

# Báo Cáo Tóm Tắt Thẩm Định Hành Vi Chức Năng (FBA)

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

MCPS Form 336-64  
Tháng Giêng, 2018  
Trang 1 của 5



## PHẦN I: THÔNG TIN LÝ LỊCH HỌC SINH

Ngày \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tên Học Sinh \_\_\_\_\_

Ngày Sinh \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Tuổi \_\_\_\_ Lớp \_\_\_\_ ID Học Sinh MCPS \_\_\_\_\_

Trường Học \_\_\_\_\_

Giáo Dục Đặc Biệt  Có  Không  Người giới thiệu ký tắt

Khuyết tật \_\_\_\_\_

Xếp Lớp Hiện Tại  Giáo Dục Tổng Quát  Giáo Dục Tổng Quát Cộng Thêm Lớp Trợ Giúp  Lớp Giáo Dục Đặc Biệt Tự Chứa

Trường Giáo Dục Đặc Biệt  Cơ Sở Nội Trú  Các Dịch Vụ Giảng Dạy Tạm Thời

Kế Hoạch Section 504  Có  Không Chương Trình Giáo Dục Cá Nhân Hoá (IEP)  Có  Không

**LÝ DO THẨM ĐỊNH** Mô tả ngắn gọn tại sao lại yêu cầu FBA:

## LỊCH SỬ HỌC SINH CÓ LIÊN QUAN

Thông tin trường (như, lịch sử đi học đều đặn, chuyển sang kỹ luật, thẩm định giáo khoa):

Những ưu tư về hành vi trước đây:

Những can thiệp* đã thử trước đây	Tác Động đối với Hành Vi Học Sinh

\*đính kèm thủ tục hay mô tả can thiệp nếu thích hợp

Lược sử y khoa:

Ưu tư của gia đình:

Những ưu tư về Học Vấn:

**TÀI NĂNG/ƯU ĐIỂM/SỞ THÍCH CỦA HỌC SINH**

Học tập:

Xã hội:

Cá nhân:

Khác:

**PHẦN II: ĐỊNH NGHĨA VỀ HÀNH VI**

Định nghĩa rõ ràng các hành vi cụ thể có quan tâm. Chọn không quá ba hành vi như là trung tâm điểm của thẩm định này. Chọn hành vi cản trở việc học, các quan hệ xã hội, và/hay việc tham gia trong trường của học sinh. Viết các hành động hay thí dụ về các hành động hay các lời nói cụ thể; **KHÔNG** viết các tính từ hay các tình trạng y khoa. Định nghĩa mỗi hành vi bằng những cách quan sát và đo lường được.

1.

2.

3.

**PHẦN III: DỮ LIỆU HÀNH VI**

**Nguồn Dữ Liệu**

Xem Lại Hồ Sơ Giáo Dục	Phỏng vấn
<input type="checkbox"/> Học Bạ/Phiếu Điểm	<input type="checkbox"/> Phụ huynh/Giám hộ:
<input type="checkbox"/> Các Thẩm Định Giáo Dục	<input type="checkbox"/> Học Sinh:
<input type="checkbox"/> Thẩm Định Tâm Lý	<input type="checkbox"/> Giáo Viên Lớp:
<input type="checkbox"/> Các hồ sơ kỷ luật từ các năm trước	<input type="checkbox"/> Nhà Giáo Dục Đặc Biệt:
<input type="checkbox"/> FBA hay Kế Hoạch Can Thiệp Hành Vi (BIP) trước đây	<input type="checkbox"/> Người Cung Cấp Dịch Vụ Khác:
<input type="checkbox"/> IEP	<input type="checkbox"/> Người Cung Cấp Dịch Vụ Khác:
<input type="checkbox"/> Khác:	<input type="checkbox"/> Người Cung Cấp Dịch Vụ Khác:
<input type="checkbox"/> Khác:	<input type="checkbox"/> Khác:
Dữ Liệu Quan Sát Được	Đánh Giá Cơ Cấu
<input type="checkbox"/> Báo Cáo Giai Thoại về Các Sự Kiện Hành Vi	<input type="checkbox"/> Thẩm Định Củng Cố/Kiểm Kê Sở Thích
<input type="checkbox"/> Dữ Liệu A-B-C	<input type="checkbox"/> Thẩm Định Động Cơ
<input type="checkbox"/> Danh Sách Kiểm Điểm Hành Vi	<input type="checkbox"/> Thẩm Định Kỹ Năng Xã Giao
<input type="checkbox"/> Dữ Liệu Phân Tán/Thường Xuyên	<input type="checkbox"/> Thang Thẩm Định Hành Vi:
<input type="checkbox"/> Khác:	<input type="checkbox"/> Khác:
<input type="checkbox"/> Khác:	<input type="checkbox"/> Khác:

