

# ATELIER

# PLAISIR DE MANGER

## QUESTIONNAIRE PRE-ATELIER

---

### INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ville de résidence :

Profession :

Situation familiale :

E-mail :

### OBJECTIFS

Quelles sont vos principales motivations pour suivre cet atelier ?

*(Cocher les cases correspondantes)*

- Comprendre comment bien manger
- Découvrir le plaisir de manger
- Retrouver le plaisir de manger
- Améliorer mes connaissances
- Acquérir de nouvelles connaissances
- Faire de nouvelles expériences culinaires
- Changer un comportement alimentaire
- Gérer un problème ancien avec la nourriture
- Gérer une difficulté récente à manger
- Autre *(préciser)* :

Qu'espérez-vous à la fin de cet Atelier ?

- Avoir plaisir à manger
- Respecter mes goûts et ceux des autres
- Aimer de nouveaux aliments
- Aimer de nouveaux plats
- Connaître de nouvelles recettes
- Autre (*préciser*) :

## NIVEAU DE CONNAISSANCES AU DEBUT DE L'ATELIER

Auto-évaluation de votre niveau de connaissance

(Noter avec la lettre correspondante pour chaque thème)

*Débutant = Aucune connaissance préalable (D)*

*Novice = Connaissance de base (N)*

*Intermédiaire = Connaissance moyenne (I)*

*Avancé = Solides compétences et expériences (A)*

*Expert = Niveau élevé de compétences (E)*

- Plaisir : intérêt, expérience, ressenti, fonctionnement cérébral
- Se nourrir : intérêt =
- Goût : intérêt, expérience, fonctionnement organique =
- Odeur : intérêt, expérience, fonctionnement organique
- Mémoire olfactive : connaissance, intérêt =
- Mémoire gustative : connaissance, intérêt =
- Cuisine : recettes, associations, intérêt =

## ATTENTES SPECIFIQUES

Quels sujets spécifiques aimeriez-vous particulièrement aborder au cours de cet atelier ?

## COMMENTAIRES PERSONNELS