

FICHE DE DECLARATION

Cette fiche est une adaptation de la fiche OMAA.

Certaines données sont facultatives pour expertiser les déclarations de mortalités massives aiguës d'abeilles adultes.
Toutefois cette fiche peut servir, pour les DDPP, à recenser et enregistrer d'autres troubles.

Déclaration enregistrée le * (sous le format JJ/MM/AAAA) :

Déclaration n°*

1. Renseignements concernant le déclarant

Nom *		Prénom *	
Mail		Téléphones *	
Structure (si appartenance)			

Profil du déclarant *

Apiculteur	<input type="checkbox"/>	Technicien Sanitaire Apicole	<input type="checkbox"/>
Vétérinaire	<input type="checkbox"/>	Autres	<input type="checkbox"/>

2. Renseignements concernant le propriétaire / détenteur du rucher

A renseigner si ce n'est pas le déclarant

Nom		Prénom	
Mail		Téléphones	
Structure (si appartenance)			

Adresse *		Code postal *	
		Commune *	
Nombre total de colonies détenues par l'apiculteur (quel que soit le contenant : ruche, ruchette et nucléi) *		N° Apiculteur	
		Apiculteur bio	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

3. Motif de la déclaration ?

Description du cas par le déclarant	Constat :					
	Mortalité des colonies d'abeilles *	<input type="checkbox"/>	Mortalité d'abeilles adultes *	<input type="checkbox"/>	Anomalie du couvain *	<input type="checkbox"/>
	Autres anomalies *	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas *		<input type="checkbox"/>	
Description du cas par le déclarant	Suspicion :					
	Intoxication *		<input type="checkbox"/>	Danger biologique *		<input type="checkbox"/>
	DS1*	Loque américaine (Paenibacillus larvae)	<input type="checkbox"/>	Nosema apis		<input type="checkbox"/>
		Aethina tumida	<input type="checkbox"/>	Tropilaelaps spp.		<input type="checkbox"/>
Autres *		<input type="checkbox"/>	Ne sait pas *		<input type="checkbox"/>	
Nombre de colonies atteintes *			Date de constatation du trouble *			
			Heure constatation du trouble (Importante si suspicion d'intoxication)			
Nombre total de colonies de l'apiculteur sur l'emplacement du rucher *			Calcul du % (pour le seuil)			

4. Renseignements concernant le rucher et la constatation du trouble

Localisation	Commune *		Lieu-dit *	
	N° département *		Coordonnées GPS (<i>Important lors d'une suspicion de mortalité aigue</i>)	Latt : ° ' "
	Code postal			Long : ° ' "
Type de rucher *	Rucher transhumant	<input type="checkbox"/>	Rucher sédentaire	<input type="checkbox"/>
	Date d'installation des colonies atteintes sur le site *		Année d'installation des colonies atteintes sur le site *	Ne sait pas <input type="checkbox"/>
Date de la dernière visite du rucher (avant constatation du trouble) *				
	Visite des colonies *	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

5. Signes cliniques observés par le déclarant *

Dans cette partie, il est attendu la description des signes qui ne sont pas observés habituellement dans les colonies

Anomalies des abeilles adultes (SAISIE OBLIGATOIRE)

Ensemble de la colonie	Oui	<input type="checkbox"/>	Absence de troubles constatés	<input type="checkbox"/>
	Oui mais ne sait pas décrire les symptômes	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas (visite non réalisée)	<input type="checkbox"/>
	Anomalies observées à l'extérieur de la ruche			
	Miel fermenté coulant à l'extérieur de la ruche	<input type="checkbox"/>	Activité d'entrée et de sortie de la ruche réduite ou anormale	<input type="checkbox"/>
	Observation de <i>Vespidae</i> autour de la colonie	<input type="checkbox"/>	Traces de diarrhée	<input type="checkbox"/>
	Observation de frelons asiatiques	<input type="checkbox"/>		
	Abeilles adultes mortes	<input type="checkbox"/>	Présence de cadavres de larves et/ou de nymphes	<input type="checkbox"/>
	Volume d'abeilles adultes mortes estimé	<input type="checkbox"/> Éparse <input type="checkbox"/> une tasse à café <input type="checkbox"/> un bol <input type="checkbox"/> bac à glace d'1L		
	Autres (préciser)			
	Anomalies observées à l'intérieur de la ruche			
	Présence d'insectes (coléoptères) ou d'acariens exotiques adultes, larves et œufs non présents habituellement dans la ruche	<input type="checkbox"/>	Observation de <i>Varroa</i> phorétiques	<input type="checkbox"/>
	Odeur anormale	<input type="checkbox"/>	Déficit d'abeilles avec présence de reine	<input type="checkbox"/>
	Traces de diarrhée	<input type="checkbox"/>	Ratio déséquilibré entre nombre d'abeilles et taille couvain	<input type="checkbox"/>
	Absence de réserves	<input type="checkbox"/>	Ruche vide ou une poignée d'abeilles (hors phénomène d'essaimage)	<input type="checkbox"/>
	Abeilles adultes mortes dans la ruche	<input type="checkbox"/>	Abeilles mortes avec la tête dans l'alvéole	<input type="checkbox"/>
	Volume d'abeilles adultes mortes estimé	<input type="checkbox"/> Éparse <input type="checkbox"/> une tasse à café <input type="checkbox"/> un bol <input type="checkbox"/> bac à glace d'1L		
	Autres (préciser)			

