

## PROCÉDÉ D'ÉVALUATION PRÉALABLE À VOTRE FORMATION À LA CONDUITE ET À LA SÉCURITÉ ROUTIÈRE

Pour débiter votre formation, une évaluation de vos compétences, d'une durée d'une heure, va être réalisée.

### I - Parcours de formation

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

### II – 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,
- vos expériences vécues en tant qu'usager de la route,
- vos compétences psychomotrices,
- vos motivations.

### III – Les moyens utilisés

Cette évaluation est réalisée dans le véhicule-école avec votre futur moniteur ou en salle de code sur ordinateur au moyen du logiciel dédié (voir présentation d'easyevaluation jointe ).

### IV – Information du public

Le procédé de l'évaluation est porté à la connaissance du public par un affichage dans les locaux de l'école de conduite.

### SARL AUTO ECOLE DES PEUPLIERS

Capital 7622.45€  
Siret 34885018100010  
26 Rue de la Croix Blanche  
49300 Cholet  
Tél. : 02 41 62 28 56  
Email : [aepeupliers@orange.fr](mailto:aepeupliers@orange.fr)  
Site internet : [www.aepeupliers.fr](http://www.aepeupliers.fr)

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B - FICHE ÉLÈVE															
<b>1. Renseignements d'ordre général</b>															
Nom : .....			Prénom : .....			Date de naissance : .....			TH : .....						
Adresse : .....															
Niveau scolaire : .....				Profession : .....				Nationalité : .....							
Acuité visuelle œil droit : ..... /10			œil gauche : ..... /10			Correction : .....			oui		non				
Incompatibilités : .....						Visite Médicale : .....									
oui						non									
<b>2. Expérience de la conduite</b>															
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"/>						
A1 <input type="checkbox"/>			de 5 h. <input type="checkbox"/>			parents <input type="checkbox"/>			route <input type="checkbox"/>						
A2 <input type="checkbox"/>			+ de 5 h. <input type="checkbox"/>			auto-école <input type="checkbox"/>			chemin <input type="checkbox"/>						
A <input type="checkbox"/>			Date : .....			moto <input type="checkbox"/>			autre véh. <input type="checkbox"/>						
<b>3. Connaissance du véhicule</b>															
Direction : .....				Embrayage : .....				Boîte de vitesses : .....							
non <input type="checkbox"/>				oui <input type="checkbox"/>				non <input type="checkbox"/>							
oui <input type="checkbox"/>				non <input type="checkbox"/>				oui <input type="checkbox"/>							
non <input type="checkbox"/>				oui <input type="checkbox"/>				non <input type="checkbox"/>							
oui <input type="checkbox"/>				non <input type="checkbox"/>				oui <input type="checkbox"/>							
<b>4. Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité</b>															
Réponse : maîtriser la voiture et connaître le code <input type="checkbox"/>															
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face <input type="checkbox"/>															
L'apprentissage est une nécessité : <input type="checkbox"/>															
Réal. désir d'apprendre à conduire : <input type="checkbox"/>															
<b>5. Habiletés</b>															
Installation au poste de conduite			F			S			B						
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
Démarrage arrêté			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
Manipulation du volant			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
<b>6. Compréhension et mémoire</b>															
Compréhension			F			S			B						
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
Mémoire			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
<b>7. Perception</b>															
Trajectoire			F			S			B						
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
Observation			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
Orientation			F			S			B						
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
Regard			F1			F2			F3						
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
<b>8. Emotivité</b>															
En général			F			S			B						
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
Crispation			F			S			B						
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>						
<b>9. Résultat de l'évaluation</b>															
Total des résultats partiels : .....				positifs				négatifs				résultat final			
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			
<b>10. Proposition : volume de formation PRÉVISIONNEL</b>															
DATE : / /															
Théorie : .....			Heures			Proposition acceptée : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			Pratique : .....			Heures			
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
Théorie : .....			Heures			Proposition retenue : <input type="checkbox"/> H. <input type="checkbox"/> H. <input type="checkbox"/> H.			Pratique : .....			Heures			
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
10 h. au maximum réservés aux mineurs par la réglementation.															
SIGNATURES : .....															
Formateur				Élève				Parents (pour mineurs)							
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>							

## L'évaluation de départ qu'est-ce que c'est ?

C'est l'étape pendant laquelle tes connaissances théoriques et tes aptitudes pratiques vont être évaluées.

L'évaluation est **obligatoire** pour toute personne souhaitant commencer une formation pratique au permis B (Art. R. 245-2 du Code de la route).

Son objectif est d'estimer le volume d'heures moyen nécessaire à ta formation. Effectivement, cela reste une estimation.

Le nombre d'heures pourra varier en fonction de ton implication, de la régularité de ton travail et de ton rythme d'apprentissage !

