

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 **50 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 prérequis 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 :		oui		non					
Incompatibilités :		Visite Médicale :		oui		non							
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"/>					
A1 <input type="checkbox"/>		+ de 5 h. <input type="checkbox"/>		parents <input type="checkbox"/>		route <input type="checkbox"/>		cyclo <input type="checkbox"/>					
A2 <input type="checkbox"/>		+ de 5 h. <input type="checkbox"/>		auto-école <input type="checkbox"/>		chemin <input type="checkbox"/>		moto <input type="checkbox"/>					
A <input type="checkbox"/>								autre véh. <input type="checkbox"/>					
Date :													
3. Connaissance du véhicule													
Direction :		non <input type="checkbox"/>		oui <input type="checkbox"/>		Embrayage :		non <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				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
Démarrage arrêté			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
Manipulation du volant			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
6. Compréhension et mémoire													
Compréhension			F			S			B				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
Mémoire			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
7. Perception													
Trajectoire			F			S			B				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
Observation			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
						Orientation			F				
									<input type="checkbox"/>				
									<input type="checkbox"/>				
						Regard			F1				
									<input type="checkbox"/>				
									F2				
									<input type="checkbox"/>				
									F3				
									<input type="checkbox"/>				
8. Emotivité													
En général			F			S			B				
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				
						Crispation			F				
									<input type="checkbox"/>				
									S				
									<input type="checkbox"/>				
									B				
									<input type="checkbox"/>				
9. Résultat de l'évaluation													
Total des résultats partiels :				positifs <input type="checkbox"/>		-		négatifs <input type="checkbox"/>		=		résultat final <input type="checkbox"/>	
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL													
DATE :													
Théorie :		Heures		Proposition acceptée :		<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON					
Pratique :		Heures		Proposition retenue :		Théorie <input type="checkbox"/> H		Pratique <input type="checkbox"/> H					
<small>20% de conduite minimum sont imposées par la réglementation.</small>													
				Formateur		Elève		Parents (pour mineurs)					
SIGNATURES :													