

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 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 :						Profession :																																																																	
Niveau scolaire :						Nationalité :																																																																	
Accueil visuel: est droit			/10			est gauche			/10																																																														
Correction :			oui			non			Incompatibilités :																																																														
Vulnérabilité Médicale :			oui			non																																																																	
2. Expérience de la conduite																																																																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Permis :</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">Conduite auto :</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Avec qui ?</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Où (sauf auto-école) :</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Si pas auto :</td> <td style="width: 10%;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>B1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>jamais</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>amis</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>ville</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>vélo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>de 5 h.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>parents</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>route</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>cyclo</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>+ de 5 h.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>auto-école</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>chemin</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>moto</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>A</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>autre véh.</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>												Permis :	<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"/>	B1	<input type="checkbox"/>	jamais	<input type="checkbox"/>	amis	<input type="checkbox"/>	ville	<input type="checkbox"/>	vélo	<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"/>										
Permis :	<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"/>																																																														
B1	<input type="checkbox"/>	jamais	<input type="checkbox"/>	amis	<input type="checkbox"/>	ville	<input type="checkbox"/>	vélo	<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"/>			Embrayage :																																																														
Boîte de vitesses :			non <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/>			Freinage :																																																														
			non <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/>			non <input type="checkbox"/>																																																														
			oui <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/>			oui <input type="checkbox"/>																																																														
4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité																																																																							
Réponse : maîtriser la voiture et contrôler le code <input type="checkbox"/>																																																																							
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face <input type="checkbox"/>																																																																							
L'apprentissage n'a pas nécessité : <input type="checkbox"/>																																																																							
Récit détaillé d'apprentissage à conduire : <input type="checkbox"/>																																																																							
5. Habiletés																																																																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Installation au poste de conduite</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Démarrage arrière</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Manipulation du volant</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>																						Installation au poste de conduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Démarrage arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Manipulation du volant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
Installation au poste de conduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
Démarrage arrière	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
Manipulation du volant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
6. Compréhension et mémoire																																																																							
Compréhension <input type="checkbox"/>																																																																							
Mémoire <input type="checkbox"/>																																																																							
7. Perception																																																																							
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>Trajectoire</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Orientation</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Observation</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Regard</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>P1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>P2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>P3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>																						Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orientation	<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"/>	Regard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						P1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						P2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						P3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orientation	<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"/>	Regard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
					P1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
					P2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
					P3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																														
8. Emotivité																																																																							
En général <input type="checkbox"/>																																																																							
Crispation <input type="checkbox"/>																																																																							
F <input type="checkbox"/>																																																																							
S <input type="checkbox"/>																																																																							
B <input type="checkbox"/>																																																																							
F <input type="checkbox"/>																																																																							
S <input type="checkbox"/>																																																																							
B <input type="checkbox"/>																																																																							
9. Résultats de l'évaluation																																																																							
Total des résultats partiels : <input type="checkbox"/>																																																																							
positifs <input type="checkbox"/>																																																																							
négatifs <input type="checkbox"/>																																																																							
résultat final <input type="checkbox"/>																																																																							
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL																																																																							
Théorie : <input type="checkbox"/>																																																																							
Pratique : <input type="checkbox"/>																																																																							
Heures <input type="checkbox"/>																																																																							
Heures <input type="checkbox"/>																																																																							
Proposition acceptée : <input type="checkbox"/>																																																																							
Proposition retenue : <input type="checkbox"/>																																																																							
Théorie <input type="checkbox"/>																																																																							
Pratique <input type="checkbox"/>																																																																							
Heures <input type="checkbox"/>																																																																							
Heures <input type="checkbox"/>																																																																							
Formateur <input type="checkbox"/>																																																																							
Elève <input type="checkbox"/>																																																																							
Parent (pour mineurs) <input type="checkbox"/>																																																																							
DATE : / /																																																																							
SIGNATURES :																																																																							