

# Evaluation de départ pour les permis A1 & A2

Pour débuter votre formation, une évaluation de vos compétences, va être réalisée. Cette évaluation est conforme à l'arrêté du 5 mars 1991 et étendue par le décret du 26 décembre 2000, lorsqu'un candidat choisit de s'inscrire dans notre auto-école, une évaluation de départ est systématiquement planifiée après en avoir informé le candidat. Cette séance d'évaluation permettra à l'enseignant de la conduite de définir approximativement le nombre d'heures nécessaires au candidat pour qu'il puisse se déplacer en sécurité et obtenir son permis de conduire.

- Evaluation avec un moniteur (+-50 minutes) :

## 1- Parcours de formation

Cette évaluation permettra de vous proposer un parcours de formation adapté accompagné d'une proposition chiffrée.

Elle débute par une présentation du moniteur et la prise de renseignements d'ordre général vous concernant. Ce premier contact a pour but d'exposer globalement les conditions d'évaluation.

## 2- Items évalués

Cette évaluation portera sur :

- Vos pré-requis en matière de connaissances des règles du code de la route et en matière de conduite d'un deux-roues ou même de mécanique.
- Vos expériences vécues en tant qu'usager de la route, aspects émotionnels et affectifs.
- Vos compétences psychomotrices et sensori-motrices.
- Vos motivations, votre volonté.
- Vos capacités d'attention et de mémoire du travail.

## 3- Les moyens utilisés

Cette évaluation est réalisée sous la forme suivante :

1- En statique :

- Un enseignant, un élève, un questionnaire, un véhicule.

2- En dynamique :

- Des consignes claires pour des exercices simples sur piste fermée à la circulation.

## 4- Information du public

Le procédé de l'évaluation est porté à la connaissance du public par un affichage sur le site internet.

L'évaluation est alors réalisée par un enseignant de la conduite au moyen d'une fiche préétablie de questions ciblées et orientées portant sur les items prémentionnés. Le document comporte 2 exemplaires qui, une fois signés seront conservés respectivement, par l'établissement, dans la fiche de suivi de l'élève et par l'élève dans son livret d'apprentissage.

# 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:	Conduite moto:	Avec qui ?	Où (sauf auto-école):	Si pas moto:
B1 ou AM	jamais	<input type="checkbox"/>	ville	<input type="checkbox"/>
A1	- de 5 h.	<input type="checkbox"/>	route	<input type="checkbox"/>
B	+ de 5 h.	<input type="checkbox"/>	chemin	<input type="checkbox"/>
Date				

## 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. Habiléts

	Faible	Satisfaisant	Bon
Installation sur la machine (position)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démarrage arrêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Équilibre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 6. Compréhension et mémoire

	Faible	Satisfaisant	Bon
Compréhension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mémoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7. Perception

	Faible	Satisfaisant	Bon		Faible	Satisfaisant	Bon
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observation et orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

## 8. Émotivité

	Faible	Satisfaisant	Bon		Faible	Satisfaisant	Bon
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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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:

# FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART A1 ET A2 - 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 moto:	Avec qui?	Où (sauf auto-école):	Si pas moto:	TOTAUX PARTIELS
B1 ou AM	jamais <input type="checkbox"/> 0	amis <input type="checkbox"/> -1	ville <input type="checkbox"/> -2	vélo <input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>
A1	- de 5 h. <input type="checkbox"/> +1	parents <input type="checkbox"/> +1	route <input type="checkbox"/> -1	cyclo <input type="checkbox"/> +1	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>
B	+ de 5 h. <input type="checkbox"/> +2	auto-école <input type="checkbox"/> +2	chemin <input type="checkbox"/> 0	auto <input type="checkbox"/> +2	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>
Date _____				autre véh. <input type="checkbox"/> +1	

## 3. Connaissance du véhicule

Direction (guidon, fourche): non  0 oui  +1 | Embrayage: non  0 oui  +1  
 Boîte de vitesses: non  0 oui  +1 Freinage: non  0 oui  +1

## 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 \_\_\_\_\_  -2
- ou bien plutôt, est-ce d'être capable de prévoir les difficultés et de savoir y faire face?  +2
- Avez-vous le désir d'apprendre à conduire \_\_\_\_\_  +2
- ou bien apprenez-vous parce que c'est une nécessité? \_\_\_\_\_  -2

## 5. Habiléts

	Faible	Satisfaisant	Bon
Installation sur la machine (position)	<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
Équilibre	<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2

## 6. Compréhension et mémoire

	Faible	Satisfaisant	Bon
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

	Faible	Satisfaisant	Bon		Faible	Satisfaisant	Bon
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"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1				

## 8. Émotivité

	Faible	Satisfaisant	Bon		Faible	Satisfaisant	Bon
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 des résultats partiels:  Positifs -  Négatifs =  Résultat final > 12 : Bon  
 entre -12 et +12 : Satisfaisant  
 ≤ -12 : Faible

## 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: