



KEMENTERIAN KESIHATAN MALAYSIA

**GARIS PANDUAN
PENGESANAN DAN PENGESAHAN MURID YANG
MEMPUNYAI MASALAH PEMBELAJARAN DIBAWAH
PROGRAM LINUS
DI PERINGKAT KESIHATAN PRIMER**

**Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga
Dengan kerjasama**

**Bahagian Pendidikan Khas
Kementerian Kesihatan Malaysia**

Kandungan

PRAKATA.....	4
Bahagian 1: PENGENALAN.....	6
1.1 Tujuan:.....	6
1.2 Kumpulan sasaran.....	6
1.3 Latarbelakang.....	6
1.4 Rasional pembentukan garis panduan.....	7
Bahagian 2: RUJUKAN MURID YANG MEMPUNYAI MASALAH PEMBELAJARAN DARI KPM KE KKM	
2.1 Carta Alir Pengendalian Murid Yang Mempunyai Masalah Pembelajaran.....	8
2.2 Proses Kerja Rujukan Murid Yang Mempunyai Masalah Pembelajaran.....	
Bahagian 3: PROSES PENGENDALIAN MURID DISYAKI BERMASALAH PEMBELAJARAN DIPERINGKAT KESIHATAN PRIMER.....	9
3.1 Proses Pengendalian Murid Bermasalah Pembelajaran Di Peringkat Kesihatan Primer.....	10
3.2 Proses Kerja Pengesanan, Pengesahan Dan Rujukan Murid Bermasalah Pembelajaran Di Klinik Kesihatan.....	12
Bahagian 4: PEMANTAUAN PELAKSANAAN PENGESANAN DAN PENGESAHAN MURID BERMASALAH DALAM PEMBELAJARAN DI BAWAH PROGRAM LINUS.....	13
4.1 Kaedah pemantauan.....	14
4.2 Penyelaras.....	23
4.3 Indikator pemantauan.....	23
4.4 Reten Pemantauan Pelaksanaan Pengesanan dan Pengesahan Murid Bermasalah dalam Pembelajaran di bawah Program LINUS	24
4.5 Penerangan kaedah mengisi Reten KSK/ LINUS 1 /2012.....	25
Bahagian 5 : LAMPIRAN - LAMPIRAN.....	26
SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG PERLU DIBAWA OLEH	28
LAMPIRAN 1: IBUBAPA/PENJAGA UNTUK TEMUJANJI DENGAN PEGAWAI PERUBATAN.....	27
LAMPIRAN 2: LAPORAN GURU MENGENAI MURID DI BAWAH PEMERHATIAN.....	28
LAMPIRAN 4: SENARAI SEMAK PEMERIKSAAN MURID LINUS TEGAR.....	30
LAMPIRAN 5: DEVELOPMENTAL QUESTIONNAIRE.....	35
LAMPIRAN 6: PERRY DEVELOPMENTAL KIT.....	39
..LAMPIRAN 7: GOODENOUGH DRAW-A-MAN TEST.....	41
LAMPIRAN 8: PERAKUAN PENGAMAL PERUBATAN.....	43
PERAKUAN PENGAMAL PERUBATAN.....	

LAMPIRAN 9: PECAHAN ITEM DALAM INSTRUMEN PENGESANAN	
MURID DISYAKI BERMASALAH PEMBELAJARAN DAN KATEGORI MASALAH OKU.....	44
LAMPIRAN 10: PENTAKSIRAN INSTRUMEN PENGESANAN MURID DISYAKI	
BERMASALAH PEMBELAJARAN MENGIKUT ELEMEN DAN ITEM YANG DIUKUR.....	45
LAMPIRAN 11 : DSM-IV DIAGNOSTIC CRITERIA FOR ADHD.....	49
The year 2000 Diagnostic and Statistical Manual for Mental Disorders (DSM-IV-TR)	
provides criteria for diagnosing ADHD.....	49
LAMPIRAN 12 : DSM-IV DIAGNOSTIC CRITERIA FOR ADHD.....	51
Attention Deficit Disorder DSM IV Criteria.....	52
LAMPIRAN 13: DSM-IV DIAGNOSTIC CRITERIA FOR MENTAL RETARDATION.....	53
LAMPIRAN 14: PENDIDIKAN KHAS DI MALAYSIA.....	54
DEFINISI KANAK-KANAK BERMASALAH PEMBELAJARAN.....	54
Latar Belakang Pendidikan Khas di Malaysia.....	54
LAMPIRAN 15: KONSTRUK LINUS.....	56
SENARAI PENYUMBANG.....	58

Prakata

Timbalan Ketua pengarah Kesihatan (KA)



Membuat diagnosa masalah pembelajaran adalah cabaran kepada ramai Pegawai Perubatan kerana masalah pembelajaran memerlukan kemahiran dalam aspek perkembangan kanak-kanak dan juga aspek pembelajaran. Secara umumnya diagnosa di buat oleh Pakar Pediatrik dengan pengkhususan perkembangan kanak-kanak di hospital.

Pembangunan Garis panduan Pengesanan dan Pengesanan Murid Bermasalah Dalam Pembelajaran Di Peringkat Kesihatan Primer ini adalah satu usaha Kementerian Kesihatan bagi membolehkan lebih ramai Pegawai Perubatan dan Pakar Perubatan Keluarga mempunyai kemahiran dan seterusnya mengenalpasti kanak-kanak sekolah yang perlu dirujuk bagi intervensi pembelajaran dan perkembangan yang sesuai dengan status OKU mereka. Secara tidak langsung perpindahan kepakaran kepada peringkat Kesihatan Primer membolehkan kanak-kanak menjalani pemeriksaan oleh Pegawai Perubatan yang berhampiran dengan tempat tinggal mereka dalam lat masa yang lebih awal berbanding sebelum ini.

Penggunaan garis panduan ini di peringkat Kesihatan Primer hendaklah di perluaskan bagi memastikan semua Pegawai Perubatan memahami kaedah menilai perkembangan dan pertumbuhan kanak-kanak sekolah seluruh negara dan dijadikan sebagai bahan latihan bagi melatih pegawai-pegawai perubatan yang baru di tempatkan di klinik kesihatan.

Sekian. Selamat Maju Jaya



Datuk Dr. Lokman Hakim bin Sulaiman
Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan
Jabatan Kesihatan Awam

Prakata

Pengarah

Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga



Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh, Salam Sejahtera dan Salam 1 Malaysia

Syukur kehadiran ALLAH s.w.t kerana di atas keizinanNya, Buku Garis Panduan Pengesanan dan Pengesanan Murid Bermasalah Dalam Pembelajaran Di Peringkat Kesihatan Primer telah dapat dihasilkan. Penghasilan garis panduan ini adalah satu usaha sama dengan Bahagian Pendidikan Khas, Kementerian Pelajaran Malaysia bagi membantu mengenalpasti murid tahap satu yang memerlukan kaedah pendidikan yang berbeza.

Pembangunan garis panduan adalah bertepatan dengan keperluan perkhidmatan Kesihatan Awam semasa di mana Garis panduan Pengesanan dan Pengesanan Murid Bermasalah Dalam Pembelajaran Di Peringkat Kesihatan Primer ini membantu Pegawai Perubatan dan Pakar Perubatan Keluarga dalam membuat penilaian perkembangan kanak-kanak di bawah program LINUS dan seterusnya menentusahkan status masalah pembelajaran murid. Video tunjuk cara pemeriksaan murid serta kit pengesanan turut disediakan sebagai alat bantu mengajar.

Saya mengucapkan setinggi penghargaan dan terima kasih kepada Pusat Perubatan UKM, Bahagian Pendidikan Khas, Kementerian Pelajaran Malaysia, Unit NKRA, Kementerian Pelajaran Malaysia, Pakar - Pakar Pediatrik, Pakar Psikaitri Kanak-Kanak, Pakar Perubatan Keluarga dan Pakar Perubatan Kesihatan Awam Kementerian Kesihatan Malaysia yang telah memberi sumbangan kepakaran dan peruntukan bagi membangunkan garis panduan ini.

Sekian.

To' Puan Hj. Safurah Jaafar

Pengarah

Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga

Jabatan Kesihatan Awam

Kementerian Kesihatan Malaysia

Bahagian 1: Pengenalan

1.1 Tujuan:

Garis panduan ini dibangunkan bagi tujuan berikut:

- i. Memberi pendedahan kepada anggota kesihatan mengenai jenis-jenis masalah pembelajaran dan kaedah pengesananannya.
- ii. Memberi panduan kepada Pakar Perubatan Keluarga / Pegawai Perubatan membuat diagnosa dan pengesanan murid bermasalah pembelajaran.
- iii. Memberi maklumat mengenai proses kerja pengesanan dan pengesanan murid yang mempunyai masalah pembelajaran
- iv. Memberi pengetahuan kepada anggota kesihatan mengenai Program LINUS, Program Pemulihan dan Program Pendidikan Khas yang dilaksanakan oleh Kementerian Pelajaran Malaysia.
- v. Memberi maklumat kepada Pegawai Perubatan/ Pakar Perubatan Kesihatan Keluarga mengenai proses pendaftaran OKU
- vi. Memberi panduan bagi membuat rujukan ke agensi/ hospital yang berkaitan.

1.2 Kumpulan sasaran

Garis panduan ini dibangunkan untuk kegunaan Pegawai Perubatan dan Pakar Perubatan Keluarga di peringkat Kesihatan Primer dalam penilaian dan pengesanan status murid yang mempunyai masalah pembelajaran.

1.3. Latar belakang

Kementerian Pelajaran Malaysia mempunyai 4 keberhasilan utama yang menjadi pengukuran kejayaan kementerian tersebut. Akses kepada pendidikan awal kanak-kanak, kemahiran Literasi dan Numerasi, sekolah berprestasi tinggi dan biah pengetua.

Di bawah SubNKRA Literasi dan Numerasi, Kementerian Pelajaran telah mensasarkan mulai tahun 2010 semua murid tahun 1 mempunyai kemahiran Literasi dan Numerasi setelah menduduki 3 tahun sekolah rendah. Indikator yang dipilih adalah 100% murid tahun 1 menguasai kemahiran Literasi dan Numerasi setelah 3 tahun bersekolah.

Bagi memastikan setiap murid mendapat peluang menguasai Literasi dan Numerasi, KPM telah memperkenalkan Program LINUS mulai tahun 2010. Di bawah Program ini, murid tahun 1, 2 dan 3 diajar kemahiran Literasi Bahasa Malaysia dan Numerasi dan selepas setiap 3 bulan murid akan disaring bagi mengenalpasti kemahiran Literasi dan Numerasi berdasarkan konstruk yang telah ditetapkan oleh Kementerian Pelajaran Malaysia. Murid yang tidak melepasi tahap Literasi dan Numerasi minima akan dimasukkan ke dalam kelas

pemulihan yang dikendalikan oleh guru-guru pemulihan. Murid yang telah berjaya dipulihkan akan kembali mengikuti pembelajaran dalam aliran perdana setelah berjaya melepasi tahap Literasi dan Numerasi yang disasarkan.

Murid yang dikenalpasti oleh guru gagal mengenal huruf dan suku kata mudah seperti 'ma', 'ba' atau di kenali sebagai murid LINUS tegar akan dimasukkan dalam Kelas Pemulihan LINUS. Sekiranya murid masih berada dalam tahap yang sama selepas 1 tahun di sekolah, guru akan menggunakan 'Instrumen Pengesanan Murid Mempunyai Masalah Pembelajaran' bagi membezakan murid yang mempunyai masalah persekitaran dengan murid dengan masalah pembelajaran. Murid yang didapati gagal ujian ini akan dirujuk ke klinik kesihatan untuk mengenalpasti dan mengesahkan samada murid mengalami masalah pembelajaran.

Pada tahun 2011, Bahagian Pendidikan Khas Kementerian Pelajaran, telah mendapati terdapat seramai 20,000 murid tahun satu kohort 2010 telah gagal dalam saringan LINUS ke tiga iaitu selepas satu tahun berada di sekolah. Daripada jumlah tersebut, seramai 15,000 orang telah menjalani saringan Instrumen Pengesanan Murid Mempunyai Masalah Pembelajaran dan seramai 3,900 orang didapati gagal di dalam ujian tersebut. Murid- murid ini telah dirujuk ke klinik kesihatan dan hospital oleh pihak sekolah bagi mendapatkan status masalah pembelajaran mulai tahun 2011.

1.4. Rasional Pembentukan Garis panduan

Proses rujukan pada tahun 2011 menghadapi masalah kerana pegawai-pegawai perubatan tidak mempunyai kemahiran dalam membuat diagnosa. Pada Mac 2011, satu Garis Panduan Pengendalian Rujukan Murid yang Mempunyai Masalah Pembelajaran telah diedarkan ke negeri-negeri. Maklumbalas mendapati garis panduan yang dikeluarkan tidak memperincikan teknik pemeriksaan sebagai panduan kepada Pegawai Perubatan dan ini menyukarkan pelaksanaan khususnya bagi pegawai-pegawai perubatan yang baru ditempatkan di klinik-klinik kesihatan.

