|  |
| --- |
|  |

**Lettre d’engagement dans la phase d’expérimentation de la méthodologie de soutien et d’accompagnement aux acteurs Franciliens pour la transformation de l’offre médico-sociale**

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le : \_\_\_ / 2021

L'établissement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

s’engage à participer à la phase d’expérimentation de la démarche de transformation de l’offre organisée par l’ARS Ile-de-France, avec le soutien du CREAI Ile-de-France et à tester l’ensemble des outils en œuvre (auto positionnement de l’établissement, formation des acteurs, appui conseil) et à contribuer à leur amélioration.

Plus particulièrement, l’établissement répondra aux exigences suivantes :

* Participer au moins à :
  + 1 réunion de lancement en juin en présence de l’ARS et du CREAI,
  + 1 journée de formation action en septembre – en amont du lancement de la démarche au sein des ESMS
* Entretenir, pendant la durée de l’expérimentation, des liens réguliers avec l’équipe du CREAI IDF et un espace collectif pour contribuer à l’évaluation et à l’amélioration de la méthode d’accompagnement et des outils déployés.

L’établissement sera représenté par les membres du comité de pilotage  :

Représentant de la Direction : Nom, Prénom

Fonction

Mail et Tel

Représentant des usagers : Nom, Prénom

Mail et Tel (si existant)

Représentant des familles : Nom, Prénom

Mail et Tel

Représentant des salariés : Nom, Prénom

Mail et Tel

Représentant des salariés : Nom, Prénom

Mail et Tel

Représentant du personnel : Nom, Prénom

Mail et Tel

Si les membres du comité de pilotage n’ont pu être identifiés au stade de la lettre d’engagement, la sollicitation des membres devra être justifiée (courrier d’association des acteurs par exemple).

Signatures du directeur d’établissement et du directeur général de l’organisme gestionnaire: