

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 21/04/2023 15:52:19

Je soussigné(e) **ZAUCHE GAUDRON CHANTAL** né(e) **ZAUCHE CHANTAL**

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts, direct ou par personne interposée, que j'ai ou ai eu au cours des cinq dernières années, avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes au sein duquel/desquels j'exerce mes fonctions ou ma mission, ou de l'instance/des instances collégiale(s), commission(s), conseil(s), groupe(s) de travail dont je suis membre ou auprès duquel/desquels je suis invité(e) à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Il m'appartient, à réception soit de l'ordre du jour de chaque réunion pour laquelle je suis sollicité(e), soit de l'expertise que l'organisme souhaite me confier, de vérifier si l'ensemble de mes liens d'intérêts sont compatibles avec ma présence lors de tout ou partie de cette réunion ou avec ma participation à cette expertise. En cas d'incompatibilité, il m'appartient d'en avertir l'interlocuteur désigné au sein de l'institution et, le cas échéant, le président de séance avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, ma présence est susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions, recommandations, références ou avis subséquents et d'entraîner leur annulation.

J'indique mon numéro RPPS (répertoire partagé des professionnels de santé), si je suis un professionnel de santé :

Je m'engage à actualiser ma DPI à chaque modification de mes liens d'intérêts. En l'absence de modification, je suis tenu(e) de vérifier ma DPI au minimum annuellement.

Article L. 1454-2 du code de la santé publique : « Est puni de 30 000 euros d'amende le fait pour les personnes mentionnées au I et II de l'article L. 1451-1 et à l'article L. 1452-3 d'omettre, sciemment, dans les conditions fixées par ce même article, d'établir ou de modifier une déclaration d'intérêts afin d'actualiser les données qui y figurent ou de fournir une information mensongère qui porte atteinte à la sincérité de la déclaration. »

1. Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel

Activité(s) salariée(s)

UT2J

Adresse : 5 allées A. Machado 31058 TOULOUSE FRANCE

Fonction : Professeure de psychologie de l'enfant

Période : 01/09/1995 - 30/09/2022

Activité(s) libérale(s)

AUTOENTREPRISE

Adresse : Toulouse 31500 TOULOUSE FRANCE

Période : 04/11/2019 à aujourd'hui

Spécialité : Développement de l'enfant, parentalité et vulnérabilités

2. Activité(s) exercée(s) à titre secondaire

2.1. Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

2.2. Activité(s) de consultant, de conseil ou d'expertise exercée(s) auprès d'un organisme public ou privé entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

HAUT CONSEIL DE SANTÉ PUBLIQUE

Fonction occupée : Membre de la CS-SEJAP

Sujet : Santé des enfants et des jeunes / approche populationnelle

Rémunération : aucune

Période : 27/06/2022 - 25/06/2026

HCEFA

Fonction occupée : Conseil scientifique

Sujet : Accueil du tout-petit

Rémunération : aucune

Période : 01/09/2020 - 01/09/2021

CNAF

Fonction occupée : Membre du Conseil scientifique

Sujet : Accueil de l'enfant dans les structures d'accueil

Rémunération : aucune

Période : 01/09/2016 - 01/09/2025

2.3. Participation(s) à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics ou privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

2.3.1 Participation à des essais et études

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

2.3.2 Autres travaux scientifiques

UT3

Sujet : COQAIR

Rémunération : aucune

Période : 01/09/2022 - 31/08/2025

ANR - CNAF - CONSEIL DÉPARTEMENTAL

Sujet : COV-JEUNENFANT

Rémunération : À l'organisme (GIS BECO)

Montant perçu (Organisme) : Total 157 000 euros

Période : 01/06/2019 - 15/12/2021

LABEX SMS - MSHST

Sujet : Santé des enfants, contexte social, pratiques parentales, qualité de l'air extérieur

Rémunération : À l'organisme (GIS BECO)

Montant perçu (Organisme) : Total 14 000 euros

Période : 01/09/2018 - 01/06/2021

FIRAH

Sujet : Soutien à l'inclusion des enfants en situation de handicap

Rémunération : À l'organisme (UT2J)

Montant perçu (Organisme) : Total 42 000 euros

Période : 01/01/2018 - 01/06/2020

LABEX SMS

Sujet : Marinennettes virtuelles et vulnérabilité des enfants

Rémunération : À l'organisme (UT2J)

Montant perçu (Organisme) : Total 12 000 euros

Période : 01/09/2017 - 01/09/2018

UNIVERSITÉ PARIS X

Sujet : Relations entre pairs chez les enfants en situation de handicap

Rémunération : À l'organisme (UT2J)

Montant perçu (Organisme) : Total 12 000 euros

Période : 01/09/2016 - 01/09/2019

2.4. Rédaction d'article(s) et intervention(s) dans des congrès, conférences, colloques, réunions publiques diverses ou formations organisés ou soutenus financièrement par des entreprises ou organismes privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

2.4.1 Rédaction d'article(s)

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

2.4.2 Intervention(s)

EDITIONS ERES

Lieu et intitulé de la réunion : Toulouse

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Violences conjugales

Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 2 000 euros
Période : 03/04/2021 - 03/04/2021

CONS. DÉPARTEMENTAL DE LA HAUTE GARONNE TOULOUSE

Lieu et intitulé de la réunion : Cons. Départemental
Toulouse
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Besoins fondamentaux
Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 300 euros
Période : 12/06/2020 - 12/06/2020

POITIERS-ENM

Lieu et intitulé de la réunion : Poitiers
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Résidence alternée
Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 267 euros
Période : 26/02/2020 - 26/02/2020

MAIRIE COLOMIERS VIOLENCES CONJUGALES

Lieu et intitulé de la réunion : Colomiers
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Violences conjugales
Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 900 euros
Période : 24/01/2020 - 24/01/2020

ASSOCIATION PAMIRS

Lieu et intitulé de la réunion : Pamiers
Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Enfants de la pauvreté
Prise en charge des frais : Non
Rémunération : Au déclarant
Montant perçu (Déclarant) : Total 300 euros
Période : 19/12/2019 - 19/12/2019

2.5. Invention ou détention d'un brevet ou d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée en relation avec le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

3. Direction d'activités qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiales, objet(s) de la déclaration

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

4. Participations financières directes, sous forme d'actions ou d'obligations détenues et gérées directement ou de capitaux propres dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiales, objet(s) de la déclaration

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

5. Proches parents ayant des activités ou des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

6. Fonctions et mandats électifs exercés actuellement

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique

7. Autre lien, dont vous avez connaissance, qui est de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts

X Je n'ai pas de lien d'intérêts à déclarer dans cette rubrique