

# Evaluation Fonctionnel du Comportement/Plan d'Intervention du Comportement

Nom de  
l'Etudiant :

SSID :

Nom de l'Ecole  
:

Gestionnaire de  
cas :

Niveau  
Scolaire :

Date de naissance

Date de Réunion FBA/BIP :

## Sources de Données :

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Des Observations                         | <input type="checkbox"/> Entrevue avec l'Etudiant | <input type="checkbox"/> Entrevue avec l'Enseignant |
| <input type="checkbox"/> Entrevue avec le(s)<br>parent (s)        | <input type="checkbox"/> Echelles d'Evaluation    | <input type="checkbox"/> Rapports de Discipline     |
| <input type="checkbox"/> Evaluation<br>Psychologique              | <input type="checkbox"/> Dossiers Cumulatifs      | <input type="checkbox"/> PEI/FBA/BIP Préalable      |
| <input type="checkbox"/> Information Provenant des autres agences |   |   |

## Description de Comportement -

**Description spécifique du comportement qui entrave l'apprentissage** (définissez en termes quantifiables et observables) :

### Intensité actuel du comportement

(conséquences spécifiques du comportement dévient sur l'étudiant, ses pairs, le personnel et l'environnement pédagogique) :

### A quelle fréquence est-ce que ce comportement se produit

(basée sur les données collectées) ? :

**Durée :** (Combien de temps est-ce que ce comportement dure ?) :

**Cadre(s) dans lequel le comportement se produit** (les activités, moments du jour, ou proximité d'une personne qui provoquent le comportement se produit, etc.) :

**Antécédents – Evénements qui se produisent immédiatement avant le comportement**  
(plus fréquent or noté fréquemment dans le collecte des données) :

**Conséquences – Evénements qui se produisent immédiatement après le comportement**  
(plus fréquent ou noté fréquemment dans le collecte des données) :

**Réaction de l'étudiant aux conséquences -**

**Décrivez les interventions précédents** (qui sont mis en œuvre à l'heure actuelle et le niveau d'efficacité de ces interventions) :

**Impact Pédagogique :**

## **Evaluation Fonctionnel du Comportement /Plan d'Intervention du Comportement**

Nom de  
l'étudiant :

\_\_\_\_\_

SSID :

\_\_\_\_\_

### **Analyse de la Fonction du Comportement –**

Après révision des données sur des antécédents et conséquences, le comportement ciblé peut avoir une des deux fonctions : d'obtenir quelque chose ou d'éviter quelque chose. Sélectionnez les fonction(s) consenti(s) qui s'applique(nt) au comportement ciblé.

**Bénéfice(s)** - (entrez une courte description a côté de chaque réponse qui s'applique) :

Attention de(s)  
 Enseignant(s)

\_\_\_\_\_

attention de(s) Pair(s)

\_\_\_\_\_

attention de(s) Parent(s)

un Article Tangible

une Stimulation Sensorielle

Autre Si Autre,  
expliquez :

**Evitement/Evasion** - (entrez une courte description a côté de chaque réponse qui s'applique) :

une Tâche et/ou activité

une Personne Spécifique

une Salle de Classe ou  
l'Ecole

Autre Si Autre,  
expliquez :

**Régulation de l'affect/réactivité émotionnelle** (l'anxiété, la colère, la dépression, la frustration, etc.) :

**Hypothèse :**

Basé sur la principale fonction identifiée, écrivez une déclaration d'hypothèse expliquant pourquoi l'étudiant manifeste le comportement inapproprié. Déclaration d'hypothèse (basée sur le FBA) : (Etudiant) va (décrivez comportement cible) quand (antécédent identifié) afin de (fonction du comportement).

**Comportement de substitution :**

Le comportement de substitution est une alternative positive qui permet à l'étudiant de réaliser le même résultat que le comportement déviant a apporté. Quel comportement est-ce qu'on veut que l'étudiant manifeste ? Cette déclaration correspondra à l'objectif comportemental de l'étudiant. Déclaration de Comportement de substitution : (Etudiant) va (décrivez le comportement de substitution) quand (ce qui précipite le comportement se passe).

## Evaluation Fonctionnel du Comportement/Plan d'Intervention du Comportement

Nom de  
l'Étudiant :

SSID :

**Plan d'Intervention du Comportement –**

**Objectif(s) Comportemental :**

**Date d'Achèvement/Maîtrise:**

--

**Intervention(s) -**

(Incluez interventions positives, stratégies pédagogiques, changements environnementaux, procédures de renforcement, et stratégies réactives à utiliser si le comportement déviant se produit. Incluez temps, fréquence et endroit pour chaque intervention.)

1. 2.
----------

Personne(s)  
Responsable(s) :

---

Méthodes et Critères d'Évaluation :

--

**Objectif(s) Comportemental :**

**Date d'Achèvement/Maîtrise:**

--

**Intervention(s) -**

(Incluez interventions positives, stratégies pédagogiques, changements environnementaux, procédures de renforcement, et stratégies réactives à utiliser si le comportement déviant se produit. Incluez temps, fréquence et endroit pour chaque intervention.)

1. 2.
----------

Personne(s)  
Responsable(s) :

---

Méthodes et Critères d'Évaluation :

---

Est-ce qu'une copie du FBA/BIP a été donnée au parent/étudiant (âgée de 19 ans) pendant la réunion de l'Equipe PEI ?

Oui       Non      Si Non, expliquez : \_\_\_\_\_

Un rapport des progrès vers les objectif(s) comportemental(s) sera fourni aux parent(s) :

Fréquence : \_\_\_\_\_ Méthode : \_\_\_\_\_

Date que la copie modifié de la formulaire a été fourni/envoyé à parent/étudiant (âgée de 19 ans) : \_\_\_\_\_

Les personnes suivantes ont assisté à et participé dans la réunion FBA/BIP et révisions suivantes :

<b>Position</b>	<b>Signature</b>	<b>Date</b>
Parent		
Parent		
Enseignant d'éducation générale		
Enseignant d'Education Spécialisée		
Représentant de la LEA		
Quelqu'un qui peut Interpréter les Implications Pédagogiques des Résultats d'Evaluation		
Etudiant		
Représentant d'Enseignement Professionnel/Technique		
Autre Représentant d'Agence		