

**Vous souhaitez faire la formation Hôpital Plus Défis qui se déroulera de mars 2026 à janvier 2027**

Pour cela, renvoyez-nous ce document accompagné d'un **CV** avec photo à l'adresse : [hospitalplus-defis@ehesp.fr](mailto:hospitalplus-defis@ehesp.fr)

**AVANT LE LUNDI 25 JANVIER 2026**

**Prévoyez une demi-heure pour remplir ce dossier.**

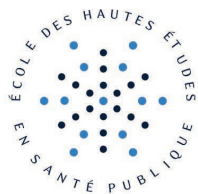
**Le résultat de l'analyse des candidatures sera communiqué le 30 janvier 2026.**

**VOS DROITS D'INSCRIPTION**

Les frais d'inscription s'élèvent à 9 000 € pour l'ensemble du programme. Les modalités financières sont régies par la convention de formation professionnelle continue du Diplôme d'établissement Hôpital Plus – Défis ; la facturation intervient dès le début de la formation en deux paiements (acompte à l'issue du 1er module puis solde à l'issue de la formation).

**Nom et prénom du candidat**

**Date, Signature et Cachet de l'établissement**



EHESP

Formation  
continue

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### Formation HÔPITAL PLUS - Défis

#### DOCUMENTS A FOURNIR :

- CV dont date de naissance, photo et coordonnées mail et téléphonique (portable)
- Eventuellement tout autre document attestant de la motivation à suivre ce programme.

*Il est demandé aux candidats de répondre de façon la plus spontanée et sincère possible.*

#### DOSSIER (renseigner les items ci-après directement dans le fichier)

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

Années (ou numéro/nom) de la promotion pour les DH et les DS : .....

.....

Année de thèse et faculté pour les médecins : .....

.....

#### SITUATION ACTUELLE

**Poste/mandat actuellement occupé(s)** (intitulé et descriptif sommaire entre 10 et 15 lignes) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Date de prise de fonction sur ce poste / début de mandat :**

.....

**Dans quelle(s) structure(s) :**

- ☐ CHU      ☐ CH      ☐ CH de proximité      ☐ GHT      ☐ GIE      ☐ GCS
- ☐ Autres (à préciser)

**Nom de la structure d'exercice – ville – département :**

.....

.....

.....

**Effectif total de la/les structure(s) :**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> - de 500 salariés  | <input type="checkbox"/> entre 500 et 1000   | <input type="checkbox"/> entre 1000 et 3000 |
| <input type="checkbox"/> entre 3000 et 5000 | <input type="checkbox"/> entre 5000 et 10000 | <input type="checkbox"/> + de 10000         |

**Nombre de personnels placés sous responsabilité hiérarchique directe (N-1) et indirecte (N-2) :**

.....

**Vous diriez que vous voudriez exercer vos missions actuelles :**

- ☐ encore moins d'un an      ☐ entre un et deux ans      ☐ entre deux et cinq ans
- ☐ plus de cinq ans      ☐ vous ne sauriez le dire

### En quoi votre mission actuelle relève de la notion de « Défi » ?

This image shows a full page of white paper designed for handwriting practice. It features 15 evenly spaced, horizontal dashed lines that run across the entire width of the page. There are no margins, text, or other markings present.

**Vous diriez qu'en général, une situation de défi vous :**

- ☐ motive   ☐ effraie   ☐ épuise   ☐ galvanise   ☐ paralyse   ☐ neutre sur vos pratiques

**Vous diriez que la situation de défi dans laquelle vous vous trouvez est :**

☐ sans espoir   ☐ à risque pour votre établissement   ☐ à risque pour vous   ☐ prometteuse d'amélioration   ☐ une véritable chance

**Vous diriez que la situation de défi dans laquelle vous vous trouvez est liée aux cinq facteurs principaux suivants** (descriptif sommaire entre 10 et 15 lignes) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Vous diriez que la situation de défi dans laquelle vous vous trouvez vous amène à mobiliser en priorité dans votre pratique les compétences professionnelles suivantes (5 choix possibles) :**

☐ analyse stratégique   ☐ leadership   ☐ communication   ☐ assertivité   ☐ négociation

☐ médiation   ☐ constance   ☐ diplomatie   ☐ agentivité   ☐ résilience   ☐ créativité

☐ maîtrise des risques   ☐ innovation   ☐ management   ☐ intelligence situationnelle

☐ écoute   ☐ organisation   ☐ fermeté   ☐ sensibilité   ☐ clarté

☐ influence   ☐ rationalisme   ☐ prospection   ☐ délégation   ☐ prise de recul

☐ argumentation   ☐ décision

**Vous diriez que les compétences sur lesquelles vous êtes le moins à l'aise sont (5 choix possibles) :**

- ☐ analyse stratégique      ☐ leadership      ☐ communication      ☐ assertivité      ☐ négociation
- ☐ médiation      ☐ constance      ☐ diplomatie      ☐ agentivité      ☐ résilience      ☐ créativité
- ☐ maîtrise des risques      ☐ innovation      ☐ management      ☐ intelligence situationnelle
- ☐ écoute      ☐ organisation      ☐ fermeté      ☐ sensibilité      ☐ clarté
- ☐ influence      ☐ rationalisme-objectivité      ☐ prospection
- ☐ délégation      ☐ prise de recul      ☐ argumentation      ☐ décision

**Vous diriez que vous êtes (cocher la/les réponse(s) qui vous correspond(ent) :**

• Sur l'évolution du système de santé, plutôt :

- ☐ Optimiste      ☐ Pessimiste      ☐ Je ne saurais pas dire

• Sur l'évolution de votre métier/fonction, plutôt :

- ☐ Optimiste      ☐ Pessimiste      ☐ Je ne saurais pas dire

• Professionnellement, plutôt :

- ☐ Enthousiaste      ☐ Motivé      ☐ Attentiste
- ☐ Démotivé      ☐ Fatigué

**Origine de la démarche de candidature** (expliquez en une vingtaine de lignes les facteurs qui vous amènent à vouloir suivre la formation Hôpital Plus Défis) :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Hors formation initiale, à quand remonte votre dernière formation sur le management et/ou leadership :**

- ☐ moins de 5 ans                      ☐ entre 5 et 10 ans                      ☐ plus de 10 ans
- ☐ aucune formation faite dans ces domaines

**Vos attendus principaux de la formation Hôpital Pus Défis** (les expliquer en une quinzaine de lignes maximum)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Vous diriez que vous seriez content d'avoir fait cette formation si ....**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Autres commentaires libres (facultatif) :**

**Comment avez-vous identifié ce programme de formation :**

- |   |                                    |   |
|---|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> « bouche-à-oreille »     | <input type="checkbox"/> CNG       | <input type="checkbox"/> conférences hospitalières - fédération |
| <input type="checkbox"/> site internet de l'EHESP | <input type="checkbox"/> syndicats | <input type="checkbox"/> autre : à préciser.                    |