



9, place du 27 août 77120 COULOMMIERS
01.64.82.67.66 – diamond.permis@gmail.com
Siret : 953 772 415 00014 – RCS : Meaux
TVA : FR05953772415
Agrément : E 23 077 0025 0 – CODE APE : 8553Z
N° d'activité Professionnelle : 11770851577

2.2

PROCÉDÉ D'ÉVALUATION – FORMATION B

AVANT LA FORMATION

Avant la signature du contrat de formation, vous devez effectuer une évaluation de départ. Cette évaluation est conforme à l'arrêté du 5 mars 1991 et étendue par le décret du 26 décembre 2000, lorsqu'un candidat choisit de s'inscrire dans une école de conduite.

Elle permet d'estimer le nombre d'heures dont vous aurez besoin pour obtenir votre permis de conduire dans les meilleures conditions d'apprentissage.

Moyen :

L'évaluation est menée en voiture avec un enseignant et une fiche d'évaluation – Voir annexe 1.

Durée :

Elle dure environ 55 minutes.

Les catégories de compétences évaluées sont :

Elle se décompose en 8 rubriques :

- La première concerne : des renseignements d'ordre général sur l'élève
- La seconde, son expérience de la conduite d'un véhicule motorisé
- La troisième, sa connaissance du véhicule
- La quatrième, ses attitudes à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité
- La cinquième, ses habiletés
- La sixième, sa compréhension et sa mémoire
- La septième, sa perception
- La huitième, son émotivité

Procédure de l'évaluation :

Évaluation statique avec des questions ciblées sur :

- L'expérience de la conduite ;
- Les connaissances du véhicule ;
- L'attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité.

Évaluation dynamique avec des exercices permettant d'évaluer :

- Les habiletés (l'installation au poste de conduite, le démarrage/arrêt, la manipulation du volant) ;
- La perception ;
- La mémoire et compréhension ;
- L'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.

En fonction du résultat, un nombre de points est défini, ce qui permet d'estimer un nombre prévisionnel d'heures de formation.

Vous pouvez accepter ou refuser l'estimation du nombre d'heures de formation et indiquer votre choix à la baisse ou à la hausse sur la fiche de notation.

L'évaluation est signée par vous ou votre représentant légal et par l'enseignant. Chaque partie conserve un exemplaire.

Après l'évaluation, une proposition commerciale vous est proposée.



9, place du 27 août 77120 COULOMMIERS
01.64.82.67.66 – diamond.permis@gmail.com
 Siret : 953 772 415 00014 – RCS : Meaux
 TVA : FR05953772415
 Agrément : E 23 077 0025 0 – CODE APE : 8553Z
 N° d'activité Professionnelle : 11770851577

2.2

AU COURS DE LA FORMATION

Durant la formation, pour évaluer votre autonomie sur les compétences indiquées dans votre programme de formation, des bilans de compétences intermédiaires sont menés permettant éventuellement de réactualiser le volume d'heures défini lors de l'évaluation de départ.

Bilan de compétences intermédiaire

Date: _____ / _____ / _____ Nombre d'heures effectuées : _____

En cours d'acquisition Acquis

| | 1 | 2 |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| Connaître les principaux organes et commandes du véhicule et savoir s'installer | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Manipuler le véhicule et ses commandes | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Regarder autour de soi, avertir et diriger le véhicule | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Connaître la signalisation, les différentes priorités et savoir les respecter | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Adapter allure et placement, anticiper et changer de direction | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Réaliser les manœuvres en sécurité | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Résultat de l'évaluation : _____

ENSEIGNANT
 Nom : _____ N° d'autorisation d'enseigner : _____ Signature : _____

EN FIN DE FORMATION

Un enseignant procède à un bilan de compétences pour évaluer votre aptitude au passage à l'examen pratique du permis de conduire. Il s'effectue dans le cadre d'un examen blanc pour retrouver les conditions de l'examen.

| Bilan des compétences | Niveaux d'appréciation | | | | Autonomie/conscience du risque | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------|-----|-----|
| | E | 0 | 1 | 2 | 3 | | |
| Connaître et maîtriser les intitulés | | | | | | | |
| Savoir s'installer et assurer la sécurité à bord | <input type="checkbox"/> | | |
| Effectuer des vérifications du véhicule | <input type="checkbox"/> | | |
| Connaitre et utiliser les commandes | <input type="checkbox"/> | | |
| Apprehender la route | | | | | | | |
| Prendre l'information | <input type="checkbox"/> | | |
| Adapter son allure aux circonstances | <input type="checkbox"/> | | |
| Appliquer la réglementation | <input type="checkbox"/> | | |
| Partager la route avec les autres usagers | | | | | | | |
| Communiquer avec les autres usagers | <input type="checkbox"/> | 0 | 0 |
| Partager la chaussée | <input type="checkbox"/> | 0,5 | 0,5 |
| Maintenir des espaces de sécurité | <input type="checkbox"/> | 1 | 1 |
| Sous-totaux | | | | | | | |
| Connaissance et volonté | | | | | | +1 | |
| Responsabilité et respectueuse de l'environnement | | | | | | +1 | |
| Total général | | | | | | | |

CES INFORMATIONS SONT CONSULTABLES ET TÉLÉCHARGEABLES SUR LE SITE :

<https://www.vroomvroom.fr/auto-ecoles/seine-et-marne/coulommiers/auto-ecole-diamond-permis>

Onglet « documents utiles »



9, place du 27 août 77120 COULOMMIERS
01.64.82.67.66 – diamond.permis@gmail.com
 Siret : 953 772 415 00014 – RCS : Meaux
 TVA : FR05953772415
 Agrément : E 23 077 0025 0 – CODE APE : 8553Z
 N° d'activité Professionnelle : 11770851577

2.2

ANNEXE 1

FICHE D'ÉVALUATION DE DÉPART - FICHE 1 (ÉLÈVE)

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 école de conduite) : | si pas de conduite 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 <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"/> |

TOTALS
PARTIELS

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. Attitudes à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité

Réponses :
 - maîtriser la voiture et connaître le code
 - prévoir les difficultés et savoir y faire face
 - l'apprentissage est une nécessité :
 - réel désir d'apprendre à conduire :

5. Habiléts

| | 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"/> |

| | | | |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Orientation | F | S | B |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Regard

| | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| F ¹ | F ² | F ³ |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

EDSER - RÉF. E 17105

8. Emotivité

| | F | S | B |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| En général : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Crispation | F | S | B |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9. Résultat de l'évaluation

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Réaction émotionnelle | <input type="checkbox"/> |
| Résultat final : | = |

10. Proposition

| |
|--|
| Volume de formation prévisionnel pour la pratique : ____ h |
| Volume de formation prévisionnel pour la théorie : ____ h |

Proposition acceptée :
 oui non

Signatures :

Formateur

Elève

Parents (pour les mineurs)