

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 :						Profession :			Nationalité :						
Niveau scolaire :				Acuité visuelle œil droit : /10				œil gauche : /10		Correction :		Nationalité :			
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 :									autre véh. <input type="checkbox"/>						
3. Connaissance du véhicule															
Direction :				non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>				Embrayage :				non <input type="checkbox"/> oui <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															
				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"/>							
8. Emotivité															
				F		S		B							
En général				<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									
Pratique : <input type="text"/> Heures						Proposition retenue : Théorie <input type="text"/> H. Pratique <input type="text"/> H.									
20. La conduite minimum sera imposée par votre moniteur.															
SIGNATURES :				Formateur				Élève				Parents (pour mineurs)			
CODES ROUSSEAU - O															