

Evaluation initiale d'aptitude aux formations DEUX ROUES (PERMIS A1 ET A2) SUR VEHICULE

OBJECTIFS PROFESSIONNELS

Être capable d'évaluer le niveau d'une personne à la conduite d'un véhicule de catégorie A ou A1 ;

Etre 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 CONCERNE ET PRÉREQUIS

Toute personne souhaitant conduire un véhicule entrant dans la catégorie A ou A1, Cette évaluation est obligatoire pour toute personne âgée de :

- Au moins 16 ans, souhaitant débiter une formation A1,
- Au moins 18 ans, souhaitant débiter une formation A2,
- 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.

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.

Signature Organisme de
Formation :

Signature Stagiaire :



MOYENS HUMAINS

- Enseignants titulaires du Titre professionnel « Enseignant de la Conduite et de la Sécurité routière » du CCS « 2 roues » 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 formations.

MOYENS D'ÉVALUATION

- Évaluation réalisée par un enseignant de la conduite et de la sécurité routière avec un véhicule moto école, sur piste.
- Fiche d'évaluation initiale « moto ».
- Supports pédagogiques remis aux stagiaires : Voir documentation renseignement.

THÈMES D'ÉVALUATION

Évaluer son niveau :

- d'expérience en conduite,
- de motivation,
- de connaissance des organes de la moto,
- de pratique de la conduite (demi-tour, départs/arrêts, tourner, freiner, changer de vitesse...).

MODALITÉS D'ÉVALUATION

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

SANCTION VISÉE

La Fiche d'évaluation initiale « moto » 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.

Signature Organisme de
Formation :

Signature Stagiaire :



EFFECTIFS

- Une personne par véhicule.

HORAIRES

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

DURÉE DE LA PRESTATION

- Environ 1h.

Signature Organisme de
Formation :

Signature Stagiaire :

EXEMPLE DE GRILLE D'ÉVALUATION

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DEPART A1/A2/A - 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

Permis :	Conduite moto :	Avec qui ? :	Où (sauf auto-école) ? :	Si pas moto :	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 style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; height: 20px;" 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 checked="" type="checkbox"/> +1	
B <input type="checkbox"/> +2	+ de 5 h. <input type="checkbox"/> +2	auto-école <input type="checkbox"/> +2	chemin <input type="checkbox"/> 0	auto <input type="checkbox"/> +2	
Date				autre véhicule <input type="checkbox"/> +1	

3. Connaissance du véhicule

Direction (guidon, fourche) : non <input type="checkbox"/> 0 oui <input type="checkbox"/> 1	Embrayage : non <input type="checkbox"/> 0 oui <input type="checkbox"/> +1	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; 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 moto et connaître le code <input type="checkbox"/> -2	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; 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	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
Installation sur la machine (position)	<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2	
Démarrage arrêté	<input type="checkbox"/> -3	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2	
Équilibre	<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2	

6. Compréhension et mémoire

	F	S	B	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; height: 20px;" 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

	F	S	B		F	S	B	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
Trajectoire	<input type="checkbox"/> -4	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +3	Regard	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2	
Observation et orientation	<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2					

8. Emotivité

	F	S	B		F	S	B	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>
En général	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	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 :

10. Proposition :

Théorie de la conduite Heures Pratique Heures

Proposition acceptée : oui non Proposition retenue : théorie H. pratique H.

Fait à le

Signatures :

Formateur :

Elève :

Parents (pour les mineurs) :

EXEMPLE DE GRILLE D'ÉVALUATION

dématérialisé grâce à l'application Euréka V3

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART A1 ET A2 - 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 :

B1 ou AM

A1

B

Date _____

Conduite moto :

jamais

- de 5 h.

+ de 5 h.

Avec qui ?

amis

parents

auto-école

Où (sauf auto-école) :

ville

route

chemin

Si pas moto :

vélo

cyclo

auto

autre véh.

3. Connaissance du véhicule

Direction (guidon, fourche) : 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

• À votre avis, le plus important pour bien conduire, est-ce de savoir maîtriser la moto et de connaître le code _____

ou bien plutôt, est-ce d'être capable de prévoir les difficultés et de savoir y faire face ?

• Avez-vous le désir d'apprendre à conduire _____

ou bien apprenez-vous parce que c'est une nécessité ? _____

5. Habiletés

Faible Satisfaisant Bon

Installation sur la machine (position) _____

Démarrage arrêt _____

Équilibre _____

6. Compréhension et mémoire

Faible Satisfaisant Bon

Compréhension _____

Mémoire _____

7. Perception

Faible Satisfaisant Bon

Trajectoire _____

Regard _____ Faible Satisfaisant Bon

Observation et orientation _____

8. Émotivité

Faible Satisfaisant Bon

En général _____

Faible Satisfaisant Bon

Crispation _____

9. Résultat de l'évaluation

Positifs

Négatifs

Résultat final

Total des résultats partiels : - =

10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL

DATE ___ / ___ / ___

Plateau : Heures Proposition acceptée : OUI NON

Circulation : Heures Proposition retenue : Plateau H Circulation H

L'évaluation a été réalisée sous la responsabilité de Mme/M. _____ missionné par l'école de conduite et titulaire de l'autorisation d'enseigner numéro _____ délivrée le _____.

Formateur

Élève

Parents (pour mineurs)

SIGNATURES :