

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

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

Régularisation du permis B : OUI NON Nombre d'heures conseillées :

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 : 85 € Réglé ce jour : OUI NON
Espèces / Chèque >
Référence :

Signature de l'enseignant

Signature de l'élève