

Nutrition des 6-10 ans :

Facteurs d'influence*, repères et réflexions professionnelles

29 Novembre et 13 Décembre 2017

OBJECTIFS

- Comprendre les concepts de **promotion de la santé**, de **nutrition**, identifier l'**appui** que peut apporter l'**IREPS** pour mener des projets sur cette thématique,
- Identifier les **repères nutritionnels** des 6-10 ans, ainsi que les **différents facteurs** qui peuvent influencer leur nutrition.
- Interroger ses pratiques au regard des **repères**, des **facteurs d'influence** et des **ressources**.



PUBLICS et PRÉREQUIS

Professionnels et bénévoles de la Savoie.

MODALITÉS

Formation en présentiel de 2 jours (12 heures).
Groupe de 10 à 15 participants.
Démarche participative qui alterne **des apports théoriques** et des **travaux de groupe**, avec des techniques d'animation ludiques.

FORMATRICES

Elise VALLIET et Gaëlle VINEL, chargées de projets et formatrices en promotion de la santé à l'IREPS Auvergne Rhône-Alpes.

LIEU ET HORAIRES

IREPS Auvergne-Rhône-Alpes délégation Savoie
306 rue Jules Bocquin—73000 Chambéry
29 Novembre et 13 Décembre, de 9h30 à 12h00
et de 13h30 à 16h30.

Formation prise en charge (hors frais de déplacement et repas) dans le cadre d'un financement de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes.



PROGRAMME

Jour 1

Promotion de la santé et nutrition.

- Présentation du groupe
- Les concepts de promotion de la santé et de nutrition
- Ce qui influence la nutrition des 6-10 ans

Jour 2

Repères et réflexions professionnelles

- Repères nutritionnels
- Réflexions autour des pratiques professionnelles ou bénévoles
- Conclusion : évaluation et perspectives

VALIDATION DE LA FORMATION

*Emargement et suivi de présence par demi journée.
Evaluation des acquis par questionnaire en fin de formation.*

Soutien



INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire à la formation

Nutrition des 6-10 ans : facteurs d'influence, repères et réflexions professionnelles

29 Novembre et 13 Décembre—Chambéry

Merci d'écrire lisiblement pour recevoir votre confirmation d'inscription par mail.

PARTICIPANT

NOM : Prénom :

Profession / fonction :

Adresse (si inscription à titre individuel) :

Tél :

Email :

ORGANISME / EMPLOYEUR

Nom ou raison sociale :

Adresse :

Nom et prénom du référent formation.....

Tél :

Email :

RÈGLEMENT DE LA FORMATION

Si le contact de facturation est différent, la facture est à adresser à :

Nom :

Email :

Vous vous inscrivez en tant que :

- Salarié(e) bénéficiant d'un financement par l'employeur ou OPCA ou PACIF
- Personne en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement public
- Personne en recherche d'emploi bénéficiant d'un financement OPCA
- Particulier à vos propres frais
- Bénévole
- Autres. Précisez :

*Nombre de participants limité à 15 personnes (2 personnes maximum par structure).
Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée. Les frais d'hébergement, de
restauration et de déplacement sont à la charge du participant.*

Bulletin à retourner
par mail ou courrier
avant le 20 Novembre 2017 à
IREPS ARA délégation Savoie
306 rue Jules Bocquin 73000
Chambéry
Tél. 04 79 69 43 46
gaelle.vinel@ireps-ara.org

Soutien



IREPS Auvergne-Rhône-Alpes Délégation Savoie
306 rue Jules Bocquin - 73000 Chambéry
Tél. 04 79 69 43 46 - www.ireps-ara.org
N° de SIRET : 323 390 161 00046
N° de déclaration d'activité : 82 69 06 790 69

Organisme validé et référencé sur



Datadock