

功能性行為評估(FBA)總結報告

MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS (MCPS)
Office of Student and Family Support and Engagement
Office of Special Education
Rockville, Maryland 20850

MCPS表格336-64
2018年1月
第1頁, 共5頁



第一部分: 學生的背景資料

日期 ____/____/____ 學生姓名 _____

出生日期 ____/____/____ 年齡 ____ 年級 ____ MCPS學生ID號 _____

學校 _____

特殊教育 是 否 首次推介

殘疾 _____

目前的安排 普通教育 普通教育加資源課堂 自我控制的特殊教育課堂

特殊教育學校 住宿設施 臨時教學服務

504條款計畫 是 否 個別教育計畫(IEP) 是 否

評測原因 簡短說明為甚麼需要FBA:

學生以往的相關經歷

學校資訊(例如, 出勤情況、紀律處分、推介、教育評測):

以往的行為問題:

介入*以往嘗試過的	對學生行為的影響

*如果適當, 請附上介入規程或說明

醫療史:

家人擔心的問題:

在學習方面擔心的問題:

學生的才華/長項/興趣
學業:
社交:
個人:
其它:

第二部分: 行為定義

請清楚定義具體的行為問題。選擇不超過三種的行為作為本次評測的重點。選擇妨礙學生學習社交關係和/或參加學校活動的行為。敘述具體行動或行為或言語的具體例子; 不要使用副詞或敘述病情。使用可以觀察和可以衡量的措辭定義每一項行為。

- 1.
- 2.
- 3.

第三部分: 行為數據

數據來源

教育記錄審查	面談
<input type="checkbox"/> 學習記錄/成績報告卡	<input type="checkbox"/> 家長/監護人:
<input type="checkbox"/> 教育評測	<input type="checkbox"/> 學生:
<input type="checkbox"/> 心理評測	<input type="checkbox"/> 課堂老師:
<input type="checkbox"/> 以往學年的處分記錄	<input type="checkbox"/> 特殊教育老師:
<input type="checkbox"/> 以往的FBA或行為干預計畫(BIP)	<input type="checkbox"/> 其他服務提供者:
<input type="checkbox"/> IEP	<input type="checkbox"/> 其他服務提供者:
<input type="checkbox"/> 其它:	<input type="checkbox"/> 其他服務提供者:
<input type="checkbox"/> 其它:	<input type="checkbox"/> 其它:
可以觀察的數據	結構性評級
<input type="checkbox"/> 行為問題的軼事報告	<input type="checkbox"/> 強化評測/興趣記錄
<input type="checkbox"/> A-B-C數據	<input type="checkbox"/> 動力評測
<input type="checkbox"/> 行為核對單	<input type="checkbox"/> 社交技能評測
<input type="checkbox"/> 散點圖/頻率數據	<input type="checkbox"/> 行為等級評定量表
<input type="checkbox"/> 其它:	<input type="checkbox"/> 其它:
<input type="checkbox"/> 其它:	<input type="checkbox"/> 其它:

行為規律
<p>較容易導致行為發生的影響情形和/或背景事件(例如, 一天中的特定時間、活動、改變作息慣例、課堂、周圍的人、身體狀況、環境條件、疲勞等):</p> <p>行為1:</p> <p>行為2:</p> <p>行為3:</p>
<p>較不容易導致行為發生的影響情形和/或背景事件(例如, 一天中的特定時間、活動、改變作息慣例、課堂、周圍的人、身體狀況、環境條件、疲勞等):</p> <p>行為1:</p> <p>行為2:</p> <p>行為3:</p>
<p>是否有引發或讓行為升級的情形?</p> <p>行為1:</p> <p>行為2:</p> <p>行為3:</p>
<p>成人在行為發生後最經常採用的回應?</p> <p>行為1:</p> <p>行為2:</p> <p>行為3:</p>
<p>同學在行為發生後最經常採用的回應?</p> <p>行為1:</p> <p>行為2:</p> <p>行為3:</p>

行為比率

行為1: ____/____/____至____/____/____期間獲得的數據

行為2: ____/____/____至____/____/____期間獲得的數據

行為3: ____/____/____至____/____/____期間獲得的數據

根據收集到的數據類型插入行為的頻率或時間長度:

