

ATELIER PLAISIR DE MANGER

PARTIE 2

GERIATRIE

QUESTIONNAIRE POST-ATELIER

(À remplir avant l'atelier – réponses anonymes si souhaité)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ville de résidence :

Profession :

Situation familiale :

E-mail :

Votre ressenti général

1. Avez-vous trouvé l'atelier **agréable** ?
 - ☐ Oui, beaucoup
 - ☐ Oui, assez
 - ☐ Un peu
 - ☐ Pas du tout
2. Avez-vous trouvé l'atelier **utile** ?
 - ☐ Oui, beaucoup
 - ☐ Oui, un peu
 - ☐ Pas vraiment
 - ☐ Pas du tout
3. La durée de l'atelier vous a semblé :
 - ☐ Adaptée
 - ☐ Trop longue
 - ☐ Trop courte

Ce que l'atelier vous a apporté

4. L'atelier vous a-t-il **donné envie de manger davantage ou différemment** ?

- ☐ Oui
 - ☐ Un peu
 - ☐ Non
5. Pensez-vous avoir **redécouvert le plaisir de manger** grâce à l'atelier ?
- ☐ Oui
 - ☐ Un peu
 - ☐ Non
6. Depuis l'atelier, avez-vous :
(plusieurs choix possibles)
- ☐ Plus d'appétit
 - ☐ Plus envie de partager les repas
 - ☐ Plus envie d'essayer de nouveaux aliments
 - ☐ Plus envie de cuisiner ou de participer à la préparation
 - ☐ Aucune différence
 - ☐ Autre : _____

Le contenu de l'atelier

7. Les activités proposées étaient-elles :
- ☐ Très intéressantes
 - ☐ Intéressantes
 - ☐ Moyennement intéressantes
 - ☐ Peu intéressantes
8. Parmi les activités, qu'avez-vous **préféré** ?
- ☐ Dégustations
 - ☐ Ateliers sensoriels (goût, odeur, textures...)
 - ☐ Discussions / échanges
 - ☐ Recettes / astuces
 - ☐ Autre : _____
9. Y a-t-il une activité que vous avez **moins aimée** ?
- ☐ Non
 - ☐ Oui : _____

Impact sur le quotidien

10. Depuis l'atelier, pensez-vous pouvoir :
(cochez ce qui s'applique)
- ☐ Trouver plus de plaisir dans vos repas
 - ☐ Manger plus régulièrement
 - ☐ Mieux choisir vos aliments préférés

- ☐ Adapter vos repas à vos capacités (mâcher, avaler...)
 - ☐ Aucune de ces propositions
11. Avez-vous essayé **une recette ou une astuce** vue pendant l'atelier ?
- ☐ Oui
 - ☐ Pas encore, mais j'aimerais
 - ☐ Non

Suggestions

12. Que souhaiteriez-vous pour un **prochain atelier** ?
- ☐ Plus d'activités sensorielles
 - ☐ Plus de dégustations
 - ☐ Plus d'informations pratiques
 - ☐ Plus de recettes
 - ☐ Atelier plus long
 - ☐ Atelier plus court
 - ☐ Autre : _____
13. Avez-vous un **commentaire ou une idée** pour améliorer l'atelier ?
- _____

Merci pour votre participation !

Votre retour nous aide à améliorer les ateliers et à mieux répondre à vos besoins.