

## **I. Kondisi Anak**

1. Apakah Anak Ibu/ Bapak termasuk mengalami kelainan :

- a. Tunanetra
- b. Tunarungu
- c. Tunagrahita
- d. Tunadaksa
- e. Tunalaras
- f. Tunaganda
- g. Kesulitan belajar
- h. Autisme
- i. Gangguan perhatian (ADD : Attention Deficit Disorder )
- j. Gangguan konsentrasi dan hiperaktif (ADHD: Attention Deficit and Hyperactivity Disorder)

## **II. Deskripsi Kondisi Anak**

### **A. Tunanetra**

Apakah anak tersebut menunjukkan kondisi sebagai berikut :

1. Jarak mata dengan halaman kertas

- a. Kurang dari 10 cm. .... Ya / tidak
- b. Sekitar 15 cm. .... Ya / tidak
- c. Sekitar 20 cm. .... Ya / tidak

2. Penggunaan kedua bola mata

- a. Kedua belah mata sekaligus dipakai ..... Ya / tidak
- b. Mula-mula mata kiri kemudian mata kanan ..... Ya / tidak
- c. Mula-mula mata kanan kemudian mata kiri ..... Ya / tidak
- d. Menggerakkan kepala waktu mengamati apa yang ada  
pada halaman kertas ..... Ya / tidak
- e. Halaman kertas digerakkan mendekati mata ..... Ya / tidak
- f. Hanya menggunakan mata kiri ..... Ya / tidak
- g. Hanya menggunakan mata kanan ..... Ya / tidak

3. Hanya menangkap apa yang dilihat

- a. Sekaligus sebagai suatu keseluruhan ..... Ya / tidak
- b. Bagian-bagian secara berturut ..... Ya / tidak
- c. Pandangannya seolah-olah mengitari apa yang ada pada bagian yang dilihat ..... Ya / tidak
- d. Pandangannya seperti tidak mengikuti suatu pola tertentu ... Ya/ tidak

4. Reaksi selama ia mengamati

- a. Memberi komentar ..... Ya / tidak
- b. Menggerakkan tangan, kaki atau kepala sebagai respon terhadap apa yang dilihat ..... Ya / tidak

5. Membuat tanda dengan alat tulis

- a. Tepat pada lambang yang ditentukan ..... Ya / tidak
- b. Di samping kiri lambang yang ditentukan ..... Ya / tidak
- c. Disamping kanan lambang yang ditentukan ..... Ya / tidak
- d. Di atas lambang yang ditentukan ..... Ya / tidak
- e. Di bawah lambang yang ditentukan ..... Ya / tidak

6. Perhatian terhadap apa yang dilihat

- a. Santai ..... Ya / tidak
- b. Tegang ..... Ya / tidak
- c. Acuh tak acuh ..... Ya / tidak

7. Penggunaan warna yang dapat dilihat

- a. Warna hitam pekat pada kertas putih ..... Ya / tidak
- b. Warna hijau pada kertas putih ..... Ya / tidak
- c. Warna biru pada kertas putih ..... Ya / tidak
- d. Warna merah pada kain putih ..... Ya / tidak

8. Penggunaan cahaya penerangan

- a. 25 W ..... Ya / tidak
- b. 40 W ..... Ya / tidak
- c. 60 W ..... Ya / tidak
- d. 100 W ..... Ya / tidak

## **B. Tunarungu**

Apakah anak tersebut menunjukkan kondisi sebagai berikut :

1. Cacat dengar ringan (mengalami sedikit kesulitan untuk mendengar suara berbisik) ..... Ya / tidak
2. Cacat dengar sedang (mengalami kesulitan dalam menerima pembicaraan normal, terutama suara konsonan dan nada-nada tinggi) ..... Ya / tidak
3. Cacat dengar sedang berat (mengalami kesulitan mendengar kata-kata keras, sehingga memerlukan alat bantu dengar) ..... Ya / tidak
4. Cacat dengar berat (hanya mengerti teriakan atau pembicaraan yang sangat keras pada jarak yang sangat dekat. Pengalaman mendengar sangat kurang dan sering tidak mengerti apa yang diucapkan oleh orang lain) .... Ya / tidak
5. Cacat dengar total ( sama sekali tidak mengerti sari pembicaraan walaupun diperkeras ) ..... Ya / tidak

