adresse e-mail (Obligatoire) : .....		▼ Téléphone portable (Obligatoire) : .....

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉTABLISSEMENT

☐ Établissement

☐ Particulier

▼ Raison Sociale : .....		▼ Numéro de SIRET : .....
► Adresse (numéro, voie et complément) : .....		
► Code Postal : .....	► Ville : .....	

## SERVICE FACTURATION

☐ Cocher si identique à l'adresse du service formation

► Prénom : .....	► Nom : .....	► E-mail : .....
► Facturation par : .....	<input type="checkbox"/> L'Établissement <input type="checkbox"/> Chorus Pro	
► N° d'engagement et code service : .....		
► Adresse (numéro, voie et complément) : .....		
► Code Postal : .....	► Ville : .....	► Téléphone : .....

## SIGNATURES ET CACHETS (Incluant les Conditions Générales de Vente)

Fait à .....le .....	Fait à .....le .....
Le client	L'Entreprise Médicale

# POURQUOI CHOISIR

PHOSPHORIA  
par L'Entreprise Médicale

## 30 ans d'expertise & plus de 200 formations dédiées aux professionnels de santé

Phosphoria renouvelle chaque année son offre de plus de 200 modules dédiés à la transformation du secteur santé. Un savoir-faire construit aux côtés des établissements de santé, structures médico-sociales et collectivités locales.

## Une expérience de formation éprouvée et mesurée

Avec 3 500 apprenants formés par an et un taux de satisfaction supérieur à 90 %, Phosphoria s'inscrit durablement comme un partenaire fiable et reconnu.

## Des formations animées par des experts reconnus du terrain

Nos formations sont dispensées par plus de 180 formateurs actifs, professionnels médicaux et non médicaux (coach en management, experts en stratégie...), garantissant une expertise rigoureuse et immédiatement opérationnelle.

## Une offre flexible pensée et adaptée aux contraintes des professionnels de santé

Nous proposons des formats inter et intra-établissement, sur-mesure et au catalogue, distanciel et présentiel, tous adaptés aux impératifs d'organisation et de continuité de service des établissements publics et privés.

## Un ancrage renforcé par le groupe Eduform'Action

En intégrant un groupe accompagnant plus de 60 000 apprenants par an et fort de 5 domaines d'expertise en France métropolitaine et dans les territoires ultra-marins, Phosphoria bénéficie de ressources élargies et d'une solidité renforcée.

### CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

#### CONTACT

Si besoin d'une assistance en rapport avec une situation de handicap contactez-nous :

par téléphone : 01 47 24 07 99 - par mail : [formation@phosphoria-formation.fr](mailto:formation@phosphoria-formation.fr)

#### PARTICIPATION

Les prix hors taxe par participant sont indiqués sur le programme de chaque formation inter-entreprise. Les formations intra-entreprise font l'objet d'un devis.

Ce prix non soumis à TVA comprend :

la participation à la session de formation, rafraîchissements, boissons chaudes et viennoiseries (présentiel). Les déjeuners sont à la charge des stagiaires.

#### INSCRIPTION

Dès réception du bulletin d'inscription pour un ou plusieurs participants valant convention simplifiée de la formation continue, une confirmation vous sera adressée. Une convocation et un plan d'accès vous seront adressés ultérieurement.

**Notre offre exclusive à la commande :**

**pour 2 participants à la même formation -10%**

**pour 3 participants à la même formation -25%**

#### MODALITÉS DE PAIEMENT

Le règlement du prix de la formation a lieu à réception de facture. Celui-ci, en précisant toujours le numéro de facture, comptant et sans escompte, est effectué :

- par chèque à l'ordre de l'Entreprise Médicale  
ou
- par virement direct à l'ordre de : Société Générale, compte l'Entreprise Médicale – IBAN : FR76 3000 3033 9100 0200 2557 831 – BIC : SOGEFRPP

Tout paiement postérieur aux dates d'échéance prévues engendrera des pénalités de retard égales à 1,5 fois le taux d'intérêt légal en vigueur.

#### CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REPORT

La signature du bulletin d'inscription vaut bon de commande et signifie acceptation sans réserve des conditions de participation mentionnées ci-dessous.

Toute annulation doit être notifiée par écrit. Les frais suivants s'appliquent :

- Annulation entre 20 et 8 jours ouvrables avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 50 % du prix total.

- Annulation moins de 8 jours ouvrable avant le début d'une Formation Inter-Entreprise : 100 % du prix total.

Les frais d'annulation ne sont pas remboursables par les organismes financeurs.

Report par le client : Les demandes de report doivent être reçues au moins 4 semaines avant le début de la Formation. La nouvelle date doit être fixée dans l'année en cours, en accord avec L'ENTREPRISE MEDICALE.

Report par L'ENTREPRISE MEDICALE : En cas de force majeure, maladie ou indisponibilité d'un formateur, L'ENTREPRISE MEDICALE se réserve le droit de reporter la Formation et en informera le Client dès que possible.

Abandon ou absence : Tout abandon ou absence, même justifié, ne donne lieu à aucun remboursement ni réduction du coût de la Formation.

#### INFORMATIQUE ET LIBERTÉS

Les présentes conditions définissent le cadre de collecte et de traitement des données personnelles par L'Entreprise Médicale lors de l'inscription aux formations. Les données requises sont essentielles à la gestion de l'inscription et à la communication relative aux formations.

L'utilisation des données se limite à ces fins, excluant toute cession à des tiers.

L'Entreprise Médicale garantit la confidentialité et la sécurité des données conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1976. Les participants disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition, exerçable par demande écrite.

Pour toutes questions relatives à votre inscription,

merci de contacter l'équipe Administration des ventes : [formation@phosphoria-formation.fr](mailto:formation@phosphoria-formation.fr)

