

## 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.

**Notre établissement ne possède pas de véhicules adaptés aux personnes en situation de handicap.**

**Le site de la CEREMH recense les auto-écoles spécialisées par département**

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		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"/>					
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 : .....	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"/>								
Réel 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	Orientation	F	S	B		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard	F2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
					F3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8. Emotivité									
En général	F	S	B	Crispation	F	S	B		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>				
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL									
Théorie : <input type="checkbox"/> Heures		Proposition acceptée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		DATE : / /					
Pratique : <input type="checkbox"/> Heures		Proposition retenue : Théorie <input type="checkbox"/> H Pratique <input type="checkbox"/> H							
<small>20 % de conduite minimum sont imprimés par la réglementation.</small>									
Formateur		Elève		Parents (pour mineurs)					
SIGNATURES :									
CODES ROUSSEAU - O									