



Auto-école du lac

École de Conduite à Hourtin

PROCÉDÉ D'ÉVALUATION DE DÉPART UTILISÉ AU SEIN DE L'ÉCOLE DE CONDUITE

Objectif

Pour toutes les formations une évaluation préalable en dynamique à l'aide d'une fiche d'évaluation est nécessaire et obligatoire. (Art R213-3)

Avant toute inscription à l'auto-école, vous devrez débiter votre formation par une évaluation de vos compétences.

Cette évaluation déterminera un nombre **prévisionnel** d'heures pratiques pour votre formation, et débouchera, si vous le souhaitez par la signature d'un contrat entre l'école de conduite, le candidat au permis ainsi que les parents et/ou les financeurs.

Ce contrat fixera les modalités de votre apprentissage ainsi qu'un plan de financement pour votre formation.

Procédure

Ce test se déroule en situation de conduite en circulation et hors circulation à bord d'un véhicule-école. Ce test permet de quantifier le nombre d'heures de formation pour le passage de l'examen théorique et pratique du permis B.

Il n'impose pas un nombre d'heures, c'est un prévisionnel.

Il pourra être revu à la baisse, par l'implication de l'élève dans la formation, ainsi que par la fréquence des heures. Cette évaluation permettra, d'organiser un calendrier de formation.

Elle se décompose en 8 rubriques :

1 Des renseignements d'ordre général sur l'élève

2 Son expérience de la conduite

3 Sa connaissance du véhicule

4 Ses attitudes à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité

5 Ses habiletés

6 Sa compréhension et sa mémoire

7 Sa perception

8 Son émotivité

L'évaluation vise à la production d'un résultat codifié à 3 niveaux de performance (faible, satisfaisant, bon) conduisant à 3 tranches de propositions de volumes horaires.

Ce test durera environ 45 minutes. Ce test s'appuie sur les prescriptions du Guide pour la Formation des Automobilistes (GFA).

DÉTAILS ET CRITÈRES DES COMPÉTENCES ÉVALUÉES

1/ RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GÉNÉRAL

Sur la base d'un questionnaire et d'un échange avec le formateur :

Identité, âge, résidence, niveau scolaire, profession, nationalité, acuité visuelle, correction de la vision, visite médicale, incompatibilités déclarées.

Ces critères n'entraînent pas de chiffrage, mais permettent de donner des orientations au formateur sur les difficultés éventuelles de compréhension de la langue française ainsi qu'éventuellement de dépister des déficiences sensorielles ou motrices et de proposer une visite médicale ou de suggérer un simple appareillage de la vue par exemple

2/ EXPÉRIENCE DE LA CONDUITE

Sur la base d'un questionnaire :

- Permis possédés
- Véhicules conduits
- Zone d'évolution à bord du véhicule
- Temps de pratique en conduite
- Contexte d'accompagnement ou pratique autonome.

3/ CONNAISSANCES THÉORIQUES SUR LE VÉHICULE

Capacité à répondre à un questionnaire à choix multiples à 3 propositions sur une série de 12 questions déclinées en 4 thèmes techniques :

- Direction
- Boîte de vitesses
- Embayage
- Freinage

4/ ATTITUDES À L'ÉGARD DE LA SÉCURITÉ ATTITUDES À L'ÉGARD DE L'APPRENTISSAGE

Sur la base d'un entretien, hiérarchisation des attitudes à l'égard de la sécurité :

limitation aux aspects techniques et réglementaires de la conduite versus adaptation au contexte et partage de l'espace routier.

Sur la base d'un entretien, repérage de la motivation à l'apprentissage de la conduite : par choix et motivation interne versus motivation externe et nécessité.

5/ HABILITÉS (COORDINATION ET SYNCHRONISATION DES GESTES)

Hors circulation :

Installation au poste de conduite sur un poste de conduite déréglé en autonomie sur invitation du formateur.

5 réalisations de « départ arrêt » sur terrain plat à la suite d'une démonstration commentée du formateur.

Manipulation du volant : après explications sur le fait que le regard précède la trajectoire et l'action sur le volant, l'élève exécute un slalom non matérialisé sans utiliser les pédales.

6/ COMPRÉHENSION ET MÉMORISATION

Compréhension :

Nécessité d'avoir recours à des explications ou démonstrations supplémentaires durant les exercices concernant les habiletés.

Mémorisation :

Capacité à citer dans l'ordre les 5 opérations nécessaires pour démarrer et s'arrêter.

7/ PERCEPTION

En circulation :

À allure normale, en ville sur route, pendant environ 15 à 20 minutes, en doubles commandes (autonomie : volant, clignotants, rétroviseurs), l'élève devra choisir sa direction en fonction de ce que lui impose la signalisation (4 à 5 fois) et en fonction des indications données par les panneaux directionnels (4 à 5 fois).

