

OUTIL D'IDENTIFICATION ET D'ÉVALUATION FONCTIONNELLE

FAST - FUNCTIONAL ASSESSMENT SCREENING TOOL

Nom: _____ Age: _____ Date: _____

Comportement Problème : _____

Informateur : _____ Intervieweur : _____

Pour l'Intervieweur: Le FAST (Outil d'Identification et d'Évaluation Fonctionnelle) est conçu afin d'identifier les facteurs qui peuvent influencer l'apparition des comportements problèmes. Il ne devrait être utilisé que comme un outil initial, faisant partie d'une évaluation ou analyse fonctionnelle complète du comportement problème. L'entretien FAST devrait être proposé à différentes personnes interagissant régulièrement avec la personne. Les résultats devraient servir de base pour la mise en place d'observations directes du comportement, dans différents contextes, afin de vérifier les hypothèses concernant les fonctions des comportements, afin de clarifier les fonctions ambiguës, et afin d'identifier les autres facteurs pertinents qui n'ont pas été incorporés dans ce questionnaire.

Pour l'informateur : Après avoir fourni les informations initiales, lisez attentivement chaque item numéroté. Si une affirmation décrit précisément le comportement problème, entourez « Oui ». Dans le cas contraire, entourez « Non ». Si le comportement problème est soit un comportement auto-agressif soit un « comportement stéréotypé répétitif », commencez par la Partie 1. Si le comportement problème consiste en des hétéro-agressions ou d'autres formes de comportements socialement perturbateurs, tels que destruction de matériel, colères, ne complétez que la Partie 2.

Liens entre l'informateur et la personne

Indiquez votre lien avec la personne: _____ Parent _____ Enseignant/Educateur _____ Autre

Depuis combien de temps connaissez-vous la personne ? _____ an(s) _____ mois

Etes-vous en lien quotidiennement ? _____ Oui _____ Non

Si « oui » combien d'heures par jour ? _____ Si « non » combien d'heures par semaine ? _____

Dans quelles situations êtes-vous en lien avec la personne ? (Plusieurs réponses possibles)

_____ Autonomie / Hygiène	_____ Enseignements académiques	_____ Repas	_____ Lorsqu'il/elle est inoccupé(e)
_____ Activités de loisir	_____ Activités professionnelles / pré-professionnelles	_____ Soirées	_____ Autres : _____ _____

Identification du comportement problème : Décrivez de façon claire, précise et objective le comportement

Dimensions du comportement problème : Entourez la fréquence et la sévérité du comportement selon les critères suivants

Fréquence : Toutes les heures / tous les jours / toutes les semaines / plus rarement

Sévérité : Moyenne (ennuyeux mais pas dangereux) / Modérée (destruction du matériel) / Grave (dangereux pour l'intégrité de la personne ou d'autrui)

Situations à haute probabilité : Décrivez dans quelle(s) situation(s) le comportement a le plus de risque d'apparaître

Jour/heure : _____

Personnes Présentes : _____

Activités : _____

Que se passe-t-il juste avant l'apparition du comportement problème ? _____

Jour/heure : _____

Personnes Présentes : _____

Activités : _____

Que se passe-t-il juste avant l'apparition du comportement problème ? _____

Partie 1. Influences sociales sur le comportement

- | | | | |
|----|---|-----|-----|
| 1. | Le comportement apparaît habituellement en votre présence ou en la présence d'autres personnes. | Oui | Non |
| 2. | Le comportement apparaît habituellement après que vous ou quelqu'un d'autre ayez interagi d'une façon ou d'une autre avec lui/elle, par exemple après lui avoir donné une instruction, après l'avoir réprimandé(e), après l'avoir ignoré(e), après avoir récupéré un item « préféré », après lui avoir demandé de changer d'activité, après avoir commencé à discuter avec quelqu'un d'autre etc. | Oui | Non |
| 3. | Le comportement est souvent accompagné d'autres « comportements émotionnels » comme des cris ou des pleurs. | Oui | Non |

Remplissez la Partie 2 si vous avez répondu « Oui » à un des items 1, 2, ou 3. Ne remplissez pas la Partie 2 si vous avez répondu « Non » aux trois items de la Partie 1.

