

기능적 행동 평가/행동 중재 계획

학생 이름: _____

학생 아이디: _____

학교명: _____

담당 관리자: _____

학년 레벨: _____ 생년월일: _____

FBA / BIP 미팅 일시: _____

데이터 출처:

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 관찰 | <input type="checkbox"/> 학생 면담 | <input type="checkbox"/> 교사 면담 |
| <input type="checkbox"/> 학부모 면담 | <input type="checkbox"/> 평가 척도 | <input type="checkbox"/> 징계 보고서 |
| <input type="checkbox"/> 정신의학 평가 | <input type="checkbox"/> 누적 기록 | <input type="checkbox"/> 이전의 IEP/FBA/BIP |
| <input type="checkbox"/> 다른 기관의 평가 정보 | | |

행동에 대한 설명 -

학습을 저해하는 행동에 대한 구체적인 설명 (측정과 관찰이 가능한 언어로 정의하십시오):

행동의 현재 강도

(학생, 동료, 교직원 및 교육 환경에서의 문제 행동의 구체적인 결과):

이 행동이 나타나는 빈도 (수집된 데이터에 의거하여): _____

지속 기간 (이 행동이 얼마동안 계속 됩니까): _____

이 행동이 발생하는 환경 (활동, 하루 중 시간, 누구 주변에서 일어나는지 등)

전례 - 이 행동이 일어나기 바로 직전에 발생한 일

(수집된 정보에 가장 일반적 혹은 자주 기록된 일):

결과 - 이 행위가 일어난 바로 직후에 일어난 일

(수집된 정보에 가장 일반적 혹은 자주 기록된 일):

이 결과에 대한 학생의 반응 -

이전의 중재에 대해 설명하십시오 (현재 시행되고 있는 것은 무엇이며 중재 활동은 얼마나 효과적입니까):

교육적 영향:

기능적 행동 평가/ 행동 증재 계획

학생 이름: _____ 학생 아이디: _____

기능적 행동의 분석 -

선행된 결과에 대한 데이터를 검토한 후, 이 문제 행위를 하면 무엇을 얻거나, 혹은 잃도록 하는 방식의 해결 방법이 선택될 수 있습니다. 이 행위에 관해서 적용될 상호 합의 해결 방식을 선택하십시오.

이익 - (각 해당 사항에 대해 간단한 설명을 첨부하십시오):

- 교사의 관심 _____
- 또래의 관심 _____
- 부모의 관심 _____
- 구체적인 아이팀 _____
- 감각의 자극 _____
- 기타 설명 첨부: _____

기피 / 도피 - (각 해당 사항에 대해 간단한 설명을 첨부하십시오):

- 어떠한 과제 그리고/혹은 활동 _____
- 어떤 특정 인물 _____
- 어느 교실이나 학교 _____
- 기타 설명 첨부: _____

감정적 규제/정서적 반응 (불안, 분노, 우울, 실망, 등):

가설:

확인된 주요 기능에 근거하여, 왜 학생이 부적절한 행동을 하게되는 지에 대해 가설을 세워 보십시오. 가설 (FBA 기준): (학생)은 이럴 때(확인된 전례) 이 (행위의 목적)을 위해 (이러이러한 행동을) 할 것이다.

대체 행위:

대체 행위란 학생이 문제 행동이 제공한 것과 똑같은 결과를 얻도록 하는 긍정적인 대안입니다. 우리는 학생이 어떤 행동을 보이기를 원합니까? 이 기재 부분은 학생 행동에 관한 목표에 해당합니다. 학생의 대체 행위 기재: (학생)은 이럴 때(행위를 촉진하는 경우) 이러한 행동(대체 행위 설명)을 할 것입니다.

기능적 행동 평가/ 행동 중재 계획

학생 이름: _____ 아이디: _____

행동 중재 계획 -

행동 관련 목표: _____ 완료일 / 수료일: _____

중재 -

(긍정적인 개입, 교육 전략, 환경 변화, 강화 절차 및, 문제 행동이 발생할 경우 사용 가능한 대응 전략을 포함하십시오. 각 중재에 관한 시간, 빈도, 장소를 적으십시오.)

1. _____

2. _____

책임자: _____

평가 방식과 분야: _____

행동 관련 목표: _____ 완료일 / 수료일: _____

중재 -

(긍정적인 개입, 교육 전략, 환경 변화, 강화 절차 및, 문제 행동이 발생할 경우 사용 가능한 대응 전략을 포함하십시오. 각 중재에 관한 시간, 빈도, 장소를 적으십시오.)

1. _____

2. _____

책임자: _____

평가 방식과 분야: _____

FBA/BIP 사본이 IEP 미팅에서 학부모/학생(19 세)에게 제공되었습니까?

예 아니오 아니라면 설명하십시오: _____

행동 목표에 관한 발전보고서가 학부모에게 제공될 것입니다:

빈도: _____ 방식: _____

보충된 양식이 학부모/학생(19 세)에게 제공/발송된 날짜: _____

다음의 사람들이 FBA/BIP 미팅과 향후 검토에 참여하였습니다:

직위	서명	날짜
학부모		
학부모		
일반 교육 교사		
특수 교육 교사		
LEA 대표		
평가 결과 실시와 관련한 안내 통역을 도와주는 사람		
학생		
커리어/기술 교육 대표		

다른 기관 대표		