

PENDIDIKAN ANAK AUTIS

AUTIS= AUT = DIRI SENDIRI.

ISM= ORIENTASI, ARAH DAN KEADAAN.

AUTIS= KONDISI SESEORANG YANG LUAR BIASA ASIK DENGAN DIRINYA SENDIRI.

LEO KANNER(1943) TIDAK MAMPU BERKOMUNIKASI, BERINTERAKSI DAN ACUH TAK ACUH.

DURIG(1996) GANGGUAN PERSEPSI, KEMAUAN, IMAJINASI DAN PERASAAN.

TREVARTHEN(1988) PENALARAN INDUKSI, DEDUKSI DAN ABDUKSI

PENDIDIKAN ANAK AUTIS

- **PERISTILAHAN**
- **AUTISM=AUTISME** YAITU NAMA GANGGUAN KOMUNIKASI, SOSIAL. PRILAKU PADA ANAK (LEO KANNER 1943)
- **AUTIST=AUTIS** YAITU ANAK YANG MENGGALAMI GANGGUAN AUTISME.
- **AUTISTIC CHILD=ANAK AUTISTIK** YAITU KEADAAN ANAK YANG MENGGALAMI GANGGUAN AUTISME

APA AUTISME ITU?

- **AMERICAN PSYCH**= AUTISME ADALAH GANGGUAN PERKEMBANGAN YANG TEJADI PADA ANAK YANG MENGGALAMI KONDISI MENUTUP DIRI. GANGGUAN INI MENGAKIBTKAN ANAK MENGGALAMI KETERBATASAN, SEGI KOMUNIKASI, INTERAKSI SOIAL DAN PERILAKU (AMERICAN PSYCHIATIC ASSOCIATION 2000)
- **AUTISME** MERUPAKAN SALAH SATU GANGGUAN PERKEMBANGAN FUNGSI OTAK YANG BERSIPAT PERVASIVE (INCO) YAITU MELIPUTI GANGGUAN KOGNITIF, BAHASA, PERILAKU, KOMUNIKASI DAN GANGGUAN INTERAKSI SOSIAL (MARDIYATMI 2000)

APA AUTISME ITU?

- GANGGUAN AUTISME TERJADI PADA MASA PERKEMBANGAN SEBELIM USIA 36 BULAN (PODOMAN PENGGOLONGAN DIAGNOSTIK GANGGUAN JIWA=PPDGJ III)
- AUTISME DAPAT TERJADI PADA ANAK TAMPA PERBEDAAN, RAS, ETNIK DAN TINGKAT SOSIAL EKONOMI DAN PENDIDIKAN.
- PREVALENSI AUTISME DIPERKIRAKAN 1 PER 150 KELAHIRAN. MENURUT PENELITIAN RSCM SBLM THN 2000 TERCATAT SEJUMLAH PASIEN BARU AUTISME 103 KASUS. DIPERKIRAKAN ANAK LAKI-LAKI LEBANYAK DARI PEREMPUAN (4;1)

DSM IV (DIAGNOSTIC STATISTICAL MANUAL)

- I. TERDAPAT PALING SEDIKIT ENAM POKOK DARI KELOMPOK a,b dan c MELIPUTI SEKURANG2NYA SATU ITEM DARI a.b DAN c
 - a. GANGGUAN KUALITATIF DALAM INTERAKSI SOSIAL YANG DITUNJUKKAN PALING SEDIKIT DUA DIANTARA BERIKUT:
 - 1, MEMILIKI KESULITAN DALAM MENGGUNAKAN PRILAKU NON VERBAL,
 - 2, MEMILIKI KESULITAN DALAM MENGEMBANGKAN HUBUNGAN DENGAN TEMAN SEBAYA.
 3. KETIDAKMAMPUAN UNTUK BERBAGI KESENANGAN, MINAT DAN KEBERHASIHAN SECARA SPONTAN
 4. KETIDAKMAMPUAN MEMBINA HUBUNGAN SOSIAL ATAU EMOSI YANG TIMBAL BALIK,

DSM IV

- b. GANGGUAN KUALITATIF DALAM BERKOMUNIKASI YANG DITUNJUKKAN OLEH PALING SATU DARI YANG BERIKUT:**
1. KETERLAMBATAN DALAM PERKEMBANGAN BICARA ATAU SAMA SEKALI TIDAK.
 2. BAGI INDIVIDU YANG MAMPU BERBICARA, KURANG MAMPU UNTUK MEMULAI PEMBICARAAN DENGAN YANG LAIN,
 3. PEMAKAIN BAHASA YANG STEREOTIF (BERULANG2) ATAU BAHASA YANG ANEH (IDIOSYNCRANTIC)
 4. CARA BERMAIN YANG KURANG BERVARIATIF, KURANG MAMPU BERMAIN PURA-PURA SECARA SPONTAN.

