



# *Evaluation de départ pour le permis B*

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 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 véhicule 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.

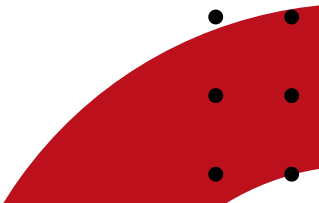
2- En dynamique :

- Des consignes claires pour des exercices simples sur un parking ou en circulation peu abondante.

## **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 B - 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 <input type="checkbox"/>	jamais <input type="checkbox"/>	amis <input type="checkbox"/>	ville <input type="checkbox"/>	vélo <input type="checkbox"/>
A1 <input type="checkbox"/>	- de 5 h. <input type="checkbox"/>	parents <input type="checkbox"/>	route <input type="checkbox"/>	cyclo <input type="checkbox"/>
A2 <input type="checkbox"/>	+ de 5 h. <input type="checkbox"/>	auto-école <input type="checkbox"/>	chemin <input type="checkbox"/>	moto <input type="checkbox"/>
A <input type="checkbox"/>				autre véh. <input type="checkbox"/>
Date .....				

## 3. Connaissance du véhicule

Direction :	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Embrayage :	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>
Boîte de vitesses :	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	Freinage :	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>

## 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 arrêt	<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"/>		<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  
 Pratique :  Heures

Proposition acceptée : ☐ OUI      ☐ NON

Proposition retenue : Théorie  H.      Pratique  H.

20 h de conduite minimum sont imposées  
 par la réglementation.

Formateur

Elève

Parents (pour mineurs)

SIGNATURES :

# FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B - 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 auto :	Avec qui ?	Où (sauf auto-école) :	Si pas auto :	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	<div> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> </div>
A1 <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	
A2 <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	
A <input type="checkbox"/> +2				autre véh. <input type="checkbox"/> +1	
Date .....					

## 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	<div> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> </div>
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	<div> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> </div>
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	<div> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> </div>
Démarrage arrêt	<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	<div> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> </div>
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	<div> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> </div>	Orientation	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	
Observation	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1		F1	<input type="checkbox"/> -1		<input type="checkbox"/> +2	
					Regard	F2	<input type="checkbox"/> -2		
					F3	<input type="checkbox"/> -3			

## 8. Emotivité

	F	S	B		F	S	B	
En général	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	<div> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> </div>	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 :      /      /

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

Elève

Parents (pour mineurs)

SIGNATURES :