

Lampiran 1. Contoh identifikasi anak berkebutuhan khusus
(sumber: Sukinah dan Aini, 2022)

**ALAT IDENTIFIKASI/PENYARINGAN
ANAK BERKEBUTUHAN KHUSUS**

PETUNJUK PENGISIAN

1. Gunakan Alat Indetifikasi Anak Berkebutuhan Khusus untuk anak yang dicurigai memiliki masalah dalam belajar
2. Beri tanda ceklis (V) pada kolom pernyataan sesuai dengan gejala yang muncul.

Catatan:

1. Usahakan untuk melihat gejala-gejala yang tampak pada setiap anak dengan seksama, mungkin memerlukan waktu beberapa hari, jangan tergesa-gesa;
2. Agar gejala mudah dikenali, pada beberapa pernyataan, anak dapat terlebih dahulu diberi tugas tertentu baru kemudian diamati pada saat mereka mereka mengerjakan tugas tersebut;
3. Terdapat kemungkinan bahwa seorang anak mengalami lebih dari satu jenis kelainan (kelainan ganda)

Isian Form 1

INFORMASI PERKEMBANGAN ANAK

(Diisi oleh Orang tua)

Petunjuk:

Isilah daftar berikut pada kolom yang tersedia sesuai dengan kondisi anak yang sebenarnya. Jika ada yang kurang jelas, konsultasikan kepada guru kelas tempat anak Bapak/Ibu bersekolah.

A. Identitas Anak:

1. Nama :
2. Tempat dan tanggal lahir/umur :
3. Jenis kelamin :
4. Agama :
5. Status anak :
6. Anak ke dari jumlah saudara :
7. Nama sekolah :
8. Kelas :
9. Alamat :

B. Riwayat Kelahiran:

1. Perkembangan masa kehamilan :
2. Penyakit pada masa kehamilan :
3. Usia kandungan :
4. Riwayat proses kelahiran :
5. Tempat kelahiran :
6. Penolong proses kelahiran :
7. Gangguan pada saat bayi lahir :
8. Berat bayi :
9. Panjang bayi :
10. Tanda-tanda kelainan pada bayi :

C. Perkembangan Masa Balita:

1. Menyusu ibunya hingga umur :
2. Minum susu kaleng hingga umur :
3. Imunisasi (lengkap/tidak) :
4. Pemeriksaan/penimbangan rutin/tdk :
5. Kualitas makanan :
6. Kuantitas makan :
7. Kesulitan makan (ya/tidak) :

D. Perkembangan Fisik:

1. Dapat berdiri pada umur :
2. Dapat berjalan pada umur :
3. Naik sepeda roda tiga pada umur :
4. Naik sepeda roda dua pada umur :
5. Bicara dengan kalimat lengkap :
6. Kesulitan gerakan yang dialami :
7. Status gizi balita (baik/kurang) :
8. Riwayat kesehatan (baik/kurang) :
9. Penggunaan tangan dominan :

E. Perkembangan Bahasa :

1. Meraba/berceloteh pada umur:
2. Mengucapkan satu suku kata yang bermakna kalimat (mis. Pa berarti bapak) pada umur:
3. Berbicara dengan satu kata bermakna pada umur:
4. Berbicara dengan kalimat lengkap sederhana pada umur:

F. Perkembangan Sosial:

1. Hubungan dengan saudara :
2. Hubungan dengan teman :
3. Hubungan dengan orangtua :
4. Hobi :
5. Minat khusus :

G. Perkembangan Pendidikan:

1. Masuk PAUD umur :
2. Kesulitan selama di TK :
3. Pelayanan khusus yang pernah diterima anak:
4. Prestasi belajar yang dicapai :
5. Permasalahan yang dirasa paling sulit :
6. Aspek apa yang dirasa paling disenangi :
7. Keterangan lain yang dianggap perlu :

Diisi Tanggal,.....

Orang tua,

(.....)

Isian Form 2

DATA ORANG TUA/WALI SISWA

(Diisi orang tua/wali siswa)

- 1. Nama :
- 2. PAUD/TK :
- 3. Kelas :

A. Identitas Orang tua/wali

Ayah:

- 1. Nama Ayah :
- 2. Umur :
- 3. Agama :
- 4. Status ayah :
- 5. Pendidikan Tertinggi :
- 6. Pekerjaan Pokok :
- 7. Alamat tinggal :

Ibu:

- 1. Nama Ibu :
- 2. Umur :
- 3. Agama :
- 4. Status Ibu :
- 5. Pendidikan Tertinggi :
- 6. Pekerjaan Pokok :
- 7. Alamat tinggal :

Wali:

- 1. Nama :
- 2. Umur :
- 3. Agama :
- 4. Status perkawinan :
- 5. Pend. Tertinggi :
- 6. Pekerjaan :
- 7. Alamat :
- 8. Hubungan Keluarga :

