



**M GARCIA Gérard**  
**Blanquefort**

# CONDUITE ET HANDICAP

Quelles sont les démarches pour  
conduire en règle et en sécurité?

Journée AQUISEP

Samedi 26 Novembre 2011

# VISITE MEDICALE DU PERMIS DE CONDUIRE

- Commission de deux médecins agréés par la préfecture qui après examen médicale et synthèse des différents éléments prononcent l'aptitude et la durée de validité du permis.
- Si adaptation autre que la boîte de vitesse automatique la régularisation du permis est obligatoire.
- Une évaluation de conduite?
- Prise d'un rendez vous uniquement par courrier.

# Imprimé à télécharger sur le site de la préfecture



PRÉFET DE LA GIRONDE

DIRECTION DE LA RÉGLEMENTATION  
ET DES SERVICES AU PUBLIC  
Bureau de la Circulation  
COMMISSION MÉDICALE

## COMMISSION MÉDICALE DEMANDE DE VISITE MÉDICALE

(ATTENTION TOUTE DEMANDE INCOMPLÈTE NE SERA PAS TRAITÉE)

À ADRESSER À LA PRÉFECTURE **UNIQUEMENT PAR COURRIER** :  
PRÉFECTURE DE LA GIRONDE – BUREAU DE LA CIRCULATION – COMMISSION MÉDICALE  
ESPLANADE CHARLES-DE-GAULLE  
33077 BORDEAUX CEDEX

Joindre **OBLIGATOIREMENT**

Une enveloppe "Lettre MAX 20 g", impérativement libellée à vos nom et adresse  
(lettre suivie par la poste) pour un envoi suivi de votre convocation à votre domicile ;  
**Détacher le coupon et recopier le N° du code barre "Lettre MAX 20 g" :**

Une photocopie de votre pièce d'identité.

### ATTENTION :

Le délai moyen pour l'obtention d'un rendez-vous est actuellement d'environ **2 MOIS**.

Nom de naissance : \_\_\_\_\_

Nom d'épouse : \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Demeurant à : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

N° Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

N° de permis de conduire : \_\_\_\_\_

**Joindre une photocopie du permis OU de l'arrêté de suspension ou de l'arrêté d'annulation mentionnant la date de retrait du titre.**

Affection particulière (Ex. : cardiologie, vision, ORL, neurologie, épilepsie, rein, diabète...) : \_\_\_\_\_  
(Répondre oui ou non).

**BIEN VOULOIR REMPLIR LE VERSO DE CE DOCUMENT**

Découvrez la nouvelle organisation de l'État en Gironde sur [www.gironde.gouv.fr](http://www.gironde.gouv.fr)  
Guichets ouverts du lundi au vendredi de 8 h 30 à 13 h 30.

## VISITE MÉDICALE EN VUE DE (cocher les cases correspondantes) :

1 - Renouvellement des catégories : A  B  C  D  E(B)  E(C)  E(D)

Date de renouvellement : | | | | | | | |

Avec infraction :  alcool

stupéfiants

2 - Suspension du permis de conduire :

Motif :  alcoolémie

stupéfiants

vitesse

autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Date de fin de suspension : | | | | | | | |

3 - Obtention d'un permis après annulation ;

4 - Candidat/renouvellement professionnels de la route (taxi, sanitaire, grande remise...) ou  
échange de permis étranger ;

5 - Suppression verres correcteurs ;

6 - Obtention d'un permis de conduire (1<sup>re</sup> demande) ;

7 - Demande d'agrément suite handicap ;

8 - Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

À \_\_\_\_\_

LE \_\_\_\_\_

SIGNATURE du PATIENT :

# EVALUATION DE CONDUITE

- Test pratique qui permet de vérifier les capacités pour la conduite d'un véhicule en circulation
- Installation et choix des adaptations en fonction du bilan ergo et des conseils du médecin

# RAPPORT D'ÉVALUATION

CENTRE DE LA TOUR DE GASSIES

UGECAM d'Aquitaine

## RAPPORT DU TEST D'ÉVALUATION À LA CONDUITE AUTOMOBILE

NOM :

PRENOM :

POSSESSEUR DU  
PERMIS DE CONDUIRE : OUI - NON

MEDECIN :

ERGOTHERAPEUTE :

DATE DU TEST :

RAISON SOCIALE ET CACHET  
DE L'ORGANISME FORMATEUR

NOM DU MONITEUR :

### CADRE À REMPLIR PAR LE MEDECIN

Handicap identifié :

Date :

Antécédents :

Signature :

Type de test à effectuer :

Questions :

### COMPTE RENDU DE LA SEANCE DE CONDUITE :

embarquement et installation, parcours, durée, difficultés rencontrées, stationnement, débarquement...

