

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 :			Adresse :														
Niveau scolaire :			Profession :			Nationalité :			Acuité visuelle œil droit : /10														
Acuité visuelle 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"/>														
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				oui											
Boîte de vitesses :				Freinage :				non				oui											
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"/>											
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																							
			F			S			B														
Compréhension				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>											
Mémoire				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>											
7. Perception																							
			F			S			B														
Trajectoire				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>											
Observation				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>											
						F1			F2			F3											
Orientation				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>											
Regard				<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"/>											
						F			S			B											
Crispation				<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"/>											
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL																							
Théorie : <input type="text" value="Heures"/>						Proposition retenue : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON						DATE : / /											
Pratique : <input type="text" value="Heures"/>						Théorie : <input type="text" value="H"/>						Pratique : <input type="text" value="H"/>											
20. La conduite minimum sera imposée par votre réglementation.																							
Formateur				Elève				Parents (pour mineurs)															
SIGNATURES :																							