



# ÉVALUATION

De départ Permis B

## ARRETE :

Arrêté du 5 mars 1991 relatif à l'exploitation des établissements d'enseignement de la conduite des véhicules à moteur et de la sécurité routière

## OBJECTIF :

- L'objectif de l'évaluation de départ est de déterminer le nombre d'heures nécessaire pour atteindre le niveau afin d'avoir les capacités à prendre la route seul(e) après l'examen du permis ou prendre la route en conduite accompagnée (supervisée) avec un accompagnateur.
- Elle permet d'évaluer le coût de votre formation.
- Elle vous sert aussi à découvrir l'établissement, l'enseignant, les qualités que l'établissement vous apporte avant de vous engager auprès de l'établissement par un contrat de formation.

## PUBLIC CONCERNÉ ET PRE-REQUIS :

- 15 ans pour une conduite accompagnée.
- 17 ans pour une conduite traditionnelle ou supervisée.

## DUREE DE L'EVALUATION :

- L'évaluation dure environ une heure.

## LIEU DE LA FORMATION :

Le début et la fin de l'évaluation se fera à l'établissement mais avec un accord en commun elle pourra démarrer et finir dans un autre lieu.

## HORAIRE ET JOUR :

A fixer avec l'établissement de formation.

## EFFECTIFS LORS DE L'EVALUATION :

- 1 élève à la fois.

## MOYENS PEDAGOGIQUES ET TECHNIQUES :

Pédagogie :

- Méthodes et techniques adaptées aux adolescents et adultes.

Moyens et outils :

Fiche d'évaluation de départ

Véhicules :

- L'évaluation de départ ne peut pas être effectuée sur des véhicules n'appartenant pas à l'auto-école ou au centre de formation.

- Véhicules de la catégorie B entretenus et mis à disposition.

FICHE POUR L'EVALUATION DE DEPART - FICHE ELEVE									
1. Renseignements d'ordre général									
Nom : _____			Prénom : _____			Date de naissance : _____			
Adresse : _____			Profession : _____			Tél. : _____			
Niveau scolaire : _____			Correction : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>			Nationalité : _____			
Acuité visuelle : cell Droit : _____ / 10 cell Gauche : _____ / 10			Visite Médicale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>						
Incompatibilités : _____									
2. Expérience de la conduite									
Permis :	Conduite auto :	Avec qui ? :	Où (sauf auto-école) ? :	Si pas auto :					
B1 <input type="checkbox"/>	jamaïs <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"/>					
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. Habiliter									
Installation au poste de conduite	<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"/>
Démarrage arrêt	<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"/>
Manipulation du volant	<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"/>
6. Compréhension et mémoire									
Compréhension	<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"/>
Mémoire	<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"/>
7. Perception									
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Orientation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Regard F2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Emotivité									
En général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Insistance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Résultat de l'évaluation									
Total des résultats partiels :	Total +			Total -			résultat final		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
10. Proposition : volume de formation prévisionnel									
Proposition acceptée : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Théorie Heures			Pratique Heures					
Proposition retenue : théorie <input type="checkbox"/> H. pratique <input type="checkbox"/> H.									
Fait à _____ le _____									
Signatures :	Formateur :			Elève :			Parents (pour les mineurs) :		

- Les capacités et connaissances sensori-motrices
- Les capacités de compréhension et de traitement
- Les aspects émotionnels et affectifs
- Les facteurs de volonté
- Les capacités d'attention et de mémoire de travail

## Déroulement de l'évaluation :

Vous serez pris en charge par un enseignant de la conduite diplômé. Les questions ainsi que la conduite se fera dans le véhicule.

Le bilan après la partie théorique et pratique déterminant le nombre d'heures requis se réalisera à l'accueil de l'établissement.

Ensuite si vous le désirez un contrat de formation sera alors signé.



# ÉVALUATION

De départ Permis B

## Item 1 : Renseignements d'ordre général.

Nous recueillons ces renseignements lors du premier contact avec l'élève (âge, niveau scolaire, profession, compréhension de la langue française, dispositif de correction visuel).  
Un test de vue pourra être demandé (lire une plaque d'immatriculation devant vous par exemple) comme le sera demandé le jour de l'examen de conduite.

## Item 2 : L'expérience de conduite.

L'expérience de la conduite antérieurement acquise par certains élèves facilite généralement l'apprentissage.  
Des questions seront posées :  
Êtes-vous titulaire d'un permis de conduire ? Avez-vous déjà conduit une voiture ? Avec qui avez-vous conduit ? Où avez-vous conduit ? etc

## Item 3 : La connaissance du véhicule.

Pour évaluer vos connaissances le formateur vous posera des questions sur la mécanique générale  
Un questionnaire à choix multiples à 3 propositions sur une série de 12 questions déclinées en 4 thèmes techniques : (sur la direction, sur la boîte de vitesses, sur l'embrayage, sur le freinage).

