

Vu l'avis favorable du Conseil National de l'Information Statistique (Cnis), cette enquête, reconnue **d'intérêt général et de qualité statistique, est obligatoire.**

Visa n°2016X042AG du Ministre de l'agriculture, de l'agroalimentaire et de la forêt, du Ministre des finances et des comptes publics, du Ministre de l'économie, du redressement productif et du numérique, valable pour l'année 2016.

Aux termes de l'article 6 de la loi n° 51-711 du 7 juin 1951 modifiée sur l'obligation, la coordination et le secret en matière de statistique, les renseignements transmis en réponse au présent questionnaire ne sauraient en aucun cas être utilisés à des fins de contrôle fiscal ou de répression économique.

Questionnaire confidentiel destiné uniquement aux services de statistique agricole du Ministère de l'Agriculture, de l'Agroalimentaire et de la Forêt. La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à la présente enquête par les entreprises individuelles. Elle leur garantit un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant. Ce droit peut être exercé auprès du Service de la Statistique et de la Prospective (SSP) du Ministère de l'Agriculture, de l'Agroalimentaire et de la Forêt - 3 rue Barbet de Jouy 75349 PARIS 07 SP.

**PRATIQUES D'ELEVAGE  
2015  
VOLAILLES**

Numéro et nom de l'enquêteur : \_\_\_\_\_

Identifiant du questionnaire : \_\_\_\_\_

**ESPECE ENQUETEE : volailles**

**CONTACT AVEC L'EXPLOITANT**

**Personne à contacter**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Num voie : \_\_\_\_\_ Bis, Ter : \_\_\_\_\_

Type voie : \_\_\_\_\_ Libellé voie : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tel 1 : \_\_\_\_\_ 2 : \_\_\_\_\_ Tel 3 : \_\_\_\_\_

**Exploitant (Responsable Économique et Financier) :**

Nom ou Raison Sociale : \_\_\_\_\_

Statut juridique : \_\_\_\_\_

Siret : \_\_\_\_\_

**SPECIEMEN**

## IDENTIFICATION

**A.200** – L'exploitation a été sélectionnée pour l'atelier volaille. Avez-vous eu une activité d'élevage pour cet atelier en 2015 ?  1 = oui ; 0 = non

➔ Si l'exploitation a eu une activité d'élevage :

« **L'exploitation est éligible pour cette enquête. Prendre un rendez-vous avec votre interlocuteur** »

➔ Si l'exploitation n'a pas eu d'activité d'élevage :

« **L'exploitation n'est pas éligible pour cette enquête. Fin du questionnaire, saisir l'onglet 'FIN ENQUETE'. Prendre contact avec votre service régional** »

Observations :

## Début de l'entretien

Date de l'entretien :

Début de l'entretien :  h  min

**L'exploitation est enquêtée pour une autre espèce : oui ou non** (cette information étant connue en amont, elle sera pré-remplie à oui si dans l'échantillon, l'exploitation est concernée par plusieurs espèces dans le cas contraire, elle sera pré-remplie à non). Cette information est à destination de l'enquêteur et conditionne l'affichage de la question A.300

**A.300** – Cette exploitation est aussi enquêtée pour une autre espèce. Avez-vous rempli les rubriques relatives à l'identification de l'exploitant et du répondant ?  1 = oui ; 0 = non

*Si la réponse est **oui**, l'écran IDENT ne s'affiche pas, poursuivre le questionnaire à partir de l'écran EFFECTIFS (Données structurelles dans le questionnaire papier)*

*Si la réponse est **non**, poursuivre le questionnaire à partir de l'écran IDENT (Identification dans le questionnaire papier)*

## IDENTIFICATION

### L'exploitant (Responsable Économique et Financier - REF)

**A.400** – Une des informations ci-dessous a-t-elle changé ?

0 = non ; 1 = oui, l'exploitant (REF) a changé ; 2 = oui, pas de changement de REF, corrections marginales

*[Si Oui, saisir la ou les modification(s)]*

*[Si Non, aller en A.500]*

Numéro SIRET :

Statut juridique :

Raison sociale :

Nom d'usage :

Nom de jeune

Prénom :  Sexe :

Date de naissance :

Numéro de voie :

Bis, Ter :

Type de voie :

Nom de la voie :

Complément d'adresse :

Code postal :  Commune :

Distribution spéciale :  Bureau distributeur :

Département :

Tel 1 :  Tel 2 :  Tel 3 :