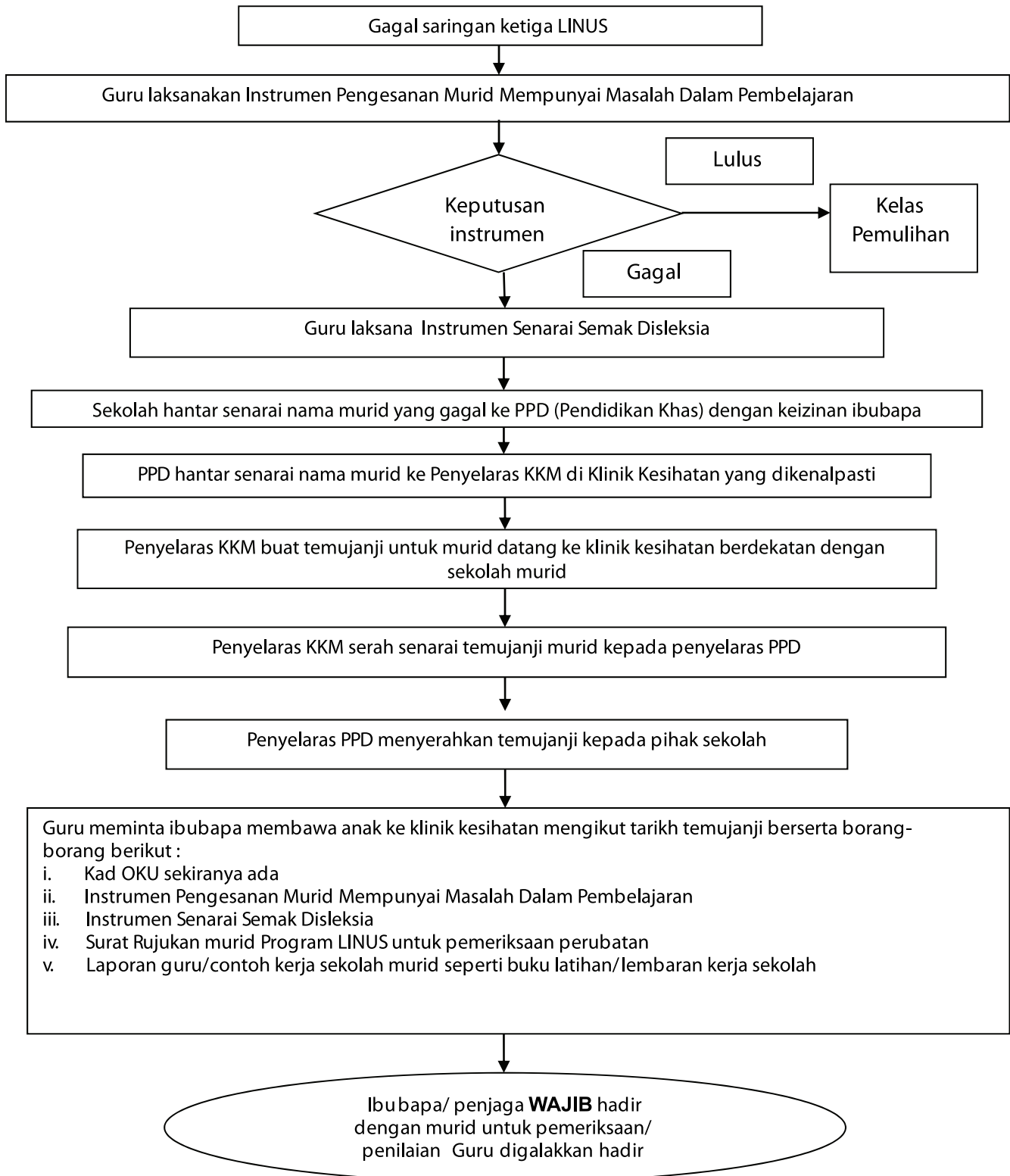
Oleh itu bahagian ini mengeluarkan garis panduan ini untuk memperincikan:

- i. Proses rujukan dari sekolah ke klinik kesihatan dan kaedah pengesanan
- ii. Pentafsiran Instrumen Pengesanan Murid Mempunyai Masalah Pembelajaran dan Senarai Semak Disleksia
- iii. Proses pengesanan status OKU murid yang dirujuk di bawah Program Literasi, Numerasi dan saringan (LINUS) yang diperkenalkan oleh KPM

Bahagian 2:

RUJUKAN MURID YANG MEMPUNYAI MASALAH PEMBELAJARAN DARI KPM ke KKM

2.1 CARTA ALIR PENGENDALIAN MURID YANG MEMPUNYAI MASALAH PEMBELAJARAN



2.2 PROSES KERJA RUJUKAN MURID YANG MEMPUNYAI MASALAH PEMBELAJARAN

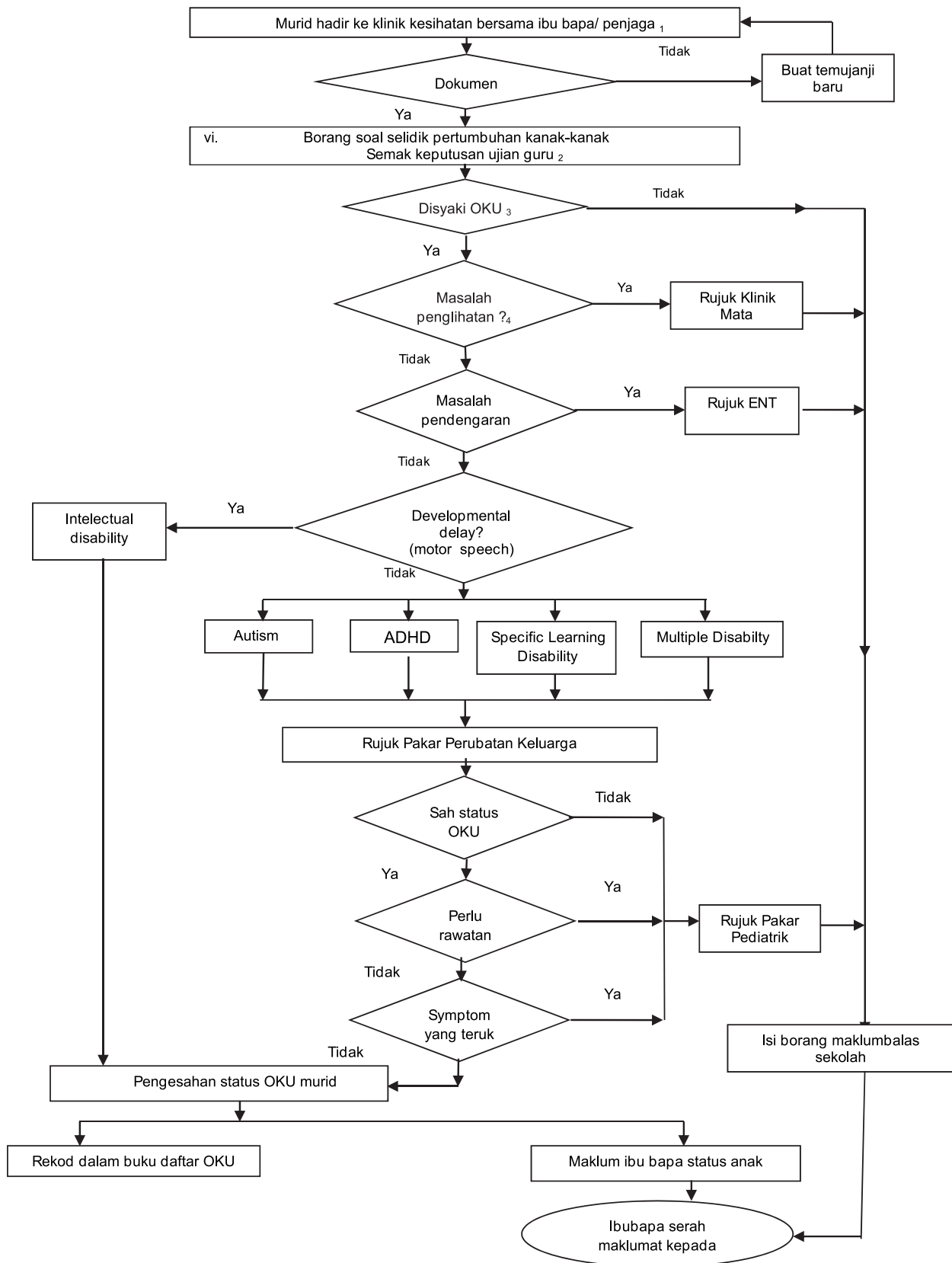
	Proses Kerja	Penerangan	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
1.	Murid gagal saringan ketiga LINUS		Guru Bahasa/ Guru Matematik	
2.	Guru melaksanakan Instrumen Pengesanan Murid Mempunyai Masalah Dalam Pembelajaran		Guru LINUS	1. Instrumen Pengesanan Murid Mempunyai Masalah Dalam Pembelajaran 2. Manual Instrumen Pengesanan Murid Mempunyai Masalah Dalam Pembelajaran
3.	Keputusan Instrumen	Lulus: Murid perlu menjalani pemulihan LINUS Melepassi skor: Murid perlu disaring dengan Instrumen Senarai Semak Disleksia	Guru	1. Instrumen Pengesanan Murid Mempunyai Masalah Dalam Pembelajaran Rujuk m/s 94 atau 124
4.	Guru laksana Instrumen Senarai Semak Disleksia (ISD)	Pelaksanaan oleh guru mengikut Manual Instrumen Senarai Semak Disleksia (ISD)	Guru Pemulihan	1. Intrumen Senarai Semak Disleksia 2. Manual Intrumen Senarai Semak Disleksia Rujuk m/s 182 hingga 184
5.	Sekolah hantar senarai nama murid yang melepasi skor ke PPD	Sekolah menyenaraikan nama murid mengikut kelas. Sekolah menghantar surat memohon keizinan ibu bapa/ penjaga bagi pemeriksaan perubatan	Guru Pemulihan	1. Senarai nama murid
6.	PPD hantar senarai nama murid ke Penyelaras KKM di klinik kesihatan yang dikenalpasti	Menerima senarai nama murid	Penyelaras KKM di klinik kesihatan	1. Senarai nama murid

	Proses Kerja	Penerangan	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
7.	Pegawai Kesihatan Keluarga Daerah menyelaraskan temujanji pemeriksaan kesihatan	Pegawai Kesihatan Keluarga Daerah menyelaraskan tarikh temujanji dan memaklumkan kepada PPD.	Penyelaras KKM di klinik kesihatan	1. Senarai nama murid
8.	Penyelaras KKM serah senarai temujanji murid kepada penyelaras PPD	Menyerah senarai temujanji murid kepada PPD	Penyelaras KKM di klinik kesihatan dan PPD	1. Senarai nama murid 2. Senarai temujanji
9.	Penyelaras PPD menyerahkan temujanji kepada pihak sekolah	PPD menyerahkan senarai temujanji ke sekolah	1. Penyelaras PPD 2. Guru Pemulihan	1. Senarai nama murid 2. Senarai temujanji
10.	Guru meminta ibu bapa membawa anak ke klinik kesihatan mengikut tarikh temujanji berserta borang-borang berikut : i. Instrumen Pengesanan Murid Mempunyai Masalah Dalam Pembelajaran ii. Instrumen Senarai Semak Disleksia iii. Surat Rujukan murid Program LINUS untuk pemeriksaan perubatan iv. Kad OKU v. Contoh kerja sekolah murid seperti buku latihan/ lembaran kerja sekolah	Guru menyuruh ibubapa membawa anak ke klinik kesihatan mengikut tarikh temujanji Menyerahkan borang soalselidik Ibu bapa Memaklumkan ibu bapa borang soal selidik diisi lengkap sebelum dibawa berjumpa Pegawai Perubatan Sediakan laporan ringkas mengenai murid temujanji yang ditetapkan seperti di LAMPIRAN 2	1. Guru Pemulihan 2. Ibu bapa	1. Instrumen Pengesanan Murid Mempunyai Masalah Dalam Pembelajaran 2. Instrumen Senarai Semak Disleksia 3. Surat Rujukan murid Program LINUS untuk pemeriksaan perubatan 4. Ibu bapa/ penjaga wajib hadir bersama murid.

Bahagian 3:

PROSES PENGENDALIAN MURID DISYAKI BERMASALAH PEMBELAJARAN DIPERINGKAT KESIHATAN PRIMER

3.1 PROSES PENGENDALIAN MURID BERMASALAH PEMBELAJARAN DI PERINGKAT KESIHATAN PRIMER



3.2. PROSES KERJA PENGESANAN, PENGESAHAN DAN RUJUKAN MURID BERMASALAH PEMBELAJARAN DI KLINIK KESIHATAN

Proses Kerja	Penerangan proses kerja	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
1. Murid hadir ke klinik kesihatan bersama dengan ibu bapa/ penjaga	- Daftar murid di kaunter pendaftaran - Di kaunter triage, pastikan ibu bapa membawa murid dan membawa bersama dokumen berikut yang lengkap: - Instrumen Pengesanan Murid yang Bermasalah Pembelajaran yang telah diisi oleh guru - Instrumen Senarai Semak Disleksia yang telah di isi oleh guru - Borang soal selidik perkembangan anak yang telah di isi oleh ibu bapa - Kad OKU sekiranya ada - Dokumen sokongan lain: - Bahan kerja murid - Keputusan akedemik persekolahan mengikut penggal peperiksaan - Laporan pemerhatian guru	- Ibu bapa/ penjaga - Penolong Pegawai Perubatan/ Jururawat Kesihatan - Jururawat Masyarakat	Lampiran 1: Senarai semak

	Proses Kerja	Penerangan proses kerja	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
2.	Semak dokumen	1. Pastikan ada 6 senarai semak seperti lampiran 1. 2. Sekiranya tidak lengkap buat temujanji baru 3. Lakukan pemeriksaan ketajaman penglihatan berserta ujian pin hole 4. Catat keputusan ujian ketajaman penglihatan	Jururawat Masyarakat	
3.	Semak keputusan ujian guru	1. Pegawai Perubatan membuat penilaian berdasarkan kepada maklumat di dalam 2. Instrumen Pengesanan Murid Bermasalah Pembelajaran 3. Instrumen Senarai semak Disleksia 4. Laporan guru	Pegawai Perubatan	1. LAMPIRAN 3 dan LAMPIRAN 4 untuk pentaksiran Instrumen Pengesanan Murid Bermasalah Pembelajaran 2. Rujuk LAMPIRAN untuk Pentaksiran Instrumen Senarai Semak Disleksia (ISO) 3. Rujuk LAMPIRAN 2 – Contoh laporan guru
4.	Disyaki OKU	1. Membuat keputusan samada murid OKU atau tidak. 2. Bagi murid bukan OKU, isi borang maklumbalas kepada sekolah dan maklum status kepada ibu bapa 3. Bagi murid disyaki OKU jalani ujian selanjutnya		Rujuk LAMPIRAN 8 Perakuan Pengamal Perubatan

	Proses Kerja	Penerangan proses kerja	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
2.	Masalah penglihatan ?	1. Semak keputusan ujian ketajaman penglihatan 2. Bacaan Snellen 6/18 dan lebih teruk pada satu atau 2 mata : mungkin <i>low vision</i> 3. Bacaan snellen kekal 6/9 dengan <i>Pin hole</i>, bacaan 6/12 atau lebih teruk , rujuk Optometrist 4. Buat keputusan samada murid mempunyai masalah penglihatan sahaja 5. Rujuk murid disyaki mempunyai masalah penglihatan ke klinik mata untuk pemeriksaan lanjut	Pegawai Perubatan	1. Garis Panduan Pengendalian Masalah Penglihatan dan Penglihatan Terhad di Peringkat Kesihatan Primer
6.	Masalah pendengaran ?	1. Jalankan ujian pendengaran mudah (rujuk senarai semak deria oleh guru) 2. Rujuk murid ke Klinik Audiologi/ THT (ORL) sekiranya disyaki mempunyai masalah pendengaran	Pegawai Perubatan	
7.	Masalah perkembangan motor, kognitif, pertuturan dan sosial?	1. Basic vital signs a. Growth parameters (ht/wt/HC/BMI) b. General examinations (Dysmorphic features, Neurocutaneous stigmata)	Pegawai Perubatan	LAMPIRAN 4

	Proses Kerja	Penerangan proses kerja	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
		c. Systemic examinations (in particular to look for neurological sign) d. Look for other co-morbidities eg: epilepsy, behavioural issues. 2. Menjalankan Penilaian Perkembangan Murid:- 2.1. Gross Motor a. 5 tahun - jump on both feet / run and kick the ball b. 6 tahun - balance on one foot for 6 secs / heel-to-toe walk c. 7 tahun – crouch on tip toe/ balance on one foot for 10 secs d. 8 tahun - stand on one foot (for balance) 20 secs / ride a bicycle 2.2 Fine Motor a. Goodenough Draw a Man Test b. Block and pencil test Shapes 2.3 Speech a. expressive language b. receptive language		

	Proses Kerja	Penerangan proses kerja	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
		2.4 Personal social a. By 5 y.o: i. able to tell name/gender and ii. toilet trained/ brush teeth with no help/ iii. Dress and undress self b. By 6 y.o – i. gender/friend's name/siblings ii. name/shampoo hair with assistance iii. by 7 y.o – fullname/first name / age / address / teacher's name/eats without assistance/ can dress completely without help c. By 8 y.o – telephone number/ full address/ birth date/ bath and shower without assistance. d. Cognitive reasoning (refer LINUS manual item 7, 15, 16, 39, 40)		

	Proses Kerja	Penerangan proses kerja	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
		3. Differential diagnosis amongst children with learning difficulty referred from school (LINUS TEGAR) include: 3.1 Borderline Intellectual Disability 3.2 Intellectual Disability (mild, moderate, severe) 3.3 Specific Learning Disability (dyslexia, specific language disorder, dyspraxia, dysgraphia, dyscalculia etc) 3.4 Sensory impairment (hearing, visual) 3.5 Autism, ADHD 3.6 Anxiety, depression 4. Refer to FMS/ Paediatrician 4.1 If unable to make diagnosis 4.2 If co- morbid medical issues present 4.3 Possible ADHD/ autism/ moderate to severe Intellectual Disability (ID). 5. Refer Occupational Therapist for fine motor difficulties and sensory processing issues. 6. Refer Physiotherapist for gross motor difficulty, balance and coordination problem. 7. For child with the diagnosis of mild/ borderline ID, yearly follow up to assess progress.		

	Proses Kerja	Penerangan proses kerja	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
9.	Rujuk Pakar Pediatrik/ Psikiatri	Rujukan kepada Pakar Pediatrik/ Psikiatri bagi pengesanan kes - Tidak pasti diagnosis - <i>Multiple disability</i> - Memerlukan intervensi pakar - Mempunyai simptom yang teruk	Pakar Perubatan Keluarga	
10.	Pengesahan status OKU	Bagi murid yang menepati ciri-ciri OKU: - Isi borang pendaftaran OKU dalam empat salinan - Isi borang maklumbalas status pemeriksaan murid	Pegawai Perubatan / Pakar Perubatan Keluarga	Borang Pendaftaran
11.	Maklum ibu bapa status anak	Maklum kepada ibu bapa status OKU anak secara berhemah. Serahkan i. Surat Perakuan Pengamal Perubatan ii. 3 salinan borang OKU yang telah disahkan iii. Instrumen Pengesanan Murid Bermasalah Pembelajaran iv. Instrumen Senarai Semak Disleksia v. Surat rujukan ke hospital pakar sekiranya ada	Pakar Perubatan Keluarga/ Pegawai Perubatan	

	Proses Kerja	Penerangan proses kerja	Pegawai Bertanggungjawab	Rujukan
12.	Rekod Buku Daftar OKU 107	Satu salinan Borang Pendaftaran OKU daftar kes dalam Buku Daftar OKU .	Jururawat/ Jururawat Masyarakat	
13.	Ibu bapa serah maklumat kepada sekolah	Maklum ibu bapa untuk serah semua dokumen kepada sekolah.		

Bahagian 4:

PEMANTAUAN PELAKSANAAN PENGESANAN DAN PENGESAHAN MURID BERMASALAH DALAM PEMBELAJARAN DI BAWAH PROGRAM LINUS

4.1 Kaedah Pemantauan

Pemantauan pelaksanaan secara bulanan menggunakan

- i. Buku daftar OKU KKK 107A pindaan 2/2007: Pendaftaran semua kes baru berdasarkan diagnosa Pegawai Perubatan dalam Borang Pendaftaran Kanak-Kanak Kurang Upaya (0 – 18 tahun).
- ii. Reten KSK/LINUS1. Penghantaran reten setiap 3 bulan iaitu Mac, Jun, September dan Disember setiap tahun. Lihat mukasurat sebelah.

4.2 Penyelaras

- i. Penyelaras Reten di peringkat daerah adalah Pegawai Kesihatan Keluarga Daerah atau Penyelia Jururawat Daerah yang bertanggungjawab terhadap Reten OKU
- ii. Penyelaras peringkat negeri adalah Pakar Kesihatan Keluarga Negeri

4.3 Indikator Pemantauan

- i. **Peratus murid yang dirujuk hadir temujanji,**

Bilangan murid yang LINUS tegar hadir temujanji (kolum 8)

----- x 100 =

Bilangan murid LINUS tegar dirujuk oleh Pejabat Pelajaran Daerah (colum 5)

- ii. **Peratus murid yang diperiksa dan disahkan mempunyai masalah pembelajaran**

Bilangan murid disahkan bermasalah pembelajaran (kolum 32)

----- x 100 =

Bilangan murid diperiksa (kolum 8)

- iii.a. **Morbiditi OKU yang di kesan**

Bilangan murid dengan masaaalah (ADHD)

----- X 100 =

Semua murid dikesan mempunyai masalah pembelajaran

iii.b. Morbiditi OKU yang di kesan

Peratus murid dengan masalah (ADHD)

----- X 100 =

Semua murid dikesan mempunyai masalah pembelajaran

iii.c. Morbiditi OKU yang di kesan

Peratus murid dengan masalah (*Autisme*)

----- X 100 =

Semua murid dikesan mempunyai masalah pembelajaran

iii.d. Morbiditi OKU yang di kesan

Peratus murid dengan masalah (Pendengaran)

----- X 100 =

Semua murid dikesan mempunyai masalah pembelajaran

iii.e. Morbiditi OKU yang di kesan

Peratus murid dengan masalah (Penglihatan terhad)

----- X 100 =

Semua murid dikesan mempunyai masalah pembelajaran

iii.f. Morbiditi OKU yang di kesan

Peratus murid dengan masalah (*Specific Learning Disabilities*)

----- X 100 =

Semua murid dikesan mempunyai masalah pembelajaran

iii.g. Morbiditi OKU yang di kesan

Peratus murid dengan masalah (OKU Pelbagai)

----- X 100 =

Semua murid dikesan mempunyai masalah pembelajaran

4.4 Reten Pemantauan Pelaksanaan Pengesanan dan Pengesanan Murid Bermasalah Dalam Pembelajaran Di Bawah Program LINUS

NEGERI :

BULAN : MAC / JUN / SEPT / DIS

TAHUN :

Daerah	Tahun	Bilangan Murid Yang Dirujuk Dari PPD	Bilangan Murid di periksa	Masalah Pembelajaran Disahkan (BARU SAHAJA)																				Jumlah Kes Disahkan	Normal	Rujuk Pakar untuk pengesanan diagnosis																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				ADHD		Intellectual Disability		Autisme		Pendengaran		Penglihatan Terhadap (6/18 dan lebih teruk)		Specific Learning Disabilities		OKU Pelbagai																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	Kesihatan		Hospital																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
																																			Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki	Perempuan	Lelaki

Nota :

Hanya kes yang telah disahkan sahaja yang dimasukkan ke dalam reten.

OKU Pelbagai - mempunyai lebih dari satu diagnosis

Penglihatan Terhadap- penglihatan 6/18 atau lebih teruk selepas intervensi optometris

4.5 Penerangan kaedah mengisi Reten KSK/ LINUS 1 /2012

NO KOLUM	KETERANGAN
1	Isikan nama daerah
3, 4, dan 5	Bilangan murid diperiksa
3	Isikan bilangan murid lelaki yang diperiksa mengikut tahun persekolahan seperti dinyatakan dalam kolum 2
4	Isikan bilangan murid perempuan yang diperiksa mengikut tahun persekolahan seperti dinyatakan dalam kolum 2
5	Isikan jumlah murid lelaki dan perempuan yang diperiksa mengikut tahun persekolahan seperti dinyatakan dalam kolum 2
6 hingga 23	Masalah Pembelajaran Dikesan
6	Isikan bilangan murid lelaki yang di sahkan mengalami ADHD
7	Isikan bilangan murid perempuan yang di sahkan mengalami ADHD
8	Isikan jumlah murid lelaki dan perempuan yang di sahkan mengalami ADHD
9	Isikan bilangan murid lelaki yang di sahkan mengalami <i>Intellectual Disability</i>
10	Isikan bilangan murid perempuan yang di sahkan mengalami <i>Intellectual Disability</i>
11	Isikan jumlah murid lelaki dan perempuan yang di sahkan mengalami <i>Intellectual Disability</i>
12	Isikan bilangan murid lelaki yang di sahkan mengalami <i>Autisme</i>
13	Isikan bilangan murid perempuan yang di sahkan mengalami <i>Autisme</i>
14	Isikan jumlah murid lelaki dan perempuan yang di sahkan mengalami <i>Autisme</i>
15	Isikan bilangan murid lelaki yang di sahkan mengalami masalah pendengaran
16	Isikan bilangan murid perempuan yang di sahkan mengalami masalah pendengaran
17	Isikan jumlah murid lelaki dan perempuan yang di sahkan mengalami masalah pendengaran
18	Isikan bilangan murid lelaki yang di sahkan mengalami masalah penglihatan terhad

NO KOLUM	KETERANGAN
19	Isikan bilangan murid perempuan yang disahkan mengalami Masalah penglihatan terhad
20	Isikan jumlah murid lelaki dan perempuan yang disahkan Mengalami Masalah penglihatan terhad
21	Isikan bilangan murid lelaki yang disahkan mengalami OKU Pelbagai
22	Isikan bilangan murid perempuan yang disahkan mengalami OKU Pelbagai
23	Isikan jumlah murid lelaki dan perempuan yang disahkan mengalami OKU Pelbagai
24	Isikan jumlah semua murid yang telah disahkan sebagai OKU
25 - 27	Bilangan kes dirujuk untuk diagnosa oleh pakar
25	Bilangan kes murid lelaki dirujuk untuk diagnosa oleh pakar
26	Bilangan kes murid perempuan dirujuk untuk diagnosa oleh pakar
27	Jumlah kes murid lelaki dan perempuan dirujuk untuk diagnosa oleh pakar

Bahagian 5

LAMPIRAN - LAMPIRAN

LAMPIRAN 1 : SENARAI SEMAK DOKUMEN YANG PERLU DIBAWA OLEH IBU BAPA/PENJAGA UNTUK TEMUJANJI DENGAN PEGAWAI PERUBATAN

BIL	SENARAI SEMAK	DOKUMEN RUJUKAN
1.	Murid hadir dengan ibu bapa/ penjaga	
2.	Surat kebenaran ibu bapa/penjaga sekiranya ibu bapa tidak dapat hadir. Dibenarkan hanya dalam keadaan tertentu e.g. kawasan pendalaman, tiada ibu atau bapa – nombor telefon untuk dihubungi ada dalam instrumen LINUS	
3.	Kad OKU (sekiranya ada)	
4.	Instrumen Pengesanan Murid Bermasalah Dalam Pembelajaran yang telah diisi guru	Contoh Dokumen Disertakan Dalam Kit Pengesanan
5.	Instrumen Senarai Semak Disleksia yang telah diisi guru	
6.	Borang Soal Selidik Perkembangan dan Pertumbuhan Kanak-kanak	LAMPIRAN 4
7.	Dokumen sokongan :	
	7.1 Hasil kerja murid dalam bahasa , matematik, lukisan, kotak pensil, pensil warna	
	7.2 Keputusan akademik setiap penggal persekolahan	
	7.3 Laporan pemerhatian guru	LAMPIRAN 2

LAMPIRAN 2 : LAPORAN GURU MENGENAI MURID DIBAWAH PEMERHATIAN

Laporan yang disediakan oleh guru dalam 4 hingga 5 baris yang merangkumi:

- 1) Kekuatan dari aspek sosial, kognitif dan sebagainya
- 2) Tingkah laku di sekolah
- 3) Masalah disiplin
- 4) Reaksi murid apabila marah/ kecewa
- 5) Pergaulan dengan rakan
- 6) Pergaulan dengan guru
- 7) Intervensi yang telah di lakukan

CONTOH LAPORAN GURU 1.

