# Instrumen Identifikasi

* 1. **Instrumen *Screening* PDBK**

Sekolah : ………………………………

Tgl. Screening : ………………………………

Guru : ………………………………

Tuliskan, nama peserta didik yang diduga membutuhkan layanan pendidikan berkebutuhan khusus. Dugaan dapat didasarkan pada laporan guru kelas, guru mata pelajaran, orang tua, hasil belajar atau hasil raport siswa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nama Siswa** | **Kelas** | **Umur** | **Keterangan** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

# Catatan:

Kolom keterangan dapat diisi dengan alasan mengapa peserta didik tersebut, diduga akan membutuhkan layanan yang bersifat khsusus.

# Form Instrumen Identifikasi PDBK

* + 1. **Area hambatan peserta didik**

Nama : ………………………………

Sekolah : ………………………………

Kelas : ………………………………

Guru : ………………………………

Berikanlah tanda ceklist **(**✔**)** pada salah satu kolom sesuai dengan tingkat hambatan yang dimiliki peserta didik, dibandingkan dengan perkembangan dan kemampuan peserta didik seusianya!

\*Keterangan diisi dengan penjelasan tambahan yang memperjelas kondisi hambatan yang dimiliki oleh peserta didik.





# Identifikasi hambatan yang bersumber dari faktor individu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Hambatan** | | **Indikator** | **Kondisi** | | **Keterangan** |
| **YA** | **TIDAK** |  |
| **A** | Perkemban gan | Motorik | 1. Adanya ketidakmampuan yang berkaitan dengan fungsi motorik kasar mulai bangun, duduk, jongkok, berdiri, berjalan, berlari, naik-turun tangga dalam satu topangan |  |  |  |
| 2. Adanya ketidakmampuan yang berkaitan dengan fungsi motorik halus meliputi aktivitas yang berhubungan dengan mulut (membuka, menutup, mengunyah, mengontrol air liur) |  |  |  |
| 3. Adanya ketidakmampuan yang berkaitan dengan fungsi motorik halus meliputi aktivitas yang berhubungan dengan tangan (semua kegiatan yang berhubungan dengan membuka dan menutup jari tangan, menggerakkan pergelangan tangan) |  |  |  |
| Komunikasi dan Bahasa | Adanya ketidakmampuan dalam memahami apa yang disampaikan oleh orang lain dan/atau menyampaikan suatu informasi untuk dipahami orang lain |  |  |  |
| Kognitif | 1. Adanya ketidakmampuan dalam mengingat dan/atau mempertahankan konsentrasi |  |  |  |
| 2. Adanya ketidakmampuan dalam persepsi visual, auditori, kinestetik dan taktil. |  |  |  |
| Personal sosial | 1. Adanya kesulitan yang berhubungan dengan kemampuan berinteraksi dengan teman, guru dalam lingkungan sosial 2. Adanya kesulitan dalam hal yang behubungan dengan keterampilan mengurus diri dan kemandirian |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Hambatan** | | **Indikator** | | **Kondisi** | | **Keterangan** |
| **YA** | **TIDAK** |  |
| **B** | Perilaku | Hiperaktivitas Impulsifitas Gangguan Perilaku | 1. Kesulitan dalam mempertahankan perhatian yang disertai dengan munculnya perilaku yang berlebihan | |  |  |  |
| 2. Kesulitan dalam mengendalikan diri dalam berperilaku (menyela pembicaraan, menyerobot antrian, dsb) | |  |  |  |
| 3. Adanya ketidakmampuan dalam mengikuti aturan atau norma yang berlaku sehingga berdampak negatif pada lingkungan sosial  (disruptive, agresif) dan dirinya sendiri (menyakiti diri sendiri) |  |  |  | \* |
| Perilaku yang terbatas dan Berulang | 4. Memunculkan perilaku yang tidak fleksibel (*stereotype*) yang dilakukan secara berulang-ulang | |  |  |  |
| **C** | KemampuanAkademik | Baca | Kesulitan dalam membaca dan memahami isi bacaan | |  |  |  |
| Tulis | Kesulitan dalam menulis secara jelas (penulisan huruf dan spasi) dan menuangkan ide atau gagasan dalam bentuk tulisan | |  |  |
| Hitung | Kesulitan dalam kemampuan yang berkaitan dengan berhitung dan konsep dasar matematika lainnya. | |  |  |
| Mata pelajaran tertentu | Kesulitan dalam mata pelajaran yang spesifik (misal: Bahasa, Matematika, dan lain-lain) | |  |  |
| **D** | Sensori | Pengelihatan | Kesulitan dalam melihat sesuatu walaupun sudah dibantu dengan penggunaan kacamata | |  |  |  |
| Pendengaran | Kesulitan dalam mendengar walaupun sudah dibantu dengan penggunaan alat bantu dengar | |  |  |
| **E** | Kesehatan | | Adanya gangguan kesehatan yang mengakibatkan terganggunya proses pembelajaran | |  |  |  |

1. **Identifikasi hambatan yang berasal dari faktor lingkungan**

|  |  |
| --- | --- |
| **No** | **Dugaan penyebab ada hambatan yang berasal dari faktor lingkungan** |
|  |  |

\* Kolom diisi dengan dugaan adanya faktor lingkungan yang menjadikan hambatan peserta didik saat ini, baik dari faktor keluarga, guru, dan lain sebagainya.

# Form Laporan hasil identifikasi

Nama : ………………………………….

Kelas : ………………………………….

Guru : ………………………………….

# Laporan Hasil Identifikasi

|  |
| --- |
| **\*Hambatan:** |
| **Penyebab adanya hambatan yang disebabkan karena faktor personal :**  1.  2.  3. |
| **Penyebab adanya hambatan yang disebabkan karena faktor lingkungan:**  1.  2.  3. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Penyebab adanya hambatan yang disebabkan karena faktor kesehatan :**  1.  2.  3. | | |
| **Kesimpulan:**  Berdasakan hasil identifikasi, peserta didik ini:  **Tidak membutuhkan layanan pendidikan yang bersifat khusus Membutuhkan layanan pendidikan yang bersifat khusus**  \*Pilih salah satu | | |
| **Rekomedasi:**  **Disarankan untuk melakukan identifikasi lebih lanjut ke: Orthopedagog**  **Psikolog** | | |
|  |  | **Dokter tumbuh kembang**  **Dokter umum Terapis**  **Tenaga ahli lainnya:** |
|  |
|  |
|  |

* Kolom hambatan diisi dengan hambatan belajar yang dihadapi oleh peserta didik saat ini

\*\* Pengisian data dapodik terkait jenis hambatan peserta didik disi setelah peserta didik mendapat hasil identifikasi lebih lanjut dari tenaga ahli yang sesuai.

……………….,…………………………

(Nama guru)