Adresse mail :  @

### Le répondant (REP)

*[Si l'exploitant (A.400) est une personne physique]*

**A.500** – La personne qui répond est-elle l'exploitant (Responsable économique et financier) ?  1 = oui ; 0 = non

*[Si oui, poursuivre partie DONNEES STRUCTURELLES] [Si non, aller en A510]*

**A.510** – Une des informations ci-dessous a-t-elle changé ?

0 = non ; 1 = oui, l'exploitant (REF) a changé ; 2 = oui, pas de changement de REF, corrections marginales

*[Si oui, saisir la ou les modification(s)] [Si non, poursuivre partie DONNEES STRUCTURELLES]*

Nom d'usage :

Nom de jeune fille

Prénom :  Sexe :

Numéro de voie :

Bis, Ter :

Type de voie :

Nom de la voie :

Complément d'adresse :

Code postal :  Commune :

Distribution spéciale :  Bureau distributeur :

Département :

Tel 1 :  Tel 2 :  Tel 3 :

Adresse mail :  @

Observations :

## DONNEES STRUCTURELLES

### Données sur l'exploitation

**B.100** – L'exploitation a-t-elle des relations en termes de fourniture d'alimentation ou de possibilité d'épandage, avec une autre exploitation dont la responsabilité est assurée par le même chef d'exploitation ?     1 = Oui ; 0 = Non

**B.101** – Activité dominante de l'exploitation ,(pré-remplie, modifier si inexacte)    |||

**B.102** – Surface en céréales et oléoprotéagineux    ||||||.  hectares

**B.103** – Surface agricole utilisée (SAU)    |||||.  hectares

### Données sur l'activité et les effectifs

**B.200** - Quels animaux ont été présents dans l'exploitation en 2015 ?

- Poules pondeuses d'œufs de consommation
- Poulets de chair standards ou certifiés
- Poulets de chair Label rouge, AOP, IGP, Bio et autres qualités
- Dindes

**B.201** – Effectifs au 31 décembre 2015 (en nombre de têtes)

- Poules pondeuses d'œufs de consommation    ||||||||
- Poulets de chair    ||||||||
- Dindes    ||||||||

**B.202** – Quelle a été votre production en 2015 ?

Poulets de chair (têtes)	Poulets standards et certifiés	
	Label rouge, AOP, IGP et autres qualités	
	Biologiques	
Dindes (têtes)		
Œufs de consommation (nombres d'œufs)	0 = biologiques	
	1 = élevage en plein air	
	2 = élevage au sol	
	3 = élevage en cage	

**B.202.3** – Avez-vous un contrat avec un intégrateur ?     1 = Oui ; 0 = Non

**B.203** – Avez-vous d'autres ateliers d'élevage que ceux de volailles dans l'exploitation si oui, quels sont les effectifs ou la production ?     1 = Oui ; 0 = Non

	Effectifs au 31/12/2015	Production en 2015
Vaches laitières		
Vaches allaitantes		
Autres bovins		
Brebis laitières		
Brebis nourrices		
Autres ovins		
Chèvres		
Autres caprins		
Truies		
Porcs à l'engrais (nombre de têtes)		

### Données sur la valorisation des produits

**B.401** – L'atelier de volailles est-il certifié en agriculture biologique ou en conversion ?  1 = Oui ; 0 = Non

**B.402** – L'exploitation est-elle engagée dans une démarche de production pour l'espèce enquêtée  
sous signe officiel de qualité (AOP, Label rouge, IGP)  1 = Oui ; 0 = Non  
sous contrat avec distributeur  1 = Oui ; 0 = Non

**B.403** – Vendez-vous directement au consommateur final, par vous-même ou par l'intermédiaire d'une unité juridique distincte créée pour la commercialisation, des produits prêts à consommer (plusieurs réponses possibles).  
Il ne s'agit pas de la vente de bêtes vivantes pour engraissement ou autre.

Aucun produit

Viande

Oeufs

**B.404** – Avez-vous un atelier de transformation des produits de l'élevage volaille, sur l'exploitation ?  
 1 = Oui ; 0 = Non

Observations :