Yati ialah seorang kanak-kanak darjah satu yang sangat pendiam. Beliau selalunya bersendirian dan tidak mempunyai kawan. Beliau perlu diarah untuk menyertai apa-apa aktiviti sekolah. Adalah amat sukar untuk meminta beliau membuat aktiviti secara sukarela. Beliau tiada masalah disiplin. Sekiranya dimarahi dia hanya mendiamkan diri dan kadangkala menangis. Bila terlalu marah dia boleh menghentak meja atau membaling pensil. Bertindak balas dengan baik apabila berinteraksi secara individu.

CONTOH LAPORAN GURU 2.

Shahriel seorang murid darjah 1 yang sangat suka bercakap dan mengganggu rakan sekelas seperti mencucuk rakan dengan pensil, mengambil alat tulis rakan, mengganggu perjalanan kelas dengan menyampuk percakapan guru. Kerap datang lambat dan ponteng sekolah. Laporan dari ibubapa lain Shahriel suka membuli murid-murid lain. Dia jarang menyiapkan kerja sekolah tetapi jika diberi tumpuan oleh guru, dia boleh melakukan tugas yang diberikan.



KEMENTERIAN PELAJARAN MALAYSIA

INSTRUMEN SENARAI SEMAK DISLEKSIA (ISD)

UJIAN SARINGAN BAGI MENENTUKAN
KEBARANGKALIAN MURID MENGALAMI
MASALAH PEMBELAJARAN SPESIFIK
DISLEKSIA

PERINGATAN

1. Instrumen ini mengandungi 11 halaman.
2. Instrumen ini disertakan bersama manual penggunaan ISD.
3. Sila baca MANUAL INSTRUMEN dan maklumat am di halaman 2 sebelum menggunakan instrumen ini.

BAHAGIAN A : MAKLUMAT MURID

Arahan : Tandakan ☐ pada petak yang berkaitan atau tulis pada petak yang disediakan.

1. Nama :

2. Jantina :

Lelaki	
Perempuan	

3. Etnik :

Melayu	
Cina	
India	
Bumiputra Sabah	
Bumiputra Sarawak	
Bumiputra Orang Asli	
Lain-lain	

4. Adakah murid ini mempunyai masalah fizikal ?

Ya	
Tidak	

Jika 'Ya' Nyatakan : _____

5. Tarikh Lahir : _____

6. No. KP/Sijil Lahir : _____

7. Tahun persekolahan semasa :

Tahun		Nama Kelas
1		
2		
3		
4		
5		
6		

8. Murid pernah mengikuti program :

Prasekolah/Tadika	

9. Kategori LINUS Tegar :

Literasi	
Numerasi	

10. Kedatangan ke sekolah :

Baik (> 90%)	
Memuaskan (70 – 89%)	
Sederhana (50 – 69%)	
Lemah (0 – 49%)	

11. Keputusan Ujian Akhir Tahun :

Bahasa Malaysia	A	B	C	D	E
Bahasa Inggeris					
Matematik					
Sains					
Kemahiran Hidup					
Pendidikan Islam/Moral					
Pendidikan Jasmani & Kesihatan					
Pendidikan Muzik					

12. Pendapatan ibubapa/penjaga sebulan :

> RM5000	
RM4000 – RM5000	
RM3000 – RM4000	
RM2000 – RM3000	
RM1000 – RM2000	
< RM1000	

13. Pendidikan tertinggi ibubapa/penjaga :

Sekolah Rendah	
Sekolah Menengah	
Universiti	
Lain-lain :	
Nyatakan :	

14. Sejarah Kesihatan Murid :

Asma	
Masalah Jantung	
Leukemia	

15. Nama sekolah :

16. Kod sekolah :

--	--	--	--	--	--	--	--

17. Daerah :

18. Negeri :

19. Jenis sekolah

SK	
SJK(C)	
SJK(T)	

20. Lokasi sekolah

Bandar	
Luar bandar	

21. Gred sekolah :

A	
B	
SKM	

Nama Penilai

Tarikh :

--

Tandatangan Penilai :

--

BAHAGIAN B : SENARAI SEMAK

Arahan : Tandakan ☐ pada petak yang sesuai.

ELEMEN 1 : Tanda-Tanda Masalah Pendengaran

		YA	TIDAK	SKOR
1.	Murid boleh bertindak balas terhadap bunyi.	1 ☐	☐	☐
2.	Murid boleh mengajuk bunyi yang didengar.	2 ☐	☐	☐
3.	Murid boleh menunjuk arah bunyi yang didengar.	3 ☐	☐	☐
				JUMLAH SKOR ☐

ELEMEN 2 : Tanda-Tanda Masalah Penglihatan

		YA	TIDAK	SKOR
4.	Murid merapatkan buku ke muka ketika membaca.	4 ☐	☐	☐
5.	Bacaan Ujian Snellen E:			
i.	Mata kiri 6/9 atau lebih.	5 ☐	☐	☐
ii.	Mata kanan 6/9 atau lebih.	6 ☐	☐	☐
				JUMLAH SKOR ☐

ELEMEN 3: Tahap Penguasaan Kemahiran Asas Perkembangan Individu

		YA	TIDAK	SKOR	
6.	Murid mempunyai masalah dalam bertutur.	7	☐	☐	☐
7	Murid boleh menjawab secara lisan soalan kefahaman daripada bahan yang diperdengarkan dalam bahasa yang difahami.	8	☐	☐	☐
8.	Murid mengalami masalah tingkahlaku.	9	☐	☐	☐
9.	Murid mempunyai daya tumpuan yang singkat.	10	☐	☐	☐
10.	Murid boleh mengimbangi diri apabila berjalan di atas garisan lurus.	11	☐	☐	☐
11.	Murid menghadapi masalah menggunting kertas.	12	☐	☐	☐
12.	Murid boleh menyambung titik-titik.	13	☐	☐	☐
13.	Murid perlu bantuan ketika makan.	14	☐	☐	☐
14.	Murid boleh bercerita berpandukan gambar.	15	☐	☐	☐
15.	Murid keliru dengan konsep arah:				
i.	Kanan atau kiri.	16	☐	☐	☐
ii.	Atas atau bawah.	17	☐	☐	☐
iii.	Depan atau belakang.	18	☐	☐	☐

		YA	TIDAK	SKOR
16.	Murid menghadapi masalah dengan konsep turutan.	19 ☐	☐	☐
17.	Murid sering gopoh semasa bertindak.	20 ☐	☐	☐
18.	Murid cemerkap (clumsy) dalam pergerakan.	21 ☐	☐	☐
19.	Murid boleh menyesuaikan diri dalam pergaulan.	22 ☐	☐	☐
20.	Murid boleh menyambut bola besar dalam jarak satu meter.	23 ☐	☐	☐
21.	Murid boleh mewarna dalam ruang yang disediakan	24 ☐	☐	☐
22.	Murid boleh berinteraksi dengan rakan-rakan mengenai perkara-perkara semasa.	25 ☐	☐	☐
23.	Murid mempunyai masalah rendah diri.	26 ☐	☐	☐
24.	Murid tidak mempunyai hubungan mata (<i>eye contact</i>) ketika berkomunikasi.	27 ☐	☐	☐
25.	Murid boleh mengikut arahan mudah.	28 ☐	☐	☐
26.	Murid boleh menamakan objek.	29 ☐	☐	☐
27.	Kebolehan lisan dalam bahasa yang difahami murid setanding dengan rakan sebaya.	30 ☐	☐	☐
28.	Murid boleh memakai kasut dengan betul.	31 ☐	☐	☐
				JUMLAH SKOR ☐

Elemen 4: Tahap penguasaan mengeja, membaca dan menulis

A. Mengeja

		YA	TIDAK	SKOR
29.	Murid sukar mengeja perkataan mudah.	32 ☐	☐	☐
30.	Murid sering mengeja perkataan yang tiada langsung kaitan makna dengan perkataan asal.	33 ☐	☐	☐
31.	Murid kerap melakukan kesalahan:			
i.	Menyusun abjad dalam perkataan.	34 ☐	☐	☐
ii.	Menggabung suku kata secara terbalik.	35 ☐	☐	☐
32.	Murid keliru membezakan bunyi abjad yang hampir sama dalam suku kata.	36 ☐	☐	☐

B. Membaca

		YA	TIDAK	SKOR
33.	Murid boleh membaca. (Jika “TIDAK” terus ke soalan 36)	37 ☐	☐	☐
34.	Murid ketinggalan dalam kebolehan membaca berbanding rakan sebaya.	38 ☐	☐	☐
35.	Kesalahan yang kerap dilakukan oleh murid semasa membaca ialah:			
i.	menggugurkan perkataan.	39 ☐	☐	☐
ii.	Menambah perkataan pada bacaannya.	40 ☐	☐	☐
iii.	melangkau baris.	41 ☐	☐	☐
iv.	menggantikan perkataan.	42 ☐	☐	☐

C. Menulis

		YA	TIDAK	SKOR	
36.	Murid sukar menyalin maklumat dari papan tulis.	43	☐	☐	☐
37.	Tulisan murid sukar dibaca.	44	☐	☐	☐
38.	Murid menulis lambat berbanding dengan rakan sebaya.	45	☐	☐	☐
39.	Murid menulis secara terbalik:				
i.	Abjad-abjad tertentu.	46	☐	☐	☐
ii.	Perkataan.	47	☐	☐	☐
					JUMLAH SKOR
					☐

ELEMEN 5 : Tahap Penguasaan Nombor

		YA	TIDAK	SKOR
40	Murid tidak boleh membezakan konsep banyak dan sedikit.	48		
41.	Murid tidak boleh membezakan saiz.	49		
42.	Murid tidak mengenal angka 0 hingga 9.	50		
43.	Murid tidak boleh membilang dalam lingkungan 10 secara lisan.	51		
44.	Murid tidak boleh menulis angka 0 hingga 9.	52		
				JUMLAH SKOR

PEMARKAHAN

BAHAGIAN B

Lengkapkan skor mengikut Elemen dan buat rumusan di bahagian catatan.

HURAIAN	SKOR	CATATAN (□ @ X)	
ELEMEN 1 : Tanda-tanda Masalah Pendengaran <i>Ada masalah pendengaran sekiranya jumlah skor ialah 1 hingga 3.</i>		Berkemungkinan ada masalah pendengaran	
Jika ditanda '□' pada catatan, murid perlu dirujuk kepada Audiologis @ Klinik Kesihatan untuk pemeriksaan lanjut.			

ELEMEN 2 : Tanda-tanda Masalah Penglihatan <i>Ada masalah pendengaran sekiranya jumlah skor ialah 1 hingga 3.</i>		Berkemungkinan ada masalah penglihatan	
Jika ditanda '□' pada catatan, murid perlu dirujuk kepada Klinik Kesihatan untuk pemeriksaan lanjut.			

ELEMEN 3 : Tahap penguasaan kemahiran asas perkembangan individu. <i>Berkemungkinan mempunyai ciri murid berkeperluan khas sekiranya jumlah skor lebih daripada 21.</i>		Berkemungkinan mempunyai ciri berkeperluan khas	
ELEMEN 4 : Tahap penguasaan mengeja, membaca dan menulis <i>Berkemungkinan mempunyai ciri murid berkeperluan khas sekiranya jumlah skor lebih daripada 5.</i>		Berkemungkinan mempunyai ciri berkeperluan khas	
ELEMEN 5 : Tahap penguasaan nombor <i>Berkemungkinan mempunyai ciri murid berkeperluan khas sekiranya jumlah skor lebih daripada 2.</i>		Berkemungkinan mempunyai ciri berkeperluan khas	

Jika semua /@ ketiga-tiga elemen 3,4 dan 5 ditanda ' □ ', murid perlu dirujuk kepada Pengamal Perubatan untuk pemeriksaan lanjut.