平均比率	頻率	每(時間)	時間長度	每(時間)	獲得的其他行為比率
行為1:		<input type="checkbox"/> 小時		<input type="checkbox"/> 分鐘	
		<input type="checkbox"/> 天		<input type="checkbox"/> 小時	
		<input type="checkbox"/> 週		<input type="checkbox"/> 天	
		<input type="checkbox"/> 月		其它:	
行為2:		<input type="checkbox"/> 小時		<input type="checkbox"/> 分鐘	
		<input type="checkbox"/> 天		<input type="checkbox"/> 小時	
		<input type="checkbox"/> 週		<input type="checkbox"/> 天	
		<input type="checkbox"/> 月		其它:	
行為3:		<input type="checkbox"/> 小時		<input type="checkbox"/> 分鐘	
		<input type="checkbox"/> 天		<input type="checkbox"/> 小時	
		<input type="checkbox"/> 週		<input type="checkbox"/> 天	
		<input type="checkbox"/> 月		其它:	

第四部分: 可能的行為功能

行為1:

獲得/獲取	避免或逃離
<input type="checkbox"/> 成人的關注	<input type="checkbox"/> 成人的關注
<input type="checkbox"/> 同學的關注	<input type="checkbox"/> 同學的關注
<input type="checkbox"/> 進入/使用活動、物品、事件	<input type="checkbox"/> 參加/使用活動、物品、事件
<input type="checkbox"/> 感官輸入	<input type="checkbox"/> 感官輸入

行為2:

獲得/獲取	避免或逃離
<input type="checkbox"/> 成人的關注	<input type="checkbox"/> 成人的關注
<input type="checkbox"/> 同學的關注	<input type="checkbox"/> 同學的關注
<input type="checkbox"/> 進入/使用活動、物品、事件	<input type="checkbox"/> 參加/使用活動、物品、事件
<input type="checkbox"/> 感官輸入	<input type="checkbox"/> 感官輸入

行為3:

獲得/獲取	避免或逃離
<input type="checkbox"/> 成人的關注	<input type="checkbox"/> 成人的關注
<input type="checkbox"/> 同學的關注	<input type="checkbox"/> 同學的關注
<input type="checkbox"/> 進入/使用活動、物品、事件	<input type="checkbox"/> 參加/使用活動、物品、事件
<input type="checkbox"/> 感官輸入	<input type="checkbox"/> 感官輸入

總結說明
<p>何時(引發情形)?</p> <p>學生可能會(行爲1):</p> <p>才能(活動):</p> <p>當出現以下情況(影響情形或背景事件)時, 更有可能出現這種行爲:</p> <p>何時(引發情形)?</p> <p>學生可能會(行爲2):</p> <p>才能(活動):</p> <p>當出現以下情況(影響情形或背景事件)時, 更有可能出現這種行爲:</p> <p>何時(引發情形)?</p> <p>學生可能會(行爲3):</p> <p>才能(活動):</p> <p>當出現以下情況(影響情形或背景事件)時, 更有可能出現這種行爲:</p>
第五部分: 建議和目標
<p>可能有助預防這種行爲的支持:</p> <p>行爲1:</p> <p>行爲2:</p> <p>行爲3:</p> <p>能夠達到同樣功能的替代/代替行爲:</p> <p>期望行爲:</p> <p>促成這份FBA的團隊成員:</p>
<input type="checkbox"/> 家長/監護人:
<input type="checkbox"/> 普通教育課堂老師:
<input type="checkbox"/> 特殊教育老師:
<input type="checkbox"/> 學校心理學家:
<input type="checkbox"/> 學校社工:
<input type="checkbox"/> 提供相關服務的業者:
<input type="checkbox"/> 學生:
<input type="checkbox"/> 學校領導:
<input type="checkbox"/> 其他:
<input type="checkbox"/> 其他:
<input type="checkbox"/> 其他:

這份表格根據馬里蘭州教育廳和馬里蘭包容教育聯盟制定的一份文件改編而成。

抄送: 學生的保密檔案