## CONDITIONS DE LOGEMENT

**C.101** – Combien y a-t-il de bâtiments dans l'exploitation dédiés à l'atelier volaille ?

|\_|\_| bâtiments

**C.102** – Descriptif d'un bâtiment : ces questions seront posées pour chacun des bâtiments

Identifiant du bâtiment : n° ....	Poulets			Dindes	Poules pondeuses			
	Standards ou certifiés	Label, AOP, IGP	Bio		Bio	De plein air	Au sol	En cage
Animaux logés dans ce bâtiment (cocher les cases)								
Année de construction								
Dernière année de rénovation majeure								
Surface de logement (en m <sup>2</sup> )								
Compte tenu de la capacité d'hébergement du bâtiment, pourriez-vous accueillir plus d'animaux ? (1=oui, 0=non)								
Capacité maximale (en nombre de places)								
Nombre de bandes en 2015								
Durée totale des périodes sans ces animaux en 2015 (en jours)								
<b>Type de ventilation (préciser la modalité dominante si plusieurs coexistent)</b>								
1-naturelle ou statique								
2-mécanique ou dynamique								
<b>Type de chauffage (préciser la modalité dominante si plusieurs coexistent)</b>								
1-Électricité								
2-Fuel								
3-Gaz								
4-Biomasse								
5-Géothermie								
6-Bois, granulés								
7-Aucun								
8-Autre (préciser)								
<b>Traitement de l'air (préciser la modalité dominante si plusieurs coexistent)</b>								
1-Lavage d'air								
2-Brumisation								
3-Cooling								
4-Biofiltre								
5-Aucun								
6-Autre (préciser)								
<b>Type d'éclairage (préciser la modalité dominante si plusieurs coexistent)</b>								
1-Lumière naturelle								
2-Néons								
3-Led								
4-Fluocompact								
5-Lampe à sodium								
6-Halogène								
7-Autre (préciser)								
<b>Démarrage en double densité</b>								
1 - Oui								
0 - Non								

Identifiant du bâtiment : n°....	Poulets			Dindes	Poules pondeuses			
	Standards ou certifiés	Label, AOP, IGP	Bio		Bio	De plein air	Au sol	En cage
<b>Equipements pour économies d'énergie (plusieurs réponses possibles)</b>								
1-Ventilateurs économes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-Pompe à chaleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-Echangeur(s) thermique(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Le bâtiment est-il équipé (plusieurs réponses possibles) :</b>								
1- Groupe électrogène	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Sonde de température	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Sonde d'hygrométrie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Sonde CO2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Aucun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-Autre (préciser)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nature du sol</b>								
1-Sol en béton								
2-Sol en terre battue								
3-Caillebotis ou sol grillagé								
4-Autre (préciser)								
Le sol est-il recouvert d'une litière ? 1 - Oui 2 - Non								
<b>Stockage du lisier sous caillebotis (cette partie s'affichera si la réponse caillebotis a été cochée)</b>								
1-Pré-fosse intérieure (<= 1,2m)								
2-Fosse profonde (> 1,2m)								
<b>Mode d'évacuation des effluents</b>								
1-Tapis								
2-Raclage mécanique ou automatique								
3-Évacuation au tracteur								
4-Autre (préciser)								
Y-a-t-il séchage avant évacuation ? 1 - Oui 2 - Non								
<b>Fréquence d'évacuation des effluents</b>								
1-Plusieurs fois par jour								
2-Une fois par jour								
3-Une fois par semaine								
4-Une fois tous les 15 jours								
5-Une fois par mois								
6-Évacuation intermédiaire avec plus d'un mois d'intervalle								
7-En fin de bande								
<b>Traitements sanitaires (désinfection et/ou désinfection des murs et/ou des sols et ou du matériel)</b>								
Les bâtiments sont-ils désinfectés ? 1 - Oui 2 - Non								
à chaque sortie de bande ?: 1 - Oui 2 - Non								
Où sont logés les animaux durant ce temps ? 1-Dans un autre bâtiment 2-A l'extérieur 3-Pas d'animaux (vide-sanitaire) 4-Autre (préciser)								

[Si de la litière est utilisée dans les bâtiments (C.102)]

**C.103** – Quelle quantité de litière a été utilisée pour l'atelier volaille dans l'exploitation, au cours de l'année 2015 ?

	Cocher si utilisation	Quantité totale en tonnes	dont part provenant de l'extérieur de l'exploitation (achetée ou échangée) (en%)
Paille	<input type="checkbox"/>		
Sciure ou copeaux	<input type="checkbox"/>		
Autre	<input type="checkbox"/>		

[Si Poules pondeuses cochées à la question. B.200]

**C.104** – Possédez-vous des cages ?

1 = Oui ; 0 = Non

[Si oui] Quel est le nombre de poules / cage :