RUMUSAN (Diisi oleh Penilai)

Murid berkemungkinan:

- i) **tidak mempunyai** ciri berkeperluan khas
- ii) **mempunyai** ciri berkeperluan khas.

Tandatangan Penilai :

Nama :

Tarikh :

Disahkan oleh:

Cop sekolah :

.....
(GURU BESAR)

PENSKORAN

SKOR MENGIKUT ITEM

BIL	ITEM	SKOR	
		YA	TIDAK
1.	Murid boleh bertindak balas terhadap bunyi	0	1
2.	Murid boleh mengajuk bunyi yang didengar	0	1
3.	Murid boleh menunjuk arah bunyi yang didengar	0	1
4.	Murid merapatkan buku ke muka ketika membaca	1	0
5.	Bacaan Ujian Snellen E		
	i. Mata kiri 6/9 atau lebih	1	0
	ii. Mata kanan 6/9 atau lebih	1	0
6.	Murid mempunyai masalah dalam bertutur.	1	0
7.	Murid boleh menjawab secara lisan soalan kefahaman daripada bahan yang diperdengarkan dalam bahasa yang difahami.	0	1
8.	Murid mengalami masalah tingkahlaku.	1	0
9.	Murid mempunyai daya tumpuan yang singkat	1	0
10.	Murid boleh mengimbangi diri apabila berjalan di atas garisan lurus.	0	1
11.	Murid menghadapi masalah menggunting kertas.	1	0
12.	Murid boleh menyambung titik-titik.	0	1
13.	Murid perlu bantuan ketika makan.	1	0
14.	Murid boleh bercerita berpandukan gambar.	0	1
15.	Murid keliru dengan konsep arah.		
	i. Kanan atau kiri	1	0
	ii. Atas atau bawah	1	0
	iii. Depan atau belakang	1	0
16.	Murid menghadapi masalah dengan konsep turutan.	1	0
17.	Murid sering gopoh semasa bertindak.	1	0
18.	Murid cemerlap (clumsy) dalam pergerakan.	1	0
19.	Murid boleh menyesuaikan diri dalam pergaulan.	0	1
20.	Murid boleh menyambut bola besar dalam jarak satu meter.	0	1
21.	Murid boleh mewarna dalam ruang yang disediakan	0	1
22.	Murid boleh berinteraksi dengan rakan-rakan mengenai perkara-perkara semasa	0	1
23.	Murid mempunyai masalah rendah diri.	1	0

24.	Murid tidak mempunyai hubungan mata (<i>eye contact</i>) ketika berkomunikasi.	1	0
25.	Murid boleh mengikut arahan mudah.	0	1
26.	Murid boleh menamakan objek	0	1
27.	Kebolehan lisan dalam bahasa yang difahami murid setanding dengan rakan sebaya.	0	1
28.	Murid boleh memakai kasut dengan betul	0	1
29.	Murid sukar mengeja perkataan mudah.	1	0
30.	Murid sering mengeja perkataan yang tiada langsung kaitan makna dengan perkataan asal.	1	0
31.	Murid kerap melakukan kesalahan;		
	i. Menyusun abjad dalam perkataan	1	0
	ii. Menggabung suku kata secara terbalik	1	0
32.	Murid keliru membezakan bunyi abjad yang hampir sama dalam suku kata.	1	0
33.	Murid boleh membaca	0	1
34.	Murid ketinggalan dalam kebolehan membaca berbanding rakan sebaya	1	0
35.	Kesalahan yang kerap dilakukan oleh murid semasa membaca ialah;		
	i. menggugurkan perkataan;	1	0
	ii. menambah perkataan pada bacaannya	1	0
	iii. melangkau baris	1	0
	iv. menggantikan perkataan	1	0
36.	Murid sukar menyalin maklumat dari papan tulis.	1	0
37.	Tulisan murid sukar dibaca	1	0
38.	Murid menulis lambat berbanding dengan rakan sebaya	1	0
39.	Murid menulis secara terbalik;		
	i. abjad-abjad tertentu	1	0
	ii. perkataan	1	0
40.	Murid tidak boleh membezakan konsep banyak dan sedikit	1	0
41.	Murid tidak boleh membezakan saiz.	1	0
42.	Murid tidak mengenal angka 0 hingga 9.	1	0
43.	Murid tidak boleh membilang dalam lingkungan 10 secara lisan.	1	0
44.	Murid tidak boleh menulis angka 0 hingga 9	1	0



KEMENTERIAN PELAJARAN MALAYSIA

INSTRUMEN

PENGESANAN MURID BERMASALAH DALAM PEMBELAJARAN

ARAHAN

1. Instrumen ini mengandungi 11 halaman
2. Instrumen ini disertakan bersama MANUAL
3. Sila baca Manual tersebut sebelum menggunakan instrumen ini

BAHAGIAN PENDIDIKAN KHAS

MAKLUMAT AM

KRITERIA MURID YANG DINILAI

- Murid telah melalui alam persekolahan dengan mendapat pengajaran yang sesuai dan memuaskan untuk tempoh **tidak kurang** daripada **enam bulan** ;
- Murid mempunyai kecerdasan kognitif searas atau lebih tinggi daripada murid biasa ;
- Murid menunjukkan ketidakbolehan yang sangat ketara dalam kemahiran membaca, mengeja dan menulis, walaupun menunjukkan pencapaian yang tinggi dalam subjek bercorak kemahiran; **DAN**
- Murid telah diberi langkah-langkah pemulihan melalui program pemulihan dalam kelas atau Program Pemulihan Khas.

KRITERIA PENILAI

- Penilai mestilah guru Bahasa Melayu yang mengajar murid yang hendak dinilai;
- Penilai dikenalpasti telah mengajar murid yang hendak dinilai dengan pengajaran yang sesuai dan memuaskan selama tidak kurang daripada enam bulan; **DAN**
- Penilai telah memberikan langkah-langkah pemulihan kepada murid yang hendak dinilai melalui pemulihan dalam kelas atau Program Pemulihan Khas.

PROSEDUR PENILAIAN

- Penilaian dijalankan berdasarkan persepsi guru terhadap penguasaan kemahiran literasi murid yang hendak dinilai ; **DAN**
- Sekiranya terdapat masalah kurang kepastian terhadap item-item dalam instrumen yang disertakan, penilai boleh menjalankan ujian khas yang direka sendiri bersesuaian dengan keperluan murid yang hendak dinilai.

8. Nama Sekolah

[illegible]

9. Lokasi Sekolah

Bandar	
Luar Bandar	

10. Negeri

Perlis	
Kedah	
Pulau Pinang	
Perak	
Selangor	
W. P. Kuala Lumpur	
Negeri Sembilan	
Melaka	
Johor	
Pahang	
Terengganu	
Kelantan	
Sarawak	
Sabah	
W. P. Labuan	

11. Daerah

[illegible]

12. Nama Pengisi Maklumat

[illegible]

13. Tarikh

--	--	--	--	--	--

14. Tanda Tangan

--

Bahagian B

SENARAI SEMAK

Arahan : Tandakan ☐ pada petak yang sesuai

Elemen 1 : Tahap penguasaan mengeja, membaca dan menulis

A. Mengeja

		Ya	Tidak
1.	Murid sukar mengeja perkataan mudah	☐	☐
2.	Murid sering mengeja perkataan yang tiada langsung kaitan makna dengan perkataan asal	☐	☐
3.	Murid kerap melakukan kesalahan	☐	☐
i.	menyusun abjad dalam perkataan	☐	☐
ii.	menggabung suku kata secara terbalik	☐	☐
4.	Murid keliru membezakan bunyi abjad yang hampir sama dalam suku kata	☐	☐

B. Membaca

5	Murid ketinggalan dalam kebolehan membaca berbanding rakan sebaya	☐	☐
6	Kesalahan yang kerap dilakukan oleh murid semasa membaca ialah;	☐	☐
i.	tidak menghiraukan tanda bacaan;	☐	☐
ii.	menggugurkan perkataan;	☐	☐
iii.	menambah perkataan pada bacaannya;	☐	☐
iv.	melangkau baris.	☐	☐

		Ya	Tidak
7.	Murid mengalami kesukaran dalam membaca perkataan yang mempunyai vokal berganding, diftong	☐	☐
8.	Murid sukar membaca ayat panjang	☐	☐
C. Menulis			
9.	Hasil kerja bertulis murid tidak kemas	☐	☐
10.	Murid sukar menyalin maklumat :	☐	☐
	i dari papan tulis ;	☐	☐
	ii yang diperdengarkan.	☐	☐
11.	Tulisan murid sukar dibaca.	☐	☐
12.	Murid menulis lambat berbanding dengan rakan sebaya.	☐	☐
13.	Murid menulis secara terbalik	☐	☐
	i abjad-abjad tertentu.	☐	☐
	ii perkataan.	☐	☐
Elemen 2 : Kekuatan pada murid			
14.	Murid boleh bertutur dengan baik.	☐	☐
15.	Murid boleh menjawab soalan secara lisan dengan baik.	☐	☐
16.	Murid boleh menghasilkan cerita berpandukan gambar;	☐	☐
	i tunggal	☐	☐
	ii bersiri	☐	☐
17.	Murid berminat terhadap perkara baru.	☐	☐

		Ya	Tidak
18.	Murid mempunyai kebolehan lisan setanding dengan rakan sebaya.	☐	☐
19.	Murid mempunyai kecenderungan dalam bidang-bidang tertentu..	☐	☐
20.	Murid kelihatan berpotensi untuk berjaya tetapi pencapaian akademiknya rendah.	☐	☐
21.	Murid mempunyai banyak idea (<i>full of ideas</i>).	☐	☐
22.	Murid mempunyai idea yang baik tetapi gagal untuk memindahkannya dalam bentuk tulisan.	☐	☐
23.	Isi kandungan penulisan murid baik tetapi mengandungi banyak kesalahan bahasa.	☐	☐
24.	Murid mempunyai pencapaian yang baik dalam subjek-subjek kemahiran berbanding dengan subjek-subjek akademik.	☐	☐
25.	Murid boleh menjawab secara lisan soalan kefahaman daripada bahan yang diperdengarkan.	☐	☐
26.	Murid boleh menceritakan semula petikan yang diperdengarkan.	☐	☐
27.	Murid seorang yang kreatif.	☐	☐
28.	Murid boleh menyesuaikan diri dalam pergaulan.	☐	☐
29.	Murid boleh bertindak mengikut situasi.	☐	☐
30.	Murid boleh berkebolehan dalam membuat jangkaan.	☐	☐
31.	Murid mempunyai pengetahuan am yang baik.	☐	☐
32.	Murid mempunyai sifat-sifat ingin tahu yang tinggi.	☐	☐

Elemen 3 : Kelemahan yang ditunjukkan.

		Ya	Tidak
33.	Murid / anak mempunyai masalah rendah diri.	☐	☐
34.	Murid kerap memberi alasan untuk mengelak daripada membuat kerja sekolah yang melibatkan bacaan dan penulisan.	☐	☐
35.	Murid mengalami masalah tingkah laku.	☐	☐
36.	Murid mempunyai daya tumpuan yang singkat.	☐	☐
37.	Murid keliru dengan konsep arah.	☐	☐
38.	Murid menghadapi kesukaran dengan konsep turutan.	☐	☐
39.	Murid menghadapi masalah dalam pengurusan masa.	☐	☐
40.	Murid tidak dapat mengingati arahan yang panjang.	☐	☐
41.	Murid sering gopoh semasa bertindak.	☐	☐
42.	Murid sering cuai dalam pergerakan.	☐	☐

PERMARKAHAN

BAHAGIAN A

(diisi oleh penilai)

	Jumlah Ya	Jumlah Tidak
Elemen 1 : Tahap penguasaan mengeja, membaca dan menulis.		
Elemen 2 : Kekuatan pada murid		
Elemen 3 : Kelemahan yang ditunjukkan		

BAHAGIAN B

(diisi oleh guru pendidikan khas disleksia)

Elemen 1 : Tahap penguasaan mengeja, membaca dan menulis.	
Elemen 2 : Kekuatan pada murid	
Elemen 3 : Kelemahan yang ditunjukkan	

Tandatangan : _____

Nama : _____

Disahkan

T/T Guru Besar : _____

Cop Sekolah:

Nama : _____

PERAKUAN PENGAMAL PERUBATAN

Pengarah Pendidikan
Jabatan Pendidikan Negeri
(U.P Unit Pendidikan Khas)

PERAKUAN PENGAMAL PERUBATAN

Nama :

No, Sijil Kelahiran :

Adalah dimaklumkan bahawa,

2. Setelah meneliti laporan dari pihak tuan, dan setelah menjalankan pemeriksaan berikut didapati

		Ulasan
Penglihatan	normal / tidak normal	
Pendengaran	normal / tidak normal	
Fizikal	normal / tidak normal	

3. Adalah diperakukan bahawa kanak-kanak ini (Tandakan ☐ pada petak berkenaan)

Tidak mengalami masalah disleksia.

☐

Berkemungkinan mengalami masalah disleksia

☐

Memerlukan rujukan ke pakar untuk pemeriksaan lanjut

☐

Sekian dimaklumkan,

Saya yang menjalankan tugas,

.....

