

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		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse				Téléphone		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 <input type="text"/>				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	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
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	
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	non <input type="checkbox"/> 0	oui <input type="checkbox"/> +1	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
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	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
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 Habileté

	F	S	B	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
Installation au poste de conduite	<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	
Manipulation du volant	<input type="checkbox"/> -2	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +2	

6 Compréhension et mémoire

	F	S	B	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
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

	F	S	B		F	S	B	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
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	
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 Émotivité

	F	S	B		F	S	B	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
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 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

Le	Formateur	Élève	Parents (pour les mineurs)
	Nom autorisation n°		