**C.104.1** – [Si présence de cages] Quel est le type de revêtement de la surface de grattage /picotage disponible ?

1 - Grillage simple

2 - Astroturf

3 - Plaque de plastique

4 - Autre

**C.104.2** – [Si présence de cages] Quel est le type substrat de la surface de grattage /picotage disponible ?

1 - Aucun

2 - Sciure de bois

3 - Aliment

4 - Bloc à picorer

5 - Autre

**C.104.3** – [Si présence de cages] Quel est le type de revêtement du fond de nid ?

1 - Grillage simple

2 - Astroturf

3 - Grille de plastique clipsée

4 - Grillage enrobé

5 - Autre

**C.104.4** – [Si présence de cages] Le nid dispose-t-il de parois obscures ?

1 - Sur 1 coté

2 - Sur 2 cotés

3 - Sur 3 cotés

4 - Sur 4 cotés avec rideau souple à l'entrée

5 - Aucune

**C.105** – Si vos volailles sont élevées au sol, disposent-elles d'enrichissement ?

1 - Aucun

2 - Perchoirs, étages

3 - Ballots de paille

4 - Ficelle / chaînette

5 - Autre

**C.106** – Les volailles ont-elles accès à un point d'eau de type ? (plusieurs réponses possibles)

1 - Pipette

2 - Coupelle

3 - Cloche

4 - Autre

**C.107** – Vos volailles ont-elles accès à un parcours ?

1 = Oui ; 0 = Non

[Si oui] S'agit-il d'un parcours unique (=1) ou de parcours associés à chaque bâtiment (=2) ?



[Si oui] Quelle est la surface totale du (ou des) parcours ?

|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| m<sup>2</sup>

[Si oui] Quels sont les aménagements sur le parcours ?

- 1 - Aucun
- 2 - Arbres
- 3 - Abris artificiels
- 4 - Autre

|\_|

[Si les poules ont accès à l'extérieur (ou parcours) (questions C.107.1 et C.107.2)]

**C.107.1** – A quel âge les volailles ont-elles accès à l'extérieur ?

|\_|\_|\_|\_| jours

**C.107.2** – Quelle est la durée journalière moyenne d'accès à l'extérieur ?

- En hiver
- Au printemps
- En été
- En automne

|\_|\_|\_| h / j

|\_|\_|\_| h / j

|\_|\_|\_| h / j

|\_|\_|\_| h / j

Observations :

## GESTION DES EFFLUENTS

### D.101 – Stockage des effluents liquides

Nombre de fosses

|\_|\_|

Descriptif des fosses

Identifiant de la fosse	Fosse 1	Fosse 2	Fosse 3	Fosse 4
Capacité utile de stockage (en m <sup>3</sup> )				
Hauteur utile (en m)				
Origine des effluents liquides (plusieurs réponses possibles). Cocher				
- directement d'un bâtiment	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'une autre fosse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'une fumière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- d'une aire d'exercice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fréquence de vidange de la fosse (en nombre de fois / an)				
Type d'effluent stocké (plusieurs réponses possibles). Cocher				
- lisier brut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- boues biologiques après traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- effluent liquide après traitement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- purin, jus de fumière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couverture de la fosse. 1 - fosse couverte avec un toit 2 - fosse couverte avec une bâche et un mât central 3 - fosse couverte avec une bâche flottante 4 - fosse sous bâtiment ou fosse sous dalle 5 - fosse non couverte				
Structure de la fosse 1 - fosse en béton 2 - fosse en géomembrane 3 - poche en géotextiles 4 - autre ( <i>préciser</i> )				
Mode d'alimentation de la fosse 1 - par le haut 2 - par le bas				
Brassage dans la fosse 1 - au moins une fois par jour 2 - au moins une fois par semaine 3 - au moins une fois par mois 4 - uniquement avant épandage 5 - jamais				

**D.102 – Stockage du fumier**

Nombre de fumières

|\_|\_|

Descriptif des fumières

Identifiant de la fumière	Fumière1	Fumière 2	Fumière 3	Fumière 4
Surface de la fumière (en m <sup>2</sup> )				
Fréquence de vidange de la fosse (en nbre de fois / an)				
Couverture de l'aire de stockage 1 - couverte avec un toit 2 - couverte avec une bâche 3 - non couverte				
Nombre de murs 1 - 1 mur 2 - 2 murs 3 - 3 murs 4 - 0 mur				

**D.103 – Le stockage au champ est-il pratiqué ?**

|\_| 1 = oui ; 0 = non

**D.103.1 – [Si oui] Est-il pratiqué ?**

- 1 - Systématiquement (la totalité du fumier de bovins produit est stocké au champ)  
 2 - Souvent (plus de 50 % du fumier de bovins produit) |\_|  
 3 - De temps en temps (entre 10 % et 50 % du fumier de bovins produit)  
 4 - Rarement (moins de 10 % du fumier bovins produit)

