

LE DEROULEMENT DE VOTRE EVALUATION

Vous avez choisi l'école de conduite AUTO ECOLE PASCAL afin de passer le permis voiture. Notre établissement est heureux de vous accueillir et mettra tout en œuvre pour vous accompagner au mieux lors de cette démarche.

Avant de démarrer votre formation pratique, une évaluation préalable est obligatoire.

Dans ce cadre, l'école de conduite AUTO ECOLE PASCAL testera vos aptitudes de manière traditionnelle sur un véhicule école, moyen que nous jugeons le plus approprié pour :

- *mieux connaître vos facultés.*
- *adapter les méthodes d'enseignement à vos facultés.*
- *mettre en place un planning efficace et une adaptation individuelle.*
- *suivre la progression de vos points à améliorer.*

Vous serez ainsi pris en charge durant une heure par votre école de formation. Cette séance « au volant » aura lieu sur l'un des parkings avoisinant l'école de conduite.

Dans un premier temps, vous serez amenés à renseigner différents éléments sur un document « fiche pour l'évaluation de départ » relatifs à votre état civil ainsi que des pré-requis d'ordres généraux comme votre acuité visuelle.

Dans un second temps, le formateur qui vous accompagnera, évaluera les compétences suivantes :

- **Expérience de la conduite : 16 questionnements**
- **Connaissance du véhicule : 4 points vérifiés**
- **Aptitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité : 4 points vérifiés**
- **Habilités : 3 points vérifiés**
- **Compréhension et mémoire : 2 points vérifiés**
- **Perception : 4 points vérifiés**
- **Emotivité : 2 points vérifiés**

voir document « Fiche pour l'évaluation de départ »

Nombre de points obtenus	Estimation du nombre d'heures
< ou égal à 12	20h
entre 9 et 10	21 à 23 h
entre 5 et 8	24 à 27 h
entre 0 et 4	28 à 30h
entre -1 et -5	31à 35h
entre -6 et -10	40h

Ce résultat donnera lieu à une proposition détaillée et chiffrée de la formation proposée, ce chiffre étant évolutif à la hausse comme à la baisse suivant votre évolution durant votre formation.

Modalités de mise à disposition de ces documents

Affichage au sein le l'école de conduite
Site Internet : www-auto-ecole-pascal.fr

FICHE POUR L'EVALUATION 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 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"/>
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 oui Embayage : non oui
 Boîte de vitesses : non oui Freinage : non oui

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 arrêté	<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"/>
				F1	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard 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

	Total +		Total -		résultat final
Total des résultats partiels :	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	=	<input type="text"/>

10. Proposition : volume de formation prévisionnel

	Théorie	<input type="text"/> Heures	Pratique	<input type="text"/> Heures
Proposition acceptée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Proposition retenue : théorie	<input type="text"/> H.	pratique	<input type="text"/> H.

Fait à le

Signatures :

Formateur :

Elève :

Parents (pour les mineurs) :

FICHE POUR L'EVALUATION 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 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	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/>
AM <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	
A1 <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	
Date				autre véhicule <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"/> <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"/> <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. Habiletés

	F	S	B	<input type="text"/> - <input type="text"/> = <input type="text"/> <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 arrêté	<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"/> <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"/> <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	
				F1	<input type="checkbox"/> -1		<input type="checkbox"/> +2	
Observation	<input type="checkbox"/> -1	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> +1	Regard F2	<input type="checkbox"/> -2			
				F3	<input type="checkbox"/> -3			

8. Emotivité

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

Total +	Total -	résultat final
<input type="text"/>	- <input type="text"/>	= <input type="text"/>

Total des résultats partiels :

10. Proposition : volume de formation prévisionnel

Théorie	Heures	Pratique	Heures
Proposition acceptée : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Proposition retenue : théorie	H.	pratique
		H.	H.

Fait à le

Signatures :

Formateur :

Elève :

Parents (pour les mineurs) :