Nama:

Cop Jawatan:

Tarikh :

Referred by :

54

		o Disturb class / "Hyperactive"		o Others	
Sleep problems					
Feeding difficulties					
Immunization History	Complete / Not complete - to complete immunisation				
Medical/ Surgical / Allergic History				Current treatment :	
Family history of medical illness	eg: Learning Disorder / delayed development / epilepsy / others :				
Social History / Family Tree	Consanguinous/ Non - consanguinous No of siblings : Main carer : Household income : Home : Neglect : Yes / No				
PHYSICAL EXAMINATION					
General / Eye Contact					
Dysmorphism	Yes / No				
Neurocutaneous Signs	Yes / No				
Systemic Examination	Heart :	Chest :	Abdomen :	Neurology : Spinal Bifida :	
Behavioral Irregularities: (Observation during interview)	o Normal o Demonstrate unusual behavioral patterns o Autistic features o Exhibit withdrawal symptoms			o Talks excessively o Shows defensiveness / anxiety o Fidgets / touches o Excitability / distractibility / impulsivity o Others:	
DEVELOPMENTAL AND COGNITIVE ASSESSMENT					
Age (year)	5	6	7	8	9
Gross Motor	o Stand on tip toes, eyes open for 10 seconds. o Hop on one foot for a distance of five.	o Stand on one leg, eyes open for 10 seconds. o Skip across the room.	o Hop twice each foot on succession	o Crouch on tip toes for 10 seconds, with arm extended horizontally at the sides and eye closed.	o Stand on one leg, eye closed, for ten seconds.
Activity of Daily Living	o Able to tell name / gender o Toilet trained / brush teeth with no help o Dress and	o Gender / friend's name / sibling's name. o Shampoo hair with	o Full name / age/ address / teacher's name/ o Eats without assistance o Can dress	o Telephone number / full address / birth date. o Bath and shower without assistance	

	undress self	assistance	Completely without help		
Shapes	Triangle 	Horizontal Diamond 	Vertival Diamond 	3 - D Cross 	3 D - Cylinder 
Fine Motor	Pencil Grasp				
Cognitive	Goodenough Draw - A - Man Test : Mental Age =				
Cognitive reasoning (Refer LINUS Manual Question No: 7 (item 8); 15 (item 16,17,18); 16 (item19); 39 (item 47); 40 (item 48)					
Speech and language	2 steps command : 3 steps command :				
IDENTIFICATION OF PROBLEMS FROM THE LINUS INSTRUMENT					
Refer to : “ Instrument Pengesanan Murid Bermasalah Dalam Pembelajaran :” (Follow Item's number) Item ini hanya sebagai panduan kasar untuk membantu mengenalpasti masalah	Intellectual disability (ID) /MR	Autism	ADHD	Specific Learning Disorder	Bukan Masalah Pembelajaran / Masalah lain seperti Masalah Koordinasi / Motor
	7,8,9,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,25,26,27,28,29,30,31	7,8,9,11,12,15,16,17,18,19,20,21,22,25,27,28,29,30	8,9,10,12,20,21,22,26	9,16,17,18,19,26	11,13, 22,23,31
				Mengeja 32,33,34,35,36	
				Membaca 37,38,39,40,41	
				Menulis 42,43,44,45,46	
			Nombor 47,48,49,50,51		
Refer to : “ Instrument Senarai Semak Disleksia :” (Kebarangkalian Disleksia jika ke semua elemen E1, E2, E3 skor 1)	Elemen			Julat skor	Skor
	E1 : Persepsi tahap penguasaan kemahiran membaca dan menulis			0-7 8-20	0 1
	E2 : Persepsi terhadap kebolehan murid			0-7 8-20	0 1
	E3 : Ciri-ciri Spesifik Disleksia yang ada pada murid.			0-3 4-10	0 1
	SOCIAL- BEHAVIOUR ASPECTS				
Strengths : ☐ Supportive family / parents ☐ Stable socio-economical background ☐ Supportive school / teachers ☐ No externalizing behaviours ☐ No internalizing behaviours ☐ Fluent verbal skill ☐ Normal reading skill			Weaknesses : ☐ Poor support from parent _____ ☐ Poor socio-economical background ☐ Not attending school regularly ☐ Presence of externalizing behaviours ☐ Presence of internalizing behaviours ☐ Poor verbal skill ☐ Poor reading skill		

☐ Normal writing skill ☐ Normal mathematics skills ☐ Normal social-communication skill ☐ Normal gross motor skill ☐ Good self esteem ☐ Others : _____		☐ Poor writing skill ☐ Poor mathematics skill ☐ Poor social-communication skill ☐ Poor gross motor skill ☐ Low self esteem ☐ Others : _____	
Co-morbidities	☐ Oppositional Defiant Disorder ☐ Conduct Disorder ☐ Anxiety ☐ Withdrawn / Depressed ☐ Hyperactive / Impulsiveness		☐ Attention problem ☐ Social Problem ☐ Epilepsy ☐ Obesity ☐ Sleep problem
IMPRESSION			
TYPES OF DISABILITY			
1. Hearing Impairment		☐ Mild (15-<30dB) ☐ Moderate (30-<60dB) ☐ Severe (60-<90dB) ☐ Profound (≥ 90 dB)	
2. Visual Impairment		Vision test - Right eye ____ Left eye ____ Pin hole - Squint -	
3. Speech Disorder (Child above 5 years)		eg : Dysarthria	
4. Physical Disability		☐ Limb defects ☐ Spinal cord injury ☐ Stroke ☐ Traumatic brain injury ☐ Cerebral palsy ☐ Others	
5. Learning Disability			
5.2	Down Syndrome		
5.3	ADHD		
5.4	Autism		
5.5	Intellectual Disability (Kurang Upaya Intelektual) (Children > 5 years)	☐ Mild ☐ Moderate ☐ Severe	
5.6	Specific Learning Disability	☐ Dyslexia ☐ Dyscalculia ☐ Dysgraphia	
6. Mental Disorder ** (Only Certified by Psychiatrist) * (Clinical Specialist)			
6.1	*Organic mental disorder		
6.2	**Schizophrenia & Other Psychotic Disorder		
6.3	**Mood Disorder (Depression, Bipolar)		
7. Normal			

Pegawai Yang Memeriksa :

Nama :

Jawatan :

Tanda Tangan & Cop :

Tarikh :

RUMUSAN PEMERIKSAAN PENGESANAN MURID BERMASALAH DALAM PEMBELAJARAN

Nama Murid :

Sekolah :

Rumusan	Masalah dikenal pasti	Tindakan
1. Kurang Upaya Pendengaran		
2. Kurang Upaya Penglihatan		
3. Kurang Upaya Pertuturan		
4. Kurang Upaya Fizikal	☐ Limb defects ☐ Spinal cord injury ☐ Stroke ☐ Traumatic brain injury ☐ Cerebral palsy ☐ Others	
5. Masalah Pembelajaran		
a) Global Developmental Delay (Kanak – kanak berumur < 5 tahun)	☐ Mild ☐ Moderate ☐ Severe	PERLU ADA PENILAIAN SEMULA
b) Downs Syndrome		
c) ADHD		
d) Autisme		
e) Intellectual Disability (Kanak-kanak berumur > 5 tahun)	☐ Mild ☐ Moderate ☐ Severe	
f) Specific Learning Disability	☐ Dyslexia ☐ Dyscalculia ☐ Dysgraphia	
6. Kurang Upaya Mental ** (disahkan oleh Pakar Psikiatri)*(disahkan oleh Pakar Perubatan) *a) Organic Mental Disorder **b) Mood Disorder(depression / Bipolar) **c) Psychotic – Schizophrenia / Paranoid		
7. Bukan Masalah Pembelajaran		

Pegawai Yang Memeriksa:

Nama:

Jawatan:

Tanda Tangan & Cop

Tarikh:

LAMPIRAN 6:
DEVELOPMENTAL QUESTIONNAIRE

11. Sila senaraikan jenis sukan yang anak anda paling suka sertai (cth. berenang, memancing ikan, bola keranjang, bola sepak, berbasikal, badminton dsb.)
- Jika dibandingkan dengan kanak² lain yang sama umur, sejauh manakah pencapaiannya di dalam setiap jenis sukan yang disertai?
- Komen**
- ☐ Tiada Lemah Sederhana Baik Tidak tahu
- a. ☐ ☐ ☐ ☐
- b. ☐ ☐ ☐ ☐
12. Sila senaraikan hobi, aktiviti dan permainan kegemaran anak anda selain daripada sukan (cth. mengumpul setem, menyanyi, main anak patung, baca buku, kraft-tangan, piano, sms internet, lepak di pusat membeli-belah, dsb.)
- Jika dibandingkan dengan kanak² lain yang sama umur, berapa banyakkah masa yang dihabiskan untuk setiap hobi, aktiviti dan permainan ini?
- Komen**
- ☐ Tiada Sedikit Sederhana Banyak Tidak tahu
- a. ☐ ☐ ☐ ☐
- b. ☐ ☐ ☐ ☐
13. Sila senaraikan sebarang organisasi, kelab, pasukan atau kumpulan yang anak anda terlibat (cth. pengakap, kelab catur, kumpulan agama/pemuda dsb.)
- Jika dibandingkan dengan kanak² lain yang sama umur bagaimana-kah keaktifan dia dalam setiap satu yang disertainya?
- Komen**
- ☐ Tiada Kurang aktif Sederhana Lebih aktif Tidak tahu
- a. ☐ ☐ ☐ ☐
- b. ☐ ☐ ☐ ☐
14. Jika dibandingkan dengan kanak² lain yang sama umur dengannya, sebaik manakah:
- Komen**
- ☐ Tiada adik-beradik
- a. Perhubungannya dengan adik-beradik? ☐ Kurang baik ☐ Sederhana ☐ Lebih baik
- b. Perhubungan dengan kanak-kanak lain? ☐ ☐ ☐
- c. Kelakuannya dengan ibu bapa? ☐ ☐ ☐
- d. Bermain dan bekerja sendirian? ☐ ☐ ☐

Maklumat di bawah akan menolong kami untuk membuat penilaian perkembangan awal anak anda. Sila tulis umur di mana anak anda mencapai peringkat perkembangannya. Jika belum dicapai, sila tuliskan "NA".

Perkembangan Awal	Umur	Komen / Butir-butir
1. Duduk tanpa pertolongan		
2. Merangkak / merayap		
3. Berjalan dengan memegang sesuatu		
4. Berjalan sendiri (10 langkah atau lebih)		
5. Perkataan pertama (selain "baba" & "mama")		
6. Bercakap ayat mengandungi 2-3 perkataan		
7. Percakapan boleh difahami orang yang tidak dikenali		
8. Menggunakan tandas sendiri (siang)		
9. Tidak membasahkan seluar pada malam		
10. Memakai baju (kecuali tali kasut & butang)		
11. Menunggang basikal 2-roda		

Adaptasi dan Terjemahan dengan Kebenaran daripada Centre for Community Child Health, The Royal Children's Hospital, Flemington Road, Parkville 3052, Victoria, Australia dan Jabatan Pediatrik, Hospital Sibul, Sibul, Sarawak, Malaysia

2

Sila nilaikan kemahiran anak anda berbanding dengan kanak-kanak lain yang sebaya atau kawan sedarjah bagi setiap kemahiran berikut.

Kemahiran	Lebih baik	Sederhana	Lebih lemah
a. Mengingat arahan	☐	☐	☐
b. Memahami arahan	☐	☐	☐
c. Kemahiran dalam bahasa	☐	☐	☐
d. Mencari perkataan yang betul untuk barang	☐	☐	☐
e. Menyebutkan perkataan	☐	☐	☐
f. Menggunakan pensil	☐	☐	☐
g. Membuat kerja dengan tangan (cth. tali kasut, butang)	☐	☐	☐
h. Koordinasi	☐	☐	☐
i. Kemahiran sosial (bergaul dengan kanak-kanak lain)	☐	☐	☐
j. Membaca	☐	☐	☐
k. Mengeja	☐	☐	☐
l. Menulis	☐	☐	☐
m. Ilmu hisab (kiraan, matematik)	☐	☐	☐
n. Membuat kerja dengan mengikut susunan yang betul	☐	☐	☐
o. Membeza kiri dari kanan	☐	☐	☐
p. Memberitahu masa	☐	☐	☐
q. Bermain sukan	☐	☐	☐
r. Kesenian	☐	☐	☐
s. Muzik	☐	☐	☐

Sila nyatakan sama ada ahli-ahli keluarga pernah menghadapi masalah pembelajaran, berhenti sekolah pada peringkat awal, masalah membaca dan/atau matematik, masalah percakapan / bahasa, hiperaktif, masalah tingkah laku, dan/atau masalah psikiatri / perubatan yang lain.

