

Dr. Sujarwanto, M.Pd | Khofidotur Rofiah, M.Pd

*Manajemen*  
**PENDIDIKAN ANAK**  
Dengan Gangguan Emosi Perilaku



# **Manajemen Pendidikan Anak dengan Gangguan Emosi Perilaku**

**Jakadid**  
*Book, Journal and Training*

# Manajemen Pendidikan Anak dengan Gangguan Emosi Perilaku

**Sanksi Pelanggaran Pasal 113  
Undang-Undang No. 28 Tahun 2014  
Tentang Hak Cipta**

1. Setiap Orang yang dengan tanpa hak melakukan pelanggaran hak ekonomi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf i untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama **1 (satu) tahun** dan/atau pidana denda paling banyak **Rp100.000.000 (seratus juta rupiah)**.
2. Setiap Orang yang dengan tanpa hak dan/atau tanpa izin Pencipta atau pemegang Hak Cipta melakukan pelanggaran hak ekonomi Pencipta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf c, huruf d, huruf f, dan/atau huruf h untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama **3 (tiga) tahun** dan/atau pidana denda paling banyak **Rp500.000.000,00 (lima ratus juta rupiah)**.
3. Setiap Orang yang dengan tanpa hak dan/atau tanpa izin Pencipta atau pemegang Hak Cipta melakukan pelanggaran hak ekonomi Pencipta sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (1) huruf a, huruf b, huruf e, dan/atau huruf g untuk Penggunaan Secara Komersial dipidana dengan pidana penjara paling lama **4 (empat) tahun** dan/atau pidana denda paling banyak **Rp1.000.000.000,00 (satu miliar rupiah)**.
4. Setiap Orang yang memenuhi unsur sebagaimana dimaksud pada ayat (3) yang dilakukan dalam bentuk pembajakan, dipidana dengan pidana penjara paling lama **10 (sepuluh) tahun** dan/atau pidana denda paling banyak **Rp4.000.000.000,00 (empat miliar rupiah)**.

**Dr. Sujarwanto, M.Pd  
Khofidotur Rofiah, M.Pd**



## KATA PENGANTAR

### MANAJEMEN PENDIDIKAN ANAK DENGAN GANGGUAN EMOSI PERILAKU

**Dr. Sujarwanto, M.Pd**  
**Khofidotur Rofiah, M.Pd**

Copyright@2020

Desain Sampul  
**bichiz.daz5@gmail.com**

Editor  
**Tika Lestari**

Penata Letak  
**dhikywandana395@gmail.com**

Hak cipta dilindungi oleh Undang-undang  
Ketentuan Pidana Pasal 112-119  
Undang-undang Nomor 28 Tahun 2014 Tentang Hak Cipta.

Dilarang keras menerjemahkan, memfotokopi, atau  
Memperbanyak sebagian atau seluruh isi buku ini  
Tanpa izin tertulis dari penerbit

Diterbitkan dan dicetak pertama kali oleh  
**CV. Jakad Media Publishing**  
Graha Indah E-11 Gayung Kebonsari Surabaya  
(031) 8293033, 081230444797, 081234408577  
 <https://jakad.id/>  [jakadmedia@gmail.com](mailto:jakadmedia@gmail.com)

**Anggota IKAPI**  
No. 222/JTI/2019  
Perpustakaan Nasional RI.  
Data Katalog Dalam Terbitan (KDT)  
ISBN: 978-623-6551-72-1  
xii + 176 hlm.; 15,5x23 cm

Assalamualaikum Warohmatullahi Wabarokatuh

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas limpahan dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan buku ini. Shalawat dan salam penulis sampaikan untuk junjungan kita Nabi besar Muhammad SAW.

Buku ini disusun untuk memenuhi kebutuhan perkuliahan pada program S1 Pendidikan Luar Biasa UNESA. Mata kuliah pendidikan anak dengan gangguan emosi dan perilaku diajarkan sebagai mata kuliah umum yang diberikan untuk membekali mahasiswa dalam mengasesmen, merencanakan, menyusun program, melaksanakan program, serta mengevaluasi program bina bicara bagi klien yang memiliki hambatan gangguan emosi dan perilaku.

Melalui buku ini mahasiswa diharapkan dapat memberi sumbangan pengetahuan dalam mendeteksi individu dengan hambatan komunikasi lebih dini untuk diberikan program penanganan yang tepat. Buku ini dimulai dengan penjelasan tentang tujuan pembelajaran yang akan dicapai, lalu dibahas secara terperinci, dan dilengkapi dengan beberapa soal untuk mengukur tingkat penguasaan materi serta tingkat ketuntasan yang dicapai mahasiswa.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa buku ini tentu punya banyak kekurangan. Untuk itu penulis menerima masukan dan kritik konstruktif dari berbagai pihak demi kesempurnaannya di masa yang akan datang.

Ucapan terima kasih terbesar penulis berikan kepada Universitas Negeri Surabaya yang menyediakan berbagai fasilitas hingga terbitnya buku ini, juga tentu kepada seluruh mahasiswa Pendidikan Luar Biasa kelas 2018 yang berupaya membantu penyusunan buku ini hingga

terbit. Akhirnya penulis bermohon pada Allah SWT semoga semua ini menjadi amal saleh bagi penulis dan bermanfaat bagi pembaca.

Wassalamualaikum Warohmatullahi Wabarokatuh.

Surabaya, Oktober 2020

Penulis,

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>vii</b>
<b>BAB I : DEFINISI ANAK DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU.....</b>	<b>3</b>
<b>A. Pendahuluan.....</b>	<b>3</b>
1. Deskripsi Singkat.....	3
2. Tujuan Pembelajaran.....	4
<b>B. Materi.....</b>	<b>4</b>
1. Pengertian Anak dengan Hambatan Emosi dan Perilaku.....	4
2. Ciri-ciri.....	5
3. Faktor Penyebab .....	6
4. Rangkuman .....	6
<b>C. Pelatihan .....</b>	<b>6</b>
<b>D. Daftar Bacaan .....</b>	<b>7</b>
<b>BAB II : DIMENSI PERILAKU.....</b>	<b>11</b>
<b>A. Pendahuluan.....</b>	<b>11</b>
1. Deskripsi Singkat.....	11
2. Tujuan Pembelajaran.....	11
<b>B. Materi.....</b>	<b>12</b>
1. Pengertian Perilaku .....	12
2. Faktor-faktor yang Memengaruhi Perilaku...	12
3. Domain Perilaku .....	12
4. Dimensi Perilaku.....	13
5. <i>Disturb</i> dan <i>Disturbing</i> .....	13
6. Hubungan Dimensi Perilaku dan Individu dengan Tunalaras .....	16
7. Rangkuman .....	16

C. Pelatihan .....	16
D. Daftar Bacaan .....	16
<b>BAB III : STANDART PERILAKU BERDASARKAN SOSIAL DAN BUDAYA .....</b>	<b>19</b>
<b>A. Pendahuluan.....</b>	<b>19</b>
1. Deskripsi Singkat.....	19
2. Tujuan Pembelajaran .....	20
<b>B. Materi.....</b>	<b>20</b>
1. Definisi Perilaku, Sosial dan Budaya .....	20
2. Standart Perilaku Berdasarkan Sosial dan Budaya.....	20
<b>C. Pelatihan.....</b>	<b>26</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>26</b>
<b>BAB IV : TERMINOLOGI GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU .....</b>	<b>29</b>
<b>A. Pendahuluan.....</b>	<b>29</b>
1. Deskripsi Singkat.....	29
2. Tujuan Pembelajaran.....	29
<b>B. Materi.....</b>	<b>30</b>
1. Amerika Serikat.....	30
2. Hongkong.....	32
3. Jepang.....	33
4. Rangkuman .....	34
<b>C. Pelatihan.....</b>	<b>35</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>35</b>
<b>BAB V : KARAKTERISITIK INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU.....</b>	<b>39</b>
<b>A. Pendahuluan.....</b>	<b>39</b>
1. Deskripsi Singkat.....	39
2. Tujuan Pembelajaran.....	39
<b>B. Materi.....</b>	<b>40</b>
1. Karakteristik Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	40

2. Rangkuman .....	43
<b>C. Pelatihan .....</b>	<b>43</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>44</b>
<b>BAB VI : PREVALENSI INDIVIDU <i>EMOTIONAL BEHAVIOR DISORDER</i> .....</b>	<b>47</b>
<b>A. Pendahuluan.....</b>	<b>47</b>
1. Deskripsi Singkat.....	47
2. Tujuan Pembelajaran.....	48
<b>B. Materi.....</b>	<b>48</b>
1. Pengertian Prevalensi.....	48
2. Prevalensi Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku (EBD) .....	48
3. Rangkuman .....	50
<b>C. Pelatihan .....</b>	<b>51</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>51</b>
<b>BAB VII : FAKTOR ETIOLOGI .....</b>	<b>55</b>
<b>A. Pendahuluan.....</b>	<b>55</b>
1. Deskripsi Singkat.....	55
2. Tujuan Pembelajaran.....	55
<b>B. Materi.....</b>	<b>55</b>
1. Faktor Risiko Biologi.....	55
2. Faktor Risiko Psikososial .....	56
3. Faktor Lingkungan atau Keluarga .....	56
4. Faktor Sekolah .....	57
5. Faktor Masyarakat .....	57
6. Rangkuman .....	58
<b>C. Pelatihan .....</b>	<b>59</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>59</b>
<b>BAB VIII : ASSESMEN INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU .....</b>	<b>63</b>
<b>A. Pendahuluan .....</b>	<b>63</b>
1. Deskripsi Singkat.....	63
2. Tujuan Pembelajaran.....	64

