

# Liste de contrôle pour l'analyse des risques liés à l'utilisation de CPT, à l'intention des responsables d'exploitation

## Exploitation principale – Détention en bâtiment et aire de sortie

Nom de l'exploitation

---

Numéro de l'exploitation

---

Si vous répondez NON à l'une des questions suivantes, mettez en œuvre les mesures nécessaires. Notez-les au dos de cette fiche.

1. Les mesures prévues dans l'analyse globale des risques sont-elles toutes mises en œuvre ?	Oui	Non
2. Les expériences positives et négatives faites avec les CPT au cours des années précédentes sont-elles prises en compte ?	Oui	Non
3. En cas de facteurs dérangeants récurrents qui influencent les CPT de façon négative, existe-t-il une stratégie d'amélioration (si nécessaire en accord avec le conseiller spécialisé en CPT) ?	Oui	Non
4. Les nouveaux voisins sont-ils informés de façon personnalisée de la présence et du comportement des CPT, afin qu'ils puissent se comporter de façon adéquate face à eux ?	Oui	Non
5. L'accès à l'exploitation agricole et à l'étable par des tierces personnes est-il correctement réglé ?	Oui	Non
6. Y a-t-il suffisamment de temps pour une gestion et une surveillance correctes des CPT ?	Oui	Non
7. Les responsabilités et les conditions de remplacement sont-elles clairement organisées pour la gestion des CPT et les personnes concernées ont-elles l'habitude de gérer des CPT ?	Oui	Non
8. Les CPT ont-ils des activités suffisamment diversifiées et sont-ils régulièrement en contact avec des différentes personnes, des vélos, des voitures, etc. ?	Oui	Non
9. Les mesures à adopter en cas de chaleurs des CPT sont-elles clairement réglées ?	Oui	Non
10. Tous les chiens de ferme et de bergers sont-ils pris en compte dans l'analyse et sont-ils sous contrôle ?	Oui	Non
11. Les panneaux de signalisation CPT sont-ils bien visibles à l'entrée de l'exploitation ?	Oui	Non
12. La documentation sur les CPT (prospectus, BD) est-elle distribuée à tous les endroits pertinents ?	Oui	Non

# Plan d'action

Si vous avez répondu NON à l'une ou à plusieurs des questions, notez les mesures nécessaires.

N°	Mesure à réaliser	Date butoir	Personne responsable	Réalisé le (date)

## Contactes importants

Préposé cantonal à la protection  
des troupeaux

---

Conseiller spécialisé en chien  
de protection des troupeaux

---

Responsable des sentiers pédestres

---

Garde-faune

---

Date (complété le)

---

Nom et signature

---