

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 : | | | Tél. : | | |
| Adresse : | | | | | | | | | | | |
| Niveau scolaire : | | | Profession : | | | Nationalité : | | | | | |
| Acuité visuelle œil droit : /10 | | | œil gauche : /10 | | | 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"/> | | | non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> | | |
| Boîte de vitesses : | | | Freinage : | | | non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> | | | 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"/> | | | | |
| Observation <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | F | | S | | B | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | <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"/> | | | | |
| | | | F | | S | | B | | | | |
| | | | <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"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL | | | | | | | | | | | |
| Théorie : <input type="checkbox"/> Heures | | | Proposition retenue : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON | | | DATE : / / | | | | | |
| Pratique : <input type="checkbox"/> Heures | | | Théorie <input type="checkbox"/> H. | | | Pratique <input type="checkbox"/> H. | | | | | |
| 20% de conduite minimum sont imposés par la réglementation. | | | | | | | | | | | |
| Formateur | | | Elève | | | Parents (pour mineurs) | | | | | |
| SIGNATURES : | | | | | | | | | | | |