

FONDATION DE NICE PSP Actes
AUTO ECOLE SOCIALE
90 avenue de l'arbre inférieur
06000 NICE
Agrément : I1200600020

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'utilisateur de la route,
- vos compétences psychomotrices,
- vos motivations.

III – Le moyen utilisé

Logiciel easyévaluation Rousseau (ordinateur mis à disposition)

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 :						Niveau scolaire :			Profession :		
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"/>		
	<input type="checkbox"/>							autre vch.	<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"/>					
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"/>		
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											
			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		
Trajectoire			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			F1			F			S		
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			F2			F			S		
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			F3			F			S		
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
8. Emotivité											
			F			S			B		
En général			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			F			S			B		
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
			F			S			B		
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
9. Résultat de l'évaluation											
Total des résultats partiels :				positifs		-		résultat final		=	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL											
Théorie : Heures <input type="text"/>						Proposition retenue : Théorie <input type="text"/>					
Pratique : Heures <input type="text"/>						Pratique <input type="text"/>					
DATE : / /						DATE : / /					
Théorie : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON						Proposition retenue : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON					
Formateur						Elève					
Parents (pour mineurs)											
SIGNATURES :											



SIÈGE SOCIAL