Ibu Anak

1. Tarikh lahir: Umur:
2. Status pekerjaan sekarang (tandakan satu bulatan)
 - ☐ Bekerja / bekerja sendiri sepenuh masa
 - ☐ Bekerja / bekerja sendiri separuh masa
 - ☐ Kerja bergaji hari
 - ☐ Menganggur / tidak bekerja
 - ☐ Seri rumahtangga
 - ☐ Pesara
3. Pekerjaan sekarang:
4. Tahap pendidikan tertinggi? (tanda satu)
 - ☐ Sekolah rendah atau kurang
 - ☐ Tingkatan 5 atau kurang
 - ☐ Pembelajaran pertukangan / latihan vokasional
 - ☐ Diploma / sijil
 - ☐ Ijazah
 - ☐ Siswazah lepasan ijazah

Bapa Anak

1. Tarikh lahir: Umur:
2. Status pekerjaan sekarang (tandakan satu bulatan)
 - ☐ Bekerja / bekerja sendiri sepenuh masa
 - ☐ Bekerja / bekerja sendiri separuh masa
 - ☐ Kerja bergaji hari
 - ☐ Menganggur / tidak bekerja
 - ☐ Pesara
 - ☐ Lain-lain
3. Pekerjaan sekarang:
4. Tahap pendidikan tertinggi? (tanda satu)
 - ☐ Sekolah rendah atau kurang
 - ☐ Tingkatan 5 atau kurang
 - ☐ Pembelajaran pertukangan / latihan vokasional
 - ☐ Diploma / sijil
 - ☐ Ijazah
 - ☐ Siswazah lepasan ijazah

Pendapatan Keluarga (Sebulan):

- ☐ RM500 atau kurang ☐ RM1,001 - RM2,500 ☐ RM5,001 - RM10,000
- ☐ RM501 - RM1,000 ☐ RM2,501 - RM5,000 ☐ RM10,001 dan ke atas

Adaptasi dan Terjemahan dengan Kebenaran daripada Centre for Community Child Health, The Royal Children's Hospital, Flemington Road, Parkville 3052, Victoria, Australia dan Jabatan Pediatrik, Hospital Sibul, Sibul, Sarawak, Malaysia

LAMPIRAN 7:
PERRY DEVELOPMENTAL KIT

Copy the Shape (Instructions - child is shown the drawn shape and asked to do one the same ie. "copy it")

3



7



3 $\frac{1}{2}$



8



4



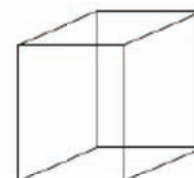
9



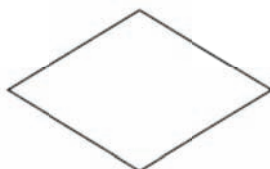
5



12



6



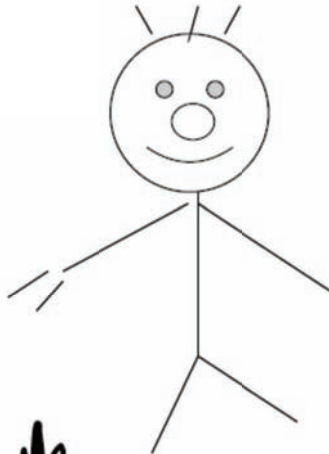
From Parry TS. *Modern Medicine* 1998; 41: 56-63.
Reproduced with permission.

LAMPIRAN 8:
Goodenough DRAW-A- MAN- TEST

Goodenough Draw-A-Man Test*

The examiner asks the child to draw a man. He is urged to draw it carefully, in the best way he knows how and to take his time. The test is most suitable for children between 3 and 10 years of age. The child receives one point for each of the items which are present in his drawing. Do not include the face (i.e. the circle). Use the formula below to calculate the age equivalent (mental age).

$$M.A. = n/4 + 3 \text{ (where } n = \text{number of items drawn).}$$

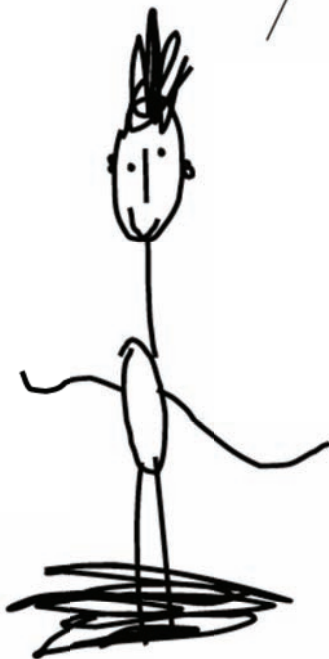


Features present: Eyes, mouth, nose, hairs, trunk (and length > breadth), arms and legs (attached, and to trunk at correct points), fingers (11 points).

$$M.A. = 11/4 + 3 = 5\frac{3}{4}$$

Notes:

1. Length of trunk greater than breadth
2. If correct number of fingers shown, extra feature/point
3. If both arms and legs attached to trunk, extra



- Head
- Legs
- Arms
- Trunk
- Length of trunk > breadth
- Arms and legs attached to trunk
- Legs and arms attached to trunk at correct point
- Neck
- Eyes, Nose, Mouth, Hair, Ears

Score: 13 points

Mental age: $3 + (13 \div 4) = 6\frac{1}{4}$ years

* Goodenough FL. Measurement of intelligence by drawings. Chicago: Harcourt, 1926.

Lau King Howe Memorial Children Clinic & Department of Paediatrics, Sibul Hospital Agape Center, Alan Road, Sibul, Sarawak. (Version 20110308)

LAMPIRAN 8: PERAKUAN PENGAMAL PERUBATAN

Tarikh:

Guru Besar

.....

.....

PERAKUAN PENGAMAL PERUBATAN

Nama: _____

No sijil kelahiran: _____

Adalah dimaklumkan bahawa :

1. Setelah meneliti laporan dari pihak tuan dan menjalankan pemeriksaan didapati murid di atas:

- 1.1 Bukan murid berkeperluan khas

- 1.1.1 Tiada masalah kesihatan

- ### 1.1.2 Mempunyai masalah kesihatan

- ## 1.2 Masalah penglihatan (Rujukan Lanjut)

- ### 1.3 Masalah pendengaran (Rujukan Lanjut)

- 1.4 Mempunyai masalah pembelajaran (Borang pendaftaran OKU di sertakan)

- #### 1.4.1 Masalah intelektual (mild, moderate, severe)

- ### 1.4.2 Autism

- ### 1.4.3 ADHD

- #### 1.4.4 Specific Learning Disorder (Dyslexia, Dyscalculia, Dyspraxia, dysgraphia)

- 1.5 Status tidak jelas, telah dirujuk kepada Pakar

2. Sebarang pertanyaan sila hubungi no. tel :

Sekian dimaklumkan. Terima kasih.

Saya yang menjalankan tugas,

.....

Nama:

Jawatan:

Cop

s.k. Pengarah Pelajaran Negeri _____
(Unit Pendidikan Khas)

**LAMPIRAN 9: PECAHAN ITEM DALAM INSTRUMEN PENGESANAN MURID
DISYAKI BERMASALAH PEMBELAJARAN DAN KATEGORI MASALAH OKU**

	Mental Retardation	Autism	ADHD	Spesifik Learning Disorder	Normal
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.	7	7			
8.				8	
9.	9	9	9	9	
10.			10		
11.					11
12.	12	12	12		
13.					13
14.	14				
15.					15
16.	16	16	16	16	
17.	17	17	17		
18.	18	18	18		
19.	19	19	19	19	
20.	20	20	20		
21.	21	21	21		
22.	22	22	22		22
23.					23
24.					
25.					25
26.					26
27.	27	27	27		
28.					28
29.					29
30.					30
31.					31

LAMPIRAN 10: PENTAKSIRAN INSTRUMEN PENGESANAN MURID BERMASALAH PEMBELAJARAN MENGIKUT ELEMEN DAN ITEM YANG DIUKUR

ELEMEN	No item	Perkara diukur	Tindakan susulan oleh Pegawai Perubatan di Klinik Kesihatan	Pengesanan tambahan
1 – 5	1 – 52	a. Pendengaran b. Penglihatan Berkemungkinan mempunyai ciri berkeperluan khas	(i) Pengambilan sejarah perubatan :- a. Parent Questionnaire (Lampiran 1) b. Dokumen sokongan:- - School Report (LINUS) - Keputusan peperiksaan - Buku kerja sekolah - Kertas jawapan peperiksaan - Buku kerja Kelas Tuisyen (jika ada) (ii) Lakukan pemeriksaan fizikal :- a. Basic vital signs b. Growth parameters (ht/wt/HC/BMI) c. General examinations (Dysmorphic features, Neurocutaneous stigmata) d. Systemic examinations (in particular to look for neurological deficits) e. Visual test (<i>Snellen Chart</i> dengan 'pinhole' / <i>E-chart</i>)	- Rujuk ke Klinik Pakar Kanak-kanak / Klinik THT / klinik berkaitan di hospital - To send for blood investigations (eg TFT, FBC, CK), - audiology and optometry assessment if indicated.

ELEMEN	No item	Perkara diukur	Tindakan susulan oleh Pegawai Perubatan di Klinik Kesihatan	Pengesanan tambahan
			f. Hearing test (ujian <i>Weber</i> dan <i>Rinne's</i>) g. Look for other co-morbidities eg. epilepsy (iii) Perform Developmental Assessment:- a. Gross Motor • by 5 y.o - jump on both feet / run and kick the ball • by 6 y.o - balance on one foot for 6 secs / heel-to-toe walk • by 7 y.o – crouch on tip toe/ balance on one foot for 10 secs • by 8 y.o - stand on one foot (for balance) 20 secs / ride a bicycle b. Fine Motor • Goodenough Draw a Man Test • Block and pencil test • Shapes c. Speech - expressive language - receptive language d. Personal social - by 5 y.o: - able to tell name/ gender and - toilet trained/ brush teeth with no help/ - dress and undress self - by 6 y.o – gender/ friend's name/siblings - name/ shampoo hair with assistance - birth date/ bath and shower without assistance.	

ELEMEN	No item	Perkara diukur	Tindakan susulan oleh Pegawai Perubatan di Klinik Kesihatan	Pengesanan tambahan
			- toilet trained/ brush teeth with no help/ - dress and undress self - by 6 y.o – gender/ friend's name/siblings - name/shampoo hair with assistance - by 7 y.o – fullname/ first name / age / address / teacher's name/eats without assistance/ can dress completely without help - by 8 y.o – telephone number/ full address/ birth date/ bath and shower without assistance. e. Cognitive reasoning (refer LINUS manual item 7, 15, 16, 39, 40) (iv) Differential diagnosis among children with learning difficulty referred from school (LINUS TEGAR) include: • Borderline Intellectual Disability • Intellectual Disability (mild, moderate, severe) • Specific Learning Disability (dyslexia, specific language disorder, dyspraxia, dysgraphia, dyscalculia etc) • Sensory impairment (hearing, visual) • Autism, ADHD, anxiety, depression	

ELEMEN	No item	Perkara diukur	Tindakan susulan oleh Pegawai Perubatan di Klinik Kesihatan	Pengesanan tambahan
			(v) Medical Officer to sign the BPKKKK upon confirmation of diagnosis of disability and school placement (remedial, inclusive or integration) (vi) Refer to Paediatrician/ Child Psychiatrist: Possible ADHD/ autism/ moderate to severe Intellectual Disability (ID). (vii) Refer to FMS/ Paediatrician • if unable to make a diagnosis. • if co- morbid medical issues present. (viii) Refer Occupational therapist for fine motor difficulties and sensory processing issues. (ix) Refer Physiotherapist for gross motor difficulty, balance and coordination problem. (x) For child with the diagnosis of mild/ boderline ID, yearly follow up to assess progress. Appendix: DSM IV/ ICD – 10 for ID, Autism, ADHD, Dyslexia. Shower without assistance.	

LAMPIRAN 11 : DSM-IV Diagnostic Criteria for ADHD

The year 2000 Diagnostic and Statistical Manual for Mental Disorders (DSM-IV-TR) provides criteria for diagnosing ADHD.

The year 2000 Diagnostic & Statistical Manual for Mental Disorders (DSM-IV-TR) provides criteria for diagnosing ADHD. The criteria are presented here in modified form in order to make them more accessible to the general public. They are listed here for information purposes and should be used only by trained health care providers to diagnose or treat ADHD.

DSM-IV Criteria for ADHD

I. Either A or B:

A. Six or more of the following symptoms of inattention have been present for at least 6 months to a point that is disruptive and inappropriate for developmental level:

Inattention

1. Often does not give close attention to details or makes careless mistakes in schoolwork, work, or other activities.
2. Often has trouble keeping attention on tasks or play activities.
3. Often does not seem to listen when spoken to directly.
4. Often does not follow instructions and fails to finish schoolwork, chores, or duties in the workplace (not due to oppositional behavior or failure to understand instructions).
5. Often has trouble organizing activities.
6. Often avoids, dislikes, or doesn't want to do things that take a lot of mental effort for a long period of time (such as schoolwork or homework).
7. Often loses things needed for tasks and activities (e.g. toys, school assignments, pencils, books, or tools).
8. Is often easily distracted.
9. Is often forgetful in daily activities.

B. Six or more of the following symptoms of hyperactivity-impulsivity have been present for at least 6 months to an extent that is disruptive and inappropriate for developmental level:

Hyperactivity

1. Often fidgets with hands or feet or squirms in seat.
2. Often gets up from seat when remaining in seat is expected.
3. Often runs about or climbs when and where it is not appropriate (adolescents or adults may feel very restless).
4. Often has trouble playing or enjoying leisure activities quietly.
5. Is often "on the go" or often acts as if "driven by a motor".
6. Often talks excessively.

