

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 avec notre simulateur de conduite agréé, ou dans le véhicule-école avec votre futur enseignant.

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 : /10			œil gauche : /10			Correction :			oui <input type="checkbox"/>		non <input type="checkbox"/>				
Incompatibilités :						Visite Médicale :									
oui <input type="checkbox"/>						non <input type="checkbox"/>									
2. Expérience de la conduite															
Permis :															
B1 <input type="checkbox"/>		Conduite auto :		Avec qui ?		Où (sauf auto-école) :		Si pas auto :							
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"/>							
								autre véh. <input type="checkbox"/>							
Date :															
3. Connaissance du véhicule															
Direction :				Embrayage :											
non <input type="checkbox"/>				oui <input type="checkbox"/>				non <input type="checkbox"/>							
Boîte de vitesses :				Freinage :											
non <input type="checkbox"/>				oui <input type="checkbox"/>				non <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"/>						
			F1			S			B						
Observation <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
			F2			S			B						
			F3			S			B						
8. Emotivité															
			F			S			B						
En général <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
			F			S			B						
Crispation <input type="checkbox"/>			<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="checkbox"/> Heures						Proposition retenue : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON									
Pratique : <input type="checkbox"/> Heures						Théorie <input type="checkbox"/> H. Pratique <input type="checkbox"/> H.									
<small>20 h de conduite minimum sont imposées par la réglementation.</small>															
				Formateur				Elève				Parents (pour mineurs)			
SIGNATURES :															
CODES ROUSSEAU															