

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B - FICHE ÉCOLE

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 :	TOTAUX PARTIELS
B1 <input type="checkbox"/> +1	jamais <input type="checkbox"/> 0	amis <input type="checkbox"/> -1	ville <input type="checkbox"/> -2	vélo <input type="checkbox"/> 0	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
A1 <input type="checkbox"/> +2	- de 5 h. <input type="checkbox"/> +1	parents <input type="checkbox"/> +1	route <input type="checkbox"/> -1	cyclo <input type="checkbox"/> +1	
A2 <input type="checkbox"/> +2	+ de 5 h. <input type="checkbox"/> +2	auto-école <input type="checkbox"/> +2	chemin <input type="checkbox"/> 0	moto <input type="checkbox"/> +2	
A <input type="checkbox"/> +2				autre véh. <input type="checkbox"/> +1	
Date					

3. Connaissance du véhicule

Direction : non <input type="checkbox"/> 0 oui <input type="checkbox"/> +1	Embrayage : non <input type="checkbox"/> 0 oui <input type="checkbox"/> +1	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
Boîte de vitesses : non <input type="checkbox"/> 0 oui <input type="checkbox"/> +1	Freinage : non <input type="checkbox"/> 0 oui <input type="checkbox"/> +1	

4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité

Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code <input type="checkbox"/> -2	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face <input type="checkbox"/> +2	
L'apprentissage est une nécessité : <input type="checkbox"/> -2	
Réel désir d'apprendre à conduire : <input type="checkbox"/> +2	

5. Habiletés

	F	S	B	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
Installation au poste de conduite	<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2	
Démarrage arrêt	<input type="checkbox"/> -3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2	
Manipulation du volant	<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2	

6. Compréhension et mémoire

	F	S	B	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
Compréhension	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	
Mémoire	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	

7. Perception

Trajectoire	F	S	B	Orientation	F	S	B	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> -4	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +3		<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	
Observation	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	Regard	F1	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> +2	
					F2	<input type="checkbox"/> -2		
					F3	<input type="checkbox"/> -3		

8. Emotivité

En général	F	S	B	Crispation	F	S	B	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1		<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	

9. Résultat de l'évaluation

Total des résultats partiels : positifs - négatifs = résultat final

 - =

10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL

DATE : / /

Théorie : Heures Proposition acceptée : OUI NON
 Pratique : Heures Proposition retenue : Théorie H. Pratique H.

20 h de conduite minimum sont imposées par la réglementation.

Formateur

Elève

Parents (pour mineurs)

SIGNATURES :

ÉVALUATION de départ

Procédure d'évaluation

CE TEST SE DÉROULE EN SITUATION DE CONDUITE HORS ET EN CIRCULATION À BORD D'UN VÉHICULE-ÉCOLE.

Ce test permet de quantifier le nombre d'heures de formation à la conduite automobile.

Il n'impose pas un nombre d'heures, c'est un prévisionnel.

Il pourra être revu à la baisse, par l'implication de l'élève dans la formation, ainsi que par la fréquence des heures.

Cette évaluation permettra, en concertation avec l'école de conduite, d'organiser un calendrier de formation.

Elle se décompose en 8 rubriques :

- La première concerne : des renseignements d'ordre général sur l'élève
- La seconde, son expérience de la conduite
- La troisième, sa connaissance du véhicule
- La quatrième, ses attitudes à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité
- La cinquième, ses habiletés
- La sixième, sa compréhension et sa mémoire
- La septième, sa perception
- La huitième, son émotivité

L'évaluation vise à la production d'un résultat codifié à 3 niveaux de performance (faible, satisfaisant, bon) conduisant à 3 tranches de propositions de volumes horaires.

Ce test durera environ 45 minutes. Ce test s'appuie sur les prescriptions du Guide pour la Formation des Automobilistes (GFA).

Détail des compétences évaluées

QUESTIONS	CRITÈRES ÉVALUÉS
RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GÉNÉRAL	<p>Sur la base d'un questionnaire et d'un échange avec le formateur :</p> <p>Identité, âge, résidence, niveau scolaire, profession, nationalité, acuité visuelle, correction de la vision, visite médicale, incompatibilités déclarées.</p> <p>Ces critères n'entraînent pas de chiffrage, mais permettent de donner des orientations au formateur sur les difficultés éventuelles de compréhension de la langue française. De plus, ils permettent éventuellement de dépister des déficiences sensorielles ou motrices et de proposer une visite médicale ou de suggérer un simple appareillage de la vue par exemple.</p>