<b>B. Materi.....</b>	<b>64</b>
1. Definisi Assesmen Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	64
2. Rangkuman.....	64
<b>C. Pelatihan.....</b>	<b>69</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>69</b>
<b>BAB IX : PENCEGAHAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU .....</b>	<b>73</b>
<b>A. Pendahuluan .....</b>	<b>73</b>
1. Deskripsi Singkat.....	73
2. Tujuan Pembelajaran.....	73
<b>B. Materi.....</b>	<b>73</b>
1. Metode Pencegahan Hambatan Emosi dan Perilaku.....	73
2. Strategi Umum untuk Mencegah Gangguan Emosi dan Perilaku.....	75
3. Penanganan Pemasangan Bagi Penyandang Disabilitas Mental.....	77
4. Rangkuman.....	80
<b>C. Pelatihan .....</b>	<b>81</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>81</b>
<b>BAB X : PENANGANAN INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU .....</b>	<b>85</b>
<b>A. Pendahuluan .....</b>	<b>85</b>
1. Deskripsi Singkat.....	85
2. Tujuan Pembelajaran.....	85
<b>B. Materi.....</b>	<b>86</b>
1. Medis .....	86
2. Pendidikan .....	88
3. Psikologis.....	93
4. Sosial.....	98
5. Rangkuman.....	106

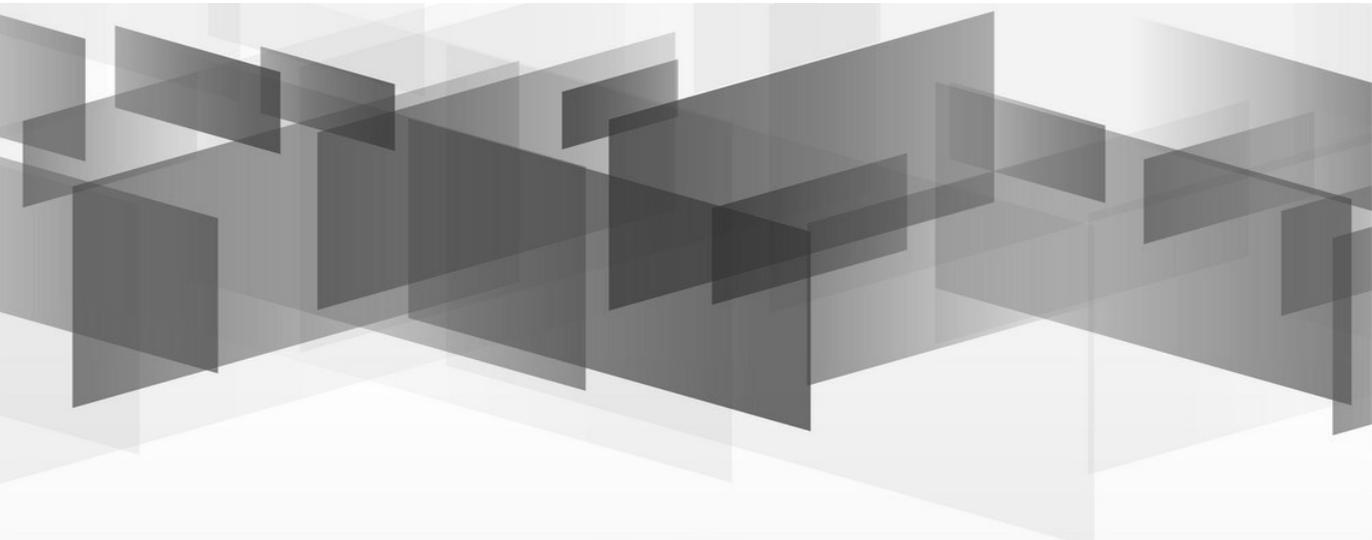
<b>C. Pelatihan.....</b>	<b>107</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>107</b>
<b>BAB XI : SARAN UNTUK PEMBELAJARAN INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU.....</b>	<b>111</b>
<b>A. Pendahuluan .....</b>	<b>111</b>
1. Deskripsi Singkat.....	111
2. Tujuan Pembelajaran.....	112
<b>B. Materi.....</b>	<b>112</b>
1. Sejarah Pendidikan Sejarah Pendidikan Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	112
2. Pedoman Pengajaran Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	121
3. Rangkuman.....	126
<b>C. Pelatihan.....</b>	<b>127</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>127</b>
<b>BAB XII : TEKNOLOGI BAGI INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU.....</b>	<b>131</b>
<b>A. Pendahuluan .....</b>	<b>131</b>
1. Deskripsi Singkat.....	131
2. Tujuan Pembelajaran.....	132
<b>B. Materi.....</b>	<b>132</b>
1. Manfaat dan Peran Teknologi bagi Pendidik Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	132
2. Rangkuman.....	138
<b>C. Pelatihan.....</b>	<b>139</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>139</b>
<b>BAB XIII : PERAN KELUARGA, SEKOLAH, DAN MASYARAKAT TERHADAP INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU.....</b>	<b>143</b>
<b>A. Pendahuluan .....</b>	<b>143</b>
1. Deskripsi Singkat.....	143

2. Tujuan Pembelajaran.....	144
<b>B. Materi.....</b>	<b>144</b>
1. Peran Keluarga Terhadap Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	144
2. Peran Sekolah Terhadap Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	146
3. Peran Masyarakat terhadap Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	148
4. Peran Masing-masing Pelaku Sosial dan Dampak yang Diberikan Terhadap Perkembangan Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	149
5. Rangkuman.....	157
<b>C. Pelatihan.....</b>	<b>157</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>158</b>
<b>BAB XIV : TREN, ISSUE, DAN KONTROVENSIS MENGENAI INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU .....</b>	<b>161</b>
<b>A. Pendahuluan .....</b>	<b>161</b>
1. Deskripsi Singkat.....	161
2. Tujuan Pembelajaran.....	161
<b>B. Materi.....</b>	<b>162</b>
1. Tren, Issue, dan Kontroversi Mengenai Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	162
2. Rangkuman .....	166
<b>C. Pelatihan.....</b>	<b>167</b>
<b>D. Daftar Bacaan.....</b>	<b>168</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>169</b>
<b>BIODATA PENULIS.....</b>	<b>173</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1	Anak dengan Spesifikasi Tunalaras.....	3
Gambar 1.2	Anak dengan Spesifikasi Tunalaras.....	5
Gambar 3.1	Pembimbingan Belajar oleh Guru .....	21
Gambar 3.2	Guru Memberikan Pembelajaran Kepada Siswa.....	22
Gambar 5.1	Anak Menjahili Teman .....	40
Gambar 5.2	Anak Menjahili Temannya .....	42
Gambar 8.1	Alur Mengassessmen Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	65
Gambar 8.2	Prosedur <i>Functional Behavior Assessment</i> (FBA).....	67
Gambar 8.3	Hasil Assesmen Subjek Penelitian .....	68
Gambar 9.1	Sosialisasi pada masyarakat.....	78
Gambar 9.2	Bentuk Media Pamflet.....	78
Gambar 9.3	<i>Pediatricsymptom Checklist</i> untuk Mendeteksi Dini.....	79
Gambar 10.1	Pembelajaran Anak Dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	89
Gambar 10.2	Pelayanan Program Keterampilan untuk Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	90
Gambar 10.3	Interaksi antara Guru dengan Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	93
Gambar 10.4	Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku yang Sedang Marah .....	97
Gambar 11.1	Pengajaran Guru Kepada Siswa dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	121
Gambar 12.1	Pengenalan Anak dengan Emosi dan Perilaku Menggunakan Gadget.....	132
Gambar 13.1	Interaksi Antara Orangtua dan Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku.....	144

Jakad.id  
Book, Journal and Training



**Definisi Anak dengan  
Gangguan Emosi dan Perilaku**

*Jakobid*  
*Book, Journal and Training*

# BAB I

## DEFINISI ANAK DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU

### A. Pendahuluan

#### 1. Deskripsi Singkat

Definisi anak dengan gangguan emosi dan perilaku sering diperdebatkan. Adapun pokok perdebatannya yaitu mengenai pengertian, dikarenakan tiap ahli memiliki pengertian yang berbeda. Karena belum ada kesepakatan untuk menentukan mendefinisikan dari gangguan emosi atau gangguan perilaku. Hal ini menimbulkan banyaknya pengertian tersebut, keragaman definisi dan istilah ini diperparah oleh variabilitas yang ditandai dalam definisi perilaku orang "normal". Indonesia sendiri menyebutnya dengan *individual with emotion or behavioral disorder* disebut dengan tunalaras yang disebabkan oleh perilaku yang memperlihatkan bertentangan dengan norma sosial di masyarakat seperti mencuri, serta melakukan kekerasan terhadap orang lain.



**Gambar 1.1**  
Anak dengan Spesifikasi  
Tunalaras

Daniel P. Hallahan, dkk (2009: 266), mengemukakan bahwa anak tunalaras adalah "*they who has behavior that goes to an extreme, a problem that is chronic, and the behavior that is unacceptable because of social or cultural expectations*". Dari definisi menurut Daniel P. Hallahan dkk tersebut diartikan bahwa anak tunalaras adalah anak yang

memiliki masalah dalam berperilaku, tidak hanya perilaku yang berbeda dengan kondisi normal tetapi secara kronis dan

mencolok yang mana ketika berinteraksi dengan lingkungan sosial dan budayanya tidak dapat diterima. Beranekaragam pengertian maupun definisi dapat dipakai untuk menunjukan apa itu anak dengan gangguan emosi dan perilaku, misalnya *emotional disturbances, behaviour disorders*, dan *maladjusted children* oleh Coleman & Weber, 2002 dalam John W. Santrock, (2007: 237).

