

ESCALA DE VALORACION CONDUCTUAL BREVE / BRIEF BEHAVIOURAL ASSESSMENT TOOL (BBAT)

Nombre:	Fecha de nacimiento:
Fecha de la valoración:	Entrevistador:
Informador(es):	

1. INFORMADOR(ES)- RELACIÓN CON LA PERSONA

¿Cuál es tu relación con la persona? (e.j. cuidador contratado, familiar, Trabajador Social)	
¿Cuánto tiempo hace que conoces la persona? (Si hay varios entrevistados, anota las diferentes relaciones)	
¿Cuántas horas semanales por término medio interactúas con la persona?	
¿Cuáles son las situaciones típicas en las que observas la persona?	

2. DEFINIR LA CONDUCTA QUE NOS PREOCUPA (EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES)

Categorías de conducta	Descripción específica	Frecuencia	Severidad (definiciones en la página anexa)
[] Agresión verbal:		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos freq.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
[] Agresión física:		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos freq.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
[] Destrucción de objetos:		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos freq.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
[] Conducta autolesiva:		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos freq.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
[] Conducta estereotipada/repetitiva:		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos freq.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa <input type="checkbox"/> Grave
[] Conducta disruptiva:		<input type="checkbox"/> Cada hora <input type="checkbox"/> A diario <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Menos freq.	<input type="checkbox"/> No relevante <input type="checkbox"/> Leve <input type="checkbox"/> Moderada <input type="checkbox"/> Severa

			[] Grave
[] Conducta sexual inapropiada:		[] Cada hora [] A diario [] Semanal [] Menos freq.	[] No relevante [] Leve [] Moderada [] Severa [] Grave
[] Otras		[] Cada hora [] A diario [] Semanal [] Menos freq.	[] No relevante [] Leve [] Moderada [] Severa [] Grave

Definiciones de la escala de severidad:

No relevante	Leve	Moderada	Severa	grave
No causa daño ni sufrimiento a uno mismo, a otros o a bienes materiales	Daño o sufrimiento leve a uno mismo, a otros o a bienes materiales	Daño o sufrimiento moderado a uno mismo, a otros o a bienes materiales	Daño o sufrimiento sustancial a uno mismo, a otros o a bienes materiales	Daño o sufrimiento extremadamente importante a uno mismo, a otros o a bienes materiales

¿Hay algunas de estas conductas que suelen ocurrir al mismo tiempo?	
---	--

Antes de continuar, priorizar tres categorías de conducta en las que se centrará el resto de la valoración:

Prioridad 1:	
Prioridad 2:	
Prioridad 3:	

3. ¿CUÁNDO ES MÁS PROBABLE QUE APAREZCA LA CONDUCTA?

DESENCADENANTES LENTOS

Las conductas suelen coincidir con...	Por favor, describe los detalles aquí	¿Aplicable a las 3 categorías?	Si no a cuáles (señalar)
Problemas de salud conocidos? (p.ej. problemas de salud recurrentes, dolor, enfermedades, infecciones, problemas dentales, epilepsia etc)		Sí/No	(1) (2) (3)
Problemas o Enfermedades mentales conocidas (p.ej. diagnóstico psiquiátrico, , problemas psicológicos, Autismo, estado de ánimo, etc.		Sí/No	(1) (2) (3)

		Sí/No	(1) (2) (3)
Presencia de <u>ciertas personas</u> (o tipo de gente p.ej. persona tranquila/ agitada)		Sí/No	(1) (2) (3)
Estar en ciertos <u>lugares</u> (lugares específicos o tipos de lugares p.ej.: calurosos o con mucha gente)		Sí/No	(1) (2) (3)
Hacer ciertas <u>actividades</u> o al contrario que no se hagan actividades		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Ciertos <u>momentos del día/días de la semana</u> específicos?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Algún otro precipitante que recuerdes y no se haya mencionado aquí?		Sí/No	(1) (2) (3)

DESENCADENANTES RÁPIDOS

Las situaciones descritas a continuación ¿Hacen que la conducta aparezca?	Por favor, describir los detalles aquí	¿Aplicable a las 3 categorías?	Si no a cuáles (señalar)
¿Pedirle a la persona que realice tareas que encuentra difíciles?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Pedirle a la persona que realice alguna actividad que no le gusta?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Interrumpir a la persona cuando hace algo que le agrada?		Sí/No	(1) (2) (3)

¿Un cambio de rutina?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Qué se cancela una actividad programada?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Que otros no le presten atención?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Decirle a la persona que no puede tener algún objeto de su agrado?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Hablar con la persona de una manera que no le gusta o no entiende?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Algún otro precipitante rápido que recuerdes que no se haya mencionado aquí?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Si tuvieras que decir <u>una sola cosa</u> que seguro haría que la persona se comportara de manera desafiante cuál sería?		Sí/No	(1) (2) (3)
¿Cómo sería su mejor día, un día durante el cual fuera <u>menos probable</u> que tuviera estas conductas problema?			

