

# Nutrition et diététique chez l'enfant de 0 à 3 ans

Vendredi 20 juin 2025 à Paris



Pour toutes informations et inscriptions,  
écrivez à :  
[tpma.formation@yahoo.fr](mailto:tpma.formation@yahoo.fr)

# Nutrition et diététique

## chez l'enfant de 0 à 3 ans

Vendredi 20 juin 2025 à Paris

Élodie Declève

L'alimentation du nourrisson et du jeune enfant est spécifique et évolutive de sa naissance à ses 3 ans. Il est essentiel de pouvoir répondre aux besoins des enfants accueillis en EAJE et d'accompagner au mieux les parents dans leurs pratiques alimentaires quotidiennes, en maîtrisant les fondamentaux de la nutrition infantile.

Comment casser la spirale de l'obésité infantile ?

33% des enfants 2-7 ans seraient en surpoids via une étude de la Haute autorité de santé

### Le matin

Les étapes du développement de l'enfant et leur lien avec l'alimentation.

Les besoins nutritionnels de l'enfant de 0 à 3 ans, selon les dernières recommandations officielles. Alimentation lactée : étude de la composition du lait maternel et des laits infantiles en comparaison avec les jus végétaux.

### L'après-midi

Diversification alimentaire traditionnelle : les différentes étapes selon les dernières recommandations nutritionnelles.

Allergies, intolérances alimentaires et régimes spécifiques du jeune enfant : analyses et conduites pratiques en EAJE.

Erreurs diététiques et relatives au comportement alimentaire : les identifier pour éviter leurs conséquences délétères à plus ou moins long terme.

### Objectifs

Connaître les besoins nutritionnels spécifiques du jeune enfant et les manières d'y répondre en EAJE. Connaître les dernières recommandations en termes de diversification alimentaire.

Être en capacité d'informer les parents sur les risques de pratiques alimentaires inadaptées et les carences générées par certains régimes alimentaires.

### Modalités pédagogiques

Formation théorique et pratique interactive, en présentielle. Un support pédagogique sera fourni.

### Formatrice

Elodie DECLEVE est Diététicienne-Nutritionniste

### Nombre de participants

20 personnes minimum  
25 personnes maximum

### Date de clôture des inscriptions

Le 20 mai 2025

(Passé ce délai, nous contacter)

### Prérequis

Être un professionnel de la petite enfance.

### Suivi et validation

Grille d'évaluation de la formation, attestation de fin de formation délivrée à l'issue de la formation

### Évaluation

Pour s'assurer de l'atteinte des objectifs, un QCM viendra ponctuer la formation

### CPF

Non éligible

### Durée

1 jour soit 7 h 00

### Horaires

9 h 00 à 17 h 00

Pour les personnes en situation de handicap, toute adaptation de la formation peut être étudiée.



### La formation se déroulera à L'ASIEM

6, rue Albert Lapparent - 75007 Paris

Accès aux personnes handicapées

Stations de métro

Ligne de bus

10 Ségur

28 82

6 Sèvres Lecourbe

39 87

13 St François Xavier

70 92

8 École Militaire



Pour toutes informations et inscriptions,  
écrivez à :  
tpma.formation@yahoo.fr

# BULLETIN D'INSCRIPTION

Fiche d'inscription à remplir et à renvoyer à **TPMA** - Nutrition et diététique chez l'enfant de 0 à 3 ans - 2025  
40, avenue Saint-Jacques 91600 Savigny-sur-Orge ou par mail : **tpma.formation@yahoo.fr**

## État Civil


Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. : .....

Courriel\* : .....

Êtes-vous une personne reconnue en qualité de travailleur handicapé (RQTH)? 

Voulez-vous être contacté pour adapter la formation ?

## Parcours professionnel

Profession\* : .....

Poste occupé actuellement : .....

Motivations à suivre la formation\* : .....

.....

.....


.....

## Je souhaite m'inscrire à titre individuel

Je souhaite m'inscrire le 20 juin 2025

Tarif : **90 € net de taxe**

Paiement par chèque à l'ordre de TPMA Formation

Paiement par carte bancaire 

1 - Je note les 16 chiffres du n° qui figure au recto de ma CB : n° | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |

2 - Je note les 3 derniers chiffres du n° qui figure au verso de ma CB : n° | \_ \_ \_ | Expire fin | \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |

Signature obligatoire :

Je souhaite recevoir une facture

## Mon inscription est prise en charge par mon employeur

Je souhaite m'inscrire le 20 juin 2025

Je souhaite recevoir une convention

Tarif : **200 € net de taxe**

Raison sociale\* : .....

Service\* : .....

Adresse\* : .....

CP\* : ..... Ville\* : .....

Tél. : ..... Fax : .....

Courriel\* : .....

Dossier suivi par : ..... Fonction : .....

Pour une prise en charge OPCO, merci de nous contacter