

**LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON**  
*Servicios Especiales*

**PLAN DE INTERVENCIÓN DE LA CONDUCTA**

**DISTRITO ESCOLAR:** \_\_\_\_\_ **FECHA:** \_\_\_\_\_

**ESTUDIANTE:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**ESCUELA:** \_\_\_\_\_ **GRADO:** \_\_\_\_\_

**Descripción del problema:** (Incluya historia pertinente)

**¿Cómo estos comportamientos tienen impacto en el aprendizaje de este estudiante u otros estudiantes?**

**Las intervenciones anteriores:**

**Hipótesis:** (Sospecha de función (s) de comportamientos, que se deriven de las evaluaciones de conducta funcional.)

**Los objetivos del estudiante:** (Basado en las metas del PIE - ¿Que anticipa el equipo que el estudiante será capaz de hacer?)

- 1.
- 2.
- 3.

**Evaluación de los progresos realizados:** (¿Qué criterios se utilizaran para determinar el grado en que se están logrando los objetivos?)

**LAS ESCUELAS PÚBLICAS DE JOHNSTON**  
*Servicios Especiales*

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento** \_\_\_\_\_

**Plan de intervención:** (Que hará la escuela, los padres, el estudiantes, y otros para apoyar el progreso hacia los objetivos?)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

**Las personas responsables de cada uno de los pasos del plan de intervención:** (Consulte el número del artículo en el plan de intervención)

- 1.
- 2.
- 3.

**Fecha de Revisión:** \_\_\_\_\_

(Cuando se reunirá nuevamente el equipo para examinar si las intervenciones están trabajando y si el estudiante está progresando hacia los objetivos y, si es necesario, para modificar o rediseñar el plan?)

**Firmas:**

**Nombre**

**Su Puesto**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_