Reine	Oui	<input type="checkbox"/>	Absence de troubles constatés	<input type="checkbox"/>
	Oui mais ne sait pas décrire les symptômes	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas (visite non réalisée)	<input type="checkbox"/>
	Préciser les symptômes			
Comportements anormaux	Oui	<input type="checkbox"/>	Absence de troubles constatés	<input type="checkbox"/>
	Oui mais ne sait pas décrire les symptômes	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas (Visite non réalisée)	<input type="checkbox"/>
	Abeilles tremblantes	<input type="checkbox"/>	Abeilles désorientées	<input type="checkbox"/>
	Abeilles trainantes	<input type="checkbox"/>	Abeilles qui se nettoient excessivement	<input type="checkbox"/>
	Agressivité	<input type="checkbox"/>	Tombent des cadres	<input type="checkbox"/>
	Amas offensif d'abeilles sur la planche d'envol	<input type="checkbox"/>	Disposées en soleil	<input type="checkbox"/>
	Abeilles paralysées	<input type="checkbox"/>	Retrait défensif des abeilles à l'intérieur de la colonie	<input type="checkbox"/>
	Abeilles à proximité qui ont du mal à regagner la colonie	<input type="checkbox"/>	Vol difficile	<input type="checkbox"/>
	Encombrement de la planche d'envol	<input type="checkbox"/>	Abeilles rejetées par les gardiennes	<input type="checkbox"/>
	<i>Proportion estimée d'abeilles touchées par ces comportements anormaux (quels qu'ils soient)</i>		<input type="checkbox"/> quelques-unes <input type="checkbox"/> la majorité	
Autres (préciser)				
Anomalies morphologiques	Oui	<input type="checkbox"/>	Absence de troubles constatés	<input type="checkbox"/>
	Oui mais ne sait pas décrire les symptômes	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas (Visite non réalisée)	<input type="checkbox"/>
	Abeilles noires et/ou dépilées	<input type="checkbox"/>	Abeilles aux ailes en croix	<input type="checkbox"/>
	Abeilles aux ailes déformées ou atrophiées	<input type="checkbox"/>		
	<i>Proportion estimée d'abeilles touchées par ces anomalies morphologiques (quelles qu'elles soient)</i>		<input type="checkbox"/> quelques-unes <input type="checkbox"/> la majorité	
	Autres (préciser)			

Anomalies touchant le couvain			
Oui	<input type="checkbox"/>	Absence de troubles constatés	<input type="checkbox"/>
Ne sait pas décrire les symptômes	<input type="checkbox"/>	Ne sait pas (Visite non réalisée)	<input type="checkbox"/>
Couvain mosaïque	<input type="checkbox"/>	Couvain chauve ou tubulaire	<input type="checkbox"/>
Opercules percés	<input type="checkbox"/>	Opercules affaissés	<input type="checkbox"/>
Couvain plâtré (mycose)	<input type="checkbox"/>	Couvain mort en périphérie des cadres	<input type="checkbox"/>
Couvain sacciforme	<input type="checkbox"/>		
Odeur spécifique des larves malades	<input type="checkbox"/>	Nymphes mortes dans les alvéoles	<input type="checkbox"/>
Larves de consistance filante (test de l'allumette)	<input type="checkbox"/>	Nymphes désoperculées ou non operculées	<input type="checkbox"/>
Larves de couleur anormale	<input type="checkbox"/>	Larves mortes dans les alvéoles	<input type="checkbox"/>
Présence de cadavres de larves ou de nymphes dans les ruches	<input type="checkbox"/>	Présence de galeries dans les cadres	<input type="checkbox"/>
Cannibalisme sur les larves ou les nymphes	<input type="checkbox"/>	Absence de ponte	<input type="checkbox"/>
Présence de cellules royales	<input type="checkbox"/>	Observation de <i>Varroa</i> dans les alvéoles	<input type="checkbox"/>
Présence de couvain mâle en quantité anormale	<input type="checkbox"/>	Déficit en couvain avec présence de reine	<input type="checkbox"/>
Autres (préciser) :			