**MẪU HÌNH HÀNH VI**

Các điều kiện ảnh hưởng và/hay các sự kiện bối cảnh trong đó hành vi có khả năng xảy ra **NHIỀU HƠN** (như, giờ trong ngày, sinh hoạt, thay đổi lễ thói, lớp học, người có mặt, điều kiện y tế, điều kiện môi trường, mệt mỏi, vân vân):

Hành vi 1:

Hành vi 2:

Hành vi 3:

Các điều kiện ảnh hưởng và/hay các sự kiện bối cảnh trong đó hành vi có khả năng xảy ra **ÍT HƠN** (như, giờ trong ngày, sinh hoạt, thay đổi lễ thói, lớp học, người có mặt, điều kiện y tế, điều kiện môi trường, mệt mỏi, vân vân):

Hành vi 1:

Hành vi 2:

Hành vi 3:

Những tình huống này có **GÂY NÊN** hay làm phát tăng hành vi không?

Hành vi 1:

Hành vi 2:

Hành vi 3:

**Phản ứng thường xuyên nhất của những người lớn** tiếp sau hành vi này?

Hành vi 1:

Hành vi 2:

Hành vi 3:

**Phản ứng thường xuyên nhất của những bạn cùng lứa** tiếp sau hành vi này?

Hành vi 1:

Hành vi 2:

Hành vi 3:

**MỨC ĐỘ HÀNH VI**

Hành vi 1: Dữ liệu thu được từ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ đến \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hành vi 2: Dữ liệu thu được từ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ đến \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Hành vi 3: Dữ liệu thu được từ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ đến \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cho vào mức độ thường xuyên hay thời gian kéo dài của hành vi tùy theo loại dữ liệu thu được:

Mức độ trung bình	Độ thường xuyên	Mỗi (thời gian)	Thời gian kéo dài	Mỗi (thời gian)	Mức Độ Hành Vi Thu Được Khác
Hành vi 1:		<input type="checkbox"/> giờ		<input type="checkbox"/> phút	
		<input type="checkbox"/> ngày		<input type="checkbox"/> giờ	
		<input type="checkbox"/> tuần		<input type="checkbox"/> ngày	
		<input type="checkbox"/> tháng		Khác:	
Hành vi 2:		<input type="checkbox"/> giờ		<input type="checkbox"/> phút	
		<input type="checkbox"/> ngày		<input type="checkbox"/> giờ	
		<input type="checkbox"/> tuần		<input type="checkbox"/> ngày	
		<input type="checkbox"/> tháng		Khác:	
Hành vi 3:		<input type="checkbox"/> giờ		<input type="checkbox"/> phút	
		<input type="checkbox"/> ngày		<input type="checkbox"/> giờ	
		<input type="checkbox"/> tuần		<input type="checkbox"/> ngày	
		<input type="checkbox"/> tháng		Khác:	

**PHẦN IV: CHỨC NĂNG HÀNH KIỂM CÓ THỂ**

Hành vi 1:

