

## Formulario de Observación del Comportamiento

Nombre del Niño/a: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
La Hora (tiempo del día): \_\_\_\_\_  
La Actividad: \_\_\_\_\_ El Observador/a: \_\_\_\_\_

**Describe el comportamiento desafiante: (exactamente lo que usted HA VISTO y HA OIDO)**

---

---

### 1. ¿Qué ocurrió ANTES del comportamiento desafiante?

Se dijo que hacer algo     Cambió una actividad/un lugar a otra     Pidió algo o hacer algo  
 Quitó un objeto     Jugando solo/a     Cambió acabó una actividad  
 No es una actividad preferida     Se dijo "No, "No haga, "Pare"     Objeto afuera del alcance  
 Una tarea/actividad difícil     Atención prestada a otros     El adulto se alejó  
 Otro (Especifiqué) \_\_\_\_\_

---

### 2. ¿Qué ocurrió DESPUÉS del comportamiento desafiante?

Recibió atención social     Estaba castigado o regañado     Metió en "time-out" (tiempo muerto)  
 Recibió un objeto/actividad/comida     El pedido está retraído     Ignorado  
 Apartado de una actividad/área     El pedido está retrasado     Recibió el apoyo/ayuda  
 Otro (Especifiqué) \_\_\_\_\_

---

### 3. ¿Cuál es el PROPÓSITO para el comportamiento desafiante?

<i>Para Recibir o Obtener:</i>		<i>Para Escarpase de o Evitar:</i>	
<input type="checkbox"/> Actividad	<input type="checkbox"/> Atención	<input type="checkbox"/> Actividad	<input type="checkbox"/> Atención
<input type="checkbox"/> Objeto	<input type="checkbox"/> Comida	<input type="checkbox"/> Objeto	<input type="checkbox"/> Comida
<input type="checkbox"/> Interacción social	<input type="checkbox"/> Ayuda/apoyo	<input type="checkbox"/> Interacción social	<input type="checkbox"/> Transición
<input type="checkbox"/> Persona	<input type="checkbox"/> Lugar	<input type="checkbox"/> Persona	<input type="checkbox"/> Lugar
<input type="checkbox"/> Información	<input type="checkbox"/> Estimulación sensorial	<input type="checkbox"/> Pedido	<input type="checkbox"/> Estimulación sensorial
<input type="checkbox"/> Otro (Especifiqué) _____			

---

### 4. ¿Cuáles son los EVENTOS ACTIVANDOS que estaban presente que podrían contribuir al comportamiento desafiante del niño/a?

Hambre     Las ropas incómodas     Falta actividades divertidas, juguetes  
 Demasiado caliente o frío     Ausencia de una persona     Ruido fuerte  
 Enfermo/a     Falta de sueño     Un cambio inesperado en la actividad  
 Efectos adversos de medicamentos     Un cambio extremo en la rutina     Perdida inesperada de un objeto  
 Estrés familiar     Alergias     Deseabilidad  
Otro (Especifiqué) \_\_\_\_\_

---

**Liste de Notas/Comentarios/Eventos Inusuales:**

De Community Action Opportunities.

Traducido por  Explorations Unlimited/LMZeisler, 2010 y revisado por Yeimy Bakemon-Morel