

Maladie de Schmallenberg  
Enquête descriptive dans les élevages atteints

**Questionnaire d'enquête**

**Informations générales**

N° EDE de l'élevage : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_

Nom de la commune : .....

Date de renseignement du questionnaire : ..... / ..... / .....

Date de confirmation par analyse de laboratoire du premier « cas » dans l'élevage : ..... / ..... / .....

Date de début des troubles dans le troupeau : ..... / ..... / .....

Espèce(s) présente(s) sur l'exploitation :

Ovins  Caprins  Bovins  Autre(s) : .....

Espèce(s) atteinte(s) : *si plusieurs espèces atteintes remplir une fiche par espèce*

Ovins : race principale : .....

Caprins : race principale : .....

Bovins : race principale : .....

Autre(s) : .....

**Fiche élevages bovins**

A renseigner **une première fois un à deux mois après la confirmation de l'atteinte de l'élevage** (en fonction d'un regroupement plus ou moins important des vèlages) puis **une seconde fois dans le courant du mois de septembre** (soit de l'ordre de 9 mois après le mois de novembre 2011)

Nombre total de vaches du cheptel (au moment de l'enquête) : ....

Existence dans l'exploitation de plusieurs ateliers de vaches (un laitier / un allaitant) ?  Oui  Non

Si oui,

Nombre de vaches laitières :

Nombre de vaches allaitantes :

Répartition des vèlages au sein du ou des ateliers de l'exploitation :

Atelier laitier :

Vèlages étalés toute l'année

Vèlages concentrés sur une période de l'année (voir mode d'emploi = plus de 80% des vèlages

répartis sur 4 mois consécutifs ou moins)

Période de vèlage concentré : des mois de ..... à ..... (mois en chiffre)

Vêlages concentrés en deux périodes de l'année (voir mode d'emploi = plus de 80% des vêlages répartis sur deux périodes non consécutives représentant au total 4 mois maximum)

Si oui : période 1 : des mois de ..... à ..... (mois en chiffre)

Période 2 : des mois de ..... à ..... (mois en chiffre)

Autre : .....

Atelier allaitant :

Vêlages étalés toute l'année

Vêlages concentrés sur une période de l'année (voir mode d'emploi = plus de 80% des vêlages répartis sur 4 mois consécutifs ou moins de 4 mois consécutifs)

Période de vêlage concentré : des mois de ..... à ..... (mois en chiffre)

Vêlages concentrés en deux périodes de l'année (voir mode d'emploi = plus de 80% des vêlages répartis sur deux périodes non consécutives représentant au total 4 mois)

Si oui : période 1 : des mois de ..... à ..... (mois en chiffre)

Période 2 : des mois de ..... à ..... (mois en chiffre)

Autre : .....

Quel est ou sont le ou les ateliers concernés par les troubles ?

Atelier laitier  Atelier allaitant

Dans le ou les ateliers concernés par les troubles quel est le mode de reproduction ?

Atelier laitier :  IA  Autre : .....

Atelier allaitant :  IA totale  IA partielle  Taureau

si utilisation d'un taureau, laissé en permanence  oui  non

Nombre de vaches ayant déjà vêlé à la date de renseignement du questionnaire (V0): .....

*Si les vêlages sont concentrés sur une ou deux périodes, V0 correspond au nombre de vaches ayant vêlé depuis le début de la période de vêlage au cours de laquelle les troubles sont apparus*

*Si vêlages étalés ou autre : V0 correspond au nombre de vaches ayant vêlé dans les trois mois précédant le début des troubles dans le troupeau*

Nombre total de veaux nés à la date de renseignement du questionnaire (vivants ou morts, à terme ou non) (v\_a): .....

*Si vêlages concentrés sur une ou deux périodes, v\_a correspond au nombre total de veaux nés depuis le début de la période de vêlage au cours de laquelle les troubles sont apparus*

*Si vêlages étalés ou autre : v\_a correspond au nombre total de veaux nés dans les trois mois précédant le début des troubles dans le troupeau*

**Données relatives au nombre d'animaux atteints :**

**1) Femelles (vaches)**

	Vaches <b>ayant avorté</b> (mise bas avant terme) avec :		Vaches <b>ayant mis bas à terme</b> d'un ou plusieurs produit(s) présentant malformations ou/et troubles ou/et morts (V3)	Total
	Avorton(s) d'apparence normale sans malformation (V1)	Au moins un avorton présentant des malformations (V2)		

Nombre à la date de l'enquête				
-------------------------------	--	--	--	--

Nombre de vaches mortes dans les 15 jours suivants la mise bas, des suites d'une mise bas susceptible d'être liée au SBV : .....

Nombre de vaches ayant mis bas deux produits ou plus dont l'un d'entre eux est parfaitement normal et au moins un autre est mort ou/et présente des troubles ou/et malformations : .....

Remplir SVP le tableau suivant pour les vaches atteintes

N° à 10 chiffres de la vache	Date de la mise bas	Mise bas à terme oui /non	Date de mise à la reproduction (jj/mois)

## 2) Produits (Veaux)

	Avortons, mort-nés ou morts dans les 12 heures		Veaux nés vivants avec des troubles ou/et malformations encore vivants au bout de 12 heures (v_d)	Total
	Sans malformation (v_b)	Avec des malformations (v_c)		
Nombre à la date de l'enquête				

Estimation globale de la viabilité à terme des veaux présentant des troubles ou malformations et encore vivants 12 heures après la naissance :

- Ne sait pas
- Probablement faible pour la plupart
- Probablement variable
- Probablement forte pour la plupart

**Description rapide des malformations et/ou troubles observés sur les veaux :**

	Non observé	moins de 1 atteint sur 10 < 10%	entre 1 atteint sur 10 et 1 sur 5 entre 10 et 20%	entre 1 atteint sur 5 et 1 sur 2 entre 20 et 50%	plus de 1 atteint sur 2 plus de 50%
Déformation / blocage des articulations					
Allongement d'un ou plusieurs membres					
Anomalie du port de la tête					
Anomalie de la colonne vertébrale					
Troubles nerveux / si possible préciser .....					
.....					
Animal putréfié (mort) ou gangrené (vivant) avec arrachement des membres à la traction					
Autre(s) : préciser					
.....					
.....					
.....					

**Des signes cliniques ou troubles inhabituels ont-ils été observés depuis l'été sur des vaches au moment de l'insémination ou au cours de la gestation ?**

- Non
- Oui, préciser la ou les période(s) et décrire si possible la nature des signes/troubles observés

Période : .....

.....

.....

Nature des signes/troubles (épisodes de fièvre, diarrhées, baisse de la production laitière,...) et caractère plus ou moins fugace ou prolongé de ces troubles :

.....

.....

.....

**Eventuel(s) autre(s) élément(s) notable(s) :** .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Date de fin des vêlages :** ..... / ..... (mois /année)

**Enquête renseignée :**  Au téléphone  En élevage

**Merci beaucoup pour votre collaboration**