

# QUESTIONNAIRE DE PREVISITE POUR ELEVAGES FELINS

## PRESENTATION DE L'ELEVAGE

Nom :

Adresse :

Tel :

E-mail :

Affixe :

Nom Prénom du responsable :

Statut : Propriétaire  Gérant

## CARACTERISTIQUES DE L'ELEVAGE

Date de création:

Finalité de l'élevage :    Activité principale     Activité Annexe

Objectifs : Production    Recherche champions /concours     standard

Activités annexes : Pension  Toilettage  Achat-vente

Races élevées :

Animaux inscrits LOOF : Totalité  Partie

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ANIMAUX

Nombre d'animaux présents dans l'élevage :

Mâles :

Chattes :

Animaux réformés :

Chatons sevrés :

Chatons en maternité :

Evolution prévue sur 3 ans : Statu Quo  Diminution  Augmentation

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA CONDUITE DE L'ÉLEVAGE

### REPRODUCTION

#### **Femelles**

- **Age mise reproduction :**
- **Rythme des portées**
- **Saillies :**
  - Exclusivement par l'étalon de l'élevage OUI    NON
  - L'étalon de l'élevage effectue-t-il des saillies  
avec des chattes extérieures à l'élevage OUI    NON

Précautions sanitaires pour les saillies extérieures :
- **Gestation**
  - Diagnostic gestation/Echographie OUI    NON
  - Fin gestation
    - Echographie OUI    NON
    - Radiographie OUI    NON
- **Mise -bas :**
  - % Dystocies .....
  - dont % Césariennes .....
- **Troubles de la reproduction**
  - Infertilité OUI    NON
  - Avortements OUI    NON

#### **Mâles**

- Age de mise à la reproduction :
- Causes de réforme :
- Saillies extérieures ? OUI    NON
- Utilisation d'étalons extérieurs ? OUI    NON

#### **Néonatalogie/Pédiatrie**

- **Suivi des chatons**
  - Contrôle de la prise colostrale OUI    NON
  - Pesée quotidienne OUI    NON
  - Allaitement artificiel : lait utilisé .....

En alternance     En remplacement

- **Gestion du sevrage**
  - Début
  - Age de séparation
  - Diversification alimentaire :

## **PROBLEMES PATHOLOGIQUES EVENTUELS**

Gastro entérites	OUI	NON
Affections respiratoires	OUI	NON
Pathologie néonatale	OUI	NON

Autres .....

## **ALIMENTATION** (Produit/Quantité/Rythme)

Adultes

Femelles gestantes

Femelles en lactation

Chatons

## **PROPHYLAXIE MEDICALE**

### **Antiparasitaires**

- **Antiparasitaires externes** (produits, mode d'emploi)

- **Antiparasitaires internes**

Examens coproscopiques	OUI	NON
Avec recherche Giardias et Coccidies	OUI	NON

Vermifuges utilisés

### **Vaccinations**

(Préciser le protocole vaccinal et les vaccins utilisés)

## RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'INSTALLATION ET A L'HYGIENE

### Sectorisation

- Locaux d'élevage nettement séparés d'activités annexes    OUI    NON  
Hébergement des adultes,
 

Domicile de l'éleveur	OUI	NON
Chatterie d'extérieur	OU	NONI
Chatterie d'intérieur	OUI	NON
  
- L'établissement dispose -t-il des locaux suivants :
 

○ Maternité	OUI	NON
○ Infirmerie	OUI	NON
○ Local de quarantaine	OUI	NON
○ Nurserie	OUI	NON
○ Local de stockage des aliments	OUI	NON

### Equipements spéciaux

#### ***A la disposition des adultes et des chatons sevrés***

Grattoirs pour les griffes	OUI	NON
Perchoirs ou arbres à chats	OUI	NON
Bacs à litière individuels	OUI	NON
Paniers individuels	OUI	BON
Leur permettant de se cacher	OUI	NON
Gamelles individuelles	OUI	NON

#### ***En maternité***

Possibilité de se cacher/chatte	OUI	NON
Possibilité de grimper /chatons	OUI	NON

## **Nettoyage et désinfection**

### ***Produits utilisés***

### ***Protocoles d'utilisation et rythme des interventions***

*Locaux adultes*

*Maternité*

*Infirmierie et local quarantaine*

# QUESTIONNAIRE DE PRE VISITE /PETITS ELEVAGES

**Eleveur (nom et adresse):**

**Activité annexe de pension** OUI - NON

**Dans l'affirmative laquelle ?**

**Séparation de l'élevage** OUI -NON

**Date de création de l'élevage :**

**Cheptel:**

RACES					
Nbre mâles Reproducteurs					
Nbre femelles reproductrices					
Nbre de futurs reproducteurs					

Nombre d'animaux « retraités »

**Alimentation :**

**Résultats :**

Production des années précédentes

**Problèmes particuliers**

Fertilité	OUI	NON
Mortalité néonatale	OUI	NON
Syndrome « coryza »	OUI	NON

AUTRES :

**Projets :**

Statu quo ou extension ?

Aménagements prévus ?