

MANAGEZ A DISTANCE : MAINTENIR LES LIENS, TRAVAILLER EN RESEAU

2 JOURS POUR EN COMPRENDRE LES PARTICULARITES ET ADOPTER UN MODE DE COMMUNICATION EN FONCTION DE CHAQUE COLLABORATEUR, DE SES BESOINS POUR MAINTENIR LE LIEN AU QUOTIDIEN

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Comprendre les particularités du management à distance
- Adopter un mode de communication en fonction de chaque collaborateur et de ses besoins
- S'assurer de leur motivation et de leur implication

METHODES PEDAGOGIQUES

- Apport d'outils et méthodes
- Entraînements à partir de situations
- Retour d'expérience et partage de bonnes pratiques
- Débats

PREREQUIS : Aucun

2 JOURS (14HEURES)

POUR NOUS CONTACTER

MFC

24, rue Morère 75014 PARIS

Tel. : 01 46 77 09 64

Mail : bienvenue@mediationfc.fr

POUR CONSULTEZ NOS PROGRAMMES

www.mediationfc.fr

PROFIL FORMATEUR

Consultant Expert en Management des Hommes

TARIF

1200,00 € ht

Convention de Formation

Les frais de repas sont à la charge de l'entreprise

PROGRAMME

MANA. 2.9

Appréhender les spécificités de la collaboration à distance

Travailler hors de l'entreprise : enjeux et contraintes

Etre attentif aux attentes et besoins spécifiques du collaborateur

Anticiper les risques d'isolement

Manager et motiver son équipe dispersée géographiquement

Fixer des objectifs et des contrats clairs

S'assurer à chaque étape de la compréhension et de l'acceptation

Maintenir un lien régulier afin d'éviter l'isolement

Anticiper les besoins et questions des collaborateurs

Créer des opportunités de rencontres et de rendez-vous réguliers

Faire de chaque contact présentiel un moment privilégié

Assurer la cohésion de l'équipe à distance

Instaurer et entretenir un sentiment d'appartenance

Créer du lien, valoriser le collaborateur

Donner des signes de reconnaissance, développer une écoute active

Encourager les échanges et le soutien entre collaborateurs

Affirmer la légitimité de sa fonction et de ses missions



MANAGEZ A DISTANCE : MAINTENIR LES LIENS,
TRAVAILLER EN RESEAU

Merci de retourner ce bulletin dûment complété à MEDIATION FORMATION CONSEIL

REFERENCE DE LA FORMATION

.....

Session du au

Société

Adresse

Code Postal |_|_|_|_| Ville

Participant(e) Nom Prénom

Profession

Adresse :

Code Postal |_|_|_|_| Ville

Téléphone E-mail

Facturation

Société

Adresse

Code Postal |_|_|_|_| Ville

Dossier suivi par Mme Mlle M. Fonction

Autres informations utiles..... Fait à Le



Signature