## **C. Tunagrahita**

Apakah anak tersebut menunjukkan perilaku sebagai berikut :

1. Mengalami kekurangan dalam perkembangan berfikir ..... Ya / tidak
2. Tidak dapat mengurus diri sendiri sesuai dengan usianya ..... Ya / tidak
3. Perkembangan bahasa dan bicaranya terhambat ..... Ya / tidak
4. Kemampuan memahami apa yang dilihat dan didengar tidak optimal ..... Ya / tidak
5. Koordinasi gerakan motorik kasar dan motorik halus tidak harmonis ..... Ya / tidak
6. Kurang mampu berpikir akademis ..... Ya / tidak

## **D. Tunadaksa**

Apakah anak tersebut menunjukkan perilaku sebagai berikut :

1. Adanya kelainan yang menetap pada alat geraknya seperti tulang, sendi, dan otot sedemikian rupa ..... Ya / tidak

2. Anggota-anggota geraknya kaku / lemah / lumpuh ..... Ya / tidak
3. Koordinasi gerakan-gerakan kaku / tidak fleksibel /  
tidak terkendali ..... Ya / tidak
4. Adanya bagian anggota gerak yang tidak lengkap / tidak  
sempurna / lebih kecil dari ukuran normal ..... Ya / tidak
5. Adanya cacat / kelainan pada alat gerak ..... Ya / tidak
6. Gerakan tangannya kaku / kejang / bergetar ..... Ya / tidak
7. Kesulitan ketika berdiri, berjalan atau duduk dan menunjukkan  
sikap tubuh yang tidak normal ..... Ya / tidak
8. Gerakan-gerakan anggota tubuhnya berlebihan dan cenderung  
tidak tenang ..... Ya / tidak

#### **E. Tunalaras**

Apakah anak tersebut menunjukkan perilaku sebagai berikut :

1. Mengalami kesulitan dalam menyesuaikan diri dengan  
lingkungannya ..... Ya / tidak
2. Sering melanggar norma-norma adat atau hukum yang berlaku  
di masyarakat ..... Ya / tidak
3. Emosinya tidak stabil dan sering menunjukkan tindakan agresif.. Ya / tidak
4. Sering menunjukkan rasa tidak bersalah, menyesal ataupun  
berdosa setelah melakukan penyimpangan perilaku ..... Ya / tidak
5. Sering berurusan dengan pihak keamanan atau pihak kepolisian ... Ya / tidak
6. Sulit dipengaruhi atau diarahkan kepada tingkah laku yang baik .. Ya / tidak
7. Selain gangguan tingkah laku, ada kemungkinan disertai juga  
gangguan pendengaran atau mental ..... Ya / tidak

#### **F. Tunaganda**

Apakah anak tersebut menunjukkan perilaku sebagai berikut :

1. Menunjukkan keterbelakangan mental yang sangat berat, misalnya  
anak usia 10 tahun penampilannya sama seperti anak 2-3 tahun .. Ya / tidak

2. Kemampuan dalam sosial, berpikir dan bahasa sangat rendah ..... Ya / tidak
3. Cenderung mengalami gangguan komunikasi yang disertai gangguan pada sistem gerakan anggota tubuh ..... Ya / tidak
4. Mengalami kesulitan melakukan kegiatan sehari-hari yang disertai dengan gangguan emosi dan keterbelakangan mental ..... Ya / tidak
5. Mengalami gangguan pada dua atau lebih sistem sensorik (pendengaran, penglihatan, perabaan, dll. ) ..... Ya / tidak
6. Mengalami keterbelakangan mental yang disertai satu atau dua kelainan tambahan ( seperti kondisi ketulian, kebutaan, kelumpuhan dan sebagainya) ..... Ya / tidak

### **G. Kesulitan Belajar**

Apakah anak tersebut menunjukkan perilaku sebagai berikut :

