

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202264660, 14 September 2022

Pencipta

Nama : **Dr. Sujarwanto, M.Pd, Prof. Dr. Budiyanto, M.Pd dkk**
Alamat : Bumi Candi Asri C7/4 RT 006 RW 004 Desa Ngampelsari,
Kecamatan Candi Sidoarjo, Kodepos 61271, Sidoarjo, JAWA
TIMUR, 61271
Kewarganegaraan : Indonesia

Pemegang Hak Cipta

Nama : **LPPM - Universitas Negeri Surabaya**
Alamat : Gedung Rektorat Kantor LPPM Lantai 6 Kampus Unesa Lidah
Wetan, Surabaya, JAWA TIMUR, 61231
Kewarganegaraan : Indonesia
Jenis Ciptaan : **Karya Tulis Lainnya**
Judul Ciptaan : **INSTRUMEN IDENTIFIKASI ANAK BERKEBUTUHAN KHUSUS
USIA DINI**
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 6 April 2022, di Surabaya
Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.
Nomor pencatatan : 000380396

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.
Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.



a.n Menteri Hukum dan Hak Asasi Manusia
Direktur Jenderal Kekayaan Intelektual
u.b.
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri

Anggoro Dasananto
NIP.196412081991031002

LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	Dr. Sujarwanto, M.Pd	Bumi Candi Asri C7/4 RT 006 RW 004 Desa Ngampelsari, Kecamatan Candi Sidoarjo, Kodepos 61271
2	Prof. Dr. Budiyanto, M.Pd	Jl. Jeruk I/34 RT008/RW002 Kelurahan Geluran Kecamatan Taman Kabupaten Sidoarjo
3	Muhammad Nurul Ashar, S.Pd., M.Ed	Jalan Hj. Syukur Kel Sedati Gede Kecamatan Sedati Sidoarjo
4	Ima Kurrotun Ainin, S.Pd., M.Pd	Jampirogo, RT 001 Dan RW 2 Jampirogo Sooko Mojokerto



INSTRUMEN

IDENTIFIKASI ANAK BERKEBUTUHAN KHUSUS USIA DINI

Oleh:

Dr. Sujarwanto, M.Pd.

Prof. Dr. Budiyanto, M.Pd.

Muhammad Nurul Ashar, S.Pd., M.Ed.

Ima Kurrotun Ainin, S.Pd., M.Pd.

UNIVERSITAS NEGERI SURABAYA
2022

Kata Pengantar

Pertama-tama kami panjatkan kehadiran Allah SWT karena atas rahmat dan karunianya instrumen Identifikasi Anak Berkebutuhan Khusus Usia Dini dapat diselesaikan. Proses identifikasi menjadi langkah krusial yang harus ditempuh untuk menangani secara dini anak berkebutuhan khusus. Dalam prosesnya tentu diperlukan instrumen identifikasi yang terukur. Oleh karena itu instrumen ini dikembangkan untuk paraprofesional untuk melakukan identifikasi pada anak berkebutuhan khusus di usia dini atau usia pra sekolah. Instrumen ini dikembangkan secara cermat berdasarkan analisis literatur dan kondisi empirik yang telah melalui pengujian ahli dan uji publik terbatas.

instrumen ini terdiri atas petunjuk dan empat bagian langkah-langkah identifikasi. Instrumen ini diharapkan dapat membantu proses identifikasi anak berkebutuhan khusus sedini mungkin dengan proses identifikasi yang tepat dan akurasi. Tentu saja instrumen ini masih belum sempurna, sehingga kritikan yang membangun masih sangat diperlukan.

Penulis

Petunjuk

- Instrumen identifikasi ini bisa digunakan untuk anak berusia 3-6 tahun.
- Gunakan instrumen berikut untuk mengidentifikasi anak berindikasi hambatan tumbuh kembang dan berkebutuhan khusus.
- Instrumen identifikasi ini terdiri atas empat bagian. Bagian pertama adalah identitas anak yang diidentifikasi. Bagian kedua adalah Pertanyaan Umum identifikasi. Bagian ketiga adalah Pertanyaan Lanjutan identifikasi dan Bagian 4 adalah interpretasi
- Beri tanda checklist (✓) pada kolom Pertanyaan sesuai dengan gejala yang tampak/diperoleh pada anak.

