

INSTRUMEN IDENTIFIKASI ANAK BERKEBUTUHAN KHUSUS

DATA INDIVIDU

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

Petunjuk

- Gunakan instrumen berikut untuk mengidentifikasi anak yang memiliki kebutuhan khusus.
- Beri tanda checklist (√) pada kolom pernyataan sesuai dengan gejala yang tampak/diperoleh.

Catatan:

1. Usahakan untuk mengamati gejala-gejala yang nampak pada anak dengan seksama, memerlukan waktu dan jangan tergesa-gesa.
2. Untuk melengkapi pengamatan, anak dapat diberikan tugas sesuai dengan pernyataan yang diinginkan.
3. Terdapat kemungkinan bahwa anak mengalami lebih dari satu jenis hambatan atau kebutuhan khusus.

INSTRUMEN IDENTIFIKASI ANAK BERKEBUTUHAN KHUSUS (F.1)

Nama Siswa :

Kelas :

Diisi Tanggal :

Nama Orang Tua/Wali :

Petunjuk:

1. Berikan tanda cek (√) pada pilihan Ya jika indikasi yang diamati muncul/tampak
2. Berikan tanda cek (√) pada pilihan Tidak jika indikasi yang diamati tidak muncul/tidak tampak

| GEJALA YANG DIAMATI | Ya | Tidak | Keterangan |
|---|----|-------|--------------------|
| HAMBATAN PENGLIHATAN/ TUNANETRA | | | |
| 1 Tidak bisa melihat sama sekali | | | |
| 2 Tidak memiliki /tidak lengkapnya organ penglihatan | | | |
| 3 Tidak bisa melihat dalam jarak 6 meter | | | |
| 4 Saat berjalan sering menabrak | | | |
| 5 Fokus pandang tidak sesuai | | | |
| Total | | | |
| HAMBATAN PENDENGARAN/TUNARUNGU | | | |
| 1 Tidak memiliki /tidak lengkapnya organ pendengaran | | | |
| 2 Terjadi kerusakan pada organ pendengaran | | | |
| 3 Tidak mampu mendengar sama sekali | | | |
| 4 Tidak mampu mendengar suara yang pelan | | | |
| 5 Tidak merespon ketika dipanggil dalam jarak tertentu | | | |
| Total | | | |
| HAMBATAN INTELEKTUAL/ TUNAGRAHITA | | | |
| 1 Kemampuan akademik di bawah rata-rata | | | IQ = minimal 80 |
| 2 Kesulitan dalam melakukan hubungan sosial | | | |
| 3 Kemampuan berpikir lemah | | | |
| 4 Lemah dalam memahami konsep dasar (membaca, menulis, berhitung) | | | |
| 5 Lemah dalam merespon perintah | | | |
| Total | | | |
| HAMBATAN FISIK DAN MOTORIK/ TUNADAKSA | | | |
| 1 Tidak memiliki /tidak lengkapnya organ gerak | | | |
| 2 Terjadi kekakuan/kelayuan pada anggota tubuh | | | |

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| 3 | Kehilangan fungsi sebagian atau semua pada organ gerak | | | |
| 4 | Memiliki hambatan koordinasi gerak (mata dengan tangan ; mata dengan kaki; mata, tangan dan kaki) | | | |
| 5 | Kesulitan dalam melakukan gerakan (tidak sempurna, tidak lentur dan tidak terkendali) | | | |
| Total | | | | |
| HAMBATAN AUTIS | | | | |
| 1 | Kesulitan melakukan komunikasi dengan orang lain | | | |
| 2 | Kesulitan dalam mengembangkan hubungan sosial | | | |
| 3 | Melakukan gerakan tertentu secara berulang-ulang | | | |
| 4 | Memiliki rutinitas yang sulit diubah | | | |
| 5 | Kehilangan minat dalam melakukan suatu kegiatan | | | |
| 6 | Memiliki perilaku yang terlalu hiperaktif atau hipoaktif | | | |
| Total | | | | |
| HAMBATAN LAMBAN BELAJAR / KESULITAN BELAJAR | | | | |
| 1 | Anak anak dengan kecerdasan yang relatif rendah dan memiliki IQ sekitar 80 - 90 | | | |
| 2. | Mengalami kesulitan memahami semua pelajaran | | | |
| 3. | Kurangnya kemampuan berpikir abstrak | | | |
| 4. | Nilai hasil belajarnya rendah dibandingkan dengan teman-teman di kelasnya | | | |
| 5. | Sulit memahami percakapan dengan orang lain | | | |
| 6. | Sulit mengutarakan ide atau gagasan | | | |
| 7. | Pasif dalam bergaul dengan anak seusianya | | | |
| 8. | Mengalami kesulitan saat menuliskan pengetahuan dalam bentuk mengarang bebas (menuliskan kembali) | | | |
| 9. | Lemah dalam mengerjakan tugas-tugas latihan di sekolah dan di rumah | | | |
| 10. | Kemampuan mengingat yang sangat terbatas | | | |
| Total | | | | |
| CERDAS ISTIMEWA BAKAT ISTIMEWA | | | | |
| 1 | Memiliki intelegensi yang tinggi | | | |
| 2 | Memiliki kreatifitas yang tinggi | | | |
| 3 | Memiliki komitmen yang tinggi terhadap tugas | | | |

| | | | | |
|--------------|----------------------------|--|--|--|
| 4 | Memiliki sikap yang unggul | | | |
| Total | | | | |
| Catatan: | | | | |

Tangerang,2025
Orang Tua/Wali

.....