## Item 4 : Les attitudes à l'égard de l'apprentissage de la conduite et de la sécurité routière.

Deux questions posées sur les motivations de l'apprentissage et sur la sécurité.

## Item 5 : Les habiletés.

Le formateur regardera comment de manière spontanée vous :  
Vous installez dans le véhicule : Nous effectuons une vérification d'une installation sans démonstration et une installation après démonstration  
Comment vous manipulez le volant : Après une explication sur l'importance du regard vous effectuerez des changements de direction (droite et gauche) sans l'utilisation des pédales.  
Si vous savez démarrer et vous arrêtez : Vous réaliserez après une démonstration de l'enseignant 5 départ et arrêt.

## Item 6 : La compréhension et la mémoire.

Le formateur évalue au cours de l'heure par des exercices de mémoire et des explications votre capacité à comprendre, retenir et redonner les informations annoncées.

## Item 7 : La perception.

Les capacités perceptives de l'élève seront évaluées au cours d'exercices de conduite, le formateur utilise les doubles commandes, l'élève est au volant et dirige la voiture ainsi que les clignotants. Le formateur notera les quatre points suivants :  
a) le sens de la trajectoire et du gabarit de la voiture  
b) la capacité d'observation de l'environnement  
c) le sens de l'orientation  
d) la direction du regard

## Item 8 : Emotivité.

Les réactions émotoives sont évaluées durant toute la durée de l'évaluation.  
Elles concernent les réactions générales (paroles et gestes divers) ainsi que les crispations gestuelles.



## FICHE PROSPECTENTREPRISE POUR ANALYSE DES BESOINS DE FORMATION

### 1. COORDONNÉES DU PROSPECT

- Raison sociale :
- Dirigeant(s) :
- Activité :
- Site internet :
- Adresse :
- En-tête du devis :
- Contact dans l'entreprise :
- Fonction :
- Adresse mail :
- Numéro de téléphone :

### 2. OPPORTUNITÉS

- Besoin(s) spécifique(s) en fonction de la demande (incluant objections et contraintes) :
- Objectifs du prospect (formation recherchée, période, nombre de personnes à former...) :
- Critères de choix (coûts, délai, localisation...) :
- Nos moyens pour l'aider à atteindre ses objectifs :
- Autres informations :



### 3. TRAITEMENT DE LA DEMANDE CLIENT

- Proposition ou offre commerciale :
- Modalité(s) de financement :
  - Organisme payeur (entreprise, OPCO...):
  - Délai de paiement :
  - Le prospect a-t-il réalisé un prévisionnel sur ses besoins en formation ? oui non
- Autres informations :

### 4. HISTORIQUE DES ÉCHANGES

DATE	INTERLOCUTEUR	RÉSUMÉ DE L'ÉCHANGE	ACTIONS ENVISAGÉES	PROCHAIN RENDEZ-VOUS



## QUESTIONNAIRE D'ANALYSE DES BESOINS | MODALITES PRISE EN COMPTE DU HANDICAP

### 1. PRENDRE LES COORDONNEES DE VOTRE INTERLOCUTEUR :

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Age	
Sexe	
Adresse postale	
Adresse mail	
Passage du 1er permis?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Régularisation du permis?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<b>2. SITUATION PROFESSIONNELLE</b>	<input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Étudiant <input type="checkbox"/> Autre
Permis déjà obtenu et en cours de validité [si nécessaire]	
N° du permis de conduire [le cas échéant]	
Date butoir [fin de validité du permis]	
Maitrise de la langue française	
Permis visé	
Visite médicale à jour ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Disponibilités pour effectuer la formation	
Autres informations :	

### 3. CONDUITE POUR TOUS | APTITUDE A LA CONDUITE POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP |

#### **Handicap susceptible entraîner une inaptitude à la conduite :**

Certains handicaps et certaines pathologies sont susceptibles d'entraîner des difficultés voire une inaptitude à la conduite.

L'objectif de cet échange est de voir si vous êtes concernés par cette situation. Si tel est le cas, notre échange nous permettra d'avoir les premières informations afin d'envisager l'adaptation de votre formation.



1) Possédez-vous une reconnaissance de qualité de travailleur handicapé [RQTH] ? ou une reconnaissance obtenue auprès de la maison départementale des personnes handicapées [MDPH] ?

