

DRIVERS ET MESSAGES CONTRAIGNANTS DEVELOPPEZ DES RELATIONS POSITIVES

E-ATIF – ECOLE D'ANALYSE TRANSACTIONNELLE EN ILE DE FRANCE

Comprendre pourquoi notre manière de communiquer, de réagir, trouve son origine dans nos réactions émotionnelles qui se révèlent d'autant plus lorsque nous sommes sous stress.

OBJECTIFS

Découvrir le concept du Mini-Scénario de Taïbi KAHLER et Hedges CAPERS
Apprendre à repérer les 5 messages Contraignants
Accompagner son client, son collaborateur...

CONTENU

Module Bienvenue et Félicitations

Présentation de la formation
Votre contrat, vos objectifs
Bibliographie

Taïbi KAHLER et Messages Contraignants

Comment tout a-t-il commencé ?
Fondateur : Taïbi KAHLER
Votre auto-diagnostic
Introduction aux MC
Messages Contraignants détaillés
MC et choix professionnels

Le Mini-Scénario

Naissance du mini-scénario
Le mini-scénario Non Ok
Tableau du mini-scénario Non Ok
Le mini-scénario Ok

Processus de Survie

Les degrés de survie
Les degrés de vie

MC en situation de management

Peurs fondamentales
Diagnostiquer un Driver ?
Débloquer un MC ?

A quoi jouent les Messages Contraignants ?

Messages Contraignants et Jeux
Psychologiques

Messages Contraignants et Stress au Travail

Message contraignant sous
Stress

Messages Contraignants et Coopération

Besoins du Message Contraignant

Messages contraignants et Réussite

Message contraignant et Injonction

Compléments au programme

CALENDRIER 2021

24-25 mai + 18 juin
27-28 septembre + 15 octobre

TARIFS 2021

Entreprise : 1950€ ttc
Individuel : 980€ ttc

Organisme de Formation
11 75 51430 75

POUR VOUS ACCOMPAGNER

Marleine MAZOUZ

Directrice de E-atif

Consultante et Coach

Enseignante et Superviseur en Analyse Transactionnelle

Certifiée PTSTA Organisation Sous contrat avec l'E.A.T.A.

E-ATIF - Ecole d'Analyse Transactionnelle en Ile de France

24, rue Morère – 74014 PARIS

Tél. : 01.46.77.09.64

Métro : Porte d'Orléans

Site Internet : www.e-atif.fr

DRIVERS ET MESSAGES CONTRAIGNANTS DEVELOPPEZ DES RELATIONS POSITIVES

Merci de retourner ce bulletin dûment complété à E-ATIF accompagné du règlement.

TITRE 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