Direction des Coopérations Territoriales et de la Performance

Direction adjointe de l’Hospitalisation et de l’Autonomie

Pôle schémas et programmation

4ème plan autisme

Contribution aux travaux de concertation en Bretagne

Identification du contributeur

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Qualité | 🗆 Personnes avec TSA🗆 Aidant de personne avec TSA🗆 Professionnel |
| Profession et/ou fonction |  |
| Téléphone |  |
| Courriel |  |

Thème de la contribution

*(à cocher)*

🗆 La qualité des interventions dans les établissements de santé mentale et les établissements et services médico-sociaux : l’accompagnement au changement ; articulation entre proximité et expertise

🗆 L’accompagnement vers et dans l’emploi

*Nb : en cas de souhait de contribution sur les deux thématiques, merci de faire une fiche pour chaque thème*

|  |  |
| --- | --- |
| Résultat de recherche d'images pour "image attention" | **A renvoyer A retourner par courriel avant le 5 octobre 2017, à l’adresse suivante :** ARS-BRETAGNE-SECRETARIAT-ODES@ars.sante.fr Objet : contribution concertation autisme |

*Saisir ici votre contribution (un format A4 recto verso maximum) selon le plan suivant :*

* *Bonnes pratiques repérées ou à développer*
* *Conditions de réussite / difficultés rencontrées*