

FORMULAIRE FAO POUR LE SUIVI GÉNÉRAL DES OPÉRATIONS DE LUTTE CONTRE LE CRIQUET PÈLERIN

Remplir ce formulaire pour chaque exercice de suivi; utiliser des carnets de terrain ou des formulaires spécifiques pour des descriptions plus détaillées

1 DATE ET SITE DE L'EXERCICE DE SUIVI			
1-1	date:	1-2	site (localité, latitude/longitude):
2 DONNÉES SUR L'INSECTICIDE (ou sur le produit faisant l'objet du suivi)			
2-1	nom commercial:	2-2	nom usuel:
2-3	concentration (g m.a./l ou %):	2-4	type de formulation:
3 SUIVI DE TRAITEMENT			
3-1	formulaire de suivi de la pulvérisation rempli (cocher une case; si oui, noter la référence du formulaire ou le numéro de la page): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
3-2	référence du formulaire/n° page:		
3-2	même zone déjà traitée en lutte antiacridienne:	<input type="checkbox"/> non, pas récemment	<input type="checkbox"/> oui, pendant cette campagne
4 CONTRÔLE D'EFFICACITÉ			
4-1	contrôle d'efficacité réalisé: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
4-2	moyens utilisés pour évaluer la mortalité/survie: <input type="checkbox"/> estimations visuelles <input type="checkbox"/> cages <input type="checkbox"/> comptages pré- et post-traitement		
4-3	fournir des détails sur la méthodologie, les répétitions, les résultats dans le carnet de terrain		référence de la page du carnet:
5 EMPOISONNEMENT PARMIS LES AGENTS ANTIACRIDIEUS			
5-1	cas d'empoisonnement observés parmi les agents antiacridiens: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
5-2	formulaire d'incident d'empoisonnement d'agent antiacridien rempli (cocher une case; si oui, noter la référence du formulaire ou du numéro de la page): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
6 ÉVALUATION DU RISQUE POUR L'ENSEMBLE DE LA POPULATION			
6-1	habitations à proximité (dans un rayon de 5 km autour du site de traitement, de la piste d'atterrissage ou du campement): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
6-2	localisation des habitations les plus proches et distance(s) par rapport aux sites de traitement; une information relative aux opérations de traitement a t'elle été donnée:		
	habitation 1	habitation 2	habitation 3
	localité:		
	distance (km):		
	information donnée:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
6-3	eaux de surface potables à proximité (puits, rivières dans un rayon de 2 km autour du site de traitement): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
6-4	zones-tampons mises en œuvre:	i – entre les habitations et le site de traitement	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		distance tampon utilisée (m):	
		ii – entre les eaux de surface et le site de traitement	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
		distance tampon utilisée (m):	
6-5	populations informées des délais de ré-entrée dans les zones traitées: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
6-6	cultures traitées: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui, spécifier quelle(s) culture(s): si oui, agriculteurs informés des délais de carence pré-récolte: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
7 ÉVALUATION DU RISQUE ENVIRONNEMENTAL			
7-1	zones écologiquement sensibles (zones protégées, sites de traitement biologique...) à proximité (dans un rayon de 2 km autour du site de traitement): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	si oui, spécifier quel type de zones:		
	si oui, zones-tampons entre de telles zones et le site de traitement: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
7-2	distance tampon utilisée (m):		
7-2	écosystèmes aquatiques à proximité (ex. rivières, lacs, mares): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	si oui, zones-tampons entre les écosystèmes aquatiques et le site de traitement: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
7-3	distance tampon utilisée (m):		
7-3	zones apicoles à proximité (dans un rayon de 5 km autour du site de traitement): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	si oui, quelles mesures prises pour réduire le risque de tuer des abeilles:		
7-4	zone de pâturage traitée: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non si oui, éleveurs informés des délais de carence pour le bétail: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
7-5	mortalité ou comportement anormal observé après traitement chez les:		si oui, quels groupes (noter aussi les détails des observations, ex. mortalité, changement de comportement...):
	i - arthropodes terrestres non-cibles:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	ii - mammifères:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	iii - oiseaux:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	iv - poissons:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	v- arthropodes aquatiques:	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
7-6	expériences ou observations plus détaillées réalisées: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	si oui, lesquelles, (décrire):		
	fournir des détails sur la méthodologie, les résultats... dans le carnet de terrain		référence de la page du carnet:
8 PRÉLÈVEMENT DE RÉSIDU			
8-1	échantillons de résidu prélevés (cocher une case; si oui, noter la référence du formulaire ou du numéro de la page): <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		
	si oui, fournir des détails sur le type, le nombre, la méthodologie... dans le carnet de terrain		référence de la page du carnet:
9 COMPTE RENDU			
9-1	nom de la personne ayant rempli ce formulaire:		