Đạt/Thu Được	Tránh Né hay Trốn Khỏi
<input type="checkbox"/> Chú Ý của Người Lớn	<input type="checkbox"/> Chú Ý của Người Lớn
<input type="checkbox"/> Chú Ý của Bạn Bè	<input type="checkbox"/> Chú Ý của Bạn Bè
<input type="checkbox"/> Truy cập đến/sử dụng một sinh hoạt, món đồ, sự kiện	<input type="checkbox"/> Tham gia vào/sử dụng một sinh hoạt, món đồ, sự kiện
<input type="checkbox"/> Đáp ứng của các giác quan	<input type="checkbox"/> Đáp ứng của các giác quan

Hành vi 2:

Đạt/Thu Được	Tránh Né hay Trốn Khỏi
<input type="checkbox"/> Chú Ý của Người Lớn	<input type="checkbox"/> Chú Ý của Người Lớn
<input type="checkbox"/> Chú Ý của Bạn Bè	<input type="checkbox"/> Chú Ý của Bạn Bè
<input type="checkbox"/> Truy cập đến/sử dụng một sinh hoạt, món đồ, sự kiện	<input type="checkbox"/> Tham gia vào/sử dụng một sinh hoạt, món đồ, sự kiện
<input type="checkbox"/> Đáp ứng của các giác quan	<input type="checkbox"/> Đáp ứng của các giác quan

Hành vi 3:

Đạt/Thu Được	Tránh né hay Trốn Khỏi
<input type="checkbox"/> Chú Ý của Người Lớn	<input type="checkbox"/> Chú Ý của Người Lớn
<input type="checkbox"/> Chú Ý của Bạn Bè	<input type="checkbox"/> Chú Ý của Bạn Bè
<input type="checkbox"/> Truy cập đến/sử dụng một sinh hoạt, món đồ, sự kiện	<input type="checkbox"/> Tham gia vào/sử dụng một sinh hoạt, món đồ, sự kiện
<input type="checkbox"/> Đáp ứng của các giác quan	<input type="checkbox"/> Ý kiến về cảm giác

**PHÁT BIỂU TÓM TẮT**

Khi nào (điều kiện khởi phát)?

Học sinh có vẽ (Hành vi 1):

Hầu (tác dụng):

Điều này có vẻ dễ xảy ra khi (điều kiện ảnh hưởng và/hay sự kiện bối cảnh):

Khi nào (điều kiện khởi phát)?

Học sinh có vẽ (Hành vi 2):

Hầu (tác dụng):

Điều này có vẻ dễ xảy ra khi (điều kiện ảnh hưởng và/hay sự kiện bối cảnh):

Khi nào (điều kiện khởi phát)?

Học sinh có vẽ (Thái độ 3):

Hầu (tác dụng):

Điều này có thể xảy ra khi (điều kiện ảnh hưởng và/hay sự kiện bối cảnh):

**PHẦN V: ĐỀ NGHỊ VÀ MỤC TIÊU**

**Hỗ trợ** mà có thể giúp ngăn ngừa hành vi này:

Hành vi 1:

Hành vi 2:

Hành vi 3:

**Hành vi Khác/Thay Thế** mà có thể đạt cùng tác dụng:

**Hành Vi Ước Muốn:**

**Thành viên của NHÓM đóng góp vào FBA này:**

<input type="checkbox"/> Phụ huynh/Giám hộ:
<input type="checkbox"/> Giáo Viên Lớp Giáo Dục Tổng Quát:
<input type="checkbox"/> Nhà Giáo Dục Đặc Biệt:
<input type="checkbox"/> Chuyên Gia Tâm Lý Trường Học:
<input type="checkbox"/> Nhân Viên Xã Hội Trường Học:
<input type="checkbox"/> Người Cung Cấp Dịch Vụ Liên Hệ:
<input type="checkbox"/> Học Sinh:
<input type="checkbox"/> Ban Giám Đốc Trường:
<input type="checkbox"/> Khác:
<input type="checkbox"/> Khác:
<input type="checkbox"/> Khác:

Mẫu đơn này được mô phỏng theo một tài liệu do Maryland State Department of Education và Maryland Coalition for Inclusive Education soạn ra.

**Phân Phát:** Hồ Sơ Kín của Học Sinh