



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 détaillé 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.

Pour évaluer tout cela, un entretien d'une durée de 5 minutes, tout d'abord, nous permettra de régler les questions d'ordre général pour apprendre à vous connaître, ensuite nous partirons sur un parking, vous serez alors passager le temps de s'y rendre. Une fois arrivés, l'enseignant expliquera comment s'installer au poste de conduite, comment tenir un volant et réalisera avec vous des exercices de manière à apprendre comment tenir et tourner le volant, les exercices seront à reproduire plusieurs fois. Ensuite viendront les explications pour savoir comment démarrer et arrêter le véhicule puis il vous demandera de refaire l'exercice plusieurs fois. Ensuite nous partirons en circulation, là l'enseignant gardera la manipulation des pédales et vous laissera le volant de manière à mettre en situation les exercices faits sur le parking. Ce temps dure environ 40 minutes. Ensuite le retour se fait à l'auto-école, là, un bilan personnalisé vous sera proposé pour définir ce qu'on va travailler ensemble en pratique ainsi que les thèmes théoriques dont vous aurez besoin.

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B - FICHE ÉLÈVE											
1. Renseignements d'ordre général											
Nom :			Prénom :			Date de naissance :					
Adresse : Tél. :											
Niveau scolaire :			Profession :			Nationalité :					
Acuité visuelle œil droit : /10			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 :								autre véh. <input type="checkbox"/>			
3. Connaissance du véhicule											
Direction :			Embrayage :			non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/>					
Boîte de vitesses :			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											
Installation au poste de conduite			F			S			B		
Démarrage arrêté			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Manipulation du volant			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
6. Compréhension et mémoire											
Compréhension			F			S			B		
Mémoire			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
7. Perception											
Trajectoire			F			S			B		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Observation			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			Orientation			F			S		
			Regard			F1			<input type="checkbox"/>		
						F2			<input type="checkbox"/>		
						F3			<input type="checkbox"/>		
8. Emotivité											
En général			F			S			B		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			Crispation		
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
9. Résultat de l'évaluation											
Total des résultats partiels :			positifs			-			négatifs		
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<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			DATE : / /					
Pratique : <input type="text"/> Heures			Théorie <input type="text"/> H.			Pratique <input type="text"/> H.					
<small>20% de conduite minimum sont imposés par la réglementation.</small>											
Formateur			Elève			Parents (pour mineurs)					
SIGNATURES :											

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.