DSM IV

C. POLA MINAT PERILAKU YANG TERBATAS YANG DITUNJUKKAN TIDAK SATU DARI YANG BERIKUT:

1. KEASIKAN DENGAN SATU ATAU LEBIH POLA-POLA MINAT YANG TERBATAS DAN STEREOTIF.
2. TAMPAK TIDAK FLEKSIBEL ATAU KAKU DENGAN RUTINITAS ATAU RITUAL YANG KHUSUS.
3. PERILAKU MOTORIK YANG STEREOTIF SEPERTI MEMUKUL-MUKULKAN ATAU MENGERAK-GERAKKAN TANGANNYA.
4. KESIAKAN YANG MENETAP DENGAN BAGIAN-BAGIAN DARI BENDA.

DSM IV

2. PERKEMBANGAN ABNORMAL ATAU TERGANGGU SEBELUM USIA TIGA TAHUN SEPERTI DITUNJUKKAN OLEH KETERLAMBATAN ATAU FUNGSI ABNORMAL.
3. SEBAIKNYA TIDAK DIKELOMPOKKAN KEDALAM RETT DISORDER. CHILDHOOD INTEGRATIVE DISORDER ATAU ASPERGER SYNDROM.

APA TANDA-TANDA ANAK AUTISTIK

BAGAIMANA ANAK AUTISTIK BERKOMUNIKASI

1. SEBAHAGIAN TIDAK BERKOMUNIKASI BAIK SECARA VERBAL MAUPUN NON VERBAL
2. TIDAK MAMPU MENGEKSPRESIKAN PERASAAN MAUPUN KEINGINAN
3. SUKAR MEMAHAMI KATA-KATA BAHASA ORANG LAIN DAN SEBALIKNYA
4. BERBICARA SANGAT LAMBAT MONOTON ATAU TIDAK BERBICARA SAMA SEKALI.
5. KADANG2 MENGELUARKAN SUARA ANEH.
6. BERBICARA TETAPI BUKAN UNTUK BERKOMUNIKASI & SUKA BERGUMAM
7. DAPAT MENGHAFAL KATA-KATA ATAU NYANYIAN TAMPA MEMAHAMI KATA DAN KONTEKSNYA.
8. PERKEMBANGAN BAHASA SANGAT LAMBAN BAHKAN SERING TDK TAMPA
9. KOMUNIKASI DILAKUKAN DENGAN MENARIK-NARIK TANGAN ORANG LAIN UNTUK MENYAMPAIKAN KEINGINANNYA.

BAGAIMANA ANAK AUTISTIK BERGAUL

- TIDAK ADA KONTAK MATA.
- MENYEMBUNYIKAN WAJAH
- MENGHIDAR BERTEMU.DENGAN ORANG LAIN.
- MENUNDUKKAN KEPALA.
- MEMBUANG MUKA
- HANYA MAUBERSAMA DENGAN IBU ATAU KELUARGANYA.
- ACUH TAK ACUH ITERAKSI SATU ARAH
- KURANG TANGGAP ISYARAT SOSIAL
- LEBIH SUKA MENYENDIRI
- TIDAK TERTARIKUNTUK BERSAMA-SAMA TEMAN
- TIDAK TANGGAP/EMPATI TEHADAP REAKSI ORANGA LAIN ATAS PERBUATAN SENDIRI.

