

Dossier de candidature Portant désignation Des membres du premier collège du Conseil d'Orientation Stratégique (COS) du Centre de Ressources Autisme (CRA) Paca

En référence au décret n° 2017-815 du 5 mai 2017 relatif aux conditions techniques minimales d'organisation et de fonctionnement des **Centres Ressources Autisme (CRA)**, le CRA PACA a mis en place un Conseil d'Orientation Stratégique.

Le COS est une instance consultative qui contribue par ses avis et ses propositions à la participation des bénéficiaires à l'action du CRA, au respect des droits des usagers et à l'exercice des missions du CRA.

Il est constitué de deux collèges :

- Un premier collège majoritaire composé des représentants des personnes avec un trouble du spectre autistique (TSA) ou de leurs familles et/ou de leurs représentants légaux (désigné par le directeur général de l'ARS à l'issue de cet appel à candidature);
- Un deuxième collège composé des représentants des professionnels mentionnés au 8° de l'article D 312-161-14 et représentant l'ensemble des cinq domaines suivants :
 - a) Le diagnostic des personnes présentant un TSA ;
 - b) La gestion des établissements et services sociaux et médico-sociaux ;
 - c) Le secteur de la petite enfance ;
 - d) L'éducation nationale ;
 - e) La formation des professionnels ou la recherche.

Y participent également un représentant du personnel du CRA, le directeur du CRA et un représentant de l'APHM (organisme gestionnaire).

La durée du mandat des membres du COS est de 3 ans renouvelable.

Le COS se réunit au moins trois fois par an et émet des avis et propositions sur toute question intéressant l'activité et le fonctionnement du CRA, la qualité des prestations qu'il met en œuvre au regard de ses missions, et l'amélioration de la qualité des services rendus.

Le dossier de candidature vise à compléter et à désigner les membres du premier collège

I. PRESENTATION DU CANDIDAT

FICHE D'IDENTITE DU CANDIDAT

Nom :

Prénom :

Profession et fonction :

Activités et missions de la personne candidate :

Affilié à une association

oui

non

Si oui (merci de compléter la rubrique ci-dessous)

II. IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE A LAQUELLE LE CANDIDAT EST RATTACHE

Activité(s) principale(s) de la structure :

Secteur géographique :

Contact : *adresse du siège social, email, téléphone*

Identification du responsable de la structure : *nom, prénom, fonction, téléphone, mail*

Activités principales réalisées par la structure dans le domaine de l'accompagnement ou de la prise en charge des personnes TSA :

III. IDENTIFICATION DE LA PERSONNE CANDIDATE

1- Expression des motivations pour s'engager en tant que membre du COS

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2- L'expérience, les réflexions menées au travers du parcours dans les différents domaines liés à l'inclusion des personnes en situation de handicap avec TSA dans la société

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

3- La formation, l'expertise (notamment patient expert, formateur relais, pair-aidant, participation à des instances, associations, groupes de travail dans le champ de l'autisme à l'échelon départemental, régional ou national ...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....

4- La connaissance des besoins et des dispositifs existants en PACA sur le champ de l'autisme

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. L'INTERET PORTE AUX MISSIONS DU COS

Quelles seront vos contributions au COS au regard de votre profil/de votre parcours et de votre expérience ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quelles sont vos attentes sur cette instance ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Quelles priorités repérez-vous ? Quels sont les axes stratégiques sur lesquels vous souhaitez travailler ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....

Commentaires

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....