



GRILLE D'ÉVALUATION

AUTO-ECOLE ASSOCIATIVE IMAJ

Autoriser à exploiter sous le N°I1109509440

PERMIS B / B78

Au cours de votre formation chez nous vous serez amené à être évalué :

- **Avec l'évaluation de départ** qui vous permettra le nombre d'heures de conduite et ainsi vous permettra d'avoir de la visibilité sur le coût global de votre formation pour la partie pratique.
Cette évaluation durera 1 h et sera réalisé avec un enseignant de la conduite sur un véhicule double-commande ou simulateur de conduite, voici un exemple du document qui sera complété :

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B Pour l'élève					
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	
Incompatibilités		Correction		OUI NON	
		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"/>
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"/>					
Réal désir d'apprendre à conduire <input type="checkbox"/>					
5 Habileté					
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					
Compréhension		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mémoire		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 Perception					
Trajectoire		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orientation <input type="checkbox"/>
					F1 <input type="checkbox"/>
Observation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard F2 <input type="checkbox"/>
					F3 <input type="checkbox"/>
8 Emotivité					
En général		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crispation <input type="checkbox"/>
9 Résultat de l'évaluation					
Résultat final <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>					
10 Proposition : volume de formation prévisionnel					
Proposition suggérée		Théorie <input type="checkbox"/> h	Pratique <input type="checkbox"/> h	Proposition acceptée	OUI NON
				Proposition retenue	Théorie <input type="checkbox"/> h
					Pratique <input type="checkbox"/> h
11 Signatures					
Le		Formateur	Élève	Parents (pour les mineurs)	

Page 1

FICHE POUR L'ÉVALUATION DE DÉPART B Pour l'école					
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	
Incompatibilités		Correction		OUI NON	
		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"/>
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"/>					
Réal désir d'apprendre à conduire <input type="checkbox"/>					
5 Habileté					
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					
Compréhension		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mémoire		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 Perception					
Trajectoire		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orientation <input type="checkbox"/>
					F1 <input type="checkbox"/>
Observation		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard F2 <input type="checkbox"/>
					F3 <input type="checkbox"/>
8 Emotivité					
En général		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Crispation <input type="checkbox"/>
9 Résultat de l'évaluation					
Résultat final <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> = <input type="checkbox"/>					
10 Proposition : volume de formation prévisionnel					
Proposition suggérée		Théorie <input type="checkbox"/> h	Pratique <input type="checkbox"/> h	Proposition acceptée	OUI NON
				Proposition retenue	Théorie <input type="checkbox"/> h
					Pratique <input type="checkbox"/> h
11 Signatures					
Le		Formateur	Élève	Parents (pour les mineurs)	

Page 2



Suite à l'évaluation, un résultat apparait suite à l'addition des points positifs et négatifs.

Ce résultat permet d'estimer le nombre d'heures pour la phase pratique en suivant le tableau suivant :

Nombre de points	Nombre d'heures	Nombre de points	Nombre d'heures
>24	20	-7/-8	36
22/23	21	-9/-1	37
20/21	22	-11/-12	38
18/19	23	-13/-14	39
16/17	24	-15/-16	40
14/15	25	-17/-18	41
12/13	26	-19/-20	42
10/11	27	-21/-22	43
8/9	28	-23/-24	44
6/7	29	-25/-26	45
4/5	30	-27/-28	46
2/3	31	-29/-30	47
0/1	32	-31/-32	48
-1/-2	33	-33/-34	49
-3/-4	34	-35	+ 50
-5/-6	35		

o **En réalisant un ou plusieurs examens blancs :**

Au code de la route : en réalisant une série de 40 questions où votre enseignant vous corrigera pour évaluer votre progression et vos chances d'obtenir votre code de la route. Ce test sera réalisé soit sur une grille de 40 questions en format papier ou sur tablette ou depuis votre smartphone.

Avant l'examen du permis de conduire : en réalisant un examen blanc de 32 minutes avec un moniteur qui vous aura peu eu en conduite. Cette examen blanc permettra de déterminer le nombre d'heures à repositionner avant la date du permis de conduire. Voici un exemple de document qui sera complété :

Exemple feuille de réponses – Code de la Route

Exemple feuille examen blanc dans fiche de suivi – Cours de conduite