6. Stratégie de lutte varroa

Traitement varroa dans les 12 derniers mois	Oui *	<input type="checkbox"/>	Non *	<input type="checkbox"/>
Si oui				
	Dates /périodes sur les 12 mois précédents	Stratégie de lutte mise en place	Prise en compte du risque Varroas et lutte (<i>Selon le répartiteur</i>)	
			Conforme <input type="checkbox"/> Améliorable <input type="checkbox"/> Absent <input type="checkbox"/>	
Commentaires :				

7. Environnement du rucher

Description par le déclarant (par ex : paysage, présence d'autres ruchers (à la connaissance de l'apiculteur, ...))	
--	--

8. Commentaires:

Déclarant :

--

Répartiteur:

--

9. Appréciation de la fiabilité de la déclaration :

Informations fournies	Fiables et complètes	<input type="checkbox"/>
	Fiables mais incomplètes	<input type="checkbox"/>
	Peu fiables	<input type="checkbox"/>

10. Appui sur l'arbre de décision (Selon l'appréciation du répartiteur)

	Oui	Non	Ne sait pas
Existe-t-il des signes fortement évocateurs de DS1 sur au moins une colonie d'abeilles constituant le rucher ? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Existe-t-il des signes de colonie orpheline, de remérage ou des signes de colonie bourdonneuse ? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Existe-t-il une suspicion d'essaimage ou de famine ? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Est-ce que le rucher est atteint de mortalités massives aiguës ? *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

11. Suspicion et orientation prise suite à la déclaration * (Le répartiteur n'établit pas de diagnostic):

Suspicion du répartiteur *	DS1		Mortalité massive aiguë (selon définition de la NS DGAL/SDQP/2014-899)	Autres troubles					
	Loque américaine (<i>Paenibacillus larvae</i>)	<input type="checkbox"/>		Anomalie(s) du couvain	<input type="checkbox"/>	Remérage	<input type="checkbox"/>		
	<i>Aethina tumida</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anomalie(s) abeilles adultes	Anomalies morphologiques	<input type="checkbox"/>	Colonie orpheline	<input type="checkbox"/>	
	<i>Nosema apis</i>	<input type="checkbox"/>				Comportements anormaux	<input type="checkbox"/>	Colonie bourdonneuse	<input type="checkbox"/>
	<i>Tropilaelaps spp.</i>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	Essaimage	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>	Famine	<input type="checkbox"/>
Mortalité – Autres causes						<input type="checkbox"/>			
Dossier transmis à * (organisme – nom prénom de l'interlocuteur)									
Date de la transmission *									

Déclenchement d'une visite du rucher *	Oui	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	
Si non, pourquoi ?					
Le déclarant ne le souhaite pas	<input type="checkbox"/>	Non légitime	<input type="checkbox"/>	Résolution téléphonique	<input type="checkbox"/>
Commentaires :					
	Conclusion :				

12. Suites données par la DD(CS)PP et la DRAAF

Classement sans suite : Oui Non

Si déclenchement visite de rucher, date de visite programmée :

Déclenchement enquêtes environnementale : Oui Non

Elevage Oui Non , Végétale Oui Non

Date début d'enquête environnementale programmée :

13. Suites souhaitées par l'apiculteur :

Dépôt de plainte judiciaire au moment de la déclaration: Oui Non

(en cas de réponse positive, l'apiculteur est informé que les services de l'État n'interviendront que sur réquisition du procureur de la République)

Dépôt de plainte auprès des services du ministère de l'agriculture et demande d'enquête: Oui Non

Demande d'enquête pour comprendre les causes avec approche pédagogique : Oui Non