

Animer 8 séances d'éducation sensorielle à destination des enfants de 6-11 ans : « Les classes du goût ».

RESULTAT ATTENDU :

Etre capable d'animer huit séances d'éducation sensorielle afin de développer les compétences psychosociales des enfants et de diminuer leur néophobie alimentaire.

OBJECTIFS :

- Améliorer la relation de l'enfant à lui-même et aux autres
- Développer chez l'enfant sa capacité à goûter, à verbaliser ses sensations et à choisir ses aliments
- Donner toute la dimension de l'acte de manger : vivre, se réjouir et se réunir

Ressources pédagogiques :

Après la formation chaque enseignant reçoit une mallette pédagogique qui contient :

- un livret « programme de formation des enseignants sur les classes du goût »
- un kit olfactif contenant 6 flocons odorants, 1 lot touches olfactifs et 1 livret explicatif et
- un kit tactile contenant 1 jeu de 7 sacs tactiles de couleur noir.

La formation aura lieu dans les locaux de la DRAAF route de Suippes 51037 CHALONS EN CHAMPAGNE

Le jeudi 20 septembre et vendredi 7 décembre 2018

PROGRAMME :

- Recueil des attentes
- Présentation « des classes du goût »
- Apports théoriques sur l'éducation sensorielle
- Mise en pratique des séances
- Méthodologie d'animation/d'évaluation des séances

INTERVENANT :

Diététicien formé à l'éducation au goût.

DUREE :

1 jour + ½ journée soit 9 h
horaires : 9h à 12h et 13h30 à 16h30

PUBLIC :

- Les animateurs, diététicien, enseignants, infirmières scolaires, intervenants pendant les temps d'activités périscolaires « TAP »...
- Les animateurs extrascolaires des centres de loisirs, des centres sociaux, des maisons de quartier... .

COÛT :

- Formation gratuite.
- Les déplacements, les frais d'hébergement et de restauration sont à la charge du stagiaire.

Action soutenue au titre du Programme National pour l'Alimentation

A retourner dûment rempli
et signé, par courrier, avant le

Maison de la nutrition

7, place Toulouse Lautrec 51100,
REIMS

Tel : 03.26.48.00.00.

contact@maison-nutrition.fr



Nom :

Prénom :

Profession et fonction :

Nom et adresse de votre structure :

.....

.....

Tel :

Courriel :

Souhaite participer à :

- la session de formation
Jeudi 20 septembre et vendredi 7 décembre
2018

Date et signature du participant

Avec quel type de public travaillez-vous :

.....

Quelles sont vos attentes ?

.....

.....

.....