Impulsivity

1. Often blurts out answers before questions have been finished.
2. Often has trouble waiting one's turn.
3. Often interrupts or intrudes on others (e.g. butts into conversations or games).
 - i. Some symptoms that cause impairment were present before age 7 years.
 - ii. Some impairment from the symptoms is present in two or more settings (e.g. at school/work and at home).
 - iii. There must be clear evidence of significant impairment in social, school or work functioning.
 - iv. The symptoms do not happen only during the course of a Pervasive Developmental Disorder, Schizophrenia, or other Psychotic Disorder. The symptoms are not better accounted for by another mental disorder (e.g. Mood Disorder, Anxiety Disorder, Dissociative Disorder or a Personality Disorder).

Based on these criteria, three types of ADHD are identified:

1. ADHD, Combined Type: if both criteria 1A and 1B are met for the past 6 months
2. ADHD, Predominantly Inattentive Type: if criterion 1A is met but criterion 1B is not met for the past six months
3. ADHD, Predominantly Hyperactive-Impulsive Type: if Criterion 1B is met but Criterion 1A is not met for the past six months.

Reference:

American Psychiatric Association: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision. Washington, DC, American Psychiatric Association, 2000.

LAMPIRAN 12 : DSM-IV Diagnostic Criteria for ADHD

Autistic Disorder

- A. A total of six (or more) items from (1), (2), and (3), with at least two from (1), and one each from (2) and (3):
- (1) Qualitative impairment in social interaction, as manifested by at least two of the following:
 - (a) Marked impairment in the use of multiple nonverbal behaviors such as eye-to-eye gaze, facial expression, body postures, and gestures to regulate social interaction
 - (b) Failure to develop peer relationships appropriate to developmental level
 - (c) A lack of spontaneous seeking to share enjoyment, interests, or achievements with other people (e.g., by a lack of showing, bringing, or pointing out objects of interest)
 - (d) Lack of social or emotional reciprocity
 - (2) Qualitative impairments in communication as manifested by at least one of the following:
 - (a) Delay in, or total lack of, the development of spoken language (not accompanied by an attempt to compensate through alternative modes of communication such as gesture or mime)
 - (b) In individuals with adequate speech, marked impairment in the ability to initiate or sustain a conversation with others
 - (c) Stereotyped and repetitive use of language or idiosyncratic language
 - (d) Lack of varied, spontaneous make-believe play or social imitative play appropriate to developmental level
 - (3) Restricted repetitive and stereotyped patterns of behavior, interests, and activities, as manifested by at least one of the following:
 - (a) Encompassing preoccupation with one or more stereotyped and restricted patterns of interest that is abnormal either in intensity or focus
 - (b) Apparently inflexible adherence to specific, nonfunctional routines or rituals
 - (c) Stereotyped and repetitive motor mannerisms (e.g., hand or finger flapping or twisting, or complex whole body movements)
 - (d) Persistent preoccupation with parts of objects

- B. Delays or abnormal functioning in at least one of the following areas, with onset prior to age 3 years: (1) social interaction, (2) language as used in social communication or (3) symbolic or imaginative play.
- C. The disturbance is not better accounted for by Rett's Disorder or Childhood Disintegrative Disorder.

Attention Deficit Disorder DSM IV Criteria

INATTENTION *(need 6 of 9)*

1. often fails to give close attention to details or makes careless mistakes in schoolwork, work or other activities
2. often has difficulty sustaining attention in tasks or play activities
3. often does not seem to listen when spoken to directly
4. often does not follow through on instructions and fails to finish schoolwork, chores, or duties in the workplace (no if oppositional behavior or doesn't understand instructions)
5. often has difficulty organizing tasks and activities
6. often avoids, dislikes, or is reluctant to engage in tasks or activities that require sustained mental effort (such as schoolwork or homework)
7. often loses things necessary for tasks or activities (e.g. toys, school assignments, pencils, books, or tools)
8. often easily distracted by extraneous stimuli
9. often forgetful in daily activities

HYPERACTIVITY-IMPULSIVITY

(need 6 of 9)

1. often fidgets with hands or feet or squirms in seat
2. often leaves seat in classroom or in other situations in which remaining seated is expected
3. often runs about or climbs excessively in situations in which it is inappropriate (in adolescents or adults, may be limited to subjective feelings of restlessness)
4. often has difficulty playing or engaging in leisure activities quietly
5. is often "on the go" or often acts as if "driven by a motor"
6. often talks excessively
7. often blurts out answers before questions have been completed
8. often has difficulty awaiting turn
9. often interrupts or intrudes on others (e.g. butts into conversations or games)

REQUIREMENTS

1. Present at least 6 months, maladaptive and inconsistent with development level
2. Some symptoms that caused impairment were present before age 7
3. Some impairment from the symptoms is present in two or more settings (e.g. at school {or work} and at home)
4. There must be clear evidence of clinically significant impairment in social, academic or occupational functioning

LAMPIRAN 13: DSM-IV Diagnostic Criteria for Mental Retardation

- A. Significantly subaverage intellectual functioning: an IQ of approximately 70 or below on an individually administered IQ test (for infants, a clinical judgment of significantly subaverage intellectual functioning).
- B. Concurrent deficits or impairments in present adaptive functioning (i.e. the person's effectiveness in meeting the standards expected for his or her age by his or her cultural group) in at least two of the following areas: communication, selfcare, home living, social/interpersonal skills, use of community resources, self-direction, functional academic skills, work, leisure, health and safety.
- C. The onset is before age 18 years.

Code based on degree of severity reflecting level of intellectual impairment:

317 Mild Mental Retardation: IQ level 50–55 to approximately 70

318.0 Moderate Mental Retardation: IQ level 35–40 to 50–55

318.1 Severe Mental Retardation: IQ level 20–25 to 35–40

318.2 Profound Mental Retardation: IQ level below 20 or 25

Symptoms

Signs of cognitive impairment can be recognized as early as 2 years of age. These symptoms will occur at varying levels depending on the severity of the disorder.

- Delays in reaching early childhood developmental milestones
- Difficulty retaining information and learning simple routines
- Confusion and behavior problems in new situations or places
- Short attention span
- Lack of curiosity
- Difficulty understanding social rules
- Sustained infantile behavior into toddlerhood or preschool years
- Difficulty understanding consequences of actions
- Limited and/or inconsistent communication skills
- Lack of age-appropriate self-help and self-care skills

LAMPIRAN 14: PENDIDIKAN KHAS DI MALAYSIA

DEFINISI KANAK-KANAK BERMASALAH PEMBELAJARAN

Kanak-kanak bermasalah pembelajaran merupakan kanak-kanak yang telah dikenalpasti dan disahkan oleh Pakar Perubatan sebagai mengalami kecacatan yang mengganggu proses pembelajaran. Kecacatan yang dialami boleh dikategorikan sebagai:

- a) Masalah penglihatan
- b) Masalah pertuturan
- c) Masalah pembelajaran
- d) Masalah fizikal
- e) Multiple disabilities

Latar Belakang Pendidikan Khas di Malaysia

Pendidikan Khas telah bermula di Malaysia sejak awal tahun 1920-an di kalangan sukarelawan yang membuka sekolah-sekolah untuk murid-murid bermasalah atau kurang upaya penglihatan dan pendengaran. Dasar mengenai Pendidikan Khas di Malaysia dinyatakan dalam Akta Murid-Murid 1961; iaitu

“Sekolah khas bermakna sekolah yang menyediakan layanan pendidikan yang khas untuk murid-murid yang kurang upaya ”.

PROGRAM PENDIDIKAN KHAS

Program Pendidikan Khas mempunyai objektif yang membolehkan kanak-kanak diberi peluang dan bimbingan yang seluas-luasnya bagi:

- i. Menguasai kemahiran komunikasi
- ii. Menguasai kemahiran bergaul
- iii. Mengetahui dan memperkembang perasaan ingin tahu mengenai hal diri dan alam sekeliling.
- iv. Menjaga kesihatan dan keselamatan diri.
- v. Menguruskan hal-hal kehidupan seharian.
- vi. Mempunyai keyakinan diri dan konsep sendiri yang positif.
- vii. Melibatkan diri dalam kegiatan rekreasi.
- viii. Memahami keperluan perkembangan jasmani serta menguasai kemahiran motor.
- ix. Menghayati dan mengamalkan nilai-nilai murni.
- x. Mengembangkan potensi bakat dan daya kreativiti serta intelek.

Terdapat dua pendekatan Pendidikan Khas disediakan iaitu:

- i. Sekolah Pendidikan Khas bagi murid bermasalah penglihatan dan bermasalah pendengaran.
- ii. Program Pendidikan Khas Intergrasi pula disediakan untuk murid-murid bermasalah pembelajaran, bermasalah pendengaran dan penglihatan.

Bagi Program Pendidikan Khas Integrasi, murid-murid khas ditempatkan di sekolah harian biasa dan ditempatkan dalam bilik darjah yang berasingan daripada murid-murid biasa.

Selain Kementerian Pelajaran, pelbagai badan bukan kerajaan dan badan sukeralawan juga turut menyediakan pendidikan untuk kanak-kanak khas ini.

LITERASI & NUMERASI

KONSTRUK

A : Instrumen Literasi.

- Konstruk 1 : Keupayaan membaca dan menulis huruf vokal dan konsonan.
- Konstruk 2 : Keupayaan membaca dan menulis suku kata terbuka.
- Konstruk 3 : Keupayaan membaca dan menulis perkataan suku kata terbuka.
- Konstruk 4 : Keupayaan membaca dan menulis suku kata tertutup.
- Konstruk 5 : Keupayaan membaca dan menulis perkataan suku kata tertutup.
- Konstruk 6 : Keupayaan membaca dan menulis perkataan yang mengandungi suku-kata tertutup 'ng'.
- Konstruk 7 : Keupayaan membaca dan menulis perkataan yang mengandungi diftong.
- Konstruk 8 : Keupayaan membaca dan menulis perkataan yang mengandungi vokal berganding.
- Konstruk 9 : Keupayaan menulis perkataan yang mengandungi digraf dan konsonan bergabung.
- Konstruk 10 : Keupayaan membaca dan menulis perkataan yang berimbuhan awalan dan akhiran.
- Konstruk 11 : Keupayaan membaca dan menulis ayat mudah.
- Konstruk 12 : Keupayaan membaca, memahami dan menulis ayat berdasarkan bahan rangsangan.

B : Instrumen Numerasi.

- Konstruk 1 : Keupayaan pra nombor dan mengenal angka.**
- Konstruk 2 : Keupayaan membilang.**
- Konstruk 3 : Keupayaan memahami nilai nombor.**
- Konstruk 4 : Keupayaan membuat seriasi**
- Konstruk 5 : Keupayaan mengenal mata wang Malaysia**
- Konstruk 6 : Keupayaan menyatakan waktu**
- Konstruk 7 : Keupayaan mengendalikan operasi asas**
- Konstruk 8 : Keupayaan mengendalikan operasi asas melibatkan mata wang Malaysia**
- Konstruk 9 : Keupayaan mengukur panjang objek, jisim objek dan isi padu**
- Konstruk 10 : Keupayaan menterjemah ayat biasa kepada ayat matematik dan sebaliknya**
- Konstruk 11 : Keupayaan mengaplikasikan pengetahuan dan kemahiran dalam kehidupan harian terhad kepada nombor bulat**
- Konstruk 12 : Keupayaan mengaplikasikan pengetahuan dan kemahiran dalam kehidupan harian melibatkan mata wang, masa dan ukuran panjang**

SENARAI PENYUMBANG

Penaung

Datuk Dr. Lokman Hakim bin Sulaiman
Timbalan Ketua Pengarah Kesihatan (KA)

Penasihat

To' Puan Dr. Hj. Safurah Jaafar
Pengarah Bahagian Pembangunan Kesihatan Keluarga

Kementerian Kesihatan Malaysia

Pakar Perubatan Pediatrik

Dr. Khoo Teik Beng
Dr. Ranjini S. Sivanesom
Dr. Toh Teck Hock

Pakar Psiakiatri Kanak-Kanak

Datin Dr Fauzi bt Ismail
Dr. Norhayati bt Nordin
Dr. Harlina bt Bahar

Pakar ENT

Dr. Abdul Majid Md. Nasir

Pakar Perubatan Keluarga

Dr. Nazrila bt Nasir
Dr. Siti Zubaidah bt Mohd Ali
Dr. Mariam bt Abdul Manap
Dr. Nor Izzati Bukhari

Pakar Perubatan Kesihatan Awam

Dr. Saidatul Norbaya Buang
Dr. Aminah Bee bt Mohd Kassim
Dr. Jafanita bt Jamaludin
Dr. Salimah bt Othman
Dr. Azuniza bt Abdullah

Pegawai Perubatan

Dr. Aimi Nazri Mahat

Pegawai Jurupulih Cara Kerja

En. Jasni b Abdullah

Pn Norhafizah Mahidin

Pegawai Jurupulih Anggota

Puan Norhafizah by Ayob

Pegawai Optometris

Puan Che Ruhani bt Che Jaafar

Kejururawatan

Puan Tan Phaik Sim

Penolong Pegawai Perubatan

En. Abdul Shukor bin Hj. Salha

En. Mohd Shahriel bin Mat Daud

Kementerian Pelajaran Malaysia

Dr. Hjh Noraini bt Zainal Abidin

Dr. Norliza bt Hj. Zakuan

En. Khairi bin Bahari

Puan Hajah Zaleha bt Osman

En. Mad Kassim Abd. Malek

En. Zuhari Duhashim

Universiti Kebangsaan Malaysia

Prof Madya Datin Vijayalaksmi d/o Ratnam

Dr. Juriza bt Ismail

Prof Madya Normah bt Che Din