Bagian 1: Identitas Anak

1. Nama :
2. Tempat dan tanggal lahir/umur :
3. Jenis kelamin :
4. Berat badan :
5. Agama :
6. Status anak :
7. Anak ke dari jumlah saudara : ke.....dari....
8. Nama sekolah :
9. Alamat :
10. Nama orang tua :
11. Pekerjaan orang tua :

Bagian 2: Pertanyaan Umum**Catatan:**

- Usahakan untuk mengamati gejala-gejala objektif pada anak dengan seksama dan mendalam.
- Untuk menguatkan pendalaman gejala objektif pada anak observer dapat memberikan diberikan tugas/perintah kepada anak sesuai dengan Pertanyaan yang akan dialami.

No.	Item	Respon	
		Ya	Tidak
1	Organ mata anak mengalami kerusakan (bola mata berwarna keruh/bersisik/kering baik salah satu atau keduanya)		
2	Anak sering menabrak dan tampak meraba-raba ketika bergerak		
3	Tidak merespon ketika dipanggil dengan nada normal dalam jarak dekat lebih dari satu kali panggilan		
4	Anak tidak bereaksi ketika mendengar lagu atau nyanyian		
5	Anak lambat dalam merespon instruksi atau stimulus yang diberikan		
6	Anak tidak menikmati bermain dengan teman sebayanya		

No.	Item	Respon	
		Ya	Tidak
7	Anak belum bisa berbicara lancar (mengucapkan kalimat sederhana) di usia 2 tahun		
8	Anak sangat suka mengamati/tertarik pada objek yang spesifik seperti roda kendaraan, bagian tertentu dari mainan dan lain-lain.		
9	Anak tidak dapat/kesulitan berinteraksi dengan anggota keluarga utama ataupun dengan anggota keluarga besar.		
10	Anak sangat aktif untuk bergerak baik di pagi hari dan malam hari dan sering mengalami kesulitan tidur.		
11	Anak tampak kesulitan dalam melakukan bergerak (mudah limbung, tidak sempurna, tidak lentur dan tidak terkendali).		
12	Anak baru dapat berjalan di usia 2 tahun atau belum bisa berjalan.		
13	Dalam beraktivitas perhatiannya mudah teralihkan, sehingga aktivitas utama tidak pernah selesai		

Bagian 3: Pertanyaan Lanjutan

Catatan:

- Berdasarkan hasil di Bagian 2, isi kembali tabel-tabel berikut.
- Untuk menguatkan pendalaman gejala objektif pada anak observer dapat memberikan diberikan tugas/perintah kepada anak sesuai dengan Pertanyaan yang akan dialami.

1. Pertanyaan Lanjutan untuk Item yang terjawab Ya di nomor 1 dan/atau 2

Pertanyaan	Ya	Tdk
a. Tidak mampu mengenali orang pada jarak 6 meter		
b. Kerusakan nyata pada kedua bola mata		
c. Sering meraba dan tersandung waktu berjalan		
d. Mengalami kesulitan mengambil benda kecil di dekatnya		
e. Bagian bola mata yang hitam berwarna keruh/ bersisik/ kering/ bentuk tidak bulat		
f. Peradangan hebat pada kedua bola mata		
g. Mengernyitkan alis mata saat melihat obyek yang agak jauh di depannya		
Total checklist (√)		

2. Pertanyaan Lanjutan untuk Item yang terjawab Ya di nomor 3 dan/atau 4 dan/atau 7

Pertanyaan	Ya	Tdk
a. Tidak bereaksi terhadap suara		
b. Kosa kata yang dikuasai masih terbatas		
c. Sering menggunakan isyarat dalam berkomunikasi		
d. Kurang atau tidak tanggap bila diajak bicara		

e. Pengucapan kata tidak jelas		
f. Kualitas suara aneh/monoton		
g. Sering memiringkan kepala dalam usaha mendengar		
h. Banyak perhatian terhadap getaran		
i. Keluar cairan 'nanah' dari kedua telinga		
Total checklist (√)		

3. Pertanyaan Lanjutan untuk Item yang terjawab Ya di nomor 5 dan/atau 6 dan/atau 7

Pertanyaan	Ya	Tdk
a. Penampilan fisik tidak seimbang, misalnya kepala terlalu kecil/besar		
b. Tidak dapat mengurus diri sendiri sesuai usianya		
c. Perkembangan bicara/bahasa terlambat		
d. Tidak ada, kurang sekali perhatiannya terhadap lingkungan (pandangan kosong)		
e. Koordinasi gerakan kurang (gerakan sering tidak terkendali)		
f. Sering keluar ludah (cairan) dari mulut (ngiler)		
Total checklist (√)		

