

ETHIQUE ET DEONTOLOGIE PROFESSIONNELLE : DU RESPECT A L'ENGAGEMENT

2 JOURS POUR POSER LES BASES D'UN CONTRAT CLAIR AVEC VOTRE COLLABORATEUR POUR DETERMINER LES ROLES ET MISSIONS DE CHACUN, SAVOIR LE SOUTENIR ET L'ACCOMPAGNER EN CAS DE DIFFICULTE

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- Poser les bases d'un « contrat clair » avec son collaborateur
- Le soutenir et l'accompagner en cas de difficulté
- Déterminer les rôles et missions de chacun

METHODES PEDAGOGIQUES

- Apports théoriques et méthodologiques
- Exercices
- Echanges en grand groupe et en ateliers
- Conseils personnalisés

PREREQUIS : Aucun

1 JOUR (7HEURES)

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

600,00 € ht

Convention de Formation

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

PROGRAMME

MANA. 2.13

Définir l'éthique et de la déontologie

Place donnée à ces deux principes dans son entreprise

Ethique et responsabilité sociale des entreprises (RSE)

Valeurs de l'entreprise et engagements

Prévenir « bruits de couloir » et médisances

Difficultés de mise en œuvre, freins et motivations pour s'engager

Influencer avec intégrité

Distinguer la part de réalité objective de la part subjective

Négocier avec authenticité

Formuler des objectifs positifs et s'engager à les réaliser

Se fixer des objectifs raisonnables et atteignables

Atteindre ses objectifs en respectant ceux des autres

Les reconsidérer régulièrement

Du processus de changement au contrat personnel

Identifier ses freins, ses peurs face à la réalisation

S'engager sur la route de l'autonomie

Passer des contrats clairs avec l'équipe

Développer son esprit de coopération

Créer une relation gagnant/gagnant

Réaliser sa boucle de réussite

Délivrance

Attestation de formation



ETHIQUE ET DEONTOLOGIE PROFESSIONNELLE : DU
RESPECT A L'ENGAGEMENT

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