

ATELIER

PLAISIR DE MANGER

QUESTIONNAIRE POST-ATELIER

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ville de résidence :

Profession :

Situation familiale :

E-mail :

ATTEINTE DES OBJECTIFS

Cet atelier a-t-il répondu à vos besoins ? si oui auxquels ?
(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

Quels objectifs avez-vous atteints à la fin de cet Atelier ?

- Avoir plaisir à manger
- Retrouver le plaisir de 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 À LA FIN 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

Cet atelier a-t-il répondu aux sujets spécifiques que vous souhaitiez particulièrement aborder au cours de cet atelier ?

Quelle session vous a particulièrement plu ?

Avez-vous des suggestions pour améliorer cet atelier ?

Commentaires personnels