BAGAIMANA ANAK AUTISTIK MEMBAWAKAN DIRI

- MENARIK DIRI DAN LEBIH SENANG MENYENDIRI
- DAPAT MELAKUKAN PERINTAH TANPA RESPON BICARA
- ASIK BERBARING ATAU BERMAIN SENDIRI SELAMA BERJAM-JAM
- SEOLAH-OLAH TIDAK MENDENGAR (ACUH TAK ACUH)
- KONSENTRASI KOSONG
- MENGIGIT BENDA DAN MENYAKITI DIRI SENDIRI
- SERING TIDAK DIDUGA-DUGA MEMKUL TEMAN
- BERMASALAH TIDUR/TERTAWA DIMALAM HARI
- MEMUKUL-MUKUL BENDA (MEJA, KURSI)
- MELAKUKAN SESUATU BERULANG (MENGERAK-GARAKKAN TANGAN, MENGANGUK-ANGGUK DSB.)
- KURANG TERTARIK PADA PERUBAHAN DAN RUTINITAS.

BAGAIMANA SENSORI INTEGRASI ANAK AUTISTIK

- SANGAT SENSITIF TERHADAP SENTUHAN SEPERTI TIDAK SUKA DIPELUK.
- SENSITIF TERHADAP SUARA-SUARA TERTENTU
- SENANG MEMCIUM-CIUM, MENJILAT MAINAN ATAU BENDA-BENDA.
- SANGAT SENSITIF ATAU SEBALIKNYA, TIDAK SENSITIF TERHADAP RASA SAKIT.

BAGAMANA POLA BERMAIN ANAK AUTISTIK

- **TIDAK BERMAIN SEPERTI ANAK-ANAK PADA UMUMYA.**
- **KURANG/TIDAK KREATIF DAN IMAJINATIF.**
- **TIDAK BERMAIN SESUAI DENGAN FUNGSI MAINAN.**
- **MENYENANGI BENDA-BENDA YANG BERPUTAR**
- **SERING TERPAKU PADA BENDA TERTENTU.**

BAGAIMANA KEADAAN EMOSI ANAK AUTISTIK

- **SERING MARAH TAMPA ALASAN.**
- **SERING MENGAMUK TAMPA TETKENDALI, BILA KEINGINAN TIDAK DIPENUHI.**
- **TIBA-TIBA TERTAWA TERBAHAK-BAHAK ATAU MENANGIS TAMPA ALASAN.**
- **KADANG-KADANG MENYERANG ORANG LAIN TAMPA DIDUGA-DUGA.**

BAGAIMANA KEADAAN KOGNITIF ANAK AUTISTIK

- MENURUT PENELITIAN DI VIRGINIA UNIVERSITY AMERIKA SERIKAT DIPERKIRAKAN 75-80% PENYANDANG AUTIS MEMPUNYAI KEMAMPUAN BERPIKIR DI BAWAH RATA-RATA/RETERDASI MENTAL, 20% SISANYA MEMPUNYAI TINGKAT KECERDASAN NORMAL ATAU DI ATAS NORMA UNTUK BIDANG-BIDANG TERTENTU.
- **SEBAGIAN KECIL MEMPUNYAI DAYA INGAT YANG SANGAT KUAT TERUTAMA YANG BERKAITAN DENGAN OBYEK VISUAL (GAMBAR)**
- **SEBAGIAN KECIL MEMLIKI KEMAMPUAN LEBIH PADA BIDANG BERKAITAN DENGAN ANGKA**

APA PENYEBAB AUTISME

I. MENURUT TEORI BIOLOGIS

- a. **FAKTOR GENETIK** =KELUARGA YANG TERDAPAT ANAK AUTISTIK MEMILIKI RESIKO LEBIH TINGGI DIBANDINGKAN POPULASI KELUARGA BERNORMAL.
- b. **PRENATAL, MNATAL, POST NATAL** YAITU PENDARAHAN PADA KEHAIMILAN AWAL. OBAT-OBATAN, TANGIS BAYI YANG TERLAMBAT, GANGGUAN PERNAPASAN DAN ANAMIA.
- c. **NEURO ANATOMI** YAITU GANGGUAN/FUNGSI PADA SEL-SEL OTAK SELAMA DALAM KANDUNGAN YANG MUNGKIN DISEBABKAN TERJADINYA GANGGUAN OKSIGENASI PERDARAHAN ATAU INFEKSI.
- d. **STRUKTUR DAN BIOKIMIAWI** YAITU KELAINAN PADA CEREBELLUM DENGAN SEL-SEL PURKINJE MEMPUNYAI KANDUNGAN SEROTININ YANG TINGGI. DEMIKIAN JUGA KEMUNGKINAN TINGGINYA KANDUNGAN DAPOMIN ATAU UPIOID DALAM DARAH.