## Comment **easyévaluation** évalue ton volume d'heures prévisionnel ?

**20 EXERCICES**  
Sur ordinateur ou tablette.



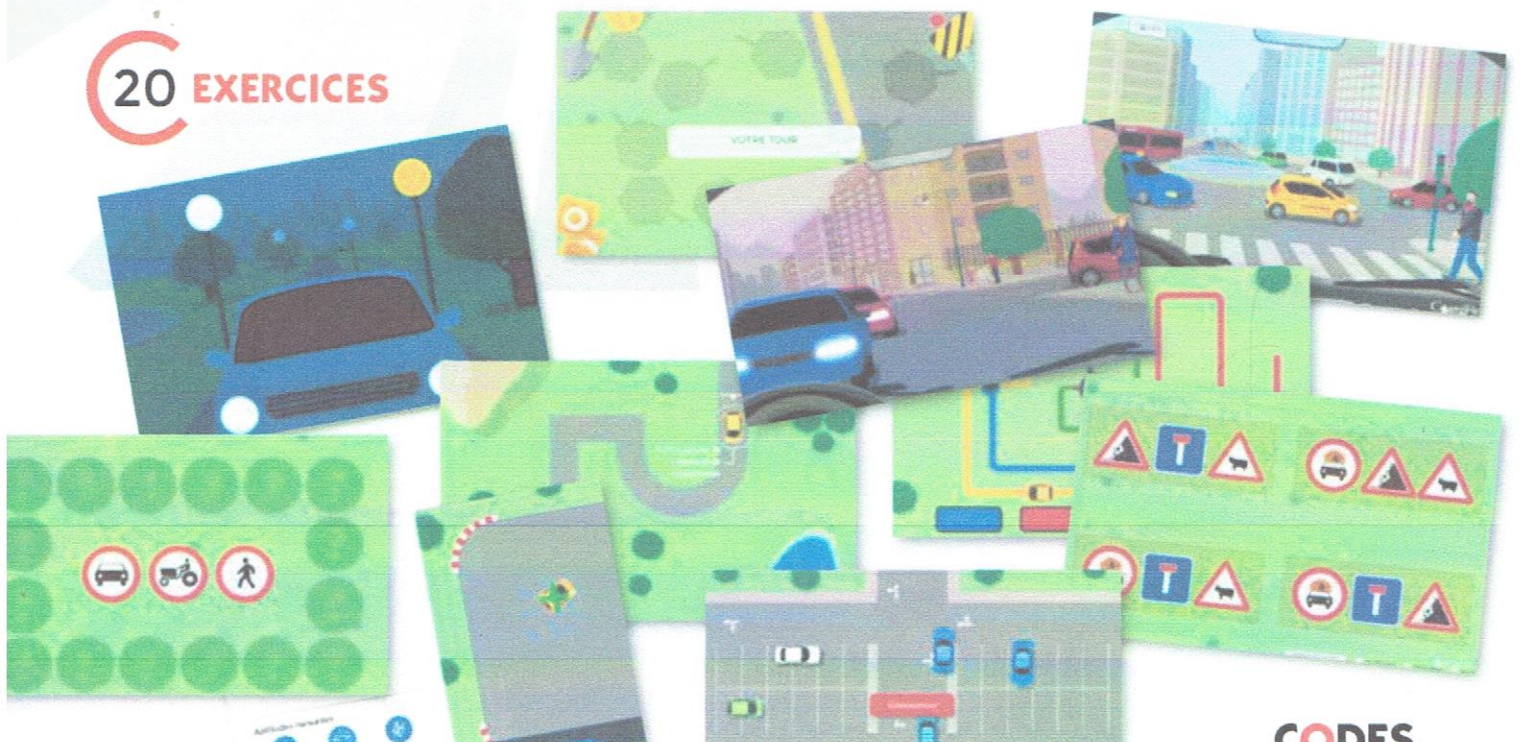
**12 pour FACULTÉS**

Évaluation des 12 facultés essentielles pour la conduite qui s'appuient sur des tests psychotechniques. Les performances des 12 facultés sont listées en fonction des résultats (du meilleur au moins bon).

**5 LETTRES**

À la fin de l'évaluation, tu découvriras un résultat qui prend la forme d'une lettre **W, V, T, S** et **R**. C'est à partir de celle-ci que l'auto-école détermine le **volume d'heures** prévisionnel de son élève.

**20 EXERCICES**



# 12 FACULTÉS UTILISÉES POUR LA CONDUITE

## 1 Mémoire à court terme

Faculté de se rappeler des informations en relation avec la conduite.

*Exemple:* remarquer un panneau et être capable de mémoriser sa signification.

## 2 Temps de réaction

Faculté de réagir suffisamment tôt.

*Exemple:* appuyer sur la pédale de frein après avoir vu les feux arrière du véhicule de devant s'allumer.