- Oui
- Non

2) Souffrez-vous d'une pathologie potentiellement invalidante pour la conduite ?

- Diabète ?
- Troubles cardiaques
- Autre :

3) Type de handicap

- Physique
- Visuel
- Auditif

4) Avez-vous déjà effectué votre contrôle médical ?

- Oui
- Non

5) En cas de visite médicale :

- Avis favorable du médecin :
- Aptitude temporaire ?
  
- Avis défavorable du médecin



#### **4. BESOINS D'AMENAGEMENT LORS DE LA FORMATION :**

- Pathologies psychiatriques, troubles psychologiques et neurologiques, pratiques addictives
- Pathologies cardiovasculaires
- Pathologie métabolique
- Troubles de l'équilibre du sommeil.



## AMÉNAGEMENTS : SENSIBILISER LE CANDIDAT SUR LES AMÉNAGEMENTS POSSIBLE EN FONCTION DU TYPE DE HANDICAP :

- Pour les candidats à mobilité réduite
- Pour les candidats sourds ou malentendants
- Pour les candidats Dys-

### 5. HISTORIQUE DES ÉCHANGES:

Date	Interlocuteur	Résumé de l'échange	Actions envisagées	Prochain rendez-vous

### 6. SYNTHESE ET PRECONISATIONS POUR LA PERSONNALISATION DE LA FORMATION :



## MODALITÉS PRISE EN COMPTE DU HANDICAP

### **ACCESSIBILITÉ DES LOCAUX AUX PERSONNES AYANT UN HANDICAP :**

Notre établissement possède une rampe d'accès, les locaux disposent d'une porte et d'une rampe amovible.

### **PRISE EN CHARGE PAR UN REFERENT HANDICAP :**

Un référent a été désigné afin de pouvoir accueillir et accompagner au mieux dans les démarches.  
L'établissement privilégie la prise de rendez-vous afin que le référent soit présent dans les lieux.  
Il apportera une intention particulière afin d'évaluer le niveau de handicap admissible avec les moyens mis en place par l'établissement.

A défaut de pouvoir adapter votre formation, le référent vous accompagnement vers un établissement spécialisé.

Le référent Handicap de notre établissement est M. AYTEKIN CEM :

Tel : 01 89 33 97 84

Courriel : ncautoecole@gmail.com

### **ORIENTATION VERS UN ETABLISSEMENT SPECIALISÉ :**

Notre auto-école s'engage à vous mettre en relation avec un établissement spécialisé afin d'avoir un accompagnement adéquat à votre projet.

### **COORDONNEE D'ETABLISSEMENT SPECIALISE :**

L'établissement met à toute personne en faisant la demande une liste des établissements spécialisés pouvant accueillir une personne ayant un handicap. Cette liste est également disponible au sein du site du Centre de ressources et d'innovation Mobilité Handicap [CEREMH] - <https://www.ceremh.org/>



## **NOTRE AUTO-ECOLE MET À DISPOSITION À TOUTE PERSONNE EN FAISANT LA DEMANDE :**

### **> LA LISTE DES ENSEIGNANTS :**

NC AUTO-ECOLE rend disponible la liste à jour des enseignants de la conduite, du référent pédagogique, de la ou les personnes chargées des relations avec les élèves, du référent handicap.

### **> LE REGLEMENT INTERIEUR :**

NC AUTO-ÉCOLE met à disposition par affichage dans les locaux le règlement intérieur. Par ailleurs, le règlement intérieur est communiqué aux élèves après chaque inscription.

### **> UNE FICHE DE GESTION DES RECLAMATIONS :**

NC AUTO-ÉCOLE, établi et rend disponible une documentation sur les étapes à suivre pour faire une réclamation, ainsi qu'une fiche pour formaliser par écrit une réclamation.

### **> UNE SYNTHESE DE LA SATISFACTION :**

Une fois par an, NC AUTO-ÉCOLE établi et rend disponible une synthèse des enquêtes de satisfaction. Cette dernière viendra alimenter la démarche d'amélioration de la qualité des formations.

### **> LES TAUX DE REUSSITE :**

NC AUTO ÉCOLE établi et rend disponible au public, un bilan annuel sur une année glissante comportant :

- Le taux de réussite par filière [AAC, CS, Traditionnelle] et par catégorie en 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> présentation.
- Le nombre moyen d'heures de formation correspondant aux taux de réussite en 1<sup>ère</sup> et 2<sup>ème</sup> présentation.

NC AUTO-ÉCOLE donne la possibilité à toute personne en faisant la demande de recevoir une communication écrite de ce bilan.

Fait à PARIS .

Mise à jour le 20 novembre 2025