

23	Anak saya sulit untuk berjalan dengan tertib, tampak tergesa-gesa dan sering jatuh			
24	Dulu ia takut untuk bermain ayunan, seluncuran atau melompat- lompat			
25	Anak saya sangat banyak bergerak dan sulit untuk diatur, kecuali jika menjelang tidur			
26	Anak saya suka merasa jijik dan tidak nyaman bila memegang benda2 yang kenyal atau terkena benda2 basah ataupun kotor			
27	Ia kurang menyukai kegiatan mengcoret2 atau menggambar			
28	Coretannya kurang rapi, kurang terkendali dan bila mewarnai sulit "penuh" dan tidak keluar garis			
29	Cara memegang alat tulisnya kurang tepat (mis digenggam)			
30	Dulu ia suka sekali mendorong benda2 yang berat (mis meja, kursi)			
31	Saya kurang setuju bila ia bermain dengan teman-temannya			
32	Ia lebih suka bermain dengan anak yang lebih kecil dibandingkan dengan teman sebayanya			
33	Di rumah kami, tetangga berjauhan, sehingga anak kurang kesempatan untuk bermain			
34	Anak saya suka permainan "game sega, play station,online, atau nonton TV ".			
35	Ia tampak pelit dan galak kepada teman-temannya			
36	Anak saya sulit sekali diatur untuk mengikuti jadwal sehari2			
37	Ia sering "ngambek" dan marah bila keinginannya tidak diikuti			
38	Ia cenderung membeli mainan2 yang sudah ia miliki karena tercecer di beberapa ruangan rumah kami			
39	Ia masih diingatkan atau dibantu untuk menolong diri dan mengurus barang-barangnya			
40	Prestasi sekolah anak saya cenderung " naik turun" (tidak stabil)			

Hal- hal yang meyorok dalam keseharian Anak :

*Kelebihan Anak

.....
.....
.....
.....

* Kekurangan Anak

.....
.....
.....
.....

Bandung/Cimahi,201

(.....)

FORMULIR DETEKSI DINI GANGGUAN PERHATIAN DAN HIPERAKTIVITAS (GPPH)

(Abbreviated Conners Rating Scale)

NO	KEGIATAN YANG DIAMATI	0	1	2	3
1	Tidak kenal lelah atau aktivitas yang berlebihan				
2	Mudah menjadi gembira, impulsive				
3	Mengganggu anak-anak lain				
4	Gagal menyelesaikan kegiatan yang telah dimulai, rentang perhatian pendek				
5	Menggerak – gerakan anggota badan atau kepala secara terus-menerus				
6	Kurang perhatian, mudah teralihkan				
7	Permintaannya harus segera dipenuhi, mudah menjadi frustrasi				
8	Sering dan mudah menangis				
9	Suasana hatinya mudah berubah dengan cepat dan drastis				
10	Ledakkan kekesalan, tingkahlaku eksplosif dan tidak terduga				
Jumlah					
Nilai Total :					

Keterangan :

0 : Tidak pernah

1 : Kadang - kadang

2 : Sering

3 : Selalu

Cimahi / Bandung,.....20

Orang Tua / Guru Kelas

(.....)

M-CHAT (Modified Checklist for Autism in Toddlers)

NO	PERTANYAAN	YA	NO
1	Apakah anak anda menyukai diayun, ditimang ?		
2	Apakah anak anda memiliki rasa tertarik pada anak-anak lain ?		
3	Apakah anak anda menyukai memanjat, misalnya tangga ?		
4	Apakah anak anda menyukai permainan ciluk ba ?		
5	Apakah anak anda pernah bermain \\\\\\\\"sandiwara\\\\\\\\\\\", misalnya : Pura-pura bicara di telpon ? Menjadi tokoh tertentu ? Bicara pada boneka ?		
6	Apakah anak anda pernah menggunakan telunjuk untuk meminta sesuatu ?		
7	Apakah anak anda pernah menggunakan telunjuk menunjukkan rasa tertariknya pada sesuatu ?		
8	Dapatkah anak anda bermain dengan mainan kecil (mobil-mobilan/balok) dengan sewajarnya tanpa hanya memasukkannya ke dalam mulut, kutak kutik atau menjatuhkannya saja ?		
9	Apakah anak anda pernah membawa obyek/benda dan diperlihatkan pada anda ?		
10	Apakah anak anda melihat pada mata anda lebih dari 1 atau 2 detik ?		
11	Apakah anak anda sangat sensitif terhadap bunyi ?		
12	Apakah anak anda tersenyum pada wajah anda atau senyuman anda ?		
13	Apakah anak anda meniru anda ? (Misalnya bila anda membuat raut wajah tertentu, anak anda menirunya ?)		
14	Apakah anak anda memberi reaksi bila namanya dipanggil ?		
15	Bila anda menunjuk pada sebuah mainan di sisi lain ruangan, apakah anak anda melihat pada mainan tersebut ?		
16	Apakah anak anda dapat berjalan ?		
17	Apakah anak anda juga melihat pada benda yang anda lihat ?		
18	Apakah anak anda membuat gerakan-gerakan jari yang tidak wajar di sekitar wajahnya ?		
19	Apakah anak anda mencoba mencari perhatian anda untuk kegiatan yang sedang dilakukannya ?		
20	Apakah anda pernah berpikir bahwa anak anda tuli ?		
21	Apakah anak anda mengerti apa yang dikatakan orang lain ?		
22	Apakah anak anda terkadang menatap dengan tatapan kosong atau mondar-mandir tanpa tujuan ?		
23	Apakah anak anda melihat pada wajah anda untuk melihat reaksi anda ketika ia dihadapkan pada situasi yang asing atau tidak ia mengerti ?		

