

Evaluación de conducta inicial y plan de conducta

Plantilla para Florida Medicaid · sigue la sección 6.2.2 de la política de cobertura de análisis de conducta (diciembre de 2024)

Cómo usarla: reemplaza cada [indicación entre corchetes] y borra este recuadro antes de enviar. Tu plan de salud SMMC puede pedir su propio formulario. La evaluación y el plan llevan la firma del Lead Analyst y del padre o tutor.

Nombre del afiliado	
Fecha de nacimiento	
Número de Medicaid	
Quién paga: nombre del plan SMMC, o pago por servicio	
Lead Analyst: nombre, credencial y número de certificación	
Fechas de la evaluación	
Periodo de autorización solicitado (hasta 6 meses)	

1. Datos del paciente

[Datos generales, escuela o programa, idioma principal, personas que viven con el niño.]

2. Motivo del referido

Médico o profesional que refiere	
Fecha de la orden médica para servicios de análisis de conducta	
Evaluación diagnóstica integral (CDE): fecha y profesional con licencia que la dirigió	

[Por qué se refirió al niño y qué actividad vital principal afecta la conducta: seguridad, comunicación, autoestimulación, autocuidado u otra.]

3. Historia médica y del desarrollo

[Diagnósticos, hitos del desarrollo, medicamentos actuales, incluidos los recetados para la conducta.]

4. Historia familiar relevante

[Antecedentes familiares que importan para la conducta y el tratamiento.]

5. Entrevista clínica

[A quién entrevistaste, cuándo y qué encontraste.]

6. Revisión de evaluaciones e informes recientes

[Expedientes revisados (CDE, IEP o plan 504, tratamientos anteriores) y hallazgos clave.]

7. Procedimientos y resultados de la evaluación

Instrumento	Fecha	Informante	Resumen de resultados (adjunta el informe de puntuación completo)
Vineland-3 Comprehensive Parent Interview Form			
Dominio de conducta desadaptativa del Vineland-3 (desde los 3 años)			
BASC-3 Parenting Relationship Questionnaire (de 2 a 18 años)			
Otras herramientas a criterio del Lead Analyst			

[Observación directa, evaluación funcional y cómo los resultados sostienen cada objetivo de abajo.]

8. Plan de conducta

8.1 Entornos de tratamiento

[Casa, clínica, escuela o comunidad, y por qué.]

8.2 Metas, objetivos y conductas objetivo

Copia esta tabla para cada meta, objetivo o conducta objetivo ligada a una intervención conductual con necesidad médica.

Meta, objetivo o conducta objetivo	
Definición en términos observables y medibles	
Procedimientos de observación directa y medición	
Nivel actual (línea base)	
Procedimientos de reducción o adquisición de la conducta	
Condiciones en que se muestra la conducta y criterio de dominio	
Fecha de inicio	
Fecha estimada de dominio	
Plan de generalización	
Reporte del progreso: logrado, no logrado o modificado (con explicación)	

8.3 Estrategias de intervención y plazos

[Estrategias para cada meta, plazos suficientes para atender cada conducta y cómo se reportará el progreso.]

9. Entrenamiento a padres, tutores o cuidadores

Meta, objetivo o conducta objetivo	Procedimientos de entrenamiento	Fecha de inicio	Fecha estimada de dominio

[Tus esfuerzos por incluir al padre o tutor. Si no puede participar: los motivos, el posible impacto y cómo lo reduces.]

10. Unidades solicitadas

Código de procedimiento	Unidades solicitadas	Necesidad médica de estas unidades

11. Plan de supervisión

Supervisor autorizado (nombre)	Credencial	Función en este caso

12. Coordinación de cuidados

[Coordinación con padres o cuidadores, escuelas, programas estatales de discapacidad y otros.]

13. Plan de transición (desvanecimiento)

[Cómo se irán reduciendo los servicios a medida que se logren las metas.]

14. Plan de manejo de crisis

[Qué hacen el personal y la familia ante una crisis, y a quién se llama.]

15. Plan de alta

[Criterios de alta y la transición prevista.]

16. Firmas

Lead Analyst: nombre, credencial y firma	
Fecha	
Padre o tutor: nombre y firma	
Fecha	

En cada reevaluación (al menos cada seis meses) agrega: una tabla de datos y una gráfica por cada conducta en tratamiento, una narrativa del progreso con la justificación de la intensidad solicitada, una explicación y los cambios al tratamiento si el progreso no fue significativo, y datos de la participación del padre o tutor.

Plantilla de ABA PARTNERS Resources · actualizada el 15 de octubre de 2026 · resources.aba.partners · No sustituye el juicio clínico ni las reglas de tu plan.

Fuentes

1. Florida Medicaid Behavior Analysis Services Coverage Policy. Agency for Health Care Administration (AHCA), diciembre de 2024, regla 59G-4.125, F.A.C. <https://ahca.myflorida.com/content/download/25728/file/Florida%20Medicaid%20Behavior%20Analysis%20Services%20Coverage%20Policy.pdf>
2. SMMC New Program Highlight: Behavior Analysis Services. Agency for Health Care Administration (AHCA), 18 de octubre de 2024. https://ahca.myflorida.com/content/download/25045/file/SMMC%203.O_BA%20Program%20Highlight_10182024.pdf

Herramienta de ABA PARTNERS Resources. No sustituye el juicio clínico, la asesoría legal ni las reglas de tu pagador. Revisa la versión vigente en línea. Descargado de resources.aba.partners/es/plantilla-informe-evaluacion-inicial-aba/