

Améliorer sa qualité de vie au travail, c'est possible !

Lieu : Paris

Date : 5 octobre 2018

Public : IDE et Cadres de santé

Coût : 384€ TTC

Objectifs :

- Identifier l'impact de la qualité de vie au travail sur la qualité des soins
- Trouver des ressources susceptibles d'améliorer son bien-être au travail
- Maîtriser les techniques d'optimisation du potentiel
- Elaborer et mettre en place un projet collectif associant qualité des soins et qualité de vie au travail



Être soignant aujourd'hui, c'est faire face à un environnement changeant et parfois anxiogène. Cette formation, associant apports théoriques et retours d'expérience, renforcera votre posture professionnelle et votre bien-être. Elle vous aidera à concilier qualité des soins et qualité de vie au travail.

PROGRAMME

Matin

Qualité de vie au travail : composants et impacts

- Qualité de vie au travail & bénéfices d'un travail collectif efficace
Pascale Wanquet-Thibault, cadre supérieur de santé, formatrice
- Prévention des risques psycho-sociaux : trouver les ressources individuelles et collectives pour retrouver du sens au travail
Charlotte Buisson, psychosociologue

Après-midi

Quels moyens pour améliorer sa qualité de vie au travail ?

- Gérer son stress pour l'optimisation du potentiel
- Réguler son TGV émotionnel : l'intérêt de la cohérence cardiaque
Marion Trousselard, Chercheur en neurophysiologie du stress

Demande de renseignements :
pamela.neyt@initiativessante.fr - 01 76 21 92 77

Initiatives
ANTÉ

BULLETIN D'INSCRIPTION

À retourner par courrier à :

Initiatives Santé – Formation continue – 102 rue Étienne Dolet - 92240 Malakoff

Contact : Courriel : pamela.neyt@initiativessante.fr • Tél. : 01 76 21 92 77

**AMÉLIORER QUALITÉ DES SOINS ET QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL, C'EST POSSIBLE !
PARIS – LE 5 OCTOBRE 2018**

384 € TTC

Établissement :

Adresse :

Code Postal : Ville :

PARTICIPANT

Mme M.

Nom :

Prénom :

Fonction :

Ligne directe :

Courriel :

Coût de la formation, en € TTC :

GESTIONNAIRE DE L'INSCRIPTION

Mme M.

Nom :

Prénom :

Fonction :

Ligne directe :

Courriel :

INFORMATIONS À FAIRE MENTIONNER SUR LA FACTURE

Établissement :

Service ou contact :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Fait à : Cachet et signature obligatoires :

Le :