



# VISITE DE TRAITE BREBIS

QUESTIONNAIRE

*Ce document est un support pour une visite de traite en production ovine, quel que soit le problème ayant déclenché la visite. Il est conseillé de bien s'imprégner de ce document AVANT d'aller en élevage, pour pouvoir le remplir au fur et à mesure de la visite d'intervention, et avoir un dialogue avec l'éleveur détaché du questionnaire.*

D'après

**C N B L**  
Comité National Brebis Laitières  
Groupe Traite

**NOM ELEVEUR :** .....  
**N° EDE :** .....  
**N° INSEE :** .....  
**Adresse :** .....  
**Date intervention :** .....  
**Motif intervention :**  
Mammites cliniques ☐      qualité de la traite ☐  
Cellules somatiques ☐      qualité du lait ☐  
**Préciser le problème :** .....  
.....  
**Elevage en :**      CLO ☐      CLS ☐      Hors-Contrôle ☐  
**Race :** .....  
**NOM du TECHNICIEN :** .....  
**ORGANISME :** .....  
**Regarder l'état des locaux et du matériel de la laiterie.**  
Le refroidisseur est-il propre ?  
Extérieurement ☐ oui ☐ non  
Intérieurement ☐ oui ☐ non  
**Volume de lait avant la traite :** .....litres  
**Rapide description de la salle de traite :** (observations avant la traite) :  
Représenter schématiquement : entrée et sortie des brebis, circuit des brebis (et notamment les points critiques), automatismes (compteur, DAC...)...

**Type de salle de traite :**

Nombre de places : ..... Nombre de faisceaux : .....

ligne Haute ☐ ligne basse ☐ autre : .....

Quel système de contention ?

fixe ☐ en cascade ☐ automatique ☐

avec reculement ☐ sans reculement ☐ autre : .....

**Décrochage automatique ?** ☐ oui ☐ non

si oui : type de décrochage : temporisé ☐ flux ☐ autre : .....

quels réglages : début ☐ milieu ☐ fin de campagne ☐

en minutes : ..... : ..... : .....

La **salle de traite** est-elle **propre** ? ☐ oui ☐ non

Remarques :

.....

**Les trayeurs :**Les mains sont lavées ☐ oui ☐ nonVêtements spéciaux ☐ oui ☐ non

Nombres de trayeurs : .....

Si 2 ou + trayeurs, quelle organisation du chantier de traite :

1 poseur/1 déposeur ☐ travail en 2 ½ fosses ☐

autre : .....

**Le troupeau est-il organisé en lots ?** ☐ oui ☐ non

si oui : nombre de lot : .....

type de brebis et ordre de passage à la traite

Type de brebis	Taille du lot	ORDRE passage

**Heure de début de la traite :** .....

## Observations pendant la traite :

### Arrivée et préparation des brebis

- les brebis rentrent-elles facilement ☐ oui ☐ non
- y a t'il beaucoup de paille dans la salle de traite ☐ oui ☐ non
- Interventions pour positionner les brebis (\*) ☐ oui ☐ non
- si oui : quelle fréquence : très fréquent ☐ fréquent ☐ peu fréquent ☐  
(\*) ou arrêt du roto pour la même raison
- les brebis sont-elles globalement « propres » ☐ oui ☐ non
- les mamelles sont-elles « propres » ☐ oui ☐ non
- les brebis sont-elles écussonnées ☐ oui ☐ non
- nettoyage avant la pose ☐ oui ☐ non

si oui : décrire rapidement type du nettoyage et fréquence du nettoyage (% de brebis)

### Technique de traite :

- pose des manchons correcte ☐ oui ☐ non
  - entrée d'air lors de la pose ☐ oui ☐ non
- massage intermédiaire ☐ oui ☐ non
  - type de massage : très léger ☐ léger ☐ appuyé ☐
  - entrée d'air lors du massage ☐ oui ☐ non
- égouttage machine (avec massage) ☐ oui ☐ non
  - entrée d'air lors de l'égouttage ☐ oui ☐ non
- dépose des manchons correcte ☐ oui ☐ non
  - palpation de la mamelle avant la dépose ☐ oui ☐ non
  - entrée d'air lors de la dépose ☐ oui ☐ non
  - dépose APRES coupure du vide ☐ oui ☐ non
- coupure du vide entre 2 brebis ☐ oui ☐ non
- SI DECROCHAGE AUTOMATIQUE ☐ oui ☐ non
  - fonctionnement toujours en automatique ☐ oui ☐ non
  - « relance » du temps ☐ oui ☐ non
- si oui : quelle fréquence : très fréquent ☐ fréquent ☐ peu fréquent ☐

### Glissement de faisceaux :

- y a t'il des glissements de faisceaux ☐ oui ☐ non
- si oui : quelle fréquence : très fréquent ☐ fréquent ☐ peu fréquent ☐

### Chute de faisceaux :

- y a t'il des chutes de faisceaux ☐ oui ☐ non
- si oui : quelle fréquence : très fréquent ☐ fréquent ☐ peu fréquent ☐