4. INDICADORES QUE PREDICEN LA CONDUCTA

¿Cómo sabrías que la persona inicia la conducta, o se empieza a desestabilizar? (lenguaje corporal, expresiones faciales, lo que dice o hace; etc)	
---	--

5. CONSECUENCIAS QUE POSIBLEMENTE MANTIENEN LA CONDUCTA

FUNCIONES QUE MANTIENEN CONDUCTA			
Por favor responda a estas preguntas si las funciones que mantienen conducta no han quedado claras o si el comportamiento parece tener múltiples funciones. Utilice la escala que mostramos a continuación para sus respuestas. Conteste las preguntas sin pensar demasiado en las respuestas.			
0- Nunca 1- Raras veces 2- Parte del tiempo 3- A menudo 4- Siempre	C1	C2	C3
1. ¿Da la sensación de que la persona inicia la conducta para atraer tu atención?			
2. ¿La conducta tiende a suceder cuando usted tiene algo que la persona quiere?			
3. ¿El comportamiento de la persona parece decir «quiero eso (bebida, aperitivo, etc.)»?			
4. ¿El comportamiento se repite una y otra vez cuando la persona parece estar absorbida en lo que está haciendo?			
5. ¿La persona parece obtener placer o tranquilidad al iniciar el comportamiento?			
6. ¿El comportamiento de la persona parece decir «déjame solo» o «deja de preguntarme eso»?			
7. ¿Da la impresión de que la persona realiza la conducta para intentar obtener cosas con las que disfruta (p. ej. comida, bebida, actividades)?			
8. ¿El comportamiento parece ser una manera que tiene la persona para evitar hacer cosas que no le gustan?			
9. ¿Da la impresión de que la persona realiza este comportamiento para obtener algún tipo de reacción, aunque esta no sea siempre positiva?			
10. ¿Es más probable que la conducta suceda cuando se le pide a la persona que realice alguna tarea (p. ej. vestirse, ayudar en la cocina)?			
11. ¿Da la impresión de que el comportamiento está pensado para obtener una respuesta de otras personas?			
12. ¿Da la impresión de que el comportamiento le hace sentir bien?			

Tras meditar sobre los detonantes y las consecuencias, ¿qué piensa que hace que este comportamiento se mantenga en esta persona?	
--	--

6. MANEJO DE HABILIDADES

¿Es la persona capaz de hacer frente situaciones que encuentra difíciles sin recurrir a conductas desafiantes (p.ej. alejarse, contar hasta 10, respiraciones, pedir ayuda, hablar con el personal, ir de paseo etc)?

Detalles:

7. HABILIDADES DE COMUNICACION BASICAS (marca una para cada pregunta)

¿Cuál es la principal forma de comunicación del usuario?	Vocal	Signos	Gestos	Pictogramas
¿Qué capacidad crees que tiene el usuario de comunicar algo que quiere o una necesidad (sin una conducta desafiante)?	Muy bien	Con alguna dificultad	Con gran dificultad	Nada
¿Crees que es capaz de comunicar que desea acabar una actividad o interacción (sin una conducta desafiante)?	Muy bien	Con alguna dificultad	Con gran dificultad	Nada

8. PREFERENCIAS

Cita las preferencias del usuario que podrían ser usadas como reforzadores para conducta no-desafiante. Usa las siguientes sugerencias: personas/maneras de interaccionar que prefiere, actividades, tangibles (comida, bebida) o cualquier otra.

PUNTUAR LAS CONSECUENCIAS QUE POSIBLEMENTE MANTIENEN LA CONDUCTA

Conducta 1:

Refuerzo tangible	Atención social	Autoestimulante	Escapar
P2-	P1-	P4-	P6-
P3-	P9-	P5-	P8-
P7-	P11-	P12-	P10-
Puntuación total=	Puntuación total=	Puntuación total=	Puntuación total=

Conducta 2:

Refuerzo tangible	Atención social	Autoestimulante	Escapar
P2-	P1-	P4-	P6-
P3-	P9-	P5-	P8-
P7-	P11-	P12-	P10-
Puntuación total=	Puntuación total=	Puntuación total=	Puntuación total=

Conducta 3:

Refuerzo tangible	Atención social	Autoestimulante	Escapar
P2-	P1-	P4-	P6-
P3-	P9-	P5-	P8-
P7-	P11-	P12-	P10-
Puntuación total=	Puntuación total=	Puntuación total=	Puntuación total=

RESUMEN DE LA VALORACION

Conducta	Desencadenantes lentos	Desencadenantes rápidos	Funciones que la mantienen

Responsabilidad en el uso del BBAT:

No se debe modificar el formato original del BBAT. No debería distribuirse sin ir acompañado de la guía de uso y será responsabilidad de aquellos que lo utilicen buscar el apoyo y supervisión adecuado.