**D.103.2 – Quelle est la durée moyenne de stockage ?**

- 1 - Moins de 3 mois  
 2 - Entre 3 et 6 mois  
 3 - Plus de 6 mois  
 4 - Ne sait pas

|\_|

*[Si fosse déclarée à la question D.101]***D.104 – Pratiquez-vous ou faites-vous pratiquer un traitement du lisier de l'atelier bovin ?**

|\_| 1 = oui ; 0 = non

*[Si oui] Indiquer les volumes en m<sup>3</sup> par an ou les quantités en tonnes par an*

	Traitements faits sur l'exploitation	Traitements faits hors exploitation	Unité (m <sup>3</sup> /an ou tonnes/an)
Séparation de phase			
Traitement biologique par boues activées			
Compostage de lisier sur paille			
Méthanisation			
Autre			

**D.105 – Pratiquez-vous ou faites-vous pratiquer un traitement du fumier de l'atelier bovin ?**

|\_| 1 = oui ; 0 = non

*[Si oui] Indiquer les volumes en m<sup>3</sup> par an ou les quantités en tonnes par an*

	Traitements faits sur l'exploitation	Traitements faits hors exploitation	Unité (m <sup>3</sup> /an ou tonnes/an)
Compostage du fumier			
Compostage de la fraction solide du raclage			
Compostage de la fraction solide de la séparation de phase			
Méthanisation			
Autre			

[Si une quantité est renseignée dans une case « compostage »]

**D.106 – Le compostage du fumier est-il pratiqué ?**

- 1 - par retournement à la fourche
- 2 - par retournement à l'andaineur
- 3 - par retournement à l'épandeur

|\_|

**D.2 – Gestion de la totalité des effluents produits sur l'exploitation pour toutes les espèces animales présentes**

**D.201 – Quelle est la part des effluents**

épanchée sur l'exploitation

|\_|\_|\_|\_| %

épanchée sur des terres mises à disposition par un autre agriculteur

|\_|\_|\_|\_| %

épanchée sur des terres mises à disposition ou utilisée par un tiers autre

|\_|\_|\_|\_| %

**Le total doit faire 100 %**

Observations :

## ALIMENTATION

**E.101** – En 2015, quels volumes d'aliments (en tonnes de poids brut) avez-vous utilisé pour l'alimentation de l'atelier volaille ? (**P** pour volumes produits et **A** pour volumes achetés) Ne pas remplir les cases grisées.

Aliments pour :	Consommation annuelle (en tonnes)							
	Pondeuses d'œufs de consommation		Poulets de chair (standard, CCP)		Poulets de chair (label, bio, AOP, IGP)		Dindes	
	P	A	P	A	P	A	P	A
<b>Aliments composés achetés</b>								
Aliments d'allaitement (lait inclus)								
Aliments composés complets								
Aliments composés partiels								
Complément minéral et vitaminé (CMV)								
<b>Céréales</b>								
Blé tendre								
Maïs grain								
Orge								
Autres céréales (avoine, triticale,...)								
<b>Graines oléagineuses et oléoprotéagineuses</b>								
Protéagineux (pois, féveroles, ...)								
Graines oléagineuses (colza, soja,...)								
Issues de céréales (sons, drèches, corn gluten feed, ...)								
<b>Sous-produits de sucrerie</b>								
Pulpes de betterave								
Mélasses								
<b>Tourteaux</b>								
Tourteaux de soja								
Tourteaux de colza								
Tourteaux de tournesol								
Autres tourteaux (lin, ...)								
<b>Autres</b>								
Luzerne déshydratée								
Autres produits d'origine végétale ou animale hors produits laitiers (huiles, graisses animales et végétales)								
Produits azotés divers, additifs technologiques, sels minéraux et pré-mélangés								

**E.102** – Sous quelle forme se présente l'alimentation (retenir la forme la plus souvent distribuée) ?

- 1 - Farine
- 2 - Miettes
- 3 - Granulés
- 4 - Autre

|\_|

**E.103** – Pratiquez-vous le rationnement alimentaire ou hydrique ?

|\_| 1 = Oui ; 0 = Non

## PRATIQUES SANITAIRES

### F.1 Biosécurité

**F.101** – Réalisez-vous une désinfection des camions ou autres véhicules qui pénètrent sur le site ?

- 1 - systématiquement
- 2 - de temps en temps
- 3 - jamais

**F.102** - Réalisez-vous une désinfection après chaque usage du matériel utilisé dans le bâtiment volaille ?

(exemple : bac, épinettes, escabeau, ... )

- 1 - systématiquement
- 2 - de temps en temps
- 3 - jamais

**F.102.1** – Prenez-vous des précautions particulières à l'introduction de matériel dans les bâtiments ?

- 1 - systématiquement
- 2 - de temps en temps
- 3 - jamais

**F.103** – Réalisez-vous des contrôles en vue de détecter des éléments pathogènes sur les animaux introduits dans les bâtiments ?

