

FORMULIR 2 – D – P  
**FORMULIR DAFTAR  
PEMERIKSAAN  
PRA-DIAGNOSA DISLEKSIA**

**\*UNTUK PENGGUNAAN PRIBADI (NON PROFESIONAL)**

**\*BAGI ANAK USIA PRA-SEKOLAH**

**(USIA 4 HINGGA 6 TAHUN)**



## FORMULIR 2 – D – P

Dibuat oleh : Dr. Eng. Sumarsono, ST., MT., OCP.

Referensi : The Adult Reading History Questionnaire (ARHQ) oleh Lefly & Pennington (2000)  
Dikutip dari Asosiasi Disleksia Internasional (2018) dengan penyesuaian

## FORMULIR DAFTAR PEMERIKSAAN

PRA-DIAGNOSA UNTUK PENGGUNAAN PRIBADI (NON PROFESIONAL)  
BAGI ANAK USIA PRA-SEKOLAH (USIA 4 HINGGA 6 TAHUN)

## CATATAN

1. Orang tua dengan disleksia memiliki kecenderungan antara 30% hingga 60% melahirkan anak dengan disleksia. Maka FORMULIR 2 – D – P ini digunakan untuk mengevaluasi resiko disleksia anak melalui pemeriksaan riwayat kemampuan membaca orang tuanya.
2. FORMULIR 2 – D – P ini hanyalah alat bantu sederhana untuk memutuskan apakah diperlukan diagnosa disleksia secara menyeluruh oleh ahli disleksia bagi si anak yang diduga memiliki resiko disleksia.
3. FORMULIR 2 – D – P ini terdiri atas 18 pertanyaan.

## CARA PENGGUNAAN

1. FORMULIR 2 – D – P ini harus diisi oleh orang tua dari si anak yang diduga memiliki resiko disleksia.
2. Orang tua yang dimaksud adalah bapak atau ibu biologis dari si anak.
3. Berikan tanda cek (☒) pada kolom pilihan jawaban (.....) yang sesuai.
4. Hitung jumlah Total Nilai dari tanda cek (☒) dari keseluruhan jawaban.
5. Apabila Total Nilai  $\geq 45$ , maka anak tersebut memiliki kecenderungan disleksia secara signifikan. Kami menyarankan agar segera membawa anak anda menemui ahli disleksia agar dapat dilakukan formal diagnosa secara menyeluruh atau hubungi Dyslexia Center Indonesia dengan Lulu di 0818 180 918 (Whatsapp) atau [info@dyslexia.co.id](mailto:info@dyslexia.co.id) / [lulu.fajriyanti@elite-tutors.co.id](mailto:lulu.fajriyanti@elite-tutors.co.id).

## DAFTAR PEMERIKSAAN

Apakah anda Bapak atau Ibu dari si anak yang diduga memiliki resiko disleksia?

Bapak       Ibu

1. Bagaimana perilaku anda sebagai anak-anak saat bersekolah dahulu?

Senang Bersekolah			Benci Bersekolah	
 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

2. Seberapa sulit anda belajar membaca saat di Sekolah Dasar (SD)?

Mudah			Sulit	
 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

3. Seberapa besar bantuan yang anda butuhkan untuk belajar membaca saat di SD?

Tanpa Bantuan	Bantuan Teman	Bantuan Guru atau Orang Tua	Bantuan Tutor atau Kelas khusus < 1 Thn	Bantuan Tutor atau Kelas Khusus > 1 Thn
 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

4. Apakah anda pernah membuat ingatan tentang urutan huruf atau angka saat masih anak-anak?

Tidak Pernah			Sering	
 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

PERTANYAAN BERIKUTNYA >>

## DAFTAR PEMERIKSAAN

5. Apakah anda memiliki kesulitan saat belajar tentang huruf dan/atau nama-nama warna saat masih anak-anak?

Tidak Pernah			Sering	
 	 	 	 	 
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

6. Bagaimana penilaian anda terhadap kemampuan anda dalam membaca dibandingkan dengan teman-teman di kelas saat SD?

Di atas Rata-rata		Rata-rata	Di bawah Rata-rata	
 	 	 	 	 
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

7. Bagaimana tingkat kesulitan perjuangan anda dalam belajar dibandingkan dengan teman-teman di kelas saat SD?

Tidak Sulit	Lebih Mudah	Serupa / Rata-rata	Lebih Sulit	Jauh Lebih Sulit
 	 	 	 	 
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

8. Apakah anda mengalami kesulitan belajar Bahasa Indonesia dan/atau Bahasa Inggris saat di Sekolah Menengah Atas (SMA) atau sederajat?

