



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 60 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 :			Tél. :								
Adresse :						Nationalité :											
Niveau scolaire :			Profession :			Acuité visuelle œil droit :/10			Correction : oui non								
Acuité visuelle œil gauche :/10			Incompatibilités :			Visite Médicale :			oui non								
2. Expérience de la conduite																	
Permis :		Conduite auto :		Avez qui ?		Où (sauf auto-école) :		Si pas auto :									
B1	<input type="checkbox"/>	jamais	<input type="checkbox"/>	amis	<input type="checkbox"/>	ville	<input type="checkbox"/>	yelo	<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"/>			Boîte de vitesses : non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>			Embrayage : 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"/>									
Réel 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"/>					
Manipulation 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					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
Observation				<input type="checkbox"/>				Orientation				F					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				S					
								Regard				F1					
												F2					
												F3					
8. Emotivité																	
En général				F				S				B					
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					
								Crispation				F					
												S					
												B					
												<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"/>				<input type="checkbox"/>					
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL																	
Théorie : <input type="checkbox"/> Heures						Proposition acceptée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON						DATE : / /					
Pratique : <input type="checkbox"/> Heures						Proposition retenue : Théorie <input type="checkbox"/> H. Pratique <input type="checkbox"/> H.											
<small>20% de conduite minimum sont imposés par la réglementation.</small>																	
SIGNATURES :				Formateur				Élève				Parents (pour mineurs)					
CODES ROUSSEAU																	