

Nama:

Kelas

Tanggal:



# Asesmen Non-Kognitif

## 1. Minat & Bakat

Tulislah 2 hal yang paling kamu sukai dan kamu rasa kamu bisa melakukannya dengan baik.

## 2. Gaya Belajar (Bisa pilih lebih dari satu)



- Melihat gambar/video
- Mendengarkan penjelasan
- Mencoba langsung

## 3. Sikap dan Perilaku

Sering

Kadang

Jarang

- |  |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Saya semangat belajar                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Saya mengerjakan tugas tepat waktu     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Saya bertanggung jawab atas tugas saya | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Saya menghargai perbedaan pendapat     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 4. Emosi & Kecerdasan Emosi

- Apa yang kamu lakukan saat merasa marah atau kecewa?
- Bagaimana kamu menunjukkan rasa peduli kepada temanmu?

Nama :

Kelas :



# ASESMEN DIAGNOSTIK

## NON-KOGNITIF



Bagaimana perasaanmu saat bertemu guru di kelas?

Apa yang kamu rasakan ketika pelajaran dimulai?

Hal apa yang membuatmu senang selama hari pertama sekolah?

Apakah ada hal yang membuatmu takut atau cemas di sekolah?

Jika kamu bisa menggambarkan perasaanmu hari ini dengan warna, warna apa yang kamu pilih? Mengapa?

