



DATE :/...../.....

ELEVEUR		VETERINAIRE	
Nom et prénom :		Clinique :	
EDE :			
Commune :		Nom et prénom :	
Mail :			
Tél :		Mail :	

TPOLOGIE DE L'ELEVAGE

Effectif > 18 mois : Fermier Apporteur
 Race : Corse Alpine Saanen Anglo-nubienne Croisée Autre :

IMPACT ESTIME DE LA PARATUBERCULOSE AVANT L'ENTREE DANS LE PLAN

Nombre de cas suspects de paratuberculose au cours de l'année précédente :

		Total	Rang de lactation			
			L1	L2	L3	L4 et +
Effectif des chèvres en lactation						
Nombre de cas suspects	morts					
	réformés					

Degré de suspicion des cas : inconnu fort

Description des cas (symptômes et durée d'évolution) :

.....

Vaccination paratuberculose : NON OUI Millésimes vaccinés :

Autres causes de réforme et de mortalité des adultes (facultatif) :

	n°1	n°2	n°3	n°4	n°5
Cause de réforme					
Nombre ou %					

Cause de mortalité					
Nombre ou %					

% = nombre d'animaux concernés / nombre d'adultes



STATUT DE L'ELEVAGE A L'ENTREE DANS LE PLAN

- Elevage **touché** par la paratuberculose clinique Elevage **NON touché** par la paratuberculose clinique
 Elevage fournisseur de la pépinière de chevrettes et boucs

Le sondage sérologique initial doit être conduit sur 50 animaux choisis en priorité dans les catégories 2-4 ans, sur des animaux n'ayant pas été vaccinés. Pour les élevages fournisseurs de la pépinière, le sondage sérologique initial doit être conduit sur l'ensemble des animaux de plus de 18 mois non vaccinés.

Sondage sérologique initial (joindre la copie des résultats/rapports d'analyses) :

Millésime	Nombre de sérologies réalisées	Nombre de résultats positifs ou douteux
TOTAL :		

Taux de séroprévalence initial :

%

DECISION RELATIVE A LA VACCINATION CONTRE LA PARATUBERCULOSE

Vaccination recommandée non recommandée

Commentaires :

<i>En signant, je reconnais avoir vérifié que l'éleveur est bénéficiaire des actions de la FRGDSB20. Je reconnais également avoir informé l'éleveur des modalités du plan paratuberculose, des frais occasionnés (visite vétérinaire, frais d'envoi des prélèvements, frais d'analyses, frais de dossier...) et des conditions de prise en charge par la FRGDSB20.</i>	Signature du vétérinaire :
<i>En signant, je reconnais être adhérent au GDS et à jour de ma cotisation de l'année en cours. Je reconnais également avoir été informé(e) des modalités du plan paratuberculose, des frais occasionnés (visite vétérinaire, frais d'envoi des prélèvements, frais d'analyses, frais de dossier...) et des conditions de prise en charge par la FRGDSB20. Je m'engage à m'acquitter de toute(s) facture(s) liée(s) à ces actes.</i>	Signature de l'éleveur :

Document édité en trois exemplaires : 1 exemplaire complet pour l'éleveur, 1 exemplaire complet pour le vétérinaire, l'exemplaire complet blanc pour la FRGDSB20



Facteurs de risque	Description des pratiques d'élevage : cocher si oui / commenter	Maîtrise du facteur de risque : cocher			
		nulle	faible	moyenne	bonne
PHASE LACTEE : risque de contamination du troupeau de renouvellement à la naissance et lors des 2 premiers mois					
Isolement des mères avant mise-bas (MB)	Existence d'une aire réservée aux chèvres prêtes à mettre bas <input type="checkbox"/> si oui, décrire: _____ Nombre moyen de chèvres dans l'aire de MB au pic des MB : _____ chèvres				
Hygiène de l'aire de MB	Curage <input type="checkbox"/> Nettoyage <input type="checkbox"/> Désinfection <input type="checkbox"/> avant MB Fréquence du paillage : ___/semaine, Quantité : ___ kg / J / chèvre Utilisation d'un asséchant pour litière <input type="checkbox"/>				
Séparation des nouveau-nés	Délai moyen de séparation après MB : ___h Fréquence du contact du cabri avec la mère : ___fois/jour Durée du contact du cabri avec la mère : _____				
Hygiène de la nurserie	Contact possible avec les matières fécales des adultes <input type="checkbox"/> et des jeunes sevrés <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Local séparé de celui des adultes <input type="checkbox"/> et/ou des jeunes sevrés <input type="checkbox"/> ▪ Présence d'adultes occasionnelle <input type="checkbox"/> ou régulière <input type="checkbox"/> dans le local ▪ Utilisation de la zone de nurserie pour l'élevage de jeunes sevrés <input type="checkbox"/> : curage <input type="checkbox"/> nettoyage <input type="checkbox"/> désinfection <input type="checkbox"/> et vide sanitaire <input type="checkbox"/> (durée _____) avant la remise en service de la nurserie ▪ Paillage : ___/semaine et utilisation d'un asséchant pour litière <input type="checkbox"/> 				
Colostrum consommé au cours du 1^{er} jour de vie	Colostrum individuel distribué <input type="checkbox"/> ou directement tété sur les mères <input type="checkbox"/> Colostrum ou lait de mélange <input type="checkbox"/> prélevé sur ___ chèvres en moyenne Prélèvement des colostrums sur des chèvres en bonne santé apparente <input type="checkbox"/> Thermisation <input type="checkbox"/> (___ minutes à ___ °C) Colostrum bovin <input type="checkbox"/> Coloastro-remplaceur <input type="checkbox"/>				
Lait consommé à partir du 2^{ème} jour de vie	Post-colostrums <input type="checkbox"/> consommés pendant ___ jours prélevés sur ___ chèvres et thermisés <input type="checkbox"/> (___ minutes à ___ °C) ou directement tétés sur les mères <input type="checkbox"/> Allaitement artificiel <input type="checkbox"/>				