# RAPPORT D'ÉVALUATION

## EVALUATION DES CAPACITÉS MOTRICES :

mouvements, limitations, rapidité des mouvements, force, réflexes, coordination ...

## EVALUATION DES CAPACITÉS SENSORIELLES :

ouïe, champ visuel, reconnaissance des couleurs...

## EVALUATION DES CAPACITÉS COGNITIVES :

attention, négligence, orientation, comportement...

# RAPPORT D'ÉVALUATION

OBSERVATIONS ET DECISION DU MONITEUR :

DETAIL DU PROJET :  
OBJECTIFS DE LA FORMATION :

NOMBRE DE SEANCES DE FORMATION COMPLEMENTAIRES :

EQUIPEMENT PRECONISE :

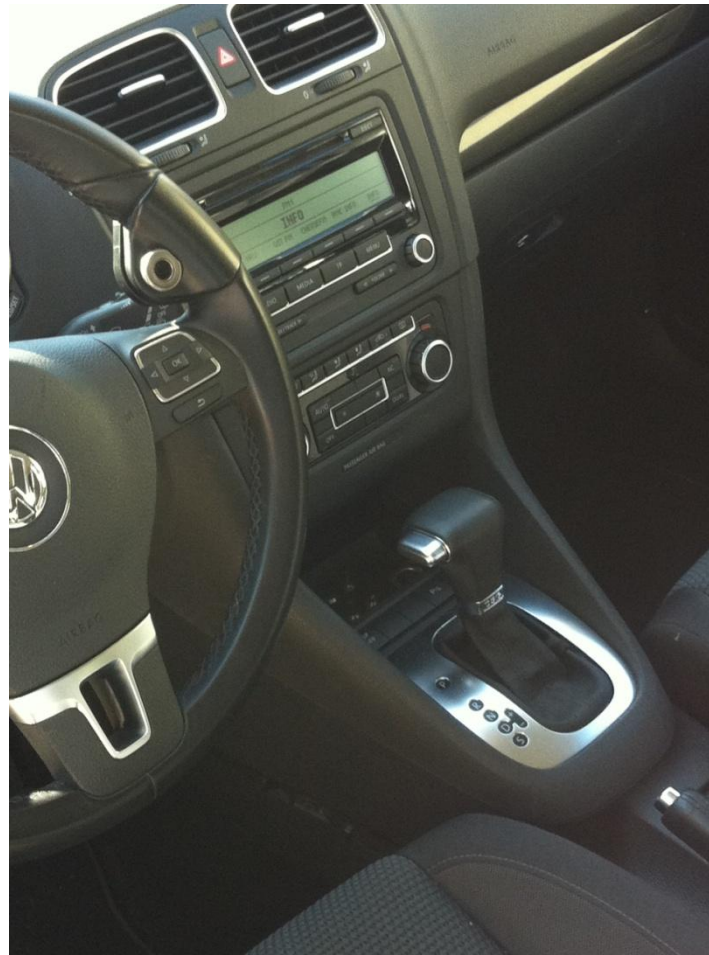
DEVIS DE FORMATION :

DATE ET SIGNATURE DU MONITEUR :

OBSERVATIONS ET COMMENTAIRES DE L'ERGOTHERAPEUTE :

DATE ET SIGNATURE DE L'ERGOTHERAPEUTE :

# VOITURE AUTOMATIQUE



# ACCELERATEUR ET FREIN ADAPTES



# BOULE ET COMMANDE ELECTRIQUE



# Combiné et direction



# Accélérateur et frein



# LA FORMATION

- Quelques heures de conduite sur le véhicule adapté pour se familiariser avec les nouvelles commandes et créer des automatismes avant de régulariser le permis de conduire.



# REGULARISATION DU PERMIS

- Test de conduite avec un inspecteur sensibilisé aux handicaps qui vérifie en circulation l'utilisation des commandes et qui délivre un nouveau permis avec les codes restrictifs correspondants
- Une session par mois

# BUDGET

- VISITE MEDICALE: 33€
- EVALUATION:60€
- HEURE DE CONDUITE : 46€
- DOSSIER ET PRESENTATION A LA  
REGULARISATION:68€