



62 avenue du général de Gaulle  
74200 Thonon-les-Bains  
Tél : 04.50.16.69.13

[www.ecl74.fr](http://www.ecl74.fr)

Date :    /    /

## Évaluation de conduite adaptée

voiture manuelle / voiture automatique

### 1) Renseignements

Nom : ..... Prénom : .....

Date & Lieu de Naissance : .....

Nom de l'ergothérapeute : .....

Personne en fauteuil : OUI NON      Test de vue : BON MOYEN MAUVAIS

Permis obtenu(s) : A,B,C,D, ..... N° : ..... Lieu : .....

Date de la dernière conduite : ..... = ..... d'interruption.

Tél : ..... / ..... / .....

Adresse mail : ..... @ .....

Adresse : .....  
.....  
.....

### 2) Capacités physiques de conduite

Sans Objet

- Installation et transfert :      facile / difficile
- Mobilité et sensibilité des membres :

jambe droite : B M F    jambe gauche : B M F    pied droit : B M F    pied gauche : B M F  
bras droit : B M F    bras gauche : B M F    main droite : B M F    main gauche : B M F

- Accélérateur inversé : OUI NON      Gâchette : B M F
- Dosage des pédales :  
Accélérateur : B M F      Frein : B M F      Embrayage : B M F
- Volant : B M F    Boule sur le volant : OUI NON    sur main : DROITE GAUCHE

Autre(s) aménagement(s) nécessaire(s) : .....

.....  
.....  
.....  
.....

### 3) Capacités Neurologiques de conduite

## Observation / Anticipation / Analyse

- |   |                                 |       |           |              |
|---|---------------------------------|-------|-----------|--------------|
| • Le conducteur voit-il :                                     | LARGE :                         | OUI   | NON       | PAS TOUJOURS |
|   | LOIN :                          | OUI   | NON       | PAS TOUJOURS |
|   | JUSTE :                         | OUI   | NON       | PAS TOUJOURS |
|   | VITE :                          | OUI   | NON       | PAS TOUJOURS |
| • Les trajectoires et les placements sont-ils bien réalisés : |                                 | OUI   | NON       | À AMÉLIORER  |
| • Rétroviseurs : BIEN MOYEN FAIBLE                            | Angles morts :BIEN MOYEN FAIBLE |       |           |              |
| Rétroviseurs additionnels :                                   | OUI                             | NON   |           |              |
| • Capacité d'écoute et de concentration :                     | BIEN                            | MOYEN | FAIBLE    |              |
| • Evolution de la conduite (Fatigabilité) :                   | BIEN                            | MOYEN | DIFFICILE | NON ÉVALUÉ   |
| • Intervention physique du moniteur                           | OUI                             | NON   |           |              |

Remarques : .....

#### 4) Bilan

Apte à la conduite (avis informatif uniquement) : OUI NON

Sous réserve d'avis favorable de la commission médicale du conducteur

Remarques : .....

.....

.....

.....

.....

## 5) Visite médicale du conducteur

#### FAITE / NON FAITE / EN COURS

La visite médicale est obligatoire **AVANT** la régularisation.

## 6) Règlement

Prix TTC de l'évaluation : €

Réglé ce jour : QUINON

Esnères / Chèque >

Espresso : Onque :  
Référence :

### Signature de l'enseignant

Signature de l'élève