

## MEMO VISITE ÉLEVAGE FÉLIN

### AUDIT DES INSTALLATIONS

#### DISPOSITIONS GENERALES

Isolement /environnement	OUI	NON
Séparation locaux d'élevage /habitation éleveur	OUI	NON
Autres activités sur le site	OUI	NON
Ces activités sont-elles nettement séparées de l'élevage	OUI	NON

#### Elimination excréments

<i>Protocole de gestion des litières</i>	OUI	NON
--	-----	-----

#### Protection incendies

Un extincteur / secteur	OUI	NON
Système d'alarme	OUI	NON
Numéros d'urgence affichés	OUI	NON

#### Organisation sectorielle

Maternité	OUI	NON
Nurserie (post sevrage)	OUI	NON
Infirmierie	OUI	NON
Quarantaine	OUI	NON
Cuisine ou local stockage aliments industrie	OUI	NON

#### Locaux des adultes

- Chatterie d'extérieur
- Chatterie d'intérieur

### AUDIT DE CHAQUE SECTEUR

<i>Locaux</i>	Maternité	Nurserie	Locaux Adultes	Infirmierie	Quarantaine
<i>Conformité implantation</i>					
<i>Conception</i>					
<i>Aménagements Spécifiques</i>					
<i>Propreté</i>					
<i>température</i>					
<i>Hygrométrie</i>					
<i>Ventilation</i>					

<b>Odeurs</b>					
<b>Luminosité</b>					
<b>Eau chaude :</b> <b>Eau froide</b>					
<b>Facilité</b> <b>Désinfection</b>					

**Commentaires :**

## AUDIT DES ANIMAUX ET DE LA GESTION DE L'ÉLEVAGE

### ÉTAT DE SANTE DES ANIMAUX

Secteur	Maternité	Nurserie	Locaux Adultes	infirmierie	Quarantaine
<b>Conformité</b>					
<b>Etat général</b>					
<b>Poids /IC</b>					
<b>Selles</b>					
<b>Comportement</b>					
<b>Lésions cutanées</b>					
<b>Troubles digestifs</b>					
<b>Coryza</b>					
<b>Autres</b>					

### ALIMENTATION

Alimentation catégorielle	OUI	NON
Alimentation industrielle	OUI	NON
Alimentation ménagère	Cuit	Cru
Conservation correcte	OUI	NON
Préparation correcte	OUI	NON
Distribution correcte	OUI	NON

### PROPHYLAXIE MEDICALE

<b>Antiparasitaires externes</b>	OUI	NON
Protocole rédigé et affiché dans chaque secteur	OUI	NON
Protocole à revoir	OUI	NON
<b>Antiparasitaires internes</b>	OUI	NON
Protocole rédigé et affiché dans chaque secteur	OUI	NON
Protocole à revoir	OUI	NON
<b>Vaccinations</b>	OUI	NON
Protocole rédigé et affiché dans chaque secteur	OUI	NON

Protocole à revoir	OUI	NON
--------------------	-----	-----

## CONDUITE DE LA REPRODUCTION

### Critères de sélection

- Généalogie, descendance ou collatéraux
- Prolificité
- Facilité de mise-bas, Comportement maternel

### Réformes

Quel sont les principaux critères de réforme des reproducteurs ?

- Limite d'âge
- Baisse de prolificité
- Cause médicale
- Comportement
- Autres:

Age moyen de réforme : Femelles : Mâle :

### Problèmes de reproduction éventuels

- Infertilité
- Avortements
- Faible prolificité
- Mise bas difficiles
- Manque d'instinct maternel, Cannibalisme
- Autres

### Mâles

Age première mise à la reproduction  
Saillies extérieures OUI NON

### Femelle

Saillies	Toujours/Souvent/Parfois/Jamais	
• Internes	Toujours/Souvent/Parfois/Jamais	
• Externes		
• Libres /contrôlées		
Diagnostic de gestation	OUI	NON
Examen de fin de gestation (radiographie, échographie)	OUI	NON
Surveillance de la mise -bas		
% de dystocies (appréciation)		
% césariennes		
Malformations fœtales		
Surveillance des nouveaux nés	OUI	NON
Pesée quotidienne	OUI	NON
Contrôle température du nid	OUI	NON

Allaitement artificiel	Systématique	Si besoin		
Lait maternisé :				
Mortalité néonatale ou pédiatrique			OUI	NON
Autopsies des chiots décédés			OUI	NON
Examens complémentaires			OUI	NON
<b>Sevrage</b>				
Age du 1er repas				
Méthode de sevrage				
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Aliment</li> <li>▪ Distribution</li> </ul>				
Age du sevrage définitif				
Maintien de la fratrie			OUI	NON
Jusqu'à quel âge les chiots restent-ils avec leur mère ?...			OUI	NON
Contact avec d'autres adultes compétents			OUI	NON
Manipulations par des personnes de sexe et âge différents			OUI	NON
Contact avec d'autres espèces			OUI	NON
Stimulations			OUI	NON
Présence de jouets et d'aires d'exploration				

## AUDIT HYGIÈNE ET DÉSINFECTION

### Réponse aux exigences du législateur

Protocole de désinfection affiché	OUI	NON
Personnel équipé de tenues dédiées	OUI	NON

### Nettoyage et désinfection

Les produits utilisés et le mode d'utilisation sont-ils corrects	OUI	NON
La « marche en avant » est-elle respectée,	OUI	NON
Le rythme des interventions par secteur est-il correct ?	OUI	NON

### Commentaires

## MOUVEMENTS DES ANIMAUX ET DES VISITEURS

### La quarantaine

Effectuée lors d'Introduction d'un animal	OUI	NON
Effectuée lors de Ré introduction (saillie, expo, ...)	OUI	NON
Est-elle correctement effectuée	OUI	NON

Que faut-il corriger ?

## Zones interdites aux personnes extérieures

L'accès à la maternité est-il rigoureusement réservé au personnel dédié ?	OUI	NON
---	-----	-----

## AUDIT DU PERSONNEL ET DES DOCUMENTS D'ÉLEVAGE

Rigoureusement identique aux élevages de chiens