- 1 - Oui systématiquement
- 2 - Oui quand il y a suspicion
- 3 - Non, jamais

**F.103.1** – De quel type sont ces contrôles ?

- 1 - Contrôles visuels
- 2 - Contrôles bactériologiques
- 3 - Visuels et bactériologiques
- 4 - Autre

**F.104** – Lors de la visite d'une personne extérieure à l'exploitation, quelle(s) précaution(s) est(sont) mise(s) en œuvre pour limiter l'introduction d'éléments pathogènes dans le(s) bâtiment(s) ? (*plusieurs réponses possibles*)

- sur chaussures
- charlotte
- sur-cotte
- pédiluve
- robinet extérieur pour lavage des bottes
- douche
- aucune

  
  
  
  
  
  

**F.104.1** – Votre élevage est-il équipé d'un sas sanitaire ?

1 = Oui ; 0 = Non

[Si oui] Quels sont les équipements du sas ? (*plusieurs réponses possibles*)

- pédiluve
- lavabo
- produit désinfectant
- essuie-mains jetable
- douche

  
  
  
  

**F.104.2** – Changez-vous de tenue entre la zone sale et la zone propre ?

1 = Oui ; 0 = Non

[Si oui] Que changez-vous ?

- 1- Chaussures
- 2- Cotte
- 3- Les deux

**F.105** – Quelle est l'origine de l'eau d'abreuvement ? *[plusieurs réponses possibles]*

	Bâtiments
Ressource propre à l'exploitation (puits, forage, cours d'eau, ...)	<input type="checkbox"/>
Réseau d'alimentation en eau	<input type="checkbox"/>

*[Si l'eau d'abreuvement provient d'une ressource propre à l'exploitation]*

**F.106** – Une analyse bactériologique de l'eau d'abreuvement a-t-elle déjà été réalisée ?  1 = oui ; 0 = non

*[Si oui]* Quelle est l'année de la dernière analyse ?

*[Si l'eau d'abreuvement provient d'une ressource propre à l'exploitation]*

**F.107** – Une analyse physico-chimique de l'eau d'abreuvement a-t-elle déjà été réalisée ?  1 = oui ; 0 = non

*[Si oui]* Quelle est l'année de la dernière analyse ?

**F.108** – Si l'eau provient de ressources propres à l'exploitation (puits, forage, cours d'eau, ...), quel procédé est utilisé pour la désinfection de l'eau ?

- 1- Produits biocides
- 2- Procédé physique
- 3- Autre traitement
- 4- Pas de traitement

*[Si un procédé est utilisé pour désinfecter l'eau d'abreuvement]*

**F.108.1** – Qui met en œuvre le procédé de désinfection de l'eau ?

- 1- Le chef de l'exploitation
- 2- Un salarié
- 3- Une société extérieure
- 4- Un membre du GDS
- 5- Un vétérinaire

**F.108.2** – Quelles protections sont utilisées pour la manipulation des procédés de désinfection de l'eau ?

- 1- Equipement complet
- 2- Gants seul
- 3- Masque seul
- 4- Gants et Masque
- 5- Lunettes de protection
- 6- Aucun

**F.109** – Une purge des canalisations est-elle effectuée avant mise en place des animaux ?  1 = oui ; 0 = non

**F.109.1** – Réalisez-vous des purges régulières (tous les jours à tous les 3 jours) des canalisations pendant les 15 premiers jours de vie ?  1 = oui ; 0 = non

**F.110** – Réalisez-vous des contrôles sur la litière introduite dans les bâtiments ?

- 1 - Oui systématiquement
- 2 - Oui quand il y a suspicion
- 3 - Non, jamais

**F.110.1** – De quel type sont ces contrôles ?

- 1 - Contrôles visuels
- 2 - Contrôles bactériologiques
- 3 - Visuels et bactériologiques
- 4 - Autre

**F.111** – Lorsque vous prélevez les cadavres, prenez-vous des précautions particulières pour vous protéger d'éventuelles affections ?  1 = oui ; 0 = non

*[Si oui]* La(les) quelle(s) ?

