

Evaluation initiale d'aptitude aux formations permis B SUR VEHICULE

OBJECTIFS PROFESSIONNELS

- Être capable d'évaluer le niveau d'une personne à la conduite d'un véhicule de catégorie B ;
- Être capable de déterminer le nombre d'heures de formation nécessaires ;
- Être capable de répondre à l'obligation réglementaire des articles R213-2 et R213-3 du Code de la Route.

PUBLIC CONCERNÉ ET PRÉREQUIS

Toute personne souhaitant conduire un véhicule entrant dans la catégorie B (moins de 3,5 T), Cette évaluation est obligatoire pour toute personne âgée de :

- Au moins 15 ans, souhaitant débiter une formation dans le cadre de l'apprentissage anticipé de la conduite,
- Au moins 17 ans, souhaitant débiter une formation traditionnelle,
- Au moins 18 ans, souhaitant débiter une formation à la conduite supervisée,
- Accessibilité aux personnes handicapées : les personnes en situation de handicap peuvent avoir des besoins spécifiques à la formation n'hésitez pas à nous contacter pour en discuter.

AVERTISSEMENT

- Selon les articles R213-2 et R213-3 du Code de la Route, l'évaluation du niveau du candidat avant l'entrée en formation est obligatoire, tout comme le nombre prévisionnel d'heures de formation devant être précisé dans le contrat.

Signature Organisme de
Formation :

Signature Stagiaire :



MODALITÉS ET DÉLAI D'ACCÈS

- Avoir satisfait aux prérequis,
- Dans les 15 jours à compter de la demande de renseignement du bénéficiaire sous réserve d'avoir une réponse favorable du financeur et sous réserve de disponibilité.

MOYENS HUMAINS

- Enseignants titulaires du Titre professionnel « Enseignant de la Conduite et de la Sécurité routière » ou d'un diplôme admis en équivalence et de l'Autorisation d'Enseigner en cours de validité.
- Personne chargée des relations avec le stagiaire : Conseillers et/ou conseillères en formation.

MOYENS D'ÉVALUATION

- Véhicule école équipé de doubles commandes
- Piste
- Fiche d'évaluation initiale « V.L ».
- Supports pédagogiques remis aux stagiaires : Voir documentations renseignement.

THEMES D'ÉVALUATION

Évaluer son niveau :

- D'expérience en conduite (la route, la signalisation, la mécanique du véhicule et les motivations),
- De détection du risque en situation de conduite,
- Sur l'installation au poste de conduite,
- à comprendre et à mémoriser des consignes ainsi qu'à se corriger.

MODALITÉS D'ÉVALUATION

- L'évaluation s'articule autour de questions orales et de tests pratiques sur le véhicule selon les thèmes d'évaluation.

Signature Organisme de
Formation :

Signature Stagiaire :



SANCTION VISEE

La Fiche d'évaluation initiale « V.L » fait apparaître :

- Les notes obtenues par critères,
- Le score total,
- Le nombre d'heures de formation proposé,
- Le nom, le numéro de l'autorisation d'enseigner et la signature du formateur,
- Il sera annexé au contrat.

EFFECTIFS

- Une personne par véhicule (évaluation individuelle).

HORAIRES

- Sur rendez-vous du lundi au vendredi 8h30 à 18h et le samedi 10h à 12h.

DURÉE DE LA PRESTATION

- 1 heure.

Signature Organisme de
Formation :

Signature Stagiaire :

EXEMPLE DE GRILLE D'ÉVALUATION

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART - 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 ou <input type="checkbox"/>	jamais <input type="checkbox"/>	amis <input type="checkbox"/>	ville <input type="checkbox"/>	vélo <input type="checkbox"/>
A1 ou <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 : non oui Embrayage : non oui

Boîte de vitesses : non oui Freinage : non oui

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

Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code

Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face

L'apprentissage est une nécessité :

Réel désir d'apprendre à conduire :

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		F	S	B
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard	F1 <input type="checkbox"/>	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

positifs négatifs résultat final

Total des résultats partiels : - =

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

Élève

Parents (pour mineurs)

SIGNATURES :

EXEMPLE DE GRILLE D'ÉVALUATION

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DEPART - FICHE ECOLE

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

					TOTALS PARTIELS
Permis :	Conduite auto :	Avec qui ? :	Où (sauf auto-école) ? :	Si pas auto :	
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 style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
AM <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	
A1 <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	
Date				autre véhicule <input type="checkbox"/> +1	

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 style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" 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 style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" 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	
Installation au poste de conduite	<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Démarrage arrêté	<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	
Compréhension	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>
Mémoire	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	

7. Perception

	F	S	B		F	S	B	
Trajectoire	<input type="checkbox"/> -4	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +3	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	Orientation	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1
					F1	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2
Observation	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1		Regard	F2	<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0
					F3	<input type="checkbox"/> -3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1

8. Emotivité

	F	S	B		F	S	B	
En général	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	Crispation	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1

9. Résultat de l'évaluation

	Total +	Total -	résultat final
Total des résultats partiels :	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	- <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>	= <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>

10. Proposition : volume de formation prévisionnel

	Théorie	Heures	Pratique	Heures
Proposition acceptée :	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Proposition retenue : théorie	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> H.
			pratique	<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> H.

Fait à le

Signatures : Formateur : Élève : Parents (pour les mineurs) :