



ASESMEN DIAGNOSTIK

Non Kognitif



Nama :

Kelas :

Apakah kamu merasa nyaman saat belajar?

Apa kendala yang kamu hadapi
ketika belajar di kelas?

Apakah kamu memiliki kendala
terkait tugas yang diberikan?

Bagaimana jadwal kegiatan
belajarmu di rumah?

Pelajaran yang paling kamu sukai
dan pahami?

Bagaimana hubunganmu dengan
keluarga?

Apakah orang tua mengawasimu
ketika belajar di rumah?

Perasaan yang sering aku rasakan saat berada di sekolah