## 2. Tujuan pembelajaran

- a. Mahasiswa mampu mendefinisikan pengertian Anak dengan gangguan emosi dan perilaku secara umum
- b. Mahasiswa mampu mendefinisikan pengertian Anak dengan hambatan emosi dan perilaku menurut pendapat ahli

## B. Materi

### 1. Pengertian Anak dengan Hambatan Emosi dan Perilaku

Anak tunalaras juga sering disebut anak tuna sosial karena tingkah lakunya menunjukkan penentangan, pemberontakan yang terus menerus dalam intensitas yang lama terhadap norma-norma masyarakat seperti mencuri, mengganggu dan menyakiti orang lain (Soemantri dalam Fitri, 2008).

Eli M Bower dalam Bandi Delphie (2006: 78), menyatakan bahwa anak dikatakan memiliki hambatan emosional atau kelainan perilaku apabila menunjukkan adanya satu atau lebih dari lima komponen berikut:

- a. Tidak mampu belajar bukan disebabkan karena faktor intelektual, penginderaan atau kesehatan;
- b. Ketidakmampuan menjalin hubungan yang menyenangkan dengan teman dan guru;
- c. Bertingkah laku yang tidak pantas pada keadaan normal;
- d. Perasaan tertekan atau tidak bahagia terus-menerus;
- e. Cenderung menunjukkan gejala-gejala fisik seperti takut pada masalah-masalah sekolah.

Dari beberapa definisi di atas disimpulkan bahwa pengertian anak tunalaras adalah anak dengan hambatan, gangguan atau kelainan tingkah laku dan emosi yang tidak dapat berinteraksi dan beradaptasi dengan baik sehingga kurang dapat diterima oleh lingkungannya. Berdasarkan pengertian anak tunalaras di atas pengertian anak tunalaras dalam penelitian ini adalah anak dengan hambatan emosi dan perilaku yang tidak mampu belajar secara optimal bukan karena faktor intelektual, sensori atau kesehatan dan tidak mampu melakukan hubungan baik dengan lingkungannya yang berdampak pada kemampuan akademiknya sehingga membutuhkan layanan pendidikan yang sesuai dengan karakteristiknya.

### 2. Ciri-ciri

Ciri-ciri Anak dengan Hambatan Emosi dan Perilaku yaitu:

- a. Anak kurang mampu untuk diajak belajar

Bukan disebabkan oleh keadaan fisiknya melainkan disebabkan oleh psikis dan psikologinya.

- b. Tidak memiliki teman sebaya  
Memiliki tingkah laku yang labil, emosional serta tidak normal menyebabkan Anak dengan Hambatan Emosi dan Perilaku kebanyakan introvert, dan individualisme, tingkah laku yang seperti ini dikarenakan ia tidak mampu menyesuaikan dengan lingkungannya, dan lingkungan tidak mampu menerimanya.

- c. Seringkali emosi atau perasaannya berubah-ubah  
Seringkali perasaannya berubah-ubah tanpa alasan yang nyata dan jelas.



**Gambar 1.2**  
Anak dengan Spesifikasi Tunalaras

- d. Mudah terdistraksi  
Memiliki emosional yang labil, terkadang marah, kecewa, menangis, menjerit.
- e. Seringkali cemas dan takut yang berlebihan  
Kebanyakan disebabkan oleh masalah pribadi dan hal ini menyebabkan anak seringkali memiliki rasa cemas, khawatir yang berlebihan.

### 3. Faktor Penyebab

Faktor penyebab Anak dengan Hambatan Emosi dan Perilaku antara lain yaitu adanya masalah dalam keadaan fisiknya, adanya masalah dalam pribadi maupun keluarga, keadaan lingkungan yang kurang baik.

### 4. Rangkuman

*Individual with emotion or behavioral disorder* disebut dengan tunalaras yang disebabkan oleh perilaku yang memperlihatkan bertentangan dengan norma sosial di masyarakat seperti mencuri, serta melakukan kekerasan terhadap orang lain.

Anak tunalaras dalam penelitian ini adalah anak dengan hambatan emosi dan perilaku yang tidak mampu belajar secara optimal bukan karena faktor intelektual, sensori atau kesehatan dan tidak mampu melakukan hubungan baik dengan lingkungannya yang berdampak pada kemampuan akademiknya sehingga membutuhkan layanan pendidikan yang sesuai dengan karakteristiknya.

## C. Pelatihan

1. Bagaimanakah anak tunalaras menurut Departemen Pendidikan Kebudayaan?
2. Apakah yang dimaksud dengan *behavioral disorder*?
3. Apakah perilaku mencuri dapat digolongkan sebagai tunalaras?

## D. Daftar Bacaan

- Mahabatti, Anni. 2006. Identifikasi Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku. *Jurnal Pendidikan Khusus*, II, 2, Nopember 2006
- Paul. (2002). *Understanding and Suporting Children With Emotional and Behavioral Difficulties*. London. Jessica. Kingley. Publisher.
- Hurlock, Elizabeth, B. (2008). *Psikologi Perkembangan. Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan*. Penerbit Erlangga. Jakarta.

Jakad.id  
*Book, Journal and Training*

## Dimensi Perilaku

## **BAB II**

### **DIMENSI PERILAKU**

#### **A. Pendahuluan**

##### **1. Deskripsi singkat**

Perilaku manusia ialah sekumpulan perilaku yang dimiliki manusia serta dipengaruhi oleh beberapa hal seperti adat, sikap, emosi, nilai, etika, dan genetika. Perilaku dikategorikan menjadi dua hal, yaitu perilaku yang bisa diterima dan perilaku yang tidak bisa diterima. Pengertian perilaku yang lain yaitu sebagai keadaan jiwa untuk berpendapat, berpikir, bersikap, bertindak yang merupakan refleksi dari berbagai macam aspek (fisik dan nonfisik). Perilaku bisa diartikan suatu reaksi psikis seseorang terhadap lingkungannya, reaksi tersebut terbagi menjadi dua, yaitu: bentuk pasif (tanpa tindakan nyata atau konkrit) dan dalam bentuk aktif (dengan tindakan konkrit). Dalam hal ini akan dijelaskan mengenai pengertian dimensi perilaku, faktor-faktor yang memengaruhi perilaku, domain perilaku manusia, dimensi perilaku, disturb dan disturbing, dan dimensi perilaku individu dengan tunalaras.

##### **2. Tujuan pembelajaran**

- a. Memahami pengertian dimensi perilaku.
- b. Memahami faktor-faktor yang memengaruhi perilaku.
- c. Memahami domain perilaku manusia.
- d. Memahami dimensi perilaku.
- e. Memahami disturb dan disturbing.
- f. Memahami dimensi perilaku individu dengan tunalaras.

## B. Materi

### 1. Pengertian Perilaku

Perilaku manusia adalah sekumpulan perilaku yang dimiliki manusia serta dipengaruhi oleh beberapa hal seperti adat, sikap, emosi, nilai, etika, dan genetika. Perilaku dikategorikan dalam dua hal, yaitu perilaku yang bisa diterima dan perilaku yang tidak bisa diterima. Pengertian perilaku yang lain yaitu sebagai keadaan jiwa untuk berpendapat, berpikir, bersikap, bertindak yang merupakan refleksi dari berbagai macam aspek (fisik dan nonfisik). Perilaku juga bisa diartikan suatu reaksi psikis seseorang terhadap lingkungannya, reaksi tersebut terbagi menjadi dua, yaitu: bentuk pasif (tanpa tindakan nyata atau konkrit) dan dalam bentuk aktif (dengan tindakan konkrit).

### 2. Faktor-Faktor yang Memengaruhi Perilaku

- a. Keturunan (genetika)
- b. Perbuatan (sikap)
- c. Ketentuan yang berlaku di masyarakat (norma sosial)
- d. Pencegahan perilaku menyimpang (kontrol sosial)

### 3. Domain Perilaku Manusia

Menurut Notoatmodjo faktor-faktor yang membedakan respon terhadap stimulus disebut determinan perilaku. Determinan perilaku dapat dibedakan menjadi dua yaitu:

#### a. Faktor internal

Yaitu karakteristik orang yang bersangkutan yang bersifat given atau bawaan misalnya: tingkat kecerdasan, tingkat emosional, jenis kelamin, dan sebagainya.

#### b. Faktor eksternal

Yaitu lingkungan, baik lingkungan fisik, fisik, ekonomi, politik, dan sebagainya. Faktor lingkungan ini sering menjadi faktor yang dominan yang mewarnai perilaku seseorang.

### 4. Dimensi Perilaku

Dimensi perilaku yang terjadi pada seseorang terbagi menjadi empat, yaitu:

- a. Frekuensi, yaitu menunjukkan berapa kali suatu perilaku yang terjadi pada periode waktu tertentu.

Contoh: Ali memukul temannya 5 kali dalam satu hari, Budi melakukan kontak mata dengan Andi 10 kali dalam dua jam, dan Carli tantrum sebanyak 8 kali sehari.

- b. Durasi, yaitu lamanya waktu yang dibutuhkan untuk melakukan sesuatu perilaku.

Contoh: Dika tantrum selama 15 menit, Aji dapat duduk diam di kursi selama 10 menit, Hadi membaca komik selama 20 menit.

- c. Latensi, yaitu jarak waktu antara timbulan stimulus dan memberikan respon.

Contoh: Kiki menoleh ke arah gurunya 30 detik setelah dipanggil namanya, dan Yuni berhenti tantrum 10 menit setelah diberikan mainan.