APA PENYEBAB AUTISME

2. MENURUT TEORI PSIKOSOSIAL.

BEBERAPA AHLI (KANNER & BRUNO BETTELHEM) AUTISME DIANGGA SEBAGAI AKIBAT HUBUNGAN YANG DINGIN/TIDAK AKRAB ANATARA ORANG TUA IBU DAN ANAK. DEMIKIAN JUGA ORANG YANG MENGASUAH DENGAN EMOSIONAL, KAKU, OBSESIF TIDAK HANGAT BAHKAN DINGIN DAPAT MENYEBABKAN ANAK ASUHNYA MENJADI AUTISTIK.

3. **FAKTOR KERACUNAN LOGAM BERAT** MISALANYA TERJADI PADA ANAK YANG TINGGAL DEKAT TAMBANG BATU BARA, EMAS DSB.

4. **FAKTOR GANGGUAN PENCERNAAN, PENDENGARAN, DAN PENGLIHATAN.** MENURUT DATA YANG ADA 60% ANAK AUTISTIK MEMPUNYAI SISTEM PENCERNAAN KURANG SEMPURNA. DAN KEMUNGKINAN TIMBULNYA AUTISTIK KARENA ADANYA GANGGUAN DALAM PENDENGARAN DAN PENLIHATAN.

PERILAKU ANAK AUTISTIK

- **PERILAKU BERLEBIHAN**

1. **SELF ABUSIVE MIS** = MEMUKUL, MENGIGIT DAN MENCAKAR.
2. **AGRESIF MIS** = MENENDANG, MEMUKUL DAN MENCUBIT.
3. **TANTRUM MIS** = MENJERIT, MENANGIS DAN MELONCAT2.
4. **STIMULASI DIRI MIS** = MENATAP, BERAYUN DAN MEREMAS2 JARI JEMARI

PERILAKU ANAK AUTISTIK

- **PERILAKU BERKEKURANGAN**
 1. **KESIAPAN BELAJAR MIS=**
MENGIKUTI PERINTAH SEDERHANA.
 2. **MENEMUKAN KONSEP MIS=**
MENGERTI PERINTAH SEDERHANA.
 3. **MENGGUNAKAN KONSEP MIS =**
MENGIDENTIFIKASI FUNGSI BENDA.
 4. **BERCERITERA MIS=**
MENCERITERAKAN GAMBAR SUATU BENDA.

TERAPI DINI ANAK AUTISTIK

- **TERAPI WICARA** =UNTUK MELANCARKAN OTOT-OTOT MULUT AGAR DAPAT BERBICARA LEBIH BAIK.
- **TERAPI OKUPASI** =UNTUK MELATIH MOTORIK HALUS ANAK.
- **TERAPI BERMAIN** = UNTUK MELATIH MENGAJARKAN ANAK MELALUI BELAJAR SAMBIL BERMAIN.
- **TERAPI MEDIKAMENTOSA** =OBAT-OBATAN(DRUG THERAPY) UNTUK MENENANGKAN MELALUI PEMBERIAN OBAT-OABATAN OLEH DOKTER YANG BERWENANG.
- **TERAPI MELALUI MAKAN(DIET THERAPY)** UNTU MENCEGAH ATAU MENGURANGITINGKAT GANGGGUAN AUTISME.

TERAPI DINI ANAK AUTISTIK

- **TERAPI INTEGRASI SENSORIS** =UNTUK MELATIH KEPEKAAN DAN KOODINASI DAYA INDRA ANAK AUTIS.
- **TERAPI INTEGRASI AUDITORI** =UNTUK MELATIH KEPEKAAN PENDENGARAN SUPAYA LEBIH SEMPURNA.
- **TERAPI BIOMEDIKAL** =UNTUKKBAIKAN DAN KEBUGARANKONDISI TUBUH AGAR TERLEPAS DARI FAKTOR=FAKTOR YANG MERUSAK DARI KERACUNAN LOGAM BERAT,EFEK ELERGI.
- **HYDROTHERAPI** =MEMBANTU ANAK AUTISTIK UNTUK MELEPASKAN ENERGI YANG BERLEBIHAN PADA DIRI ANAK.
- **TERAPI MUSIK** =UNTUK MELATIH AUDTORI ANAK,MENEKAN EMOSI,MELATIH KONTAK MATA DAN KONSENTRASI.