Port de gants

Masque

Autre

**F.112** – Le lieu réservé au stockage des cadavres est-il situé à l'écart des bâtiments d'élevage ?  1 = oui ; 0 = non

Comment se présente le dispositif de stockage ?

1 - Bac non fermé

2 - Bac fermé

3 - Bac fermé réfrigéré

4 - Congélateur

5 – Autre

**F.112.1** – Disposez-vous d'un circuit de circulation spécifique pour le camion d'enlèvement des cadavres ?   
1 = oui ; 0 = non

## F.2 Traitement des bâtiments

**F.201** – Utilisez-vous des produits pour traiter les bâtiments autres que ceux utilisés pour la désinfection ?   
*[Si oui] Décrire les produits et leur mode d'application* 1 = oui ; 0 = non

	Raticides	Insecticides, acaricides	Répulsifs	Autres moyens hors produits chimiques
Fréquence (Nbre de fois / an)				
Méthode d'application 1 - Fumigation 2 - Pulvérisation 3 - Dilution dans l'eau 4 - Granulés 5 - Boîte 6 - Autre				
Personne qui applique les produits : 1 - Le chef d'exploitation 2 - Un salarié (hors chef d'exploitation) 3 - Une société extérieure 4 - Un membre du GDS 5 - Un vétérinaire				
Types de protections utilisées : 1 - Equipement complet 2 - Gants 3 - Masque 4 - Gants et Masque 5 - Lunettes de protection 6 - Aucun				
Appliquez-vous un délai de réentrée ? 1 = oui ; 0 = non				

Observations :



**F.3 Santé animale**

**F.301** – Dans l'exploitation, existe-t-il un espace dédié aux animaux malades (infirmerie) ?  1 = oui ; 0 = non

**F.302** – Appliquez-vous des vaccins ?

1 - Systématiquement

2 - De temps en temps

3 - Jamais

**F.303** - Quels sont les modes d'administration ?

Eau de boisson

Pulvérisation

Autre

**F.304** – Des produits pour traiter des parasites internes sont-ils utilisés ?

1 = oui ; 0 = non

*[Si oui]* Fréquence (1 = régulièrement ; 2 = ponctuellement)

**F.304.1** – Comment sont-ils appliqués ?

Eau de boisson

Pulvérisation

Autre (précisez)

**F.305** – Des produits pour traiter des parasites externes sont-ils utilisés sur les volailles ?

1 = oui ; 0 = non

*[Si oui]* Fréquence (1 = régulièrement ; 2 = ponctuellement)

**F.305.1** – Comment sont-ils appliqués ?

Eau de boisson

Bain

Pulvérisation

Autre

**F.306** – Qui applique en général ces produits ? (vaccins, traitements contre les parasites)

Le chef de l'exploitation

Un salarié

Une société extérieure

Un membre du GDS

Un vétérinaire

**F.307** – Quels types de protection sont utilisés ?

Equipement complet

Gants

Masque

Aucune

**F.4 Raisonnement de l'utilisation de produits vétérinaires (antiparasitaires, antibiotiques)**

**F.400** – Avant la mise en œuvre d'un traitement, y a-t-il réalisation d'une autopsie ?

1 = Systématiquement ; 2 = De temps en temps ; 3 = Jamais

**F.401** – Avant la mise en œuvre du traitement antibiotique, y a-t-il réalisation d'un antibiogramme ?

1 = Systématiquement ; 2 = De temps en temps ; 3 = Jamais

**F.404** – Quand la décision d'appliquer ou pas les traitements vétérinaires (antiparasitaires, antibio, ...) est prise, quelles sources d'information sont utiles à cette prise de décision ? (plusieurs réponses possibles)

- 1 - Vos observations dans le troupeau
- 2 - Votre expérience
- 3 - La consultation d'un vétérinaire
- 4 - La consultation des fournisseurs (coopératives, ...)
- 5 - La consultations des techniciens (chambre d'agriculture, GDS,...)
- 6 - L'expérience d'autres agriculteurs (yc forum internet)
- 7 - Les bulletins d'alerte épidémiologiques
- 8 - La consultation du carnet sanitaire

**F.405** – Parmi ces sources, quelle est pour vous la principale ? (indiquer le numéro)

**F.406** – Depuis 5 ans, considérez-vous que le recours à la médication au sein de l'exploitation est

- 1 - En hausse
- 2 - En baisse
- 3 - Stable
- 4 - Ne sait pas (NSP)

**F.407** – Complétez-vous l'alimentation avec des produits pour rendre vos animaux plus résistants face aux maladies ?  1 = oui ; 0 = non

