

# Evaluación Funcional del Comportamiento / Plan de Intervención del Comportamiento

Nombre del Estudiante:

# de seguro social:

Escuela/Nombre::

Administrador de casos:

Año Escolar:

Fecha de Nacimiento:

Fecha de reunión FBA / BIP:

## Fuentes de datos:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Observaciones                                     | <input type="checkbox"/> Entrevista Estudiantil | <input type="checkbox"/> Entrevista de Maestro/a |
| <input type="checkbox"/> Entrevista de Padre/<br>Madre                     | <input type="checkbox"/> Escala de Calificación | <input type="checkbox"/> Reportes Disciplinarios |
| <input type="checkbox"/> Evaluación<br>Psicológica                         | <input type="checkbox"/> Registros Acumulativos | <input type="checkbox"/> IEP/FBA/BIP Anteriores  |
| <input type="checkbox"/> Informes de Evaluación de parte de otras agencias |   |  |

## Descripción del Comportamiento -

**Descripción específica del comportamiento que impide el aprendizaje** (definido en términos que son medibles y observables):

### Intensidad actual del comportamiento:

(consecuencias específicas del comportamiento problemático en el estudiante, compañeros, personal, y ambiente de instrucción):

**¿Con que frecuencia se produce este comportamiento?** (basado en datos recopilados):

---

**Duración:** (¿cuánto tiempo dura este comportamiento?):

---

**Entorno(s) donde ocurre el comportamiento** (actividades, hora del día, alrededor de quién se produce el comportamiento, etc.):

### Antecedentes – Eventos que ocurren inmediatamente antes del comportamiento

(los más comunes o frecuentemente notado en la recolección de datos):

### Consecuencias – Eventos que siguen inmediatamente el comportamiento

(los más comunes o frecuentemente notado en la recolección de datos):

---

**Reacción del estudiante a las consecuencias -**

**Describe las intervenciones anteriores** (¿qué se está implementando en este momento y qué tan efectivas son las intervenciones?):

**Impacto Educativo:**

### **Evaluación Funcional del Comportamiento/ Plan de Intervención del Comportamiento**

Nombre del  
Estudiante:

---

# de  
Seguro  
Social:

---

**Análisis de la Función de la Conducta –**

Después de revisar los informes sobre antecedentes y consecuencias, el comportamiento objetivo puede hacer una de dos funciones, ganar algo, o evitar algo. Seleccione la(s) función(es) acordada que se aplica al comportamiento indicado.

**Ganancia(s)** - (ofrezca una breve descripción junto a cada uno que corresponda):

atención del / de los  
Maestro(s)

---

atención del /de los  
Compañero (s)

---

atención del /de los  
Padre(s)

---

Un artículo tangible

---

Una estimulación sensorial

---

Otro Si es Otro,  
explica:

---

**Evitación / Escape** - (ofrezca una breve descripción junto a cada uno que corresponda):

Una tarea y/o actividad

---

Una Persona Específica

---

Aula o Escuela

---

[ ] Otro

Si es Otro,  
explica:

**Regulación Afectiva/Reactividad Emocional** (ansiedad, rabia, depresión, frustración, etc.):

**Hipótesis:**

Basado en la función primaria identificada, escriba una declaración de hipótesis describiendo por qué el estudiante se enfoca en el comportamiento inapropiado. Declaración de Hipótesis (basado en el FBA) : (Estudiante) hará (describe el comportamiento dirigido) cuando (antecedente identificado) para (función del comportamiento).

**Comportamiento de Reemplazo:**

El comportamiento de reemplazo es una alternativa positiva que permite que el estudiante obtenga el mismo objetivo que era ofrecido por el comportamiento problemático. ¿Que comportamiento queremos que el estudiante demuestre? Esta declaración se corresponderá con la meta de comportamiento del estudiante. Declaración de comportamiento de reemplazo: (Estudiante) hará (describa el comportamiento de reemplazo) cuando (lo que precipita el comportamiento).

**Evaluación del Comportamiento Funcional / Plan de Intervención del Comportamiento**

Nombre del  
Estudiante:

# de  
Seguro  
Social:

**Plan de Intervención de Comportamiento –**

**Meta(s) de Conducta:**

**Fecha de cumplimiento /  
Dominio:**

**Intervención(es) -**

(Incluir intervenciones positivas, estrategias de enseñanza, cambios ambientales, procedimientos de reforzamiento, y estrategias reactivas para utilizar si ocurre el problema de comportamiento. Incluya tiempo, frecuencia, y lugar para cada intervención.)

1.  
2.

Persona(s)  
Responsables:

Método(s) y Criterios para la Evaluación:

**Metas de Conducta:**

**Fecha de cumplimiento /  
Dominio:**

--

**Intervención(es) -**

(Incluir intervenciones positivas, estrategias de enseñanza, cambios ambientales, procedimientos de reforzamiento, y estrategias reactivas para utilizar si ocurre el problema de comportamiento. Incluya tiempo, frecuencia, y lugar para cada intervención.)

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

Persona(s)

Responsable: \_\_\_\_\_

Método(s) y Criterios para la Evaluación:

--

¿Una copia del FBA/BIP se le entregó al padre/estudiante(edad 19) en la reunion del Equipo del IEP?

Sí       No      Si es No, explica: \_\_\_\_\_

Un reporte de progreso hacia la(s) meta(s) de comportamiento será entregado al(a los) padre(s):

Frecuencia: \_\_\_\_\_

Método: \_\_\_\_\_

Anotar fecha sobre la copia del formulario enmendado que es proporcionado/enviado al padre/estudiante (edad 19): \_\_\_\_\_

Las siguientes personas asistieron y participaron en la reunión FBA/BIP y sus revisiones subsecuentes.

Posiciones	Firma	Fecha
Madre		
Padre		
Maestro de Educación General		
Maestro de Educación Especial		
Representativo LEA		
Alguien que pueda interpretar las implicaciones de los resultados de la evaluación		
Estudiante		
Carrera/Representativo de Educación		
Otro(s) Representativo(s) de Agencia(s)		