INSTRUMEN KUESIONER MASALAH PERILAKU DAN EMOSIONAL

No	PERTANYAAN	Ya	Tidak
1	Apakah anak anda sering bereaksi negatif, marah atau tegang tanpa sebab yang jelas? (bereaksi negatif contohnya rewel, tidak sabaran, banyak menangis, mudah tersinggung atau bereaksi berlebihan bila merasa situasi tidak seperti yang diharapkannya atau kemauannya tidak terpenuhi)		
2	Apakah anak anda tampak lebih memilih untuk menyendiri atau bermain sendiri, atau menghindari dari anak seumurnya atau orang dewasa? (ingin sendirian, menyendiri dengan ekspresi murung, tidak bersemangat, sedih, atau kehilangan minat terhadap hal-hal yang biasa sangat dinikmati)		
3	Apakah anak anda cenderung bersikap menentang? (membantah, melawan, tidak mau menurut atau melakukan hal yang sebaliknya dari apa yang diminta, serta tampak tidak peduli ketika diberitahu atau ditegur)		
4	Apakah anak anda mudah takut atau cemas berlebihan tanpa sebab yang jelas ? (misalnya takut pada binatang atau benda yang tidak berbahaya, terlihat cemas ketika tidak melihat ibu/pengasuhnya)		
5	Apakah anak anda sering sulit konsentrasi, perhatiannya mudah teralihkan atau banyak bergerak / tidak bisa diam? (misalnya anak tidak bisa bertahan lama untuk bermain dengan satu permainan, mudah mengalihkan perhatian bila ada hal lain yang lebih menarik perhatian seperti bunyi atau gerakan, tidak bisa duduk dengan tenang, banyak bergerak atau cenderung berjalan / berlari mondar-mandir)		
6	Apakah anak anda lebih banyak menempel / selalu minta ditemani, mudah cemas dan tidak percaya diri ? (seakan minta perlindungan atau minta ditemani pada berbagai situasi, terutama ketika berada dalam situasi baru atau ada orang yang baru dikenalnya; mengekspresikan kecemasan serta terlihat tidak percaya diri)		
7	Apakah anak anda menunjukkan adanya perubahan pola tidur? (Seperti sulit tidur, terjaga sepanjang hari, sering terbangun di waktu tidur malam oleh karena mimpi buruk, mengigau, menangis didalam tidurnya)		
8	Apakah anak anda mengalami perubahan pola makan dari yang biasanya? (kehilangan nafsu makan, tidak mau makan sama sekali, atau sebaliknya makan berlebihan, sangat memilih jenis makanan atau membiarkan makanan lama dimulut tanpa dikunyah/diemut)		
9	Apakah anak anda seringkali mengeluh sakit kepala, sakit perut atau keluhan fisik lainnya dalam waktu-waktu tertentu?		
10	Apakah anak anda mudah putus asa atau frustrasi dan sering menunjukkan emosi yang negatif ? (Seperti sedih atau kecewa yang berkepanjangan, mudah mengeluh, marah atau protes. Misal ketika anak merasa kesulitan dalam menggambar, lalu berteriak minta tolong, marah, atau kertasnya disobek)		
11	Apakah anak anda menunjukkan kemunduran pola perilaku dari kemampuan yang sudah dimilikinya ? (seperti mengompol kembali, menghisap jempol, atau tidak mau berpisah dengan orangtua/pengasuhnya)		
12	Apakah anak anda sering berkelahi, bertengkar, atau menyerang anak lain baik secara verbal maupun non-verbal ? (seperti misalnya mengejek, meneriaki, merebut permainan, atau memukul temannya)		
13	Apakah anak anda sering diperlakukan tidak menyenangkan oleh anak lain atau orang dewasa? (seperti misalnya ditinggal bermain, dihindari, diejek, dikata-katai, direbut mainannya atau disakiti secara fisik)		
14	Apakah anak anda cenderung berperilaku merusak atau cenderung selalu ingin menang atau menguasai. (Misalnya merusak benda, menyakiti dirinya atau binatang)		
TOTAL			