**F.408** – Des traitements alternatifs sont-ils utilisés ?  1 = oui ; 0 = non

[Si oui] (plusieurs réponses possibles)

- Homéopathie
- Aromathérapie
- Phytothérapie
- Autre (*préciser*)

**F.409** – Considérez-vous avoir mis en œuvre des pratiques pour réduire l'utilisation de produits vétérinaires (antiparasitaires, antibiotiques, ...)  1 = oui ; 0 = non

[Si oui] Quelles en sont les principales raisons ? (plusieurs réponses possibles)

- Réduire les risques sur votre propre santé
- Réduire les coûts de production
- Réduire le risque de résistance aux traitements
- Bien-être des animaux
- Répondre aux attentes des consommateurs
- Autre (*préciser*)

Observations :

**G.1 Surveillance**

**G.101** – Quel est le rythme de surveillance de vos animaux ?

- 1 - En permanence
- 2 - Plusieurs fois par jour
- 3 - 1 fois par jour
- 4 - Moins de 1 fois pas jour

**G.102** – Disposez-vous d'un système de surveillance électronique (caméra, alarme,...) ?  1 = oui ; 0 = non

**G.2 Soins et interventions**

**G.206** – Effectuez-vous un desserrage des animaux ?  1 = Oui ; 0 = Non

**G.207** – Vous arrive-t-il d'éliminer des poussins de moins de 10 jours ?

- 1 - De moins de 10 jours
- 2 - De plus de 10 jours
- 3 - Quel que soit l'âge
- 4 - Non

**G.208** – Quelle est la méthode de mise à mort ?

- 1 - Dislocation cervicale
- 2 – Autre (*préciser*)

**G.209** – Le dégriffage est-il pratiqué ?  1 = Oui ; 0 = Non

*[si oui]* A quel âge le plus fréquemment ? (en jours) | jours

*[si oui]* Est-il pratiqué sur tous les animaux ou sur une sélection d'animaux ?

- 1 - Tous les animaux
- 2 - Une sélection d'animaux

**G.3 Référent et sources d'information sur le bien-être animal**

**G.301** – Le bien-être animal, constitue-t-il un sujet dont vous parlez avec vos interlocuteurs habituels dans l'élevage ?  1 = oui ; 0 = non

**G.302** – Considérez-vous avoir un référent bien-être animal, à qui vous vous adressez si vous avez des questions sur ce sujet ?  1 = oui ; 0 = non

**G.303** – Quelles sont vos sources d'informations sur le bien-être animal ?

- Autres éleveurs
- Vétérinaires
- Techniciens
- Presse spécialisée
- Documents techniques
- Pas d'informations recherchées
- Aucune source d'information
- Autre (*préciser*)

Observations :

## ORGANISATION DE TRAVAIL

**H.100** – Combien de personnes participent aux tâches quotidiennes pour l'atelier volaille ? (y compris le chef d'exploitation) |\_\_|\_\_| personnes

**H.101** - Quel temps est consacré à l'atelier volaille, en moyenne, par jour et par personne ? |\_\_|\_\_| h / jour

Dont le temps consacré à leur alimentation |\_\_|\_\_| h / jour

Dont le temps consacré à leur surveillance et à leurs soins |\_\_|\_\_| h / jour

[Si présence d'un atelier de transformation (B.404)]

**H.101.3** – Quel temps est consacré à la transformation, en moyenne, par jour et par personne ? |\_\_|\_\_| h / jour

**H.102** – Vous êtes-vous absenté de l'exploitation plus de 2 jours consécutifs au cours de l'année 2015 (hors congés maladie)? |\_\_| 1 = oui ; 0 = non

[Si Oui] Combien de jours au total ? |\_\_|\_\_| jours

Quel est le nombre maximum de jours consécutifs d'absence ? |\_\_|\_\_| jours

**H.103** – Quels moyens ont été mobilisés en votre absence ?(plusieurs réponses possibles)

co-exploitant ou associé

salarié(s)

main d'œuvre familiale

entre aide (voisin,...)

service de remplacement

groupement d'employeurs

autre (préciser)

[Si « Service de remplacement » et/ou « groupement d'employeurs » n'ont pas été cochés]

**H.104** – Vous n'avez pas eu recours à un « un service de remplacement » ou à un « groupement d'employeurs », quelles en sont les raisons ? (plusieurs réponses possibles)

ne le souhaite pas

pas de solution de remplacement

pas les moyens financièrement

autre (préciser)

Observations :