

Fiche de dégustation avec les 5 sens.

Nom de l'enfant : _____

Date : _____

Aliment choisi : _____



1 Observation visuelle 👁️

Couleur :  Jaune  Rouge  Vert  Brun Autre :

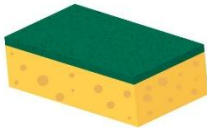
Gros  ou petit 

Forme :  Rond  Long  Carré Autre :

Surface :  Brillante

 Taches

 Lisse

 Rugueuse

 Dessine ton aliment: _____

2 Toucher 🖐️

Texture et température :



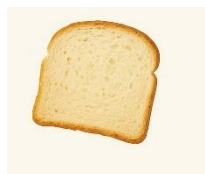
Doux



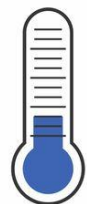
Dur



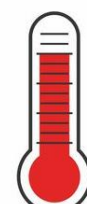
Collant



Mou



froid



Chaud



Lisse



Rugueux



Fondant

🎨 Dessine si autre: _____

3 Odeur 📌

Je sens :



Sucré



Salé

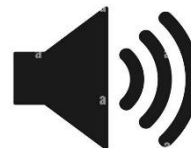


🎨 Dessine si autre: _____

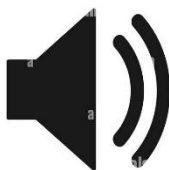
4 Écoute 📌



Crac Ou Cric



Fort



Tout doux



Rien

🎨 Dessine si autre: _____

5 Goût 🍷

Saveur et sensation en bouche :

Sucré



Salé



Acide/Surette



Amer



Juteux



Croustillant



Fondant

🎨 Dessine si autre: _____