L'élève est invité à regarder loin devant lui et à faire attention à gauche et à droite, de tenir compte de la signalisation et des autres usagers, de mettre le clignotant si nécessaire, de dire le plus tôt possible ce qui lui semble intéressant pour la conduite.

Compétences évaluées : sens de la trajectoire et du gabarit, capacité d'observation de l'environnement, sens de l'orientation et direction du regard.

8/ ÉMOTIVITÉ

Les réactions émotives sont évaluées durant toute la durée de l'évaluation.

Elles concernent les réactions générales (paroles et gestes divers) ; et les crispations gestuelles.

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DEPART - 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 <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Incompétibilités : _____			
				Visite Médicale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>					
2. Expérience de la conduite								TOTAUX PARTIELS	
Permis : B1 <input type="checkbox"/>	Conduite auto : jamais <input type="checkbox"/>	Avec qui ? : amis <input type="checkbox"/>	Où (sauf auto-école) ? : ville <input type="checkbox"/>	Si pas auto : vélo <input type="checkbox"/>					
AM <input type="checkbox"/>	- de 5 h. <input type="checkbox"/>	parents <input type="checkbox"/>	route <input type="checkbox"/>	cyclo <input type="checkbox"/>					
A1 <input type="checkbox"/>	+ de 5 h. <input type="checkbox"/>	auto-école <input type="checkbox"/>	chemin <input type="checkbox"/>	moto <input type="checkbox"/>					
Date : _____			autre véhicule <input type="checkbox"/>						
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		-2							
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face		+2							
L'apprentissage est une nécessité :		-2							
Reel désir d'apprendre à conduire :		+2							
5. Habiletés									
Installation au poste de conduite		F -2		S 0		B +2			
Démarriage arrêté		F -3		S 0		B +2			
Manipulation du volant		F -2		S 0		B +2			
6. Compréhension et mémoire									
Compréhension		F -1		S 0		B +1			
Mémoire		F -1		S 0		B +1			
7. Perception									
Trajectoire		F -4		S 0		B +3		Orientation	
								F1 -1	
Observation		F -1		S 0		B +1		Regard F2 -2	
								F3 -3	
8. Emotivité									
En général		F -1		S 0		B +1			
								Crispation F -1	
								S 0	
								B +1	
9. Résultat de l'évaluation									
Total des résultats partiels :		Total +		Total -		résultat final			
10. Proposition : volume de formation prévisionnel									
Théorie _____ Heures		Pratique _____ Heures							
Proposition acceptée : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Proposition retenue : théorie _____ H.		pratique _____ H.					
Fait à _____ le _____									
Signatures : _____		Formateur : _____		Elève : _____		Parents (pour les mineurs) : _____			

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DEPART - FICHE ELEVE									
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 <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Incompétibilités : _____			
				Visite Médicale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>					
2. Expérience de la conduite									
Permis : B1 <input type="checkbox"/>	Conduite auto : jamais <input type="checkbox"/>	Avec qui ? : amis <input type="checkbox"/>	Où (sauf auto-école) ? : ville <input type="checkbox"/>	Si pas auto : vélo <input type="checkbox"/>					
AM <input type="checkbox"/>	- de 5 h. <input type="checkbox"/>	parents <input type="checkbox"/>	route <input type="checkbox"/>	cyclo <input type="checkbox"/>					
A1 <input type="checkbox"/>	+ de 5 h. <input type="checkbox"/>	auto-école <input type="checkbox"/>	chemin <input type="checkbox"/>	moto <input type="checkbox"/>					
Date : _____			autre véhicule <input type="checkbox"/>						
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 :									
Reel désir d'apprendre à conduire :									
5. Habiletés									
Installation au poste de conduite		F		S		B			
Démarriage arrêté									
Manipulation du volant									
6. Compréhension et mémoire									
Compréhension		F		S		B			
Mémoire									
7. Perception									
Trajectoire		F		S		B			
Observation						Orientation			
								F1	
								Regard F2	
								F3	
8. Emotivité									
En général		F		S		B			
						Crispation			
								F	
								S	
								B	
9. Résultat de l'évaluation									
Total des résultats partiels :		Total +		Total -		résultat final			
10. Proposition : volume de formation prévisionnel									
Théorie _____ Heures		Pratique _____ Heures							
Proposition acceptée : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>		Proposition retenue : théorie _____ H.		pratique _____ H.					
Fait à _____ le _____									
Signatures : _____		Formateur : _____		Elève : _____		Parents (pour les mineurs) : _____			