4. Pertanyaan Lanjutan untuk Item yang terjawab Ya di nomor 2 dan/atau 11 dan/atau 12

Pertanyaan	Ya	Tdk
a. Anggota gerak tubuh kaku/ lemah/lumpuh		
b. Kesulitan dalam melakukan gerakan (tidak sempurna, tidak lentur dan tidak terkendali)		
c. Terdapat bagian anggota gerak yang tidak lengkap/tidak sempurna/lebih kecil dari biasanya		
d. Terdapat cacat pada alat gerak		
e. Jari-jari tangan kaku dan tidak dapat menggenggam		
f. Kesulitan pada saat berdiri/ berjalan/duduk, dan menunjukkan sikap tubuh tidak normal.		
Total checklist (√)		

5. Pertanyaan Lanjutan untuk Item yang terjawab Ya di nomor 7 dan/atau 9

Pertanyaan	Ya	Tdk
a. Sulit memahami isi pembicaraan orang lain.		
b. Sulit mengemukakan ide dan gagasan secara tulis maupun lisan.		
c. Tidak lancar dalam berbicara atau mengemukakan ide.		
d. Sering menggunakan isyarat dalam berkomunikasi.		
e. Kalau berbicara sering gagap /gugup		
f. Suaranya parau/payah/aneh.		
g. Tidak fasih mengucapkan kata-kata tertentu/celat/cadel		
h. Organ bicaranya tidak normal, misal bibir sumbing, lidah terlalu tebal.		
Total checklist (√)		

6. Pertanyaan Lanjutan untuk Item yang terjawab Ya di nomor 10 dan/atau 13

Pertanyaan	Ya	Tdk
a. Sering tidak memperhatikan hal-hal kecil/detil, atau membuat kesalahan sepele.		
b. Perhatiannya mudah dialihkan		
c. Tampak tak mendengarkan apa yang dikatakan kepadanya.		
d. Sering tidak mengikuti perintah atau menaati peraturan yang seharusnya dijalankan.		
e. Kesulitan dalam pengaturan tugas/pekerjaan.		
f. Sering menghindari, tidak menyukai, atau enggan terhadap tugas-tugas yang memerlukan pemikiran dan konsentrasi (seperti pelajaran/pekerjaan rumah)		
g. Sering kehilangan barang-barang yang diperlukan untuk mengerjakan tugasnya.		
h. Sering terganggu oleh suara/gerakan yang ada di sekitarnya.		
i. Sering sudah menjawab sebelum pertanyaan yang diajukan selesai diucapkan.		
j. Sulit menunggu giliran, tidak sabar.		
k. Sering menyela pembicaraan atau mengacaukan permainan anak lain, atau berteriak di kelas		
l. Bicaranya banyak, tanpa menyesuaikan dengan suasana.		
m. Mengerjakan hal-hal berbahaya tanpa pikir panjang.		
n. Banyak menggerakkan tangan dan kakinya ketika duduk.		
o. Sulit tetap duduk diam, sering meninggalkan tempat duduknya.		
p. Sering berlari-lari atau memanjat pada situasi yang tak sesuai.		
q. Biasanya ribut bila bermain dan sulit melakukan kegiatan dengan santai dan tenang.		
r. Berganti-ganti kegiatan tanpa menyelesaikannya.		
Total checklist (√)		

7. Pertanyaan Lanjutan untuk Item yang terjawab Ya di nomor 6 dan/atau 7 dan/atau 8 dan/atau 9

Pertanyaan	Ya	Tdk
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		
Total checklist (√)		

Bagian 4: Interpretasi

Catatan:

- Berdasarkan hasil total checklist (v) di Bagian 3, tentukan rekomendasi rujukan berdasarkan tabel **Saran Rujukan** berikut.

Saran Rujukan

Nomor tabel di bagian 3	Jumlah total checklist (v) Ya	Indikasi	Rujukan
1	4	Disabilitas netra	Dokter umum/dokter spesialis mata
2	6	Disabilitas rungu	Dokter umum/dokter spesialis THT
3	4	Disabilitas intelektual	Psikolog/Psikiater
4	4	Disabilitas fisik	Dokter umum
5	5	Hambatan komunikasi	Dokter umum/dokter spesialis THT/Psikolog/Psikiater
6	13	ADHD	Psikolog/Psikiater
7	6	Autis	Psikolog/Psikiater