- d. Magnitudo, yaitu menunjukkan suatu kualitas atau besarnya suatu perilaku.

Contoh: Skor tes matematika Nanda adalah 75 dan Gilang yang bisa menendang bola sejauh 100 meter.

### 5. *Disturb dan Disturbing*

Disturbed atau “terganggu” merupakan kondisi di mana seseorang sendiri mengalami suatu penyimpangan didalam dirinya sendiri, seperti perasaan cemas, bingung, dan perasaan lain yang muncul karena rangsangan dari luar.

Kaplan, Gheen, dan Migley (dalam Pia Todras, Paradigma, No. 15Th. VIII, Januari 2013 → ISSN 1907-297X 116 2007: 4) menggambarkan disruptive behavior (perilaku mengganggu) meliputi berbicara di luar gilirannya, menggoda, bersikap tidak sopan pada orang lain, dan meninggalkan tempat duduk tanpa ijin dari guru yang mengajar. Selain itu, tindakan yang lebih

serius seperti kekerasan dan perusakan juga termasuk di dalam ruang lingkup perilaku mengganggu.

Ahli teori ekologi telah mengemukakan bahwa gangguan dapat timbul dari interaksi antara perilaku anak dan reaksi terhadap perilaku dalam ekosistem seperti sekolah. Dalam konteks ini, perilaku anak dipandang sebagai “mengganggu” daripada “terganggu” dan penekanan yang sama diberikan kepada anak atau individu dengan siapa anak berinteraksi ketika mengidentifikasi masalah akademik dan sosial.

Implikasi untuk intervensi dari pandangan ini menunjukkan perlunya mengubah perilaku anak serta mengubah reaksi individu terhadap perilaku itu. Daftar tingkah laku, untuk memudahkan proses penentuan “gangguan” relatif dari karakteristik perilaku anak-anak yang berisiko terhadap kegagalan sekolah, tampaknya tepat untuk mengembangkan lebih dari satu skala. Prosedur semacam itu akan memungkinkan perbedaan di dalam kelompok untuk dianalisis: yaitu perbedaan di antara perilaku yang dianggap sebagai karakteristik ketidakmampuan belajar atau gangguan emosional.

a. Faktor-faktor yang digunakan untuk mengidentifikasi antara lain:

- 1) Perasaan rendah diri
- 2) Gelisah
- 3) Tidak percaya diri
- 4) Depresi
- 5) Kesadaran diri
- 6) Pemalu
- 7) Menarik diri secara sosial
- 8) Tidak merasa tenang
- 9) Gugup
- 10) Sensitivitas berlebihan
- 11) Merasa canggung
- 12) Tidak dapat fokus
- 13) Bicara tidak jelas

- 14) Mudah mengantuk
- 15) Keluhan pada fisik
- 16) Pasif
- 17) Lamban

b. Faktor-faktor perilaku membangkang:

- 1) Ketidaktaatan
- 2) Tidak sopan
- 3) Sikap merusak
- 4) Berperilaku negatif
- 5) Rasa malas
- 6) Senang berkelahi
- 7) Emosi yang mudah meledak
- 8) Tidak bertanggung jawab
- 9) Senang mencari atensi (perhatian)
- 10) Suka mencari keributan
- 11) Mudah marah

c. Faktor-faktor perilaku mengganggu secara fisik:

- 1) Hiperaktif
- 2) Rasa gelisah

d. Faktor-faktor kenakalan yang disosialisasikan perilaku, yang memiliki korelasi dari ketiga faktor sebelumnya:

- 1) Memiliki teman yang buruk
- 2) Suka mengompol
- 3) Masturbasi (onani)
- 4) Bahasa yang tidak sopan
- 5) Suka membolos sekolah
- 6) Keluar sampai larut malam
- 7) Loyal kepada teman yang nakal

Investigasi di masa depan mengenai jenis-jenis perilaku yang mengganggu guru tampaknya perlu serta upaya penelitian lebih lanjut untuk memvalidasi konstruksi perilaku yang mengganggu. Lebih banyak studi eksperimental harus dirancang untuk menyelidiki hubungan antara perilaku dan sikap.

## 6. Hubungan Dimensi Perilaku dan Individu dengan Tunalaras

Anak tunalaras ialah anak dengan gangguan perilaku yang ditunjukkan di dalam kehidupan mereka, baik di sekolah maupun lingkungannya. Pada hakikatnya anak tunalaras tidak memiliki hambatan pada intelektualnya (normal). Hambatan dan gangguan mereka terletak pada perilaku sosial dan emosinya. Maka dari itu, anak tunalaras memiliki hubungan dengan dimensi perilaku.

## 7. Rangkuman

Perilaku manusia ialah sekumpulan perilaku yang dimiliki manusia serta dipengaruhi oleh beberapa hal seperti adat, sikap, emosi, nilai, etika, dan genetika. Perilaku dikategorikan menjadi dua hal, yaitu perilaku yang bisa diterima dan perilaku yang tidak bisa diterima. Anak tunalaras ialah anak dengan gangguan perilaku yang ditunjukkan di dalam kehidupan mereka, baik di sekolah maupun lingkungannya. Pada hakikatnya anak tunalaras tidak memiliki hambatan pada intelektualnya (normal).

## C. Pelatihan

1. Apa pengertian perilaku pada manusia?
2. Apasajakah domain perilaku manusia menurut psikologi pendidikan?
3. Jelaskan yang termasuk dimensi perilaku pada manusia!
4. Bagaimana maksud disturb dan disturbing pada anak tunalaras?
5. Bagaimana dimensi perilaku individu dengan anak tunalaras?

## D. Daftar Bacaan

Kalat W. James. (2012). *Emotion*. Barkeley. University Of California  
Mayer J. Matthew dkk. (2008). *Cognitive-Behavioral Interventions for Emotional and Behavioral Disorders*.

# Standart Perilaku Berdasarkan Sosial dan Budaya

### **BAB III**

## **STANDART PERILAKU BERDASARKAN SOSIAL DAN BUDAYA**

### **A. Pendahuluan**

#### **1. Deskripsi Singkat**

Perilaku sosial dan budaya adalah Perilaku seseorang dikelompokkan ke dalam perilaku wajar, perilaku dapat diterima, perilaku aneh, dan perilaku menyimpang. Dalam sosiologi, perilaku dianggap sebagai sesuatu yang tidak ditujukan kepada orang lain dan oleh karena itu perilaku sosial budaya merupakan suatu tindakan sosial manusia yang sangat mendasar. Nilai sosial adalah nilai yang dianut oleh suatu masyarakat, mengenai apa yang dianggap baik dan buruk oleh masyarakat. (Woods) mendefinisikan nilai sosial sebagai petunjuk umum yang telah berlangsung lama, yang mengarahkan tingkah laku dan kepuasan dalam kehidupan sehari-hari.

Untuk menentukan sesuatu itu dikatakan baik atau buruk, pantas atau tidak pantas harus melalui proses menimbang. Hal ini tentu sangat dipengaruhi oleh kebudayaan yang dianut masyarakat. Yang tak heran apabila antara masyarakat yang satu dan masyarakat yang lain terdapat perbedaan tata nilai.

(Suparto) mengemukakan bahwa nilai-nilai sosial memiliki fungsi umum yaitu dalam masyarakat. Termasuk di antaranya terdapat nilai-nilai yang dapat menyumbangkan seperangkat alat untuk mengarahkan masyarakat dalam berpikir dan bertingkah laku. Selain itu, nilai sosial juga berfungsi sebagai penentu terakhir bagi manusia dalam memenuhi peranan-peranan sosial. Nilai sosial dapat memotivasi seseorang untuk mewujudkan harapan sesuai dengan peranannya.

Perkembangan menuju kedewasaan, interaksi sosial di antara manusia dapat direalisasikan dalam kehidupannya

secara individual. Hal ini dikarenakan jika tidak ada timbal balik dari interaksi sosial, maka manusia tidak dapat merealisasikan potensi-potensinya sebagai sosok individu yang utuh sebagai hasil interaksi sosial. Potensi yang dimiliki seseorang dapat diketahui dari perilaku kesehariannya. Pada saat bersosialisasi maka yang ditunjukkannya adalah perilaku sosial. Pembentukan perilaku sosial seseorang dipengaruhi oleh berbagai faktor, baik yang bersifat internal maupun yang bersifat eksternal. Setiap situasi yang menyebabkan terjadinya interaksi sosial bisa dikatakan sebagai situasi sosial. Contoh situasi sosial misalnya di lingkungan pasar, pada saat rapat, atau dalam lingkungan pembelajaran.

## 2. Tujuan Pembelajaran

- a. Mahasiswa memahami standart perilaku anak berdasarkan sosial dan budaya.
- b. Mahasiswa mampu memahami pengertian perilaku, sosial maupun budaya.
- c. Mahasiswa mampu membedakan antara anak normal dengan anak gangguan emosi dan perilaku melalui standart perilaku berdasarkan sosial dan budaya.

## B. Materi

### 1. Definisi Perilaku, Sosial dan Budaya

#### a. Definisi Perilaku

Perilaku dapat diartikan dengan suatu tindakan atau aktivitas dari manusia yang memiliki cakupan makna yang cukup luas di antaranya: makan, menyapu, mengajar, sedih, sekolah, bahagia, menggambar, berlari, dan lain sebagainya. Dari definisi di atas dapat ditarik kesimpulan bahwa perilaku atau tindakan manusia merupakan seluruh kegiatan atau aktivitas manusia, baik yang dapat diamati secara langsung oleh pihak luar, maupun yang tidak dapat diamati oleh pihak luar (Notoatmodjo, 2003). Sedangkan dalam istilah umum

perilaku dikenal dengan segala perbuatan atau tindakan yang dilakukan oleh makhluk hidup.