**Conditions générales de traite** (observations à faire avec pile électrique) :

Position des griffes et écoulement du lait dans la grille

- positionnement de la grille ☐ ☐ ☐

- bon écoulement du lait dans le fond du manchon ☐ ☐
- bon positionnement du tuyau court à lait ☐ ☐
- bon écoulement du lait dans la griffe ☐ ☐
- les manchons sont-ils vrillés ☐ ☐

si OUI : essayer de quantifier le nombre :..... % manchons vrillés

- le rebord du quai est-il gênant ? ☐ ☐
- les trayons sont-ils humides après la dépose ☐ ☐

Bon écoulement du lait à la chambre de réception ☐ ☐Ambiance de traite calme ☐ ☐Conditions de traite satisfaisantes ☐ ☐Elimination des déjections, pailles, au niveau faisceaux ☐ ☐

Autres commentaires

**Temps de traite des brebis :****DECROCHAGE AUTOMATIQUE** vérification du réglage : chronométrer le temps de pose de 4 ou 5 brebis au cours de la traite (si des modifications de réglage en cours de traite)

1 : ..... ; 2 : ..... ; 3 : ..... ; 4 : ..... ; 4 : ..... ; Moy : .....

**ROTO** chronométrer le temps de 5 tours complets (répartis tout au long de la traite)

1 : ..... ; 2 : ..... ; 3 : ..... ; 4 : ..... ; 4 : ..... ; Moy : .....

**FOSSE** chronométrer le « temps de traite 3 ou 4 quais » de chaque côté (ou ½ fosses si Traite en ½ fosse) (temps entre pose 1<sup>ère</sup> brebis et dépose de la dernière brebis du quai)

Q1 : ..... ; 2 : ..... ; 3 : ..... ; 4 : ..... ; 4 : ..... ; Moy : .....

Q2 : ..... ; 2 : ..... ; 3 : ..... ; 4 : ..... ; 4 : ..... ; Moy : .....

Eventuellement, chronométrer le temps de pose des quelques brebis pour « vérification »

Moy : .....

**Sous-traite des brebis :**Lors de la dépose, la traite semble-t-elle complète ? ☐ ☐

Palper quelques mamelles pour vérifier la qualité de la traite

Autres commentaires :

**Sur-traite des brebis :**Globalement, y a-t-il sur-traite des brebis ? ☐ ☐

Palper quelques mamelles pour vérifier la qualité de la traite

Autres commentaires :

**Observations sur le trayon :**

Les trayons présentent-ils :

- |                       |                              |                              |
|-----------------------|------------------------------|------------------------------|
| - des plaies          | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - de l'ectyema        | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - des staphylococcies | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Autres : .....

Après la dépose, les trayons sont-ils congestionnés ☐ oui ☐ non

Autres commentaires (notamment observations sur les sphincters des trayons):

.....  
.....**Antiseptie des trayons :**

- |                             |                              |                              |               |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------|
| - trempage des trayons      | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | produit ..... |
| - pulvérisation des trayons | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non | produit ..... |

Si OUI

réalisation correcte ☐ oui ☐ non

toutes les brebis une partie des brebis (lesquelles) : .....

toute l'année une partie de l'année (laquelle) .....

Autres commentaires :

.....  
.....**En cas de mammites ou de brebis douteuses :**

En cas de brebis douteuse :

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - inspection des 1 <sup>er</sup> jets    | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - réalisation d'un CMT pour confirmation | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - autres .....                           |                              |                              |

En cas de confirmation ou de mammite clinique :

- |                                  |                              |                              |
|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| - marquage immédiat de la brebis | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - pose de la brebis              | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - traite à part des brebis       | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - isolement des brebis           | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - autres .....                   |                              |                              |

Autres commentaires :

.....  
.....**Fin de traite du troupeau :****Le matériel :**

- |  |                              |                              |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - état des manchons satisfaisant         | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - état de propreté du faisceau trayeur   | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - état de la caoutchouterie satisfaisant | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

Autres commentaires :

.....  
.....

Lavage de la machine à traire :

- technique satisfaisante

oui

non

Autres commentaires :

Quantité de lait, nombre de brebis et production moyenne :

Heure de fin de traite :

Temps de traite :

Nombre de brebis traites :

Volume du lait tank après traite : .....litres

Lait correspondant à la traite : .....litres

Production moyenne par brebis :.....litres/brebis

Cadence de traite : .....brebis/heure

Date de début de la traite : .....

Entretien et contrôle de la machine :

Date de changement des manchons : .....

Date réalisation du dernier contrôle OPTITRAITE® : .....

Et par qui : .....

Autres commentaires :

Si besoin, compléter l'historique des problèmes :

Copie résultats qualité lait, réalisation et résultat des CCS individuels, mammites cliniques

Commentaires généraux :

non

.....

Nombre de brebis traites : .....

Date de début de la traite : .....

.....

.....

Commentaires généraux :