

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

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

***BAGI ANAK USIA SEKOLAH
(USIA 7 HINGGA 17 TAHUN)**



FORMULIR 2 – D – S

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

Referensi : The Colorado Learning Disabilities Questionnaire (CLDQ-R) oleh Willcut et al. (2011)

Dikutip dari Asosiasi Disleksia Internasional (2018) dengan penyesuaian

FORMULIR DAFTAR PEMERIKSAAN

PRA-DIAGNOSA UNTUK PENGGUNAAN PRIBADI (NON PROFESIONAL)

BAGI ANAK USIA SEKOLAH (USIA 7 HINGGA 17 TAHUN)

CATATAN

1. FORMULIR 2 – D – S ini hanyalah alat bantu sederhana untuk memutuskan apakah diperlukan diagnosa disleksia secara menyeluruh oleh ahli disleksia bagi si anak yang diduga memiliki resiko disleksia.
2. FORMULIR 2 – D – S ini terdiri atas 6 pertanyaan.

CARA PENGGUNAAN

1. FORMULIR 2 – D – S ini sebaiknya diisi oleh orang tua / guru / tutor pribadi dari anak usia sekolah yang diduga memiliki resiko disleksia.
2. Berikan tanda cek (☒) pada kolom pilihan jawaban (.....) yang sesuai.
3. Hitung jumlah Total Nilai dari tanda cek (☒) dari keseluruhan jawaban.






TOTAL PERHITUNGAN NILAI ADALAH

Apabila Total Nilai ≥ 15 , maka anak tersebut memiliki kecenderungan disleksia secara signifikan. Kami menyarankan agar segera membawa anak tersebut 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 / lulu.fajriyanti@elite-tutors.co.id.

WWW.DYSLEXIA.CO.ID

DAFTAR PEMERIKSAAN






1. Apakah beliau mengalami kesulitan dalam mengeja?

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)

2. Apakah beliau mengalami kesulitan dalam penamaan huruf?

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)

3. Apakah beliau mengalami kesulitan dalam pelafalan bunyi huruf?

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)

4. Apakah beliau membaca dengan lambat?

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 kemampuan membaca beliau di bawah kemampuan teman-teman seusia atau sederajat pendidikannya?

Tidak Pernah Sering

(Nilai = 1) (Nilai = 2) (Nilai = 3) (Nilai = 4) (Nilai = 5)

6. Apakah beliau membutuhkan bantuan di sekolah karena masalah membaca dan pengejaan?

Tidak Pernah Sering

(Nilai = 1) (Nilai = 2) (Nilai = 3) (Nilai = 4) (Nilai = 5)

WWW.DYSLEXIA.CO.ID