B. Hubungan Orang tua-anak

1. Kedua orang tua satu rumah :
2. Anak satu rumah dengan kedua orang tua :
3. Anak diasuh oleh salah satu orang tua :
4. Anak diasuh wali/saudara :

C. Sosial Ekonomi Orangtua

1. Jabatan formal ayah di kantor (jika ada) :
2. Jabatan formal ibu di kantor (jika ada) :
3. Jabatan informal ayah di luar kantor (jika ada) :
4. Jabatan informal ibu di luar kantor (jika ada) :
5. Rata-rata penghasilan (kedua orangtua) perbulan :

D. Tanggungan dan Tanggapan Keluarga

1. Jumlah anak :
2. Ysb. Anak yang ke :
3. Persepsi orang tua terhadap anak ysb. :
4. Kesulitan orang tua terhadap anak ysb.:
5. Harapan orang tua terhadap pendidikan anak ysb. :
6. Bantuan yang diharapkan orang tua untuk anak ysb.:

Diisi tanggal :.....

Orang tua/wali Murid

(.....)

f	Kurang atau tidak tanggap bila diajak bicara																	
a	2. Tuli (deaf) Tidak mampu mendengar																	
Catatan jika ditemukan aspek lain yang tidak ada dalam gejala di atas:																		

Gejala Yang Diamati	NAMA SISWA YANG DIAMATI (BERDASARKAN NOMOR URUT)																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	dst	
3. Tunagrahita																		
1. Kecerdasan																		
a. Ringan :																		
a	Memiliki IQ 50-70 (dari WISC)																	
b	Dua kali berturut-turut tidak naik kelas																	
c	Masih mampu membaca, menulis dan berhitung sederhana																	
d	Tidak dapat berberfikir secara abstrak																	
Perilaku adaptif																		
a	Kurang perhatian terhadap lingkungan																	
b	Sulit menyesuaikan diri dengan situasi (interaksi sosial)																	
Catatan jika ditemukan aspek lain yang tidak ada dalam gejala di atas:																		
b. Sedang																		
a	Memiliki IQ 25-50 (dari WISC)																	
b	Tidak dapat berfikir secara abstrak																	
c	Hanya mampu membaca kalimat tunggal																	
d	Mengalami kesulitan dalam berhitung sekalipun sederhana																	
Perilaku adaptif																		
a	Perkembangan interaksi dan komunikasinya terlambat																	
b	Mengalami kesulitan untuk beradaptasi dengan lingkungan yang baru (penyesuaian diri)																	
c	Kurang mampu untuk mengurus diri sendiri																	

b	Sulit mengoperasikan hitungan/bilangan																
c	sering salah membilang dengan urut																
D	Sering salah membedakan angka 9 dengan 6; 17 dengan 71, 2 dengan 5, 3 dengan 8 dan sebagainya Sulit membedakan bangun geometri																

Catatan jika ditemukan aspek lain yang tidak ada dalam gejala di atas:

9 Anak Autis																	
a	Kesulitan mengenal dan merespon dengan emosi dan isyarat sosial																
b	Tidak bisa menunjukkan perbedaan ekspresi muka secara jelas																
c	Kurang memiliki perasaan dan empati																
d	ekspresi emosi yang kaku																
e	Sering menunjukkan perilaku dan meledak-ledak																
f	Menunjukkan perilaku yang bersifat stereotip																
g	Sulit untuk diajak berkomunikasi secara verbal																
h	Cenderung menyendiri																
i	Sering mengabaikan situasi disekelilingnya																

Catatan jika ditemukan aspek lain yang tidak ada dalam gejala di atas:

Kesimpulan :

Temanggung, 20.....

Asesor

(.....)

Isian Form 4**DAFTAR ANAK YANG BERINDIKASI BERKELAINAN DAN MEMERLUKAN PELAYANAN KHUSUS**

1. SD/MI :
2. Kelas :
3. Nama Guru Kelas :.....

No.	Nama	L/P	Uraian/kasus Masalah	Keterangan
1.	Mawar	L	1. Kesulitan Belajar Matematika 2. Gangguan penglihatan 3. Sering tidak masuk karena sakit	Standar Nilai yang dicapai = 4 Standar Nilai yang dicapai = 5
2.	Melati	P	1. Kesulitan hampir semua mata pelajaran (lamban belajar) 2. Keluarga miskin, penghasilan rata rata Perbulan Rp.300.000, dengan jumlah tanggungan keluarga 8 orang.	Standar Nilai yang dicapai = 4 Jumlah sdr. Yang sekolah 5
3.	Dst.		Dst.	Dst.

Dibuat Tanggal :

Guru Kelas,

(.....)