

Critère 2.2

PROCEDE D'ÉVALUATION DE L'AUTO-ECOLE COOL CONDUITE

I - PARCOURS DE FORMATION

L'évaluation est obligatoire en auto-école et s'effectue avant l'inscription de l'élève. Celle-ci se déroule en deux phases avec pour support **la fiche d'évaluation de départ** (voir annexe).

- environ 10 mn soit au bureau, soit dans le véhicule arrêté (phase statique)
- environ 35 mn dans le véhicule roulant (phase dynamique)

L'intérêt de cette heure est de déterminer un nombre d'heures prévisionnelles pour chaque élève avant l'inscription à l'examen pratique.

II – ITEMS EVALUES

Cette évaluation portera sur :

- ✓ votre connaissance sur l'expérience de la conduite,
- ✓ votre savoir du véhicule,
- ✓ votre attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité,
- ✓ vos notions sur le maniement du véhicule,
- ✓ vos compétences de coordination (compréhension, mémoire, perception...),
- ✓ votre maîtrise émotionnelle,
- ✓ vos motivations.

III – LE MOYEN UTILISE

Cette évaluation est réalisée à l'aide d'un véhicule.

IV – INFORMATION DU PUBLIC

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

Le nom et le n° d'autorisation d'enseigner du moniteur est inscrite sur les feuillets.

1 Renseignements d'ordre général

Nom et prénom				Né(e) le				
Adresse				Téléphone				
Niveau scolaire		Profession		Nationalité				
Acuité visuelle	œil gauche	/10	œil droit	/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"/>
A ou A2 <input type="checkbox"/>	+ de 5 h <input type="checkbox"/>	auto-école <input type="checkbox"/>	chemin <input type="checkbox"/>	moto <input type="checkbox"/>
Le				autre <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	<input type="checkbox"/>
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face	<input type="checkbox"/>
L'apprentissage est une nécessité	<input type="checkbox"/>
Réel désir d'apprendre à conduire	<input type="checkbox"/>

5 Habileté

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

Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F S B

Orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regard F2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8 Émotivité

F S B

En général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

F S B

Crispation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

9 Résultat de l'évaluation

Résultat final	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>
----------------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

10 Proposition : volume de formation prévisionnel

Proposition suggérée	Théorie <input type="text"/> h	Proposition acceptée	<input type="checkbox"/> OUI	Proposition retenue	Théorie <input type="text"/> h
	Pratique <input type="text"/> h		<input type="checkbox"/> NON		Pratique <input type="text"/> h

11 Signatures

Formateur

Élève

Parents (pour les mineurs)

Le <input type="text"/>	Nom autorisation n° <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------------	--	----------------------	----------------------

1 Renseignements d'ordre général											
Nom et prénom					Né(e) le						
Adresse					Téléphone						
Niveau scolaire			Profession			Nationalité					
Acuité visuelle	œil gauche	/10	œil droit	/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"/> +1	jamais	<input type="checkbox"/> 0	amis	<input type="checkbox"/> -1	ville	<input type="checkbox"/> -2	vélo	<input type="checkbox"/> 0	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>		
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			
A ou 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			
Le							autre	<input type="checkbox"/> +1			
3 Connaissance du véhicule											
Direction			non	<input type="checkbox"/> 0	oui <input type="checkbox"/> +1		Embrayage				
Boîte de vitesses			non	<input type="checkbox"/> 0	oui <input type="checkbox"/> +1		non				
							oui <input type="checkbox"/> +1				
							non				
							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						
Réponse : prévoir les difficultés et savoir y faire face					<input type="checkbox"/> +2						
L'apprentissage est une nécessité					<input type="checkbox"/> -2						
Réal désir d'apprendre à conduire					<input type="checkbox"/> +2						
5 Habileté											
			F	S	B						
Installation au poste de conduite			<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>				
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		<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>				
Mémoire			<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1						
7 Perception											
			F	S	B						
Trajectoire			<input type="checkbox"/> -4	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +3		Orientation				
							<input type="checkbox"/> -1				
							<input type="checkbox"/> 0				
							<input type="checkbox"/> +1				
							<input type="checkbox"/> +2				
Observation			<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1		Regard				
							F1				
							<input type="checkbox"/> -1				
							<input type="checkbox"/> -2				
							<input type="checkbox"/> -3				
8 Émotivité											
			F	S	B						
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											
Résultat final							<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> = <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>				
10 Proposition : volume de formation prévisionnel											
Proposition suggérée	Théorie		<input type="text"/> h		Proposition acceptée	OUI		Proposition retenue	Théorie		
	Pratique		<input type="text"/> h			NON			Pratique		<input type="text"/> h
11 Signatures											
Le			Formateur			Élève			Parents (pour les mineurs)		
			Nom autorisation n°								