1. Mengalami gangguan koordinasi motorik yaitu ketidakharmonisan gerak, baik gerakan motorik kasar maupun motorik halus ..... Ya / tidak
2. Gangguan lateralisasi, yaitu berkaitan dengan kesadaran tentang arah seperti kiri-kanan, depan-belakang dan atas-bawah ..... Ya / tidak
3. Gangguan keseimbangan tubuh ..... Ya / tidak
4. Gangguan body image (gambaran tubuh) dan body skema (skema tubuh).  
Body image ialah pemahaman tentang tubuh sendiri secara keseluruhan, misalnya kesadaran tentang posisi tangan, mata, telinga, dan sebagainya ..... Ya / tidak
5. Body skema ialah kesadaran mengenai tubuh kaitannya dengan orientasi ruang ..... Ya / tidak
6. Mengalami hambatan pada salah satu aspek psikologi dasar seperti: gangguan persepsi, konsentrasi, atensi (memperhatikan) atau memori ..... Ya / tidak

### **H. Autisme** (hambatan perkembangan komunikasi, interaksi sosial, dan kognisi)

Apakah anak tersebut menunjukkan perilaku sebagai berikut :

1. Tampak seperti tuli, sulit berbicara atau pernah berbicara tapi kemudian sirna ..... Ya / tidak
2. Tidak ada atau sedikit kontak mata ..... Ya / tidak
3. Tidak bermain seperti anak-anak pada umumnya ..... Ya / tidak
4. Tidak suka bermain dengan anak-anak sebayanya ..... Ya / tidak
5. Mengoceh tanpa arti berulang-ulang ..... Ya / tidak
6. Suka marah (tantrum) yang hebat ..... Ya / tidak
7. Sukar dikontrol ..... Ya / tidak
8. Memperlihatkan perilaku stimulasi diri seperti bergoyang-goyang, mengepalkan tangan seperti burung, berputar-putar, mendekatkan mata ke pesawat TV ..... Ya / tidak
9. Kadang-kadang berperilaku menyakiti dirinya sendiri ..... Ya / tidak

#### **I. Gangguan perhatian (ADD: Attention Deficit Disorder)**

Apakah anak tersebut menunjukkan perilaku sebagai berikut :

1. Sering gagal memberikan perhatian pada detil atau membuat kesalahan sembrono pada tugas sekolah, PR, pekerjaan dsb. .... Ya / tidak
2. Sering sulit untuk mempertahankan perhatian (berkonsentrasi) pada tugas atau kegiatan bermain ..... Ya / tidak
3. Sering seperti tidak mendengar saat diajak bicara ..... Ya / tidak
4. Sering tidak dapat mengikuti perintah atau gagal dalam menyelesaikan pekerjaannya (bukan karena tingkah laku menentang atau tidak memahami perintah) ..... Ya / tidak
5. Sering mengalami kesulitan dalam mengatur suatu tugas atau kegiatan ..... Ya / tidak
6. Sering menghindari, tidak menyukai atau malas melakukan pekerjaan yang perlu mempertahankan usaha mental/pikiran (mis. PR, tugas sekolah) ..... Ya / tidak
7. Sering kehilangan benda-benda yang diperlukan untuk tugas atau kegiatannya (mis: mainan, buku, pensil atau tas sekolah) .... Ya / tidak
8. Sering teralih perhatiannya oleh rangsangan dari luar ..... Ya / tidak

9. Sering melupakan kegiatan sehari-harinya ..... Ya / tidak

**J. Gangguan konsentrasi dan hiperaktif (ADHD: Attention Deficit and Hyperactivity Disorder)**

Apakah anak tersebut menunjukkan perilaku sebagai berikut :

1. Sering ada gerakan-gerakan tangan atau kaki, atau tidak dapat duduk tenang ..... Ya / tidak
2. Sering berjalan-jalan di kelas atau situasi lain dimana seharusnya duduk diam ..... Ya / tidak
3. Sering berlari-lari atau memanjat-manjat berlebihan dalam situasi yang tidak sesuai ..... Ya / tidak
4. Sering sulit untuk bermain atau terlibat dalam kegiatan santai dengan tenang ..... Ya / tidak
5. Sering “aktif / sibuk” atau sering berlaku seperti “dikendalikan oleh motor” ..... Ya / tidak
6. sering berbicara berlebihan ..... Ya / tidak
7. Sering menjawab sebelum pertanyaan selesai ..... Ya / tidak
8. Sering sulit untuk menunggu giliran ..... Ya / tidak
9. Sering ikut campur atau menyela pembicaraan orang lain atau permainan ..... Ya / tidak