**Gambar 3.1**

Pembimbingan Belajar oleh Guru

Menurut Skinner, seperti yang dikutip oleh Notoatmodjo (2003), merumuskan bahwa perilaku hasil atau respon makhluk hidup terhadap stimulus yang diberikan. Dapat disimpulkan bahwa, menurut Skinner adanya respon makhluk hidup harus didahului dengan adanya

stimulus pada makhluk hidup atau organisme tertentu.

Pada dasarnya wujud perilaku dapat kita ketahui, melalui sikap dan tindakan, namun demikian tidak semua yang disebut perilaku dapat diketahui dari sikap dan tindakannya saja, perilaku dapat pula bersifat potensial, yaitu dalam bentuk pengetahuan, motivasi dan persepsi.

Dalam buku Pengantar Psikologi Umum, (Walgito, Bimo, 2004) mengemukakan bahwa perilaku memiliki 2 jenis yaitu perilaku refleksif dan perilaku non-refleksif.

- 1) Perilaku refleksif, merupakan perilaku yang terjadi atas respon secara spontan suatu organisme saat terjadinya stimulus.
- 2) Perilaku Non Refleksif, merupakan perilaku yang pusat pengendaliannya terdapat pada otak.

Sedangkan perilaku dapat dibentuk melalui 3 metode, yaitu dengan *kondisioning* atau kebiasaan, dengan pengertian atau *insight*, dan dengan penggunaan model.

- 1) Pembentukan perilaku dengan *kondisioning* atau kebiasaan  
Perilaku dibentuk dengan cara membiasakan diri melakukan perilaku yang dianggap positif, sehingga

seiring dengan berjalannya waktu dapat terbiasa melakukan perilaku tersebut.

- 2) Pembentukan perilaku dengan pengertian atau *insight*  
Pembentukan perilaku dengan mengarahkan dan memberikan pengertian serta pemahaman tentang perilaku yang dianggap baik atau buruk.
- 3) Pembentukan perilaku dengan menggunakan model  
Pembentukan perilaku dengan memberikan model atau contoh yang konkrit.

#### b. Definisi Sosial Budaya

Sosial Budaya berasal dari 2 kata, yaitu sosial dan budaya. Menurut Kamus Umum Bahasa Indonesia (Poerwadarminta) sosial merupakan segala sesuatu yang menyangkut masyarakat atau kemasyarakatan. Sosial dapat pula diartikan sebagai suka memperhatikan kepentingan umum. Sedangkan kata budaya berasal dari *budhayyah* yang berasal dari Bahasa Sanskerta yang berarti budi, pikiran atau akal. Budaya merupakan segala sesuatu yang diciptakan oleh manusia yang bersumber dari pikiran dan akal budinya yang meliputi unsur jasmani dan rohani yakni cipta, rasa, dan karsa. Budaya dapat berupa kesenian, pengetahuan, moral, hukum, kepercayaan, adat istiadat maupun ilmu. Konsep Sosial Budaya menurut ahli:

- 1) Menurut (Eppink, Andreas), sosial budaya atau kebudayaan merupakan keseluruhan yang mencakup tata nilai yang digunakan oleh sekelompok masyarakat yang kemudian dikenal sebagai penanda atau identitas dari masyarakat tersebut yang membedakannya dengan kelompok masyarakat lain.



**Gambar 3.2**  
Guru Memberikan Pembelajaran Kepada Siswa

- 2) Menurut (Burnett, Edward Tylor), kebudayaan merupakan segala sesuatu bersifat kompleks yang meliputi kesenian, adat istiadat, moral, hukum, pengetahuan, kepercayaan serta kemampuan berpikir kreatif dan inovatif yang diperoleh individu sebagai bagian dari sekelompok masyarakat.

Berdasarkan uraian di atas, maka **sosial budaya** dapat diartikan sebagai segala sesuatu yang dihasilkan oleh masyarakat yang bersumber dari pemikiran dan akal budinya untuk kelangsungan kehidupan masyarakat. Dengan kata lain, manusia menghasilkan sesuatu berdasarkan pemikiran dan akal budinya yang ditujukan untuk menunjang kehidupan. Sosial budaya dapat menimbulkan dampak, khususnya bagi lingkungan di sekitarnya. Ada 2 macam dampak, yaitu positif dan negatif:

Dampak positif dari sosial budaya dapat berupa:

- 1) Menjadi patokan atau dasar yang digunakan dalam hubungan interaksi yang dilakukan manusia dengan manusia atau komunitas lain..
- 2) Menjadi tanda yang dapat membedakan manusia dengan makhluk hidup lainnya.
- 3) Menjadi panduan mengenai bagaimana seharusnya setiap individu bersikap dalam kehidupan masyarakat.
- 4) Menjadi modal atau dasar dalam pembentukan dan perkembangan kehidupan masyarakat.
- 5) Menjadi identitas yang melekat pada setiap kelompok manusia yang dikenal sebagai ciri khas.

Dampak negatif dari sosial budaya dapat berupa:

- 1) Menimbulkan kerusakan lingkungan sekitar ataupun keberlangsungan ekosistem alam.
- 2) Menyebabkan timbulnya kesenjangan sosial di masyarakat yang dapat memicu berkembangnya masalah-masalah sosial, salah satunya meningkatnya angka kejahatan.

- 3) Menurunkan maupun menghapuskan ikatan batin dan moral pada setiap individu yang erat hubungannya dengan kehidupan sosial.

Terbentuknya sebuah kebudayaan atau sosial budaya di lingkungan masyarakat merupakan hasil dari adanya interaksi antara manusia dan lingkungan sekitarnya. Jadi, sebagai warga negara, sudah tugas kita untuk melindungi dan melestarikan kebudayaan yang ada di negara kita terutama di lingkungan terdekat kita.

## 2. Standart Perilaku Berdasarkan Sosial dan Budaya

Pada dasarnya dalam kehidupan bermasyarakat manusia memiliki norma atau standart perilaku yang secara tidak tertulis harus dilaksanakan, siapapun yang mengetahui aturan tersebut diharapkan mematuhi norma-norma tersebut. Umumnya seorang anak dapat memahami norma yang ada di lingkungannya dengan cara diberi penjelasan oleh orang tua dan orang-orang sekitar serta seiring tumbuh dan berkembangnya sesuai tahap kehidupan mereka. Mengkomunikasikan rasa lapar misalnya. Bayi pada saat lapar pasti menangis untuk memberitahu orang tuanya, tetapi tidak untuk anak remaja.

Sebuah tatanan masyarakat memberlakukan norma-norma sesuai dengan tahap perkembangan dan pertumbuhan dari seseorang itu sendiri. Ada beberapa masalah perilaku yang tidak cocok atau terlalu mencolok dalam masyarakat, sementara anak normal yang tidak mengalami gangguan emosi dan perilaku pada dasarnya diharapkan memiliki perilaku, sebagai berikut:

Di Indonesia khususnya Pulau Jawa secara umum mengharapkan anak-anak dan remaja memiliki sifat damai, beradab, kooperatif, dan penuh perhatian saat proses belajar mengajar di sekolah sedang berlangsung, maupun pada saat berhadapan dengan masyarakat secara langsung.

- a. Anak-anak dan diharapkan mencintai, membantu orang tua, orang sekitar maupun sesamanya.

- b. Anak-anak dan remaja juga diharapkan berperilaku sesuai dengan norma-norma yang ada di Indonesia. Norma tersebut antara lain norma agama, norma susila, norma kesopanan, dan norma hukum.

Anak-anak maupun remaja yang sikapnya tidak stabil dengan harapan masyarakat cenderung dianggap mengalami masalah gangguan perilaku emosional atau psikologis. Istilah gangguan perilaku dan gangguan emosi, atau (*EBD: emotional/behavioral disorders*). Menurut Kauffman (2006) terdapat tiga ciri khas dari kondisi emosi dan sosial yang terganggu, yakni:

- c. Adanya tingkah laku yang sangat ekstrim dan bukan hanya berbeda dengan tingkah laku anak lainnya
- d. Suatu problem emosi dan sosial yang kronis, dan tidak muncul secara langsung
- e. Tingkah laku yang tidak diharapkan oleh lingkungan karena bertentangan dengan harapan sosial dan kultural.

## 3. Rangkuman

Perilaku sosial dan budaya adalah Perilaku seseorang dikelompokkan ke dalam perilaku wajar, perilaku dapat diterima, perilaku aneh, dan perilaku menyimpang. Dalam sosiologi, perilaku dianggap sebagai sesuatu yang tidak ditujukan kepada orang lain dan oleh karena itu perilaku sosial budaya merupakan suatu tindakan sosial manusia yang sangat mendasar. Nilai sosial adalah nilai yang dianut oleh suatu masyarakat, mengenai apa yang dianggap baik dan buruk oleh masyarakat.

Perilaku dapat diartikan dengan suatu tindakan atau aktivitas dari manusia yang memiliki cakupan makna yang cukup luas di antaranya: makan, menyapu, mengajar, sedih, sekolah, bahagia, menggambar, berlari, dan lain sebagainya.

### **C. Pelatihan**

1. Bagaimana perilaku yang sesuai dengan standart sosial dan budaya menurut anda?
2. Apa langkah yang dapat diambil untuk mengenalkan perilaku yang baik kepada anak dengan gangguan emosi dan perilaku?
3. Kapan suatu perilaku dianggap tidak sesuai dengan standart sosial dan budaya menurut anda?