TERAPI DINI ANAK AUTIS

- **TERAPI AKUPUNTUR-** UNTUK MENSTIMULASI SISTIM SARAF.
- **TERAPI BALUR-** DIBALUR DGN CUKA AREN DAN BAWANG.
- **TERAPI ANGGOTA KELUARGA-** MEMBERI PERHATIAN YANG PENUH.
- **TERAPI LUMBA2-** UNTUK MENYELARASKAN SARAF SENSORIK DAN MOTORIK.

MENGEMBANG KEMAMPUAN VERBAL ANAK AUTIS

- PERMAINAN TIBA-TIBA.
- LOMBA MEWARNAI BENDA.
- LAGU ATAU NYANYIAN.
- NONTON TELEVISI.
- PERMAINAN PURA-PURA.

PENDEKATAN ANAK AUTISTIK

- **DISCRETE TRIAL TRAINING(DTT)**

DALAM PEMBELAJARANNYA DIGUNAKAN STIMULUS RESPON ATAU DIKENAL DENGAN ORPERAND CONDITIONING.DALAM PRAKTEKNYA GURU MEMBERIKAN STIMULUS PADA ANAK AGAR MEMBERI RESPON.AAPABILA PERILAKU ANAK ITU BAIK GURU MEMBERIKAN REINFORCEMENT. SEALIKMYA PERILAKU ANAK YAN BURUK DIHILANGKAN MELALUI TIME OUT/HUKUMAN.

- **LEAP(LEARNING EXPERIENCE AND ALTERNATIVE PROGRAM PRESCCHOOLERS AND PARENTS)**

MENGGUNAKAN STIMULUS RESPON SAMA DENGAN DTT TETEPI ANAK LANGSUNG BERADA DALAM LINGKUNGAN SOSIAL(DENGAN TEMAN-TEMANNYA).ANAK AUTISTIK BELAJAR BERPERILAKU MELALUI PENGAMATAN PERILAKU ORANG LAIN.

PENDEKATAN PEMBELAJARAN ANAK AUTISTIK

- **FLOORTIME**

MERUPAKAN TEHNIK PEMBELAJARAN MELALUI KEGIATAN INTERVENSI INTERAKTIF. INTERAKSI ANAK DALAM HUBUNGAN DAN POLA KELUARGA MERUPAKAN KONDISI PENTING DALAM MENSTIMULASI PERKEMBANGAN DAN PERTUMBUHAN ANAK DARI SEGI, KOMUNIKASI, SOSIAL, DAN PERILAKU ANAK.

- **TEACCH (TREATMENT AND EDUCATION FOR AUTISTIC CHILDREN AND RELATED COMMUNICATION HANDICAPS)**

MERUPAKAN PEMBELAJARAN BAGI ANAK AUTISTIK DENGAN DENGAN MEMPERHATIKAN SELURUH ASPEK LAYANAN UNTUK PENGEMBANGAN KOMUNIKASI ANAK. PELAYANAN DIPROGRAMKAN DARI SEGI DIAGNOSA, TERAPI, KONSULTASI, KERJASAMA, DAN LAYANAN LAIN YANG DIBUTUHKAN OLEH MAUPUN ORANG TUA.

MODEL PELAYANAN PENDIDIKAN ANAK AUTISTIK

- **KELAS TRANSISI**

KELAS INI DIPEUNTUKKAN BAGI ANAK AUTISTIK YANG TELAH DITERAPI MEMERLUKAN LAYANAN KHUSUS TERMASUK ANAK AUTISTIK YANG TERAPI SECARA TERPADU ATAU STRUKTUR. KELAS TRANSISI SEDAPAT MUNGKIN BERADA SEKOLAH REGULER, SEHINGGA PADA SAAT TERTENTU ANAK DAPAT BERSOSIALISAI DENGAN ANAK LAIN. KELAS TRANSISI MERUPAKAN KELAS PERSIAPAN DENGAN ACUAN KURIKULUM **SD YANG DIMODIFIKASI SESUAI DENGAN KEBUTUHAN ANAK.**