## 3 Largeur du champ de vision

Faculté de gérer les informations localisées n'importe où dans le champ de vision du conducteur.

*Exemple:* se concentrer sur les événements importants qui se déroulent des 2 côtés de la voiture.

## 4 Évaluation (temps, vitesse, distance)

Faculté d'évaluer le temps, la vitesse et la distance.

*Exemple:* savoir maintenir une distance de sécurité appropriée.

## 5 Concentration

Faculté de trier les indices visuels et sonores afin de donner la priorité aux actions de conduite.

*Exemple:* évaluer en priorité ce qui se passe sur la route tout en gardant une marge de sécurité par rapport à la voiture de devant, au lieu de regarder les passants ou les affiches publicitaires.

## 6 Obéissance aux règles

Faculté de respecter en permanence les règles et les procédures.

*Exemple:* respecter la limitation de vitesse même en l'absence d'un contrôle prévisible.

## 7 Coordination main-regard

Faculté de réagir de manière appropriée pour contrôler son véhicule.

*Exemple:* lorsqu'un problème survient sur la route, tourner brusquement le volant peut entraîner une sortie de route.

## 8 Exploration visuelle

Faculté de rechercher les informations utiles, de voir et d'interpréter les indices de façon efficace tout en conduisant.

*Exemple:* voir et interpréter les panneaux, comme apercevoir un panneau annonçant un virage, donc vérifier, puis ralentir.

## 9 Partage de l'attention

Faculté en conduisant de se concentrer sur plusieurs actions simultanément.

*Exemple:* écouter et suivre les instructions verbales du formateur pendant que vous exécutez une tâche nouvelle ou complexe.

## 10 Confiance en soi

Faculté d'évaluer ses propres compétences.

*Exemple:* évaluer combien de temps il vous faudra pour vous arrêter au feu et freiner assez tôt pour le faire.

## 11 Changement d'intention

Faculté de modifier une action commencée.

*Exemple:* renoncer à un dépassement, en voyant soudainement un véhicule arriver en sens inverse.

## 12 Prévention des risques

Faculté d'éviter de prendre des risques inutiles lors de la conduite.

*Exemple:* freiner lorsque le feu passe au jaune plutôt que d'accélérer en tentant de le franchir avant qu'il ne devienne rouge.

# 5 LETTRES

**easyévaluation** Rousseau

Logo AE

Fiche d'évaluation de départ - Exemple de départ

1 Renseignements d'ordre général

Nom : \_\_\_\_\_ Niveau scolaire : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Acuité visuelle : \_\_\_\_\_  
 Nationalité : \_\_\_\_\_ Coordination : \_\_\_\_\_  
 Visite médicale : \_\_\_\_\_  
 Incompatibilités : \_\_\_\_\_

2 Expérience de conduite

Permis possédés :  Aucun  Permis AM  Permis B  Permis A2  Obligé le  
 Permis A1  Permis A  Autre

Conduite d'une voiture :  Plus de 5 h  Moins de 5 h  Jamais

Qui vous accompagnait :  Amis  Parents  Ecole de conduite

Où conduisiez-vous ?  Parking  Champ  Ville  Route

Autre conduite de véhicule ?  Non  Vélo  Cyclo  Moto légère  
 Moto  Voiture  Autre véhicule

3 Résultats Cognitifs

Vos performances respectives à chacune de ces 12 facultés sont classées ci-dessous.  
 Pour une évaluation encore plus précise les étoiles indiquent votre niveau par rapport à votre groupe d'âge

1 - Mémoire à court terme	☆☆☆	7 - Coordination main-regard	☆☆☆
2 - Temps de réaction	☆☆☆	8 - Exploration visuelle	☆☆☆
3 - Largeur du champ de vision	☆☆☆	9 - Partage de l'attention	☆☆☆
4 - Évaluation (temps, vitesse, distance)	☆☆☆	10 - Confiance en soi	☆☆☆
5 - Concentration	☆☆☆	11 - Changement d'intention	☆☆☆
6 - Obéissance aux règles	☆☆☆	12 - Prévention des risques	☆☆☆

☆☆☆☆ > à la moyenne  
 ☆☆☆ > à la moyenne  
 ☆☆☆ > à la moyenne

4 Volume de formation prévisionnel

20 h de conduite minimum sont imposées par le règlement pour un véhicule à boîte manuelle

Proposition heures pratiques :  heures Date : \_\_\_\_\_

Proposition retenue :  heures

Proposition acceptée :  Oui  Non

Les étoiles figurant à droite de chaque capacité indique ton niveau par rapport à ton groupe d'âge :

- 1★ < à la moyenne
- 2★ = à la moyenne
- 3★ > à la moyenne

L'auto-école inscrit le nombre d'heures proposées pour ta formation pratique. Il ne reste plus qu'à signer !