### **D. Daftar Bacaan**

Walgito, Bimo. (2004). Pengantar Psikologi Umum. Yogyakarta. CV Andi Offset.

## **Terminologi Gangguan Emosi dan Perilaku**

## BAB IV

### TERMINOLOGI GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU

#### A. Pendahuluan

##### 1. Deskripsi Singkat

Gangguan emosi dan perilaku telah lama dikenal dalam sejarah, tetapi penyebab gangguan ini sering disalahtafsirkan. Di masa lalu, diyakini bahwa individu dengan gangguan emosi dan perilaku telah dirasuki setan atau hanya malas. Orang juga percaya bahwa penyakit ini menular;

Karena itu, sudah biasa pengobatan untuk orang-orang ini termasuk penahanan di *poor houses* (semacam panti untuk menampung orang-orang miskin), pemukulan, penelantaran, dan tindakan-tindakan kejam yang dianggap tidak manusiawi oleh standar masa kini. Lembaga pertama bagi orang-orang dengan gangguan seperti ini adalah St. Mary dari Betlehem yang didirikan di London pada 1547. Warga di institusi ini dipukuli, dirantai, dan kelaparan.

Meskipun istilah yang diadopsi sedikit bervariasi antar bangsa, referensi mereka kemungkinan serupa. Di Inggris, istilah *emotional and behavioral difficulties* (kesulitan emosional dan perilaku) telah secara luas digunakan.

##### 2. Tujuan Pembelajaran

- a. Memahami istilah-istilah yang digunakan untuk gangguan emosi dan perilaku di dunia.
- b. Memahami sejarah singkat digunakannya istilah yang berbeda-beda untuk gangguan emosi dan perilaku di dunia.

## B. Materi

### 1. Amerika Serikat

Istilah *emotional and behavioral disorders* (gangguan emosional/perilaku) atau *emotional disturbance* (gangguan emosi) dan *behavioral disorders* (penyimpangan perilaku). Istilah tersebut digunakan untuk menentukan apakah anak membutuhkan layanan atau pendidikan khusus. Setiap Negara memiliki istilah tersendiri sesuai kesepakatan untuk menghindari kebingungan atau konflik.

Anak yang memiliki kriteria atau menunjukkan gejala seperti konsep istilah di atas digolongkan *kedalam serious emotional disturbance* (gangguan emosi yang serius) dalam *The Individuals with Disabilities Education Act (IDEA)*. Menurut undang-undang pendidikan bagi penyandang disabilitas tahun 1990, mendefinisikan istilah sebagai berikut:

Istilah tersebut dapat diartikan suatu keadaan anak yang menunjukkan satu atau lebih gejala sesuai kriteria tersebut dalam jangka waktu yang cukup panjang dan pada tingkatan tertentu yang dapat mempengaruhi proses pembelajaran anak, di antaranya:

- a. Ketidakmampuan untuk belajar yang bukan disebabkan oleh faktor-faktor intelektual, sensorik, atau kesehatan.
- b. Ketidakmampuan dalam hubungan interpersonal dengan teman sebaya maupun guru.
- c. Sering merasa gelisah dan depresi
- d. Ketakutan yang berhubungan dengan masalah pribadi atau sekolah.

Istilah tersebut juga mencakup anak-anak yang mengalami *skizofrenia*. Namun tidak mencakup anak-anak yang secara sosial *maladjusted*. Kecuali jika disertai dengan gangguan emosi dan perilaku.

Definisi ini awalnya memasukkan anak-anak dengan autisme. Yang menjadi pembanding dalam undang-undang IDEA pada tahun 1990. Yang dimaksud IDEA telah dikritik oleh

sejumlah profesional. Terutama pada ilusi individu-individu yang digambarkan *maladjusted* secara sosial. Menanggapi kritik yang ada, 17 organisasi telah membentuk sebuah koalisi yaitu *the National Health and Special Education Coalition* (Koalisi Nasional Kesehatan dan Pendidikan Khusus).

Koalisi dan Dewan untuk Anak-anak berkebutuhan khusus telah menyusun sebuah definisi baru bagi Kongres sebagai pertimbangan. *Council for Exceptional Children*, 1991; Forness & Knitzer, 1990): "Gangguan Emosional atau Perilaku (EBD) mengacu pada suatu kondisi di mana tanggapan perilaku atau emosional seorang individu di sekolah sangat berbeda dari norma-norma pria/wanita yang umumnya diterima, sesuai dengan usia, etnis, atau budaya yang mempengaruhi secara berbeda kinerja pendidikan di wilayah seperti perawatan diri. Hubungan sosial, adanya penyesuaian pribadi, lalu kemajuan akademis, perilaku di ruang kelas dan penyesuaian terhadap pekerjaan. EBD lebih dari respon yang diharapkan dan bersifat sementara terhadap tekanan pada lingkup anak-anak atau remaja dan akan bertahan bahkan dengan intervensi individual, seperti umpan balik atau adanya feedback kepada individu, konsultasi dengan orang tua atau keluarga, kerja sama antara orang tua dan keluarga dan/atau modifikasi pada lingkungan pendidikan.

Keputusan kelayakan harus didasarkan pada beberapa sumber data, tentang adanya keberlakuan fungsi perilaku individu atau emosional. EBD harus dilampirkan dan disertakan dalam setidaknya dua pengaturan yang berbeda, setidaknya salah satu di antaranya harus terkait dengan sekolah. EBD dapat hidup berdampingan dengan kondisi *handicap* lain sebagaimana didefinisikan di tempat lain dalam undang-undang IDEA. Dapat dikategori termasuk anak-anak atau remaja dengan *schizophrenia*, gangguan afektif, atau dengan gangguan tingkah laku, perhatian atau penyesuaian yang berkelanjutan. (*Council for Exceptional Children*, 1991, hlm. 10).

Definisi yang baru-baru ini memiliki beberapa keunggulan dibandingkan dengan definisi federal; (a) definisi ini mencakup gangguan perilaku adaptif yang dapat dibuktikan di perbedaan emosional, sosial, atau sikap; (b) definisi ini menggunakan *standar assessment* normatif dari berbagai sumber, termasuk adanya pertimbangan budaya dan/ atau faktor-faktor etnis; (c) definisi ini menguji intervensi prereferral untuk membantu anak-anak sebelum secara resmi mengklasifikasikan mereka sebagai cacat; dan (d) definisi ini memiliki potensi untuk memasukkan anak-anak yang sebelumnya secara sosial dikategorikan *maladjusted*.

Tekanan yang ada untuk anak-anak yang dianggap *maladjusted* secara sosial dalam definisi federal seputar gangguan emosi yang serius terus menjadi topik perdebatan. Banyak ahli yang percaya bahwa lebih banyak anak-anak dengan gangguan perilaku pencegahan akan menerima perawatan jika definisi yang lebih inklusif diadopsi. Dasar pemikirannya adalah, untuk mengurangi kebutuhan yang lebih intensif dan layanan yang cenderung mahal dan memerlukan biaya yang besar di kemudian hari dalam kehidupan anak-anak.

## 2. Hongkong

Istilah khusus untuk gangguan emosi dan perilaku di negara ini tidak ada. Anak-anak dengan karakteristik dan perilaku yang serupa seperti yang digambarkan dalam definisi gangguan perilaku dan emosi di Amerika Serikat bisa disebut "*maladjusted*" dan biasanya ditempatkan di sekolah khusus yang disebut sekolah untuk *maladjusted*. Tetapi nama sekolah tersebut diganti menjadi sekolah untuk perkembangan sosial, alasannya karena konotasi sebelumnya dianggap negatif dari istilah "*maladjusted*" dan kenyataannya orang tua tidak mau mengirim anak-anak mereka ke sekolah tersebut. Terdapat klasifikasi karakteristik anak-anak *maladjusted* di Hongkong yaitu, sekolah, keluarga, pribadi, dan sosial.

Aspek yang berhubungan dengan sekolah biasanya seperti perilaku mencari perhatian, melanggar peraturan sekolah, merusak, bolos sekolah, serta kurangnya hubungan guru-murid, kemudian aspek yang berhubungan dengan keluarga seperti kabur dari rumah dan kurangnya hubungan antara orangtua dengan anak. Aspek ketiga yang berhubungan dengan pribadi anak yaitu mencangkup masalah-masalah emosional dengan perilaku implusif, tindakan obsesif, reaksi fobia, kecenderungan bunuh diri, perilaku menarik diri serta murung. Adapun aspek terakhir yang berhubungan dengan sosial seperti tindakan kekerasan fisik terhadap orang lain/ benda, keterlibatan kultus, hubungan seksual, mencuri, dan mengambil obat-obatan.

## 3. Jepang

Hikikomori (引きこもり, ひきこもり, atau 引き籠もり, secara harfah yaitu: mengurungdiri atau menarik diri dari kehidupan sosial) hikikomori adalah istilah di Jepang mengenai fenomena yang terjadi di kalangan remaja atau dewasa muda di Jepang, yang di mana mereka menarik diri dan mengurung diri dari kehidupan sosial. Istilah tersebut merujuk pada fenomena sosial yang secara umum sekaligus sebutan bagi orang-orang yang termasuk ke dalam bagian kelompok sosial ini.