- **PROGRAM PENDIDIKAN TERPADU**

PROGRAM PENDIDIKAN TERPADU DILAKSANAKAN SEKOLAH REGULER. DALAM KASUS/WAKTU TERTENTU, ANAK AUTISTIK DILAYANI KELAS KHUSUS UNTUK REMIDIAL ATAU LAYANAN LAIN YANG DIPERLUKAN. KEBERADAAN ANAK AUTISTIK DI KELAS KHUSUS BISA SEBAGIAN WAKTU ATAU SEPANJANG HARI TERGANTUNG KEMAMPAUAN ANAK.

MODEL PELAYANAN PENDIDIKAN ANAK AUTISTIK

- **PROGRAM PENDIDIKAN INKLUSI**

PROGRAM INI DILAKSANAKAN OLEH SEKOLAH REGULER YANG SUDAH SIAP MEMBERIKAN LAYANAN BAGI ANAK AUTISTIK. UNTUK MEMBUKA PROGRAM INI SEKOLAH HARU MEMENUHI PERSYARATAN ANTARA LAIN:

- a. GURU TERKAIT TELAH SIAP MENERIMA ANAK AUTISTIK.
- b. TERSEDIA RUANG KHUSUS UNTUK PENANGANAN INDIVIDUAL
- c. TERSEDIA GURU PEMBIMBING KHUSUS DAN GURU PENDAMPING
- d. DALAM SATU KELAS SBAIKNYA TIDAK LEBIH DARI 2(DUA) ANAK AUTISTIK.
- e. DAMN LAIN-LAIN YANG DIANGGAP PERLU.

MODEL PELAYANAN PENDIDIKAN ANAK AUTISTIK

- **SEKOLAH KHUSUS ANAK AUTISTIK**

SEKOLAH INI DIPERUNTUKKAN KHUSUS BAGI ANAK AUTISTIK TERUTAMA YANG TIDAK MEMUNGKINKAN DAPAT MENGIKUTI PENDIDIKAN DI SEKOLAH REGULER. ANAK DI SEKOLAH INI SANGAT SULIT UNTUK DAPAT BERKONSENTRASI DENGAN ADANYA DISTRAKSI SEKELILING MEREKA. PENDIDIKAN DI SEKOLAH DIFOKUSKAN PADA PROGRAM FUNGSIONAL SEPERTI BINA DIRI, BAKAT, MINAT YANG SESUAI DENGAN POTENSI MEREKA.

- **PROGRAM SEKOLAH DI RUMAH**

PROGRAM INI DIPERUNTUKKAN BAGI ANAK AUTISTIK YANG TIDAK MAMPU MENGIKUTI PENDIDIKAN DI SEKOLAH KHUSUS KARENA KETERBATASANNYA. ANAK AUTISTIK NON VERBAL, MR, DAN GANGGUAN MOTORIK & AUDITORI YANG SERIUS DAPAT MENGIKUTI PROGRAM SEKOLAH DI RUMAH. PROGRAM DILAKSANAKAN DI RUMAH DENGAN MENDATANGKAN GURU PEMBIMBING ATAU TERAPIS ATAS KERJASAMA SEKOLAH, ORANG TUA DAN MASYARAKAT.

MODEL PELAYANAN PENDIDIKAN ANAK AUTISTIK

- **PANTI (GRIYA) REHABILITASI AUTIS**

ANAK AUTISTIK YANG KEMAMPUANNYA SANGAT RENDAH, GANGGUANNYA SANGAT PARAH DAPAT MENGIKUTI PROGRAM DI PANTI (GRIYA) REHABILITASI AUTISTIK. PROGRAM DI PANTI REHABILITASI DIFOKUSKAN PADA PENGEMBANGAN:

1. PENGENALAN DIRI
2. SENSORI MOTOR DAN PERSEPSI
3. MOTORIK KASAR DAN HALUS
4. KEMAMPUAN BERBAHASA DAN KOMUNIKASI
5. BINA DIRI KEMAMPUAN SOSIAL
6. KEMAMPUAN KERJA TERBATAS SESUAI MINAT, BAKAT DAN POTENSI

- 
- **SEKIAN - TERIMA KASIH**