



Si vous souhaitez contacter un représentant, laissez vos coordonnées et le motif de votre appel au 05.40.39.59.07, on vous rappellera

2019 REPRESENTATIONS PAU		
Institution		Représentant
ACCUEIL FAMILLES		Annie - Danièle
C.D.U <b>CHP PAU</b>	<i>titulaire</i>	Bénédicte COULON
	<i>suppléant</i>	Pascale LABORDE
CONSEIL DE SURVEILLANCE <b>CHP PAU</b>	<i>titulaire</i>	Emmanuelle SAINT MACARY
ESPACE SOCIO CULTUREL . MDUF <b>CHP PAU</b>	<i>titulaire</i>	Evelyne DARMANA
	<i>suppléant</i>	Bénédicte COULON
C.D.U CLINIQUE NOUVELLE AQUITAINE	<i>titulaire</i>	Pascale LABORDE
	<i>suppléant</i>	Bénédicte COULON
CONSEIL ADMINISTRATION ADAPEI	<i>titulaire</i>	Geneviève GARYGA
<i>MDPH ( en attente)</i>	<i>titulaire</i>	<i>Pascale LABORDE</i>
	<i>suppléant</i>	<i>Bénédicte COULON</i>
GEM ENTRETEMPS	<i>titulaire</i>	Evelyne DARMANA
	<i>suppléant</i>	Bénédicte COULON
GEM SAS BEARN	<i>titulaire</i>	Michel MARLATS
	<i>suppléant</i>	Evelyne DARMANA
CREAA (réinsertion - emploi)	<i>titulaire</i>	Olivier NATH
	<i>suppléant</i>	Danièle CAZALA
	<i>suppléant</i>	Chantal SECRETAN
	<i>suppléant</i>	Evelyne DARMANA
AEPS (ASSOCIATION ENTRAIDE PSYCHOSOCIALE) <i>appartements associatifs</i>	<i>titulaire</i>	Michel MARLATS
	<i>suppléant</i>	Evelyne DARMANA
ASSO SANTE MENTALE PAYS DE L ADOUR	<i>titulaire</i>	Evelyne DARMANA
GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE	<i>titulaire</i>	Evelyne DARMANA
ESPACE REFLEXION ETHIQUE TERRITOIRE	<i>titulaire</i>	Evelyne DARMANA
A.D.T.M.P - ASSOCIATION TUTELAIRE	<i>titulaire</i> <i>suppléant</i>	Evelyne DARMANA

Institution		Représentant
OGFA - ORGANISME DE GESTION DE FOYERS AMITIE <i>habitat (logements - résidence accueil et maison relais)</i>	<i>titulaire</i>	Evelyne DARMANA
CONSEIL LOCAL SANTE MENTALE PAU		Emmanuelle SAINT MACARY Michel MARLATS
CONSEIL LOCAL SANTE MENTALE EST BEARN		Evelyne DARMANA
PTSM (PROGRAMME TERRITORIAL SANTE MENTALE)		Emmanuelle SAINT MACARY
GROUPES DE TRAVAIL AU CHP PAU :		
ATELIER THERAPEUTIQUE BI POLAIRE		Geneviève GARYGA
INTERVENTION FORMATION SOIGNANTS		PL / BC / MM / AL / ED
MISE EN PLACE PRISE EN CHARGE DES AIDANTS		BC / PL / ED / ON / ... AL / MM
MISE EN PLACE INTERVENTION PATIENTS EXPERTS		PL / BC / ED / ON .... AL / MM
ACCREDITATION		BC / PL / ED / ON