

Informe de Observación de Conducta (BOR) y/o Informe de Incidente de Conducta (BIR)

Seleccione la opción adecuada: ☐ BOR ☐ BIR*

* Si se selecciona BIR, documente el motivo en la sección de comentarios al final del informe y obtenga firmas.

Nombre del Niño: _____		Nombre del personal: _____
Fecha: _____	Hora de Ocurrencia: _____	Aula: _____
¿Qué pasó antes? (desde la perspectiva del niño)	Describe el comportamiento como lo ve una cámara (forma de comportamiento)	¿Qué pasó inmediatamente después? (desde la perspectiva del niño)
¿Por Qué Sucede Esto? (Referirse a Una Mejor Comprensión del Comportamiento de los Niños para obtener ayuda, si es necesario.)		
☐ Etapa de Desarrollo ☐ Ambiente ☐ Falta de Habilidades ☐ Necesidad Emocional Insatisfecha	☐ Diferencias individuales ☐ Temperamento ☐ Capacidades Sensoriomotoras ☐ Discapacidad	☐ Problema de Salud ☐ Expresar Emoción ☐ Otro: _____
Posible Motivación/Función (Selecciona todo lo que parezca posible)		
☐ Obtener el Artículo Deseado ☐ Obtener la Actividad Deseada ☐ Ganar Conexión con la Persona ☐ Ganar Estimulación Sensorial	☐ Expresar Emoción ☐ Iniciar la Interacción Social ☐ Evitar a los Adultos ☐ Evitar la Estimulación Sensorial	☐ Evitar Tarea ☐ Evitar a los Compañeros ☐ Obtener Ayuda ☐ Otro: _____
Lugar del Suceso (seleccione solo uno)		
☐ Área de Juegos Interior ☐ Área de Juegos al Aire Libre ☐ Autobús	☐ Área del Comedor ☐ Área para Dormir ☐ Centro: _____	☐ Área del Baño/Vestidor ☐ Otro: _____
Actividad o Rutina (Actividad o rutina)		
☐ Hora de Llegada/Dejar ☐ Comidas/Refrigerios ☐ Siesta/Hora de Tranquilidad ☐ Cuidados Personales	☐ Grupo Grande ☐ Juego Interior ☐ Juego al Aire Libre ☐ Actividad en Grupos Pequeños	☐ Hora de Salida/Recoger ☐ Transición ☐ Actividad Individual ☐ Otro: _____
Otros Directamente Involucrados (Selecciona todos las que correspondan)		
☐ Maestro/Cuidador Principal ☐ Profesor Asociado ☐ Ayudante	☐ Miembro de la Familia ☐ Personal de Cuidado Infantil Familiar ☐ Personal de Apoyo/Administrativo	☐ Compañeros / Compañeros de Clase Iniciales: _____ ☐ Otro: _____
¿Qué pasó después? ¿Qué hicieron los demás? (seleccione todas las opciones que correspondan, incluso si están escritas arriba)		
☐ Reconoció su Angustia ☐ Ofreció Consuelo ☐ Intentó Estrategias para Calmarlo ☐ Sus compañeros se Alejaron ☐ Usó Palabras para Conectar con el Niño	☐ Adulto se Acerca ☐ Sentimientos Reconocidos ☐ Recordatorio Visual (primero/luego, señal visual) ☐ Redirección ☐ ☐ Tiempo con un Adulto	☐ Orientación Física ☐ Contacto Familiar ☐ Estrategia de Enseñanza Socioemocional (describir): _____ ☐ Otro: _____

Comentarios (incluya las destrezas, así como el contexto de los eventos (si se conocen)): _____

Todos los Informes de Comportamiento (BIR) deben ser revisados y firmados por Director o Supervisor del Centro (HT/SS) y enviados al gerente de área para su aprobación antes de revisarlos con los padres. Se solicitará la firma del padre/tutor como acuse de recibo del incidente de comportamiento. Si no se puede obtener la firma con la suficiente rapidez, el personal puede revisar el BIR con el padre/tutor (inicial abajo) y recuperar la firma más tarde. El BIR completo se escaneará al Departamento de Discapacidad/Salud Mental (DMH) dentro de las 48 horas posteriores al incidente. No se requieren firmas en los BIR. Consulte el [SOP 5.3.24.1 Incidentes de Comportamiento](#) para obtener más información.

SS/HT Firma: _____ Firma del Padre/Tutor: _____

He revisado con el padre/tutor (inicial): _____ Revisado: ☐ En Persona ☐ Teléfono ☐ Otro: _____