

기능적 행동 평가(Functional behavioral assessment-FBA) 요약 보고



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

MCPS Form 336-64
2018년 1월
1/5

제1부: 학생 배경 정보

날짜 ____/____/____ 학생 이름 _____

생년월일 ____/____/____ 나이 ____ 학년 ____ MCPS 학생번호 ID _____

학교 _____

특수교육 예 아니요 첫 추천일

장애 _____

현재 배치 일반 교육(General Education) 일반 교육과 리소스룸(General Education Plus Resource Room)|
 독립적 특수교육반(Self-contained Special Education Class) 특수교육 학교(Special Education School)
 주거시설(Residential Facility) 중간 교습 서비스(Interim Instructional Services)

504 조항 계획 예 아니요 개별 교육 프로그램(Individualized Education Program-IEP) 예 아니요

평가 사유 FBA 필요사유를 간략하게 적읍시다.

관련 있는 학생 기록

학교 정보(예: 출결석 기록, 훈육관련 요청/추천, 교육적 평가)

과거에 있던 행동에 관련된 염려점:

이전에 시도한 조치*	학생 행동에 미친 효과/영향

*해당하는 조치 프로토콜 또는 설명을 첨부

의료 기록:

가족의 염려 사항:

학업적 염려 사항:

학생의 능력/강점, 장점/관심

학업적:

사회성:

개인적:

기타:

제2부: 행동적 정의

염려가 되는 특정 행동을 정확하게 명시합니다. 이 평가에서 초점을 맞출 행동을 세 가지 미만의 선택하며, 학생의 학습, 사회적 관계 그리고/또는 학교에서의 활동 및 참여를 방해하는 행동을 선택합니다. 특정 행동 또는 행동 또는 언어의 예를 적습니다. 형용사나 의료적 상태를 적지 않습니다. 관찰할 수 있고 측정할 수 있는 조건/용어로 각 행동을 설명합니다.

- 1.
- 2.
- 3.

제3부: 행동/태도 데이터

데이터 자료

교육적 기록 검토	인터뷰
<input type="checkbox"/> 학업 기록/성적표	<input type="checkbox"/> 학부모/후견인:
<input type="checkbox"/> 교육적 평가	<input type="checkbox"/> 학생 :
<input type="checkbox"/> 심리학자 평가	<input type="checkbox"/> 반 교사:
<input type="checkbox"/> 이전 해의 행동 관련 기록	<input type="checkbox"/> 특수교육 교사:
<input type="checkbox"/> 이전 FBA 또는 행동 조정 계획(Behavioral Intervention Plan-BIP)	<input type="checkbox"/> 기타 서비스 제공자:
<input type="checkbox"/> IEP	<input type="checkbox"/> 기타 서비스 제공자:
<input type="checkbox"/> 기타:	<input type="checkbox"/> 기타 서비스 제공자:
<input type="checkbox"/> 기타:	<input type="checkbox"/> 기타:
관찰 데이터	구조화된 척도
<input type="checkbox"/> 행동관련 사건의 일회성 보고	<input type="checkbox"/> 강화 평가/관심 목록
<input type="checkbox"/> A-B-C 데이터	<input type="checkbox"/> 동기 평가
<input type="checkbox"/> 행동적 확인 리스트	<input type="checkbox"/> 사회적 기능 평가
<input type="checkbox"/> 산포도/빈도 데이터	<input type="checkbox"/> 행동적 평가 척도
<input type="checkbox"/> 기타:	<input type="checkbox"/> 기타:
<input type="checkbox"/> 기타:	<input type="checkbox"/> 기타:

행동 패턴

행동이 **더 많이** 생기게 되는, 영향을 주는 상태 및/또는 상황배경 (예: 시간, 활동, 규칙적으로 하는 일의 통상적인 순서와 방법이나 일상생활, 반, 사람의 존재, 의료 상태, 환경 상태 또는 변화, 피로 등)

행동/태도 1:

행동/태도 2:

행동/태도 3:

행동이 **더 적게** 생기게 되는, 영향을 주는 상태 및/또는 상황배경 (예: 시간, 활동, 규칙적으로 하는 일의 통상적인 순서와 방법이나 일상생활, 반, 사람의 존재, 의료 상태, 환경 상태 또는 변화, 피로 등)

행동/태도 1:

행동/태도 2:

행동/태도 3:

행동을 **촉발**하거나 악화시키는 상황이 있습니까?

행동/태도 1:

행동/태도 2:

행동/태도 3:

다음 행동에 따라 **어른들이** 빈번히 보이는 반응은 무엇입니까?

행동/태도 1:

행동/태도 2:

행동/태도 3:

다음 행동에 따라 **또래들이** 빈번히 보이는 반응은 무엇입니까?

행동/태도 1:

행동/태도 2:

행동/태도 3:

행동적 평가

행동/태도 1: ____/____/____부터 ____/____/____까지의 데이터

행동/태도 2: ____/____/____부터 ____/____/____까지의 데이터

행동/태도 3: ____/____/____부터 ____/____/____까지의 데이터

수집한 데이터 형태에 따른 행동의 빈도와 기간을 적읍시다:

평균 평가	빈도	다음 마다 (횟수)	기간	다음 마다 (횟수)	취득한 다른 행동 평가
행동/태도 1:		<input type="checkbox"/> 시		<input type="checkbox"/> 분	
		<input type="checkbox"/> 일		<input type="checkbox"/> 시	
		<input type="checkbox"/> 주		<input type="checkbox"/> 일	
		<input type="checkbox"/> 월		기타:	
행동/태도 2:		<input type="checkbox"/> 시		<input type="checkbox"/> 분	
		<input type="checkbox"/> 일		<input type="checkbox"/> 시간	
		<input type="checkbox"/> 주		<input type="checkbox"/> 일	
		<input type="checkbox"/> 월		기타:	
행동/태도 3:		<input type="checkbox"/> 시		<input type="checkbox"/> 분	
		<input type="checkbox"/> 일		<input type="checkbox"/> 시간	
		<input type="checkbox"/> 주		<input type="checkbox"/> 일	
		<input type="checkbox"/> 월		기타:	

제4부 가능한 행동적 기능

행동/태도 1:

유지/습득	회피 또는 벗어나기
<input type="checkbox"/> 성인의 관심이나 집중	<input type="checkbox"/> 성인의 관심이나 집중
<input type="checkbox"/> 또래의 관심	<input type="checkbox"/> 또래의 관심
<input type="checkbox"/> 활동, 목적, 행사나 사건에의 접근 또는 사용	<input type="checkbox"/> 활동, 목적, 행사나 사건에의 참여/사용
<input type="checkbox"/> 감각적 유입	<input type="checkbox"/> 감각적 유입

행동/태도 2:

유지/습득	회피 또는 벗어나기
<input type="checkbox"/> 성인의 관심이나 집중	<input type="checkbox"/> 성인의 관심이나 집중
<input type="checkbox"/> 또래의 관심	<input type="checkbox"/> 또래의 관심
<input type="checkbox"/> 활동, 목적, 행사나 사건에의 접근 또는 사용	<input type="checkbox"/> 활동, 목적, 행사나 사건에의 참여/사용
<input type="checkbox"/> 감각적 유입	<input type="checkbox"/> 감각적 유입

행동/태도 3:

유지/습득	회피 또는 벗어나기
<input type="checkbox"/> 성인의 관심이나 집중	<input type="checkbox"/> 성인의 관심이나 집중
<input type="checkbox"/> 또래의 관심	<input type="checkbox"/> 또래의 관심
<input type="checkbox"/> 활동, 목적, 행사나 사건에의 접근 또는 사용	<input type="checkbox"/> 활동, 목적, 행사나 사건에의 참여/사용
<input type="checkbox"/> 감각적 유입	<input type="checkbox"/> 감각적 유입

요약

언제(상황을 유발하는 조건)?
 학생이 (행동 1)를 하게 됩니다:
 (기능)을 하기 위해:
 이는 (상태나 배경사건/상황) 때 일어나기 쉽습니다:

언제(상황을 유발하는 조건)?
 학생이 (행동/태도 2)를 하게 됩니다:
 (기능)을 하기 위해:
 이는 (상태나 배경사건/상황) 때 일어나기 쉽습니다:

언제(상황을 유발하는 조건)?
 학생이 (행동 3)를 하게 됩니다:
 (기능)을 하기 위해:
 이는 (상태나 배경사건/상황) 때 일어나기 쉽습니다:

제5부 추천과 목표

이 행동을 예방에 도움이 되는 **지원/도움**

행동/태도 1:

행동/태도 2:

행동/태도 3:

기능을 이룰 수 있도록 하는 **대체/대신할 행동** :

희망하는 행동/태도:

이 FBA에 공헌한 팀원:

- 학부모/후견인:
- 일반 교육 반 교사:
- 특수교육 교사:
- 학교 교육심리학자 :
- 학교 소셜워커:
- 관련 서비스 제공자:
- 학생 :
- 학교 행정:
- 기타:
- 기타:
- 기타:

이 양식은 Maryland State Department of Education과 Maryland Coalition for Inclusive Education가 개발한 서류를 개조한 양식입니다.

배부: 학생 개인 서류철(Student's Confidential Folder)