

ORCHESTREZ UNE EQUIPE AVEC DES OUTILS DE SUIVI PERFORMANTS

2 JOURS POUR VOUS APPROPRIER LES OUTILS DE SUIVI ET LES UTILISER A BON ESCIENT POUR FAVORISER L'EFFICACITE DE VOTRE MISSION ET DE VOTRE TRAVAIL AU SEIN DE L'EQUIPE

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES

- S'approprier les outils de suivi et les utiliser à bon escient
- Optimiser le travail au sein de l'équipe
- Anticiper les situations pour mieux les maîtriser

METHODES PEDAGOGIQUES

- Exposé et exercices
- Brainstorming
- Mises en situation
- Echanges et réflexions en groupe

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 des Métiers de l'Assistanat

TARIF

1200,00 € ht

Convention de Formation

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

PROGRAMME

ASST 5.5

Etablir et formaliser des règles de travail au sein de l'équipe

Identifier les rôles, missions et niveaux de responsabilités de chacun
Clarifier en équipe les règles de travail, objectifs et finalités
Homogénéiser et structurer les règles de vie
Rédiger un document à partir des règles et objectifs établis
Valider le contrat par l'équipe et la hiérarchie

Utiliser avec pertinence les outils de suivi

Point sur l'utilisation des outils existants
Analyser les besoins d'apport de nouveaux outils
Diagnostiquer les outils de suivi nécessaires : messagerie interne, rétro-planning, tableaux de bord, indicateurs de mesure, agenda partagés, Doodle
Identifier l'intérêt et les avantages de chacun
Superviser leur utilisation

Anticiper les imprévus

Intégrer et accepter l'imprévu dans sa gestion du temps
Elaborer des solutions alternatives
Créer des outils et solutions (check-list, messagerie interne, cloud, classement, binôme,...)
Clarifier son système de priorités (matrice Eisenhower)
Gérer son agenda (loi Pareto)

Délivrance

Attestation de formation



ORCHESTREZ UNE EQUIPE AVEC DES OUTILS DE SUIVI
PERFORMANTS

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