

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 **30 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 :			Tet. :		
Adresse :											
Niveau scolaire :			Profession :			Nationalité :					
Acuité visuelle œil droit :			œil gauche :			Correction :			Nationalité :		
Incompatibilités :			Visite Médicale :			oui non			oui non		
2. Expérience de la conduite											
Permis :											
B1 <input type="checkbox"/>		Conduite auto : <input type="checkbox"/>		Avec qui ? <input type="checkbox"/>		Où (sauf auto-école) : <input type="checkbox"/>		Si pas auto : <input type="checkbox"/>			
A1 <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 :											
3. Connaissance du véhicule											
Direction :			Embrayage :			non <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/>		
Boîte de vitesses :			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											
			F			S			B		
Installation au poste de conduite <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Démarrage arrêté <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Manipulations du volant <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
6. Compréhension et mémoire											
			F			S			B		
Compréhension <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Mémoire <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
7. Perception											
			F			S			B		
Trajectoire <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			Orientation			F			S		
			F1 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			Regard			F2 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			F3 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
8. Emotivité											
			F			S			B		
En général <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"/>			<input type="checkbox"/>			<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											
Théorie : <input type="text"/> Heures			Proposition retenue : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			DATE : / /					
Pratique : <input type="text"/> Heures			Théorie <input type="text"/> H.			Pratique <input type="text"/> H.					
20. La conduite minimum sera imposée par votre formation.											
SIGNATURES :				Formateur		Elève		Parents (pour mineurs)			