



40 ROUTE DE NAVES – 81100 CASTRES

TÉL : 05 63 72 33 85 – FAX : 05 63 59 91 66

cfpr@cfpr.fr

- Basé sur la réalisation de **20 exercices en 50 minutes**, cet outil permet d'évaluer les **12 facultés cognitives** nécessaires à l'apprentissage de la conduite.
- **L'élève est autonome** durant toute la durée de l'évaluation une tablette est à sa disposition au centre



La lettre correspond à une estimation du nombre d'heures de formation pratique :

W : de 20 à 25 heures
 V : de 25 à 30 heures
 T : de 30 à 35 heures
 S : de 35 à 45 heures
 R : plus de 45 heures



Fiche d'évaluation de départ - Exemple élève

1 Renseignements d'ordre général

Niveau scolaire : _____
 Profession : _____
 Nom : _____
 Prénom : _____
 Date de naissance : _____
 Nationalité : _____
 Adressé visuelle : _____
 Condiçion : _____
 Mole médicale : _____
 Incompatibilité : _____

2 Résultats de l'évaluation

Permis possédé : Aucun Permis AM Permis B Permis A2 Autre : _____
 Permis A1 Permis A Autre : _____
 Conduite d'une voiture : Plus de 5 h Moins de 5 h Jamais
 Qui vous accompagnez : Ancs Parents École de conduite
 Où conduisez-vous ? Parking Chemin Ville Route
 Autre conduite de véhicule ? Moto Vélo Cyclo Moto Algère
 Moto Voiture Autre véhicule

3 Résultats Observer

Vos performances respectives à chacune de ces 12 épreuves sont notées ci-dessous.
 Pour une évaluation encore plus précise les étoiles indiquent votre niveau par rapport à votre groupe d'âge :

1 - Mémoire à court terme	★ ★ ★	7 - Coordination main-œil	★ ★ ★
2 - Temps de réaction	★ ★ ★	8 - Exploration visuelle	★ ★ ★
3 - Largeur du champ de vision	★ ★ ★	9 - Partage de l'attention	★ ★ ★
4 - Évaluation (temps, vitesse, distance)	★ ★ ★	10 - Confiance en soi	★ ★ ★
5 - Concentration	★ ★ ★	11 - Changement d'intention	★ ★ ★
6 - Obéissance aux règles	★ ★ ★	12 - Prévention des risques	★ ★ ★

4 Volume de formation prévisionnel

20 h de conduite minimum sont imposées par le règlementation pour un véhicule à boîte manuelle)

Proposition heures pratiques : heures Date : _____

Proposition acceptée : Oui Non Proposition retenue : heures

Signature du formateur _____
 Signature des parents (pour rétro) _____
 Signature de l'élève _____

Partenaires de votre réussite!
 www.codesrousseau.fr

CODES ROUSSEAU