Tidak Pernah		Pernah Beberapa Kali		Sering
 	 	 	 	 
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

PERTANYAAN BERIKUTNYA >>

## DAFTAR PEMERIKSAAN

9. Bagaimana perilaku anda terhadap kegiatan membaca?

Sangat Positif			Sangat Negatif	
 (Nilai = 1)	 (Nilai = 2)	 (Nilai = 3)	 (Nilai = 4)	 (Nilai = 5)

10. Bagaimana penilaian anda terhadap kecepatan anda dalam membaca dibandingkan dengan teman-teman seusia atau setingkat dalam pendidikan?

Diatas Rata-rata		Rata-rata	Dibawah Rata-rata	
 (Nilai = 1)	 (Nilai = 2)	 (Nilai = 3)	 (Nilai = 4)	 (Nilai = 5)

11. Seberapa besar kegiatan anda membaca saat bekerja (Jika anda telah pensiun atau tidak bekerja, maka digunakan pengalaman saat pernah bekerja sebagai acuan)?

Sangat Banyak		Terkadang	Tidak Pernah	
 (Nilai = 1)	 (Nilai = 2)	 (Nilai = 3)	 (Nilai = 4)	 (Nilai = 5)

WWW.DYSLEXIA.CO.ID

12. Bagaimana penilaian anda terhadap kemampuan anda dalam melakukan pengejaan dibandingkan dengan teman-teman seusia atau setingkat dalam pendidikan?

Diatas Rata-rata		Rata-rata	Dibawah Rata-rata	
 (Nilai = 1)	 (Nilai = 2)	 (Nilai = 3)	 (Nilai = 4)	 (Nilai = 5)

PERTANYAAN BERIKUTNYA >>

## DAFTAR PEMERIKSAAN

13. Seberapa sulit anda belajar mengeja saat di SD?

Mudah		Sulit		
 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

14. Apakah orang tua anda pernah mempertimbangkan agar anda tinggal kelas karena prestasi sekolah yang buruk namun bukan karena faktor kesehatan?

Tidak Pernah	Pernah, Namun Tidak Dilakukan	Pernah 1x Tinggal Kelas	Pernah 2x Tinggal Kelas	Dikeluarkan Dari Sekolah
 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

15. Apakah anda memiliki kesulitan mengingat nama orang atau nama tempat?

Tidak Pernah		Sering		
 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

16. Apakah anda memiliki kesulitan mengingat alamat, nomor telepon, atau tanggal?

Tidak Pernah		Sering		
 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>	 <input type="radio"/>
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)

PERTANYAAN BERIKUTNYA >>

## DAFTAR PEMERIKSAAN

17. Apakah anda memiliki kesulitan mengingat instruksi lisan yang kompleks?

Tidak Pernah			Sering		
<input type="radio"/>					
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)	

18. Apakah saat ini anda perlu membuat ingatan tentang urutan huruf atau angka saat membaca atau menulis?

Tidak Pernah			Sering		
<input type="radio"/>					
(Nilai = 1)	(Nilai = 2)	(Nilai = 3)	(Nilai = 4)	(Nilai = 5)	

WWW.DYSLEXIA.CO.ID

## TOTAL PERHITUNGAN NILAI

Apabila Total Nilai  $\geq 45$ , maka anak tersebut memiliki kecenderungan disleksia secara signifikan.

Kami menyarankan agar segera membawa anak anda menemui ahli disleksia agar dapat dilakukan formal diagnosa secara menyeluruh atau hubungi Dyslexia Center Indonesia dengan Lulu di 0818 180 918 (Whatsapp) atau [info@dyslexia.co.id](mailto:info@dyslexia.co.id) / [lulu.fajriyanti@elite-tutors.co.id](mailto:lulu.fajriyanti@elite-tutors.co.id).

[WWW.DYSLEXIA.CO.ID](http://WWW.DYSLEXIA.CO.ID)