Informe de incidente de comportamiento

*ID del programa:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ID de la clase: | ID del niño: | Fecha: | Hora: |
| Descripción: |  |  |  |
| **Comportamiento problemático (marque el más intrusivo):** |
|  Agresión física | Incumplimiento |  Comportamientos repetitivos |
|  Interrupción / Berrinche | Retracción social/ aislamiento |  Lastimarse a sí mismo |
|  Llanto inconsolable Agresión verbal | HuirRomper o destruir algo | Dificultad para conciliar el sueño |
|  Lenguaje inapropiado | Comportamientos inseguros |  Otro:  |
| **Actividad (marque una):** |
|  LlegadaActividad en círculo o grupos grandes Actividad en grupos pequeños Centros/Juego en interiores  Cambio de pañales  Comida |  Juego al aire libre  Actividad especial  Excursión Cuidado personal/Baño Transición  Limpieza |  Salida Terapia Tiempo de silencio/siesta Transportación  Actividad individualOtro:  |
| **Otros involucrados (marque uno):** |
|  Maestro Asistente de Maestro  Compañeros  Terapeuta | Miembro de la familia Personal de apoyo/administrativo Sustituto Voluntariado en salón | Conductor de transporte Personal de cocinaNinguno Otro:  |

Continuado en la página siguiente

|  |
| --- |
| **Posible motivación (marque una):** |
|  Obtener el artículo deseado Recibir la atención/consuelo  Evitar sensoriales  Obtener la actividad deseada de los adultos  No se sabeRecibir atención de los  Evitar a los adultoscompañeros  Evitar tarea  Otro:  Evitar a los compañeros  Obtener sensoriales |
| **Respuesta (marque la más intrusiva):** |
|  Recordatorio verbal Proporcionar comodidad Tiempo en una clase diferente Redirigir a actividad/ física  o con un adulto fuera de la juguete diferente  Modificación curricular clase Mover dentro del grupo Volver a enseñar/practicar el  Tiempo fuera (Time out) Retirar de la actividad comportamiento esperado  Maestro contactar a la familia Retirar del área  Pérdida de actividad  Orientación física Quitar articulo Tiempo con un maestro  Restricción física Otro:  |
| **Seguimiento administrativo (marque el más intrusivo):** |
| No aplicable  Intervención grupal dirigida  Transferir a otro programa Hablar con el niño Expulsión temporal de la clase Reducir las horas en elContactar a la familia Enviar a casa por el resto del día programaReunión familiar Enviar a casa por 1 o más días  Expulsión del programa Organizar una consulta de  Inscripción condicionalcomportamiento/equipo  Otro:  |
| **Comentarios:** |
| ***Si este es el primer BIR para el niño, seleccione la siguiente información demográfica:*** |
|  Masculino Femenino |  Aprendiz bilingüe IEP en vigor | Etnia: Hispano o latino  Ni hispano ni latino | Raza: |
|  *Indio americano o nativo de Alaska*  *asiático  Moreno o afroamericano  Caucásico**Nativo de Hawái u otras islas del Pacífico Dos o más razas* |