Menurut Kementerian Kesehatan, Tenaga Kerja, dan Kesejahteraan Jepang, pengertian dari hikikomori adalah orang yang menolak untuk keluar rumah, serta mengisolasi diri dari masyarakat dengan cara terus menerus berada di dalam rumah untuk satu periode yang dapat melebihi enam bulan. Menurut psikiater Tamaki Saitō, hikikomori yaitu "Sebuah keadaan di mana seseorang pada usia 20-an akhir mengurung diri di dalam rumah sendiri dan tidak berpartisipasi dalam kegiatan masyarakat selama enam bulan atau lebih, namun perilaku tersebut tidak hanya berasal dari masalah psikologis sebagai sumber utama". Pada penelitian lebih mutakhir, enam kriteria spesifik diperlukan untuk "mendiagnosis" hikikomori:

- a. Menghabiskan sebagian besar waktu dalam satu hari dan hampir setiap hari di dalam rumah
- b. Secara jelas menghindari dari situasi sosial.
- c. Simptom-simptom yang mengganggu rutinitas normal orang tersebut, seperti fungsi dalam pekerjaan (atau akademik), kegiatan sosial, dan hubungan antarpribadi.
- d. Merasakan bahwa penarikan dirinya itu sebagai sintonik ego.
- e. Masa mengurung diri sedikitnya enam bulan.
- f. Tidak ada gangguan mental lain yang menyebabkan putus sosial dan penghindaran.

Keberagaman pada tingkatan fenomena ini, bergantung pada individunya, beberapa orang bertahan mengisolasi diri selama bertahun-tahun bahkan selama puluhan tahun. Hikikomori sering diawali dengan enggan seseorang untuk sekolah (dalam istilah Jepang futōkō (不登校) atau istilah sebelumnya: tōkōkyōhi (登校拒否)).

#### 4. Rangkuman

Istilah gangguan emosi dan perilaku berbeda-beda di beberapa Negara. Di Inggris, istilah *emotional and behavioral difficulties* (kesulitan emosional dan perilaku) telah secara luas digunakan. Di Amerika Serikat sendiri, istilah yang sering digunakan adalah *emotional and behavioral disorders* (gangguan emosional/perilaku) atau *emotional disturbance* (gangguan emosi) dan *behavioral disorders* (penyimpangan perilaku). Di Hongkong sendiri tidak ada istilah khusus untuk gangguan emosi dan perilaku. Anak-anak dengan karakteristik dan perilaku yang serupa seperti yang digambarkan dalam definisi gangguan perilaku dan emosi di Amerika Serikat bisa disebut “*maladjusted*” dan biasanya ditempatkan di sekolah khusus yang disebut sekolah untuk *maladjusted*. Selanjutnya di Jepang, istilah yang digunakan adalah *Hikikomori* (引きこもり, ひきこもり, atau 引き籠もり, yang secara harfiah berarti (menarik diri atau mengurung diri). Istilah ini ditujukan untuk

kalangan remaja atau dewasa muda yang menarik diri dan mengurung diri dari kehidupan sosial bermasyarakat.

#### E. Pelatihan

1. Di Amerika Serikat, disebutkan bahwa istilah *emotional behavioural disorders* berbeda dengan istilah *maladjusted*. Jelaskan perbedaan keduanya!
2. Mengapa dalam mendiagnosa anak dengan gangguan emosi dan perilaku harus mengacu pada nilai-nilai budaya yang diterapkan di tempat mereka tinggal?
3. Mengapa sekolah untuk *maladjusted* diganti nama menjadi sekolah untuk perkembangan sosial?
4. Sebutkan empat aspek yang menjadi klasifikasi karakteristik anak-anak *maladjusted* di Hongkong!
5. Sebutkan kriteria spesifik untuk mendiagnosis *hikikomori*!

#### F. Daftar Bacaan

Charmine E. J. Härtel, dkk. (2016). *Motions In Organizational Behavior*. Bingley. Emerald Group Publishing

Jakad.id  
Book, Journal and Training

## **Karakteristik Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku**

## **BAB V**

### **KARAKTERISTIK INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU**

#### **A. Pendahuluan**

##### **1. Deskripsi Singkat**

Anak dengan gangguan emosi dan tingkah laku biasa disebut anak tunalaras, memiliki emosional yang kurang baik, hal tersebut membuat interaksi sosial mereka dengan teman-temannya maupun guru menjadi terganggu. Mereka terkadang berinteraksi dengan orang lain dengan cara yang tidak diterima oleh lingkungan. Semua itu terjadi dikarenakan keterampilan sosial yang dimiliki anak tunalaras masih kurang baik.

Anak dengan gangguan emosi dan tingkah laku biasanya menunjukkan perilaku menyimpang yang tidak sesuai dengan norma dan aturan yang telah berlaku di sekitarnya sehingga meresahkan masyarakat. Banyak faktor yang berperan dalam pembentukan perilaku anak salah satunya adalah lingkungan. Selain itu, agama merupakan salah satu faktor yang berperan dalam pembentukan tingkah laku anak.

Anak dengan gangguan emosi dan perilaku memiliki karakteristik yang kompleks dan sering kali ciri-ciri perilakunya juga dilakukan oleh anak-anak sebaya lain. Anak dengan gangguan emosi dan perilaku dapat ditemukan di berbagai komunitas anak-anak, seperti play group, sekolah dasar, dan lingkungan bermain.

##### **2. Tujuan Pembelajaran**

- a. Mahasiswa mampu mengenal karakteristik individu dengan gangguan emosi dan perilaku
- b. Mahasiswa mampu mendeteksi anak dengan gangguan emosi dan perilaku

## B. Materi

### 1. Karakteristik Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

(Sunardi) mengatakan bahwa anak dengan gangguan perilaku memiliki karakteristik yaitu ketidakmampuan untuk belajar, kesulitan dalam interaksi sosial, memiliki kebiasaan sikap yang tidak sesuai dengan moral, mudah terbawa suasana perasaan, sering menghubungkan ketakutan yang dirasakannya dengan permasalahan-permasalahan di kehidupan.



**Gambar 5.1**  
Anak Menjahili Teman

#### a. Ketidakmampuan Untuk Belajar

Anak dengan gangguan ini memiliki tingkat kecerdasan yang rendah karena IQ mereka yang dibawah rata-rata untuk itu mereka mengalami kesulitan dalam proses pembelajaran.

#### b. Kesulitan dalam Interaksi Sosial

Anak biasanya mengalami kesulitan dalam hal sosial, hal ini dikarenakan anak kurang mampu dalam mengatur emosi dan perilaku. Sehingga anak tidak bisa menjalin hubungan dan kerjasama yang baik dengan teman sebaya maupun tenaga pendidik.

#### c. Memiliki kebiasaan yang tidak sesuai moral

Dalam hal ini dimaksud bahwa anak tidak bisa mengatur perasaan sehingga anak sulit mengendalikan sikap, anak cenderung melakukan gerakan-gerakan yang hiperaktif. Sehingga anak sulit dikendalikan.

#### d. Mudah terbawa suasana perasaan

Karena anak tidak bisa mengendalikan perasaan maka anak sulit mengatur emosi, sehingga anak mengeluarkan emosi yang suka berganti-ganti kadang dia tertawa namun dalam sekejap anak bisa menangis dengan hal-hal yang sepele.

#### e. Sering menghubungkan ketakutan yang dirasakannya dengan permasalahan-permasalahan di kehidupan

Menurut Mahmud Saefi dalam Arya (2011), "perilaku agresif biasanya ditunjukkan untuk menyerang, menyakiti atau melawan orang lain baik secara fisik maupun verbal. Hal itu bisa berbentuk pukulan, tendangan, dan perilaku fisik lainnya, atau berbentuk cercaan, makian, ejekan, bantahan dan sebagainya". Adapun karakteristik lain dari anak agresif berupa karakteristik akademik, sosial, emosional dan kepribadian:

#### f. Karakteristik Akademik

Menurut Kauffman dalam Atang Setiawan (2012), bahwa anak yang agresif umumnya memiliki prestasi akademik yang rendah untuk usia mereka, mayoritas anak agresif memiliki kesulitan akademis. Memiliki kekurangan dalam kemampuan sosial yang mempengaruhi kemampuan untuk kerjasama dengan guru, fungsi sosial memberikan respon yang kurang di dalam kelas, dan sulit bergaul dengan siswa lain.

#### g. Karakteristik Sosial

Perilaku agresif merupakan bentuk yang bersifat antisosial, bertentangan dengan norma-norma sosial dan norma hukum yang berlaku dilingkungannya, perilaku yang tidak dikehendaki oleh orang lain baik individu maupun masyarakat secara luas. Perilaku tersebut sangat merugikan perkembangan dirinya maupun masyarakat secara luas. Menurut Freud dalam Atang Setiawan (2012), "energi agresif

dapat dikeluarkan dan diterima pada kehidupan sosial seperti melalui pekerjaan atau permainan yang bertenaga, lebih 12 sedikit aktivitas yang tidak diinginkan seperti menghina orang lain, perkelahian, atau pengrusakan”.

#### h. Karakteristik Emosi

Permasalahan yang paling umum yang diperlihatkan oleh anak-anak yang mengalami gangguan emosi adalah masalah kekacauan emosi. Perilaku seperti pemukulan berkelahi, menggoda, berteriak, penolakan untuk memenuhi permintaan, tangisan, sifat suka merusak, pemerasan jika sering diperlihatkan, maka kemungkinan besar anak itu dapat dikategorikan mengalami gangguan emosi. Menurut Masykouri dalam Arya (2010), “perilaku agresif dapat bersifat verbal maupun non-verbal, bersifat verbal biasanya lebih tergantung pada situasional, bersifat non-verbal yakni perilaku agresif yang merupakan respon dari keadaan frustrasi, takut, atau marah dengan cara mencoba menyakiti orang lain”.