Partie 2. Renforcement social

- | | | | |
|----|---|-----|-----|
| 4. | Le comportement apparaît habituellement lorsqu'il/elle n'a pas reçu beaucoup d'attention auparavant. | Oui | Non |
| 5. | Lorsque le comportement apparaît, vous ou d'autres personnes réagissez habituellement en interagissant avec lui/elle d'une manière ou d'une autre (en le/la réconfortant, en le/la réprimandant, en interrompant physiquement ou verbalement le comportement, en le/la redirigeant vers autre chose). | Oui | Non |

- | | | | |
|-----|---|-----|-----|
| 6. | Il/elle s'engage dans d'autres comportements ennuyants qui attirent l'attention vers lui/elle. | Oui | Non |
| 7. | Il/elle s'approche fréquemment de vous ou d'autres personnes et/ou essaie d'initier des interactions sociales. | Oui | Non |
| 8. | Le comportement apparait rarement lorsque vous lui donnez beaucoup d'attention. | Oui | Non |
| 9. | Le comportement apparait souvent lorsque vous récupérez un item en particulier ou lorsque vous mettez fin à une activité qu'il/elle apprécie (Si "Oui," laquelle _____) | Oui | Non |
| 10. | Le comportement apparait souvent lorsque vous l'informez qu'il/elle ne peut pas obtenir un item en particulier ou qu'il/elle ne peut pas s'engager dans une activité précise. (Si "Oui," laquelle _____) | Oui | Non |
| 11. | Lorsque le comportement apparait, vous réagissez habituellement en lui donnant un item spécifique tel que de la nourriture, un jouet ou tout autre item (Si "Oui," lequel _____) | Oui | Non |
| 12. | Il/elle s'engage souvent dans d'autres comportements ennuyants qui lui permettent d'avoir accès à d'autres items ou activités favoris. | Oui | Non |
| 13. | Le comportement apparait rarement durant les activités éducatives ou lorsque vous lui donnez des consignes (Si « Oui », identifiez les activités : _____autonomie/hygiène, _____académiques, _____professionnelles, _____autres). | Oui | Non |
| 14. | Le comportement apparait souvent durant les activités éducatives ou lorsque vous lui demandez de réaliser des activités. | Oui | Non |
| 15. | Il/elle refuse souvent les activités éducatives ou les consignes. | Oui | Non |
| 16. | Le comportement apparait souvent lorsque l'environnement est très bruyant ou que de nombreuses personnes sont présentes. | Oui | Non |
| 17. | Lorsque le comportement apparait, vous réagissez habituellement en lui donnant une courte « pause » de l'activité en cours. | Oui | Non |
| 18. | Le comportement apparait rarement lorsque vous ne lui donnez que peu de consignes ou lorsque vous le/la laissez seul. | Oui | Non |

Partie 3. Renforcement Non-Social (Automatique)

- | | | | |
|-----|---|-----|-----|
| 19. | Le comportement apparait souvent lorsqu'il/elle est seul(e) ou inoccupé(e). | Oui | Non |
| 20. | Le comportement apparait à un niveau élevé quoi qu'il se passe dans son environnement immédiat. | Oui | Non |
| 21. | Il/elle semble avoir peu de renforçateurs connus ou s'engage rarement dans des comportements de manipulation d'objets ou dans des comportements de « jeu ». | Oui | Non |

22. Il/elle ne répond pas vraiment aux stimulations sociales. Oui Non
23. Il/elle s'engage souvent dans des comportements répétitifs, stéréotypés tels que des balancements du corps, mouvements des doigts ou des mains devant les yeux, faire tourner des objets, les mettre à la bouche etc. Oui Non
24. Lorsqu'il/elle s'engage dans le comportement, vous et les autres personnes réagissez habituellement en ne faisant rien (en clair, vous n'êtes pas ou rarement attentifs au comportement). Oui Non
25. Le comportement semble apparaître selon des phases. Lors des phases « élevées », le comportement apparaît fréquemment et est très difficile à interrompre. Lors des phases « basses », le comportement apparaît très peu. Oui Non
26. Le comportement semble apparaître plus fréquemment lorsque la personne est malade. Oui Non
27. Il/elle a des maladies « récurrentes » (allergies, otites, sinusites, dermatites etc.). Oui Non

Résumé des scores

Entourez les items pour lesquels vous avez répondu « Oui ». Si vous n'avez complété que la partie 2, entourez aussi les items 1, 2 et 3.

								<u>Variable contrôlant potentiellement le comportement</u>
1	2	3	4	5	6	7	8	Renforcement social (attention)
1	2	3	9	10	11	12	13	Renforcement social (accès à des items/activités spécifiques)
1	2	3	14	15	16	17	18	Renforcement social (échappement)
19	20	21	22	23	24			Renforcement automatique (stimulation sensorielle)
19	20	24	25	26	27			Renforcement automatique (atténuation de la douleur)

Commentaires/Notes: _____

Partie 4. Identification du/des comportement(s) alternatifs

Décrivez un/des comportement(s) qui pourraient être enseignés ou améliorés et qui pourraient prendre la place du comportement problème :

1. _____

2. _____

3. _____

