

PROCÉDÉ D'ÉVALUATION PRÉALABLE À VOTRE FORMATION À LA CONDUITE ET À LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE

Pour débiter votre formation, une évaluation de vos compétences, d'une durée de **55 minutes**, va être réalisée.

I - Parcours de formation

Cette évaluation permettra de vous proposer un parcours, de formation accompagné d'une proposition chiffrée.

II – Items évalués

Cette évaluation portera sur :

- vos pré-requis en matière de connaissances des règles du code de la route et en matière de conduite d'un véhicule,
- vos expériences vécues en tant qu'usager de la route,
- vos compétences psychomotrices,
- vos motivations.

III – Le moyen utilisé

Cette évaluation est réalisée dans le véhicule-école avec votre futur moniteur.

IV – Information du public

Le procédé de l'évaluation est porté à la connaissance du public par un affichage dans les locaux de l'école de conduite.

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B - FICHE ÉLÈVE															
1. Renseignements d'ordre général															
Nom :			Prénom :			Date de naissance :			Adresse :			Tél. :			
Niveau scolaire :			Profession :			Nationalité :			Acuité visuelle œil droit : /10			œil gauche : /10			
Correction :			Nationalité :			Correction :			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
Incompatibilités :			Visite Médicale :			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			
2. Expérience de la conduite															
Permis :		Conduite auto :		Avec qui ?		Où (sauf auto-école) :		Si pas auto :							
B1	<input type="checkbox"/>	jamais	<input type="checkbox"/>	amis	<input type="checkbox"/>	ville	<input type="checkbox"/>	vélo	<input type="checkbox"/>						
A2	<input type="checkbox"/>	+ de 5 h.	<input type="checkbox"/>	parents	<input type="checkbox"/>	route	<input type="checkbox"/>	cyclo	<input type="checkbox"/>						
A	<input type="checkbox"/>	+ de 5 h.	<input type="checkbox"/>	auto-école	<input type="checkbox"/>	chemin	<input type="checkbox"/>	moto	<input type="checkbox"/>						
Date :								autre véh.							
3. Connaissance du véhicule															
Direction :		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		Embrayage :		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>									
Boîte de vitesses :		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>		Freinage :		non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>									
4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité															
Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code				<input type="checkbox"/>											
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face				<input type="checkbox"/>											
L'apprentissage est une nécessité :				<input type="checkbox"/>											
Réal désir d'apprendre à conduire :				<input type="checkbox"/>											
5. Habiletés															
Installation au poste de conduite				F		S		B							
Démarrage arrêté				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
Manipulations du volant				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
6. Compréhension et mémoire															
Compréhension				F		S		B							
Mémoire				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
7. Perception															
Trajectoire		F		S		B		Orientation		F		S		B	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Observation				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		Regard		F1		F2		F3	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
8. Emotivité															
En général		F		S		B		Crispation		F		S		B	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
9. Résultat de l'évaluation															
Total des résultats partiels :		positifs		-		négatifs		=		résultat final					
		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL															
Théorie :		Heures		Proposition retenue :		OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		DATE : / /							
Pratique :		Heures		Théorie		H ₁		Pratique		H ₁					
		<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
<small>20% de conduite minimum score imposés par la réglementation.</small>															
SIGNATURES :				Formateur		Elève		Parents (pour mineurs)							