



232 rue du colombier 88270 MADONNE ET LAMEREY

Agrément préfectoral : E08 088 0416 0

☎ 06.17.57.58.43

✉ autoecoleolivier@gmail.com

🌐 www.autoecoleolivier.fr

Evaluation de départ : **procédure d'évaluation**

Ce test se déroule en présence du formateur avec une partie théorique en salle et sur véhicule. Ce test permet de quantifier le nombre d'heures de formation à la conduite automobile. Il n'impose pas un nombre d'heures, c'est un prévisionnel. Il pourra être revu à la baisse, par l'implication de l'élève dans la formation, ainsi que par la fréquence des heures.

Cette évaluation permettra, en concertation avec l'école de conduite, d'organiser un calendrier de formation. Ce test durera environ 45 minutes.

Elle se décompose en trois parties :

- La première concerne l'identité et regroupe quelques informations administratives générales sur l'élève, son cursus scolaire, son éventuelle expérience de la conduite.
- La deuxième permet de mesurer les connaissances en matière de mécanique au niveau théorique de l'élève, ainsi que son attitude vis-à-vis de son apprentissage.
- La troisième mesure de façon dynamique les habiletés de l'apprenti au niveau de la manipulation du véhicule, ainsi que de sa perception visuelle des différentes informations à traiter.

L'évaluation vise à la production d'un résultat codifié à 3 niveaux de performance (résultat faible, satisfaisant, ou bon), conduisant à une proposition de volume horaire.

La saisie de ces informations a lieu dans l'application Eureka sur la tablette du formateur.

A l'issue de ce test, une grille récapitulative identique à celle de la page suivante est remise à l'élève, lui permettant de connaître les points forts et faibles de ses connaissances actuelles, ainsi que le volume horaire préconisé. Un devis correspondant au nombre d'heures inscrites sur le document sera également remis au même moment.

Application sur la tablette du formateur

22,1K/s 2% 21:34

← Evaluation de départ AN

Evaluation de départ

10 mars 2024 En cours Aide

1 Renseignements généraux

Oeil gauche Oeil droit Correction visuelle

- + - + Oui Non

Incompatibilités Visite médicale

Oui Non

2 Expérience de la conduite

3 Connaissance du véhicule

4 Attitude à l'égard de l'apprentissage et de la sécurité

5 Habiletés

6 Compréhension et mémoire

7 Perception

8 Emotivité

9 Résultats

Fait le

+0 -0 =0

Terminer l'évaluation

1. Renseignements d'ordre général

Nom : _____ Prénom : **SEBASTIEN** Date de naissance : _____
 Adresse : _____
 Code postal : **88270** Ville : **DAMAS ET BETTEGNEY** Téléphone : _____
 Niveau scolaire : _____ Profession : _____ Nationalité : **française**
 Acuité visuelle oeil droit : **10** oeil gauche : **10** Correction : **1**
 Incompatibilités : **Aucune** Visite médicale : **Non**

2. Expérience de la conduite

Permis : **Aucun** AM A1 A2 A
 Conduite auto : **Jamais** - de 5h + de 5h
 Avec qui ? Amis Parents Auto-école
 Où (sauf auto-école) : Ville Route Chemin
 Si pas auto : **Vélo** Cyclo Quadricycle à moteur Moto Autre véhicule
 Obtenu le : _____

3. Connaissance du véhicule

Direction : Non **Oui**
 Boîte de vitesses : Non **Oui**
 Embayage : 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Démarrage arrêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Manipulation du volant	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Compréhension et mémoire

	F	S	B
Compréhension	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mémoire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Perception

	F	S	B
Trajectoire	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orientation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regard	F1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	F2 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	F3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Emotivité

	F	S	B
En général	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crispation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Résultat de l'évaluation

Total des résultats partiels : positifs négatifs résultat final
 Total des résultats partiels : 7 - -7 = 0

10. Proposition : volume de formation PREVISIONNEL

DATE : 28/12/2023

Proposition acceptée : **Oui** **Non**

Volume proposé 25 Heures

Proposition retenue : 25 Heures

Cachet de l'auto-école

Signature Formateur

Signature Parents (pour mineurs)

Signature Elève