Facteurs de risque	Description des pratiques d'élevage : cocher si oui / commenter	Maîtrise du facteur de risque : cocher			
		nulle	faible	moyenne	bonne
POST-SEVRAGE : risque de contamination des jeunes entre le sevrage et la mise bas					
Hygiène des locaux d'élevage des chevrettes et jeunes boucs :	<p>Contact possible avec les matières fécales :</p> <ul style="list-style-type: none"> des adultes <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> Local séparé de celui des adultes <input type="checkbox"/> Présence d'adultes occasionnelle <input type="checkbox"/> ou régulière <input type="checkbox"/> dans le local des jeunes sevrés issus d'une saison de MB précédente <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> Curage <input type="checkbox"/> nettoyage <input type="checkbox"/> désinfection <input type="checkbox"/> et vide sanitaire <input type="checkbox"/> (durée _____) avant introduction des chevrettes d'un nouveau millésime Curage <input type="checkbox"/> nettoyage <input type="checkbox"/> désinfection <input type="checkbox"/> et vide sanitaire <input type="checkbox"/> (durée _____) avant introduction des chevrettes issues de la 2^{ème} saison de MB des jeunes issus d'une même saison de MB <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> Paillage : ___ / semaine Respect des normes de densité animale <input type="checkbox"/> Abreuvoirs contaminés par des fèces <input type="checkbox"/> fréquence de nettoyage : _____ ; Contrôle de la qualité de l'eau d'abreuvement <input type="checkbox"/> <p>Age moyen des jeunes lors de leur transfert dans le local des adultes : ___ mois et lors de leur intégration à un lot de chèvres multipares : ___ mois</p>				
Risque de contamination des ADULTES					
Hygiène des locaux d'élevage des adultes	<p>Curage : ___ fois/an, notamment avant l'introduction des jeunes <input type="checkbox"/></p> <p>Désinfection : ___ fois/an</p> <p>Paillage : ___ /semaine et respect des normes de densité animale <input type="checkbox"/></p> <p>Abreuvoirs contaminés par des fèces <input type="checkbox"/> fréquence de nettoyage : _____</p> <p>Auges ou râteliers contaminés par des fèces <input type="checkbox"/></p>				



Facteurs de risque	Description des pratiques d'élevage : cocher si oui / commenter	Maîtrise du facteur de risque : cocher			
		nulle	faible	moyenne	bonne
Maîtrise de la contamination de l'environnement					
Gestion des cas suspects	Ratio morts / réformés : ____ / ____ Traitement <input type="checkbox"/> ou isolement <input type="checkbox"/> des cas suspects Local d'infirmierie : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non Délai moyen de réforme ou après observation des premiers signes : ____ Critère déclenchant la réforme : baisse de production <input type="checkbox"/> amaigrissement <input type="checkbox"/> diarrhée <input type="checkbox"/> et durée de la phase clinique : ____				
Gestion du fumier	Compostage <input type="checkbox"/> Méthode : _____ Durée de stockage avant épandage : ____ mois Épandage sur prairie de fauche <input type="checkbox"/> ou sur pâture <input type="checkbox"/> et durée entre l'épandage et la fauche ou la mise au pâturage : ____ mois				
Risques liés au pâturage ou aux fourrages issus de prairies pâturées					
Contamination par les fourrages distribués	Distribution de foin ou d'herbe potentiellement contaminés (bovins ou caprins) <input type="checkbox"/> Caprins concernés : jeunes <input type="checkbox"/> adultes <input type="checkbox"/>				
Contamination au pâturage	Age des animaux à la mise au pâturage : ____ mois ; sur une zone pâturée par les adultes <input type="checkbox"/> ou non pâturée depuis ____ mois Densité : ____ chèvres / ha Traitement des pâtures (cyanamide calcique) : ____ kg/ha				
Facteurs pouvant favoriser l'expression clinique de la paratuberculose ou provoquer des symptômes similaires					
Alimentation	Caractère acidogène de la ration : faible <input type="checkbox"/> moyen <input type="checkbox"/> fort <input type="checkbox"/> et gestion des transitions alimentaires : progressive <input type="checkbox"/> brutale <input type="checkbox"/> Etat corporel moyen au tarissement : excès <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> maigre <input type="checkbox"/> et en début de lactation : excès <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> maigre <input type="checkbox"/> Complémentation minérale <input type="checkbox"/> et vitaminée <input type="checkbox"/>				
Parasitisme interne	Vermifugation avant mise au pâturage <input type="checkbox"/> ; autres périodes ciblées : _____ Choix adapté des anthelminthiques <input type="checkbox"/> (alternance des molécules <input type="checkbox"/>) Contrôles réguliers par coproscopies <input type="checkbox"/> Bonne gestion des pâtures (rotation, densité...) <input type="checkbox"/>				

RECOMMANDATIONS

A l'issue de l'inventaire des facteurs de risque, le vétérinaire définit avec l'éleveur les mesures sanitaires prioritaires devant être mises en œuvre pour maîtriser la paratuberculose en complément de la vaccination :

Recommandation n°1

Recommandation n°2

Recommandation n°3

Recommandation n°4

Eleveur :

Signature :

Vétérinaire :

Signature :

Date :