QUESTIONS	CRITÈRES ÉVALUÉS
EXPÉRIENCE DE LA CONDUITE	<p>Sur la base d'un questionnaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Permis possédés • Véhicules conduits • Zone d'évolution à bord du véhicule • Temps de pratique en conduite • Contexte d'accompagnement ou pratique autonome.
CONNAISSANCES THÉORIQUES SUR LE VÉHICULE	<p>Capacité à répondre à un QCM à 3 propositions sur une série de 12 questions déclinées en 4 thèmes techniques : direction, boîte de vitesses, embrayage, freinage.</p>
ATTITUDES À L'ÉGARD DE LA SÉCURITÉ ET À L'ÉGARD DE L'APPRENTISSAGE	<p>Sur la base d'un entretien, hiérarchisation des attitudes à l'égard de la sécurité : limitation aux aspects techniques et réglementaires de la conduite versus adaptation au contexte et partage de l'espace routier.</p> <p>Sur la base d'un entretien, repérage de la motivation à l'apprentissage de la conduite : par choix et motivation interne versus motivation externe et nécessité.</p>
HABILETÉS (COORDINATION ET SYNCHRONISATION DES GESTES)	<p>Hors circulation :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Installation au poste de conduite sur un poste de conduite déréglé en autonomie sur invitation du formateur. • 5 réalisations de « départ arrêt » sur terrain plat à la suite d'une démonstration commentée du formateur. • Manipulation du volant : après explications sur le fait que le regard précède la trajectoire et l'action sur le volant, l'élève exécute un slalom non matérialisé sans utiliser les pédales.
COMPRÉHENSION ET MÉMORISATION	<p>Compréhension : Nécessité d'avoir recours à des explications ou démonstrations supplémentaires durant les exercices concernant les habiletés.</p> <p>Mémorisation : Capacité à citer dans l'ordre les 5 opérations nécessaires pour démarrer et s'arrêter.</p>
PERCEPTION	<p>En circulation :</p> <p>À allure normale, en ville sur route, pendant environ 15 à 20 minutes, en doubles commandes (autonomie : volant, clignotants, rétroviseurs), l'élève devra choisir sa direction en fonction de ce que lui impose la signalisation (4 à 5 fois) et en fonction des indications données par les panneaux directionnels (4 à 5 fois).</p> <p>L'élève est invité à regarder loin devant lui et à faire attention à gauche et à droite, à tenir compte de la signalisation et des autres usagers, à mettre le clignotant si nécessaire, à dire le plus tôt possible ce qui lui semble intéressant pour la conduite.</p> <p>Compétences évaluées : sens de la trajectoire et du gabarit, capacité d'observation de l'environnement, sens de l'orientation et direction du regard.</p>
ÉMOTIVITÉ	<p>Les réactions émotives sont évaluées pendant toute la durée de l'évaluation.</p> <p>Elles concernent les réactions générales (paroles et gestes divers) ; et les crispations gestuelles.</p>



inri's
formations

INRI'S - FOROMAR SARL

1, Avenue de Verdun – 92390 Villeneuve la Garenne
☎ 01 40 86 03 05 – @ : contact@foromar.fr

Siret : 323 722 611 00049 – Code APE : 8553Z - RCS : Nanterre

Agrément préfectoral : E1009259050 - N° de TVA FR 32372261100049

N° de déclaration d'activité : 119 200 45 992

EVALUATION DU PROJET DU CANDIDAT (*projet professionnel du candidat, ses motivations, ses acquis éventuels et son expérience*)

REPLIE PAR :

DATE :

Comment avez vous connu notre entreprise :

Formation demandée :

ÉTAT CIVIL

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : Age : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : / / / / Portable : / / / /

Mail :

SITUATION ACTUELLE

Situation actuelle (DE, salarié, ...) :

Si Demandeur d'emploi : N° identifiant :

Pôle emploi : Nom du correspondant :

PROJET PROFESSIONNEL

Préciser le niveau de mobilité et les éléments d'exigence :

.....

PERMIS DE CONDUIRE

Catégorie	Date d'obtention	Civil ou militaire	Expérience sur véhicule

Moyen de locomotion :

- Oui
- Non

SITUATION FAMILIALE

Contraintes horaires éventuelles:

CAPACITÉ À INTÉGRER LA FORMATION

Élément à vérifier	Oui	Non	Commentaire
Acceptation des contraintes liées à la formation.			
Acceptation des contraintes horaires (horaires de formation normale ou en équipe).			
Capacité à gérer son organisation personnelle et familiale en étant en formation (temps de travail personnel ...).			
Capacité à s'intégrer dans un groupe de formation (comportement, expression orale...).			

Formation souhaitée

Type de formation	Type de financement possible

Commentaire :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....