

MIY

CONDUITE

Pour débiter votre formation une évaluation de vos compétences, d'une durée de 1h, va être réalisée à bord du véhicule.

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 :

1. Renseignement d'ordre général
2. Expérience de la conduite
3. Connaissance du véhicule
4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité
5. Habiletés
6. Compréhension et mémoire
7. Perception
8. Emotivité
9. Résultat de l'évaluation
10. Propositions : volume de formation prévisionnel

III.Les moyens utilisés

Cette évaluation est réalisée à bord de la voiture en compagnie d'un enseignant de la conduite et de la sécurité routière sur feuille carbone à double exemplaire (voir ci-joint).

Le procédé d'évaluation est porter à la connaissance du public par un affichage dans les locaux de l'école de conduite.

1 Renseignements d'ordre général

Nom et prénom	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Né(e) le	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Adresse	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Téléphone	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Niveau scolaire	<input style="width: 60%;" type="text"/>	Profession	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Acuité visuelle	œil gauche <input style="width: 20px;" type="text"/> /10	œil droit <input style="width: 20px;" type="text"/> /10	Correction <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Incompatibilités	<input style="width: 90%;" type="text"/>		Visite médicale <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> 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"/>
A <input type="checkbox"/>	+ de 5 h <input type="checkbox"/>	auto-école <input type="checkbox"/>	chemin <input type="checkbox"/>	moto <input type="checkbox"/>
Le <input style="width: 40px;" type="text"/>				autre <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"/>
Réel désir d'apprendre à conduire	<input type="checkbox"/>

5 Habileté

	F	S	B
Installation au poste de conduite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démarrage arrêt	<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

	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		F	S	B
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orientation	<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"/>		
				F3	<input type="checkbox"/>		

8 Emotivité

	F	S	B		F	S	B
En général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crispation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9 Résultat de l'évaluation

Résultat final	<input style="width: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 20px;" type="text"/>
----------------	---

10 Proposition : volume de formation prévisionnel

Proposition suggérée	Théorie <input style="width: 40px;" type="text"/> h	Pratique <input style="width: 40px;" type="text"/> h	Proposition acceptée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Proposition retenue	Théorie <input style="width: 40px;" type="text"/> h	Pratique <input style="width: 40px;" type="text"/> h
----------------------	---	--	----------------------	--	---------------------	---	--

11 Signatures

Formateur	Elève	Parents (pour les mineurs)
Le <input style="width: 40px;" type="text"/>		