

## Vos attentes



Vous venez de lire le programme de la formation. Merci de répondre à ce questionnaire qui fournira des informations utiles aux formateurs animant le stage. Vos réponses leur permettront d'adapter la formation au plus près de vos besoins.

### Connaissances

Avez-vous déjà suivi une formation sur ce thème ?

Oui  Non

Si oui, comment définiriez-vous votre niveau de connaissances sur la thématique sur une échelle de 1 à 10 ? .....

### Attentes

Quelles sont vos attentes en vous inscrivant à cette formation ?

.....  
.....

Parmi les thématiques abordées veuillez classer par ordre d'importance celles qui vous mobilisent le plus. (Les classer par ordre d'importance - 1 pour la plus importante)

- Maîtriser les risques sanitaires dans le respect des règles de bonnes pratiques d'hygiène et du bien-être animal.
- Observation des animaux et mesures de biosécurité.
- Comprendre et faire comprendre l'antibiorésistance.

Quels thèmes supplémentaires souhaitez-vous aborder lors de cette formation ?

.....  
.....

## Modalités



### Prérequis

Aucun

### Délai d'accès

Si possible inscription jusqu'à 10 jours avant la formation.

### Tarifs

- Cette formation ouvre droit à du crédit d'impôt.
- Public non agricole : sur devis.
- Vous pouvez vous faire remplacer pour cette formation, contactez le SR 23 au 05 55 41 71 33.

### Conditions Générales Vente

[www.creuse.chambre-agriculture.fr](http://www.creuse.chambre-agriculture.fr)

**Nombre maximum de participants :** 12

**Nombre minimum de participants :** 6

### Modalités pédagogiques

Exposé, étude de documents, échanges entre les stagiaires, terrain.

### Modalités d'évaluation

- Questionnaire d'évaluation des acquis en fin de formation.
- Questionnaire d'auto-évaluation lors du questionnaire de satisfaction en fin de formation.
- Questionnaire de satisfaction en fin de stage.

### Sanction de la formation

Une attestation de fin de formation et un certificat de réalisation vous seront envoyés à l'issue de la formation.

# Formation PROagri



**Lieu :** GAEC du Rocher de Cessac - Cessac - 23800 LA CELLE DUNOISE

**Horaires :** 9h30 / 17h30



**Mercredi 18 janvier 2023**

## Eleveur infirmier caprin



TERRES d'AVENIR



### Objectifs

- Maîtriser les risques sanitaires dans le respect des règles de bonnes pratiques d'hygiène et du bien-être animal.
- Observation des animaux et mesures de biosécurité.
- Comprendre et faire comprendre l'antibiorésistance.



### Responsable de stage :

- ◇ **Line DAUPHIN**, sous-directrice et responsable du Service Elevage à la Chambre d'Agriculture de la Creuse.

### Intervenants :

- ◇ **Marien BATAILLE**, Chargé de formation à GDS Creuse.
- ◇ **J.DESPRES**, Vétérinaire libéral caprin.
- ◇ **R.LESNE**, technicien caprin à l'ARDEPAL.

### Contenu

- Etre capable d'examiner un animal.
- L'examen du caprin malade.
- Savoir réaliser les 6 gestes de base :
  - ⇒ Prise de température,
  - ⇒ Examen des fèces
  - ⇒ Examen du vagin et de l'urine,
  - ⇒ Examen de la mamelle chez la chèvre, des testicules chez le bouc, du nombril chez le chevreau,
  - ⇒ Examen des flancs,
  - ⇒ Examen de la tête et de la respiration.
- Identifier ce qu'est l'antibiorésistance.
- Mesures réglementaires encadrant l'utilisation des antibiotiques.
- Mieux et moins utiliser les antibiotiques.
- Méthode pour tenir à jour son carnet sanitaire.
- Acquisition de techniques contribuant au bien-être animal permettant de lutter contre l'antibiorésistance.

### Contact/Informations :

- ◇ **Marien BATAILLE**,
- ◇ **Tel** : 05.55.52.53.86
- ◇ **Mail** : marien.bataille.gds23@reseaugds.com

Avec la participation  
financière de :



*Si vous souhaitez une prise en charge spécifique dans l'organisation de la formation, veuillez contacter :*  
**Alice GUILLON - 05 55 61 90 19**

QUALIOP1\_INDICATEUR\_n°1\_9\_Mà1\_17/03/22

### Bulletin d'inscription à la formation

Mme - M. : ..... Société : .....

Adresse : ..... Tél : .....

Portable ..... **Email obligatoire** : .....

**Je m'engage à participer** à la formation : « Eleveur infirmier caprin »

**Et à prévenir en cas d'empêchement** pour laisser ma place à un autre agriculteur.

Fait à : ....., le : .....

Signature :

**A retourner dès que possible à l'adresse ci-dessous :**

GDAD Creuse - à l'attention de Mr BATAILLE Marien  
26 Rue Alexandre GUILLON - BP 201  
23 000 GUERET