#### i. Karakteristik Kepribadian

Menurut Hidayani dalam Arya (2010), “bahwa perilaku agresif dapat ditampilkan oleh individu (agresif tipe soliter) maupun secara berkelompok (agresif tipe group). Pada perilaku agresif yang dilakukan berkelompok atau group, biasanya ada anak yang merupakan ketua kelompok dan memerintahkan teman-teman sekelompoknya untuk melakukan perbuatan-perbuatan tertentu. Sedangkan pada (tipe soliter), perilaku agresif dapat berupa fisik maupun verbal, biasanya dimulai oleh seseorang yang bukan bagian dari tindakan kelompok. Tidak



**Gambar 5.2**

Anak Menjahili Temannya

ada usaha anak menyembunyikan perilaku tersebut Anak tipe ini sering kali menjauhkan diri dari orang lain sehingga lingkungan juga menolak keberadaan.

Beberapa tanda anak yang memiliki gangguan emosi dan perilaku sebagai berikut:

- a. Agresi kepada orang lain atau diri sendiri
- b. Terlalu cemas atau *fearfulness*
- c. Pengungkapan pikiran untuk mengakhiri hidup
- d. Perasaan depresi dan ketidakbahagiaan
- e. Memiliki sedikit teman atau tidak sama sekali
- f. Perilaku hiperaktif
- g. Impulsive
- h. Memiliki masalah dalam hubungan keluarga
- i. Menarik diri atau mengasingkan diri dari lingkungan
- j. Permasalahan hubungan antara guru dan murid

## 2. Rangkuman

Anak dengan hambatan gangguan emosi dan perilaku memiliki karakteristik yang berbeda pada setiap individu. Anak dengan gangguan emosi dan tingkah laku biasanya menunjukkan perilaku menyimpang yang tidak sesuai dengan norma dan aturan yang telah berlaku di sekitarnya sehingga meresahkan masyarakat. Banyak faktor yang berperan dalam pembentukan perilaku anak salah satunya adalah lingkungan.

## C. Pelatihan

1. Sebutkan karakteristik anak yang memiliki gangguan perilaku menurut Sunardi?
2. Sebutkan dampak dari *Externalizing Behavior*?
3. Bagaimana gambaran tentang akademik anak dengan gangguan emosi dan perilaku?
4. Bagaimana karakteristik anak dengan gangguan emosi dan perilaku yang berimplikasi pada immature (kekanak-kanakan)?

**D. Daftar Bacaan**

Nuraeni. (2010). *Gangguan Emosi Dan Perilaku*. Bandung. Universitas Pendidikan Indonesia.

Jakad.id  
Book, Journal and Training

**Prevalensi Individu  
Emotional Behavior Disorder**

**BAB VI**  
**PREVALENSI INDIVIDU**  
***EMOTIONAL BEHAVIOR DISORDER***

**A. Pendahuluan**

**1. Deskripsi singkat**

Anak dengan gangguan emosi dan tingkah laku mempunyai emosional yang tidak terkendali, hal itu menyebabkan interaksi sosial dengan teman sebayanya, guru, maupun lingkungannya menjadi terganggu. Karena keterampilan sosial anak tuna laras kurang baik maka terkadang cara berkomunikasi mereka kurang dipahami atau kurang diterima oleh lingkungan sekitarnya.

Secara sepintas anak yang mengalami masalah dalam emosi dan perilaku sama seperti anak pada umumnya, namun sebenarnya anak ini mengalami hambatan pada tumbuh kembangnya. Karena Anak yang mengalami gangguan emosi dan perilaku memiliki karakteristik yang kompleks dan terkadang ciri-cirinya juga dilakukan oleh anak pada umumnya seperti tidak bisa diam, mengganggu teman lainnya. Pada kalangan masyarakat perilaku itu dianggap wajar dan mereka hanya melabeli dengan anak nakal, pada akhirnya kesulitan perkembangan yang dialami anak dengan gangguan emosi dan perilaku tidak teridentifikasi, tidak teratasi dan menyebabkan keparahan, bahkan bisa menjadi perilaku yang menetap.

Anak dengan gangguan emosi dan tingkah laku seringkali melakukan perilaku yang tidak sesuai dengan aturan dan norma disekitarnya dan terkadang menimbulkan keresahan terhadap lingkungannya. Dengan itu maka pembentukan perilaku anak penting sekali ditanamkan sejak dini, faktor yang berperan dalam pembentuntukan perilaku anak adalah keluarga, lingkungan dan agama.

## 2. Tujuan Pembelajaran

- a. Mahasiswa mampu memahami pengertian prevalensi dan kaitannya dengan gangguan emosi dan perilaku
- b. Mahasiswa mampu memahami seberapa banyak Anak yang mengalami gangguan di Kabupaten Brebes dan Denpasar

## B. Materi

### 1. Pengertian Prevalensi

Prevalensi adalah jumlah yang menyatakan kondisi seseorang yang mengalami gangguan maupun penyakit tertentu. Sedangkan prevalensi gangguan emosi dan perilaku berarti jumlah keseluruhan anak yang mengalami kelainan pada emosi dan perilaku di Indonesia.

### 2. Prevalensi Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku (EBD)

Prevalensi gangguan emosi dan perilaku pada anak di Indonesia diperkirakan sebesar 20%. Jenis gangguan emosional dan perilaku bermacam-macam misalnya gangguan emosi impusivitas, gangguan perilaku hiperaktif, dan masalah lainnya dengan teman sebaya. gangguan emosional dan perilaku disebabkan oleh berbagai faktor yang dapat berdiri sendiri atau saling berkesinambungan. Nutrisi dan stimulasi yang kuat untuk anak wajib diberikan secara optimal sebagai dasar perkembangan anak. Pelaksanaan masalah emosional dan perilaku tidak dapat dilaksanakan sebelum identifikasi, maka identifikasi perlu dilakukan.

Berdasarkan sensus penduduk tahun 2010, ada sebanyak 237,6 juta penduduk di Indonesia dan 34,26 persen di antaranya adalah anak berumur di bawah 18 tahun. Kelompok anak usia pendidikan prasekolah adalah sebesar 32,6 juta orang. Kualitas hidup anak salah satunya ditentukan oleh kesehatan. Tidak hanya kesehatan fisik, tetapi juga kesehatan mental. Masalah kesehatan mental pada anak dapat disebabkan oleh faktor biologi, lingkungan, atau kombinasi dari keduanya. Anak-anak

dengan gangguan kesehatan mental ini akan merasa buruk tentang dirinya dan dapat menyebabkan rendahnya kepercayaan diri mereka sehingga kemampuan mereka untuk beradaptasi dengan lingkungan berkurang. Hal ini dapat memberi dampak terhadap perkembangan kesehatan anak secara keseluruhan. Gangguan mental pada anak yang paling sering terjadi adalah gangguan cemas, tingkah laku, Attention- deficit/hyperactivity, dan depresi. Anak-anak dengan gangguan mental menyebabkan penurunan yang signifikan 3 terhadap fungsinya di rumah, sekolah, dengan teman sebaya, dan komunitas.

Pentingnya deteksi dini sebelum anak memasuki masa sekolah, terhadap masalah emosional dan tingkah laku merupakan hal yang penting untuk mencegah gangguan perilaku. Tetapi, sampai saat ini, hanya terdapat sedikit penelitian mengenai gangguan psikiatri pada anak-anak di negara berkembang. Penelitian yang dilakukan di Bangladesh pada anak usia 5-10 tahun menunjukkan prevalensi untuk gangguan psikiatri yang didiagnosis berdasarkan ICD-10 sekitar 15%. Studi lain di India menggambarkan prevalensi gangguan mental dan emosional pada anak usia 0-16 tahun sebesar 12,5%.<sup>4</sup>

- a. Berikut adalah contoh penelitian yang terdapat di daerah Indonesia

Tempat: Dusun Pande, Kecamatan Denpasar Timur

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan rancangan deskriptif *cross sectional*, dilakukan pada bulan November 2014. Data yang didapat dari pengisian kuisioner karakteristik responden dan kuisioner SDQ oleh orang tua.

Hasil penelitian mendapatkan bahwa anak abnormal di skala emosional banyak terjadi dengan kelompok usia 6 tahun (83.3%). Begitupula pada skala hiperaktivitas (100%) dan hubungan dengan teman sebaya (75%). Total nilai kesulitan pada anak perempuan maupun anak laki-laki sebagian besar berada dalam rentang keadaan normal. Apabila dilihat dari skala kesulitan, nilai abnormal pada

skala emosional didapatkan lebih banyak pada perempuan (66.8%), sedangkan pada skala tingkah laku, nilai abnormal lebih banyak terdapat pada laki-laki (75%). Berdasarkan asuhan dari orang tua, nilai abnormal pada skala emosional dan tingkah laku sebagian besar dari pola asuh yang otoriter (66.7%) dan (75%). Semua responden dengan nilai abnormal mempunyai penghasilan 1.000.000-3.000.000 rupiah setiap bulannya. Jadi, total nilai kesulitan terbanyak terdapat pada anak dengan kelompok usia 6 tahun, dengan jenis kelamin perempuan dan pada anak dengan pola asuh dari orang tua yang otoriter; sedangkan hasil yang berbeda terlihat pada masing-masing skala penilaian kuisioner SDQ. Sedangkan penelitian kedua terdapat di Brebes menggunakan kuisioner SDQ

Hasil Penelitian: Subyek dengan nilai total kesulitan abnormal sebanyak 6 atau 8% dan borderline 28 (40%). Skala gangguan emosi abnormal sebanyak 17 (24.2%) dan borderline 12 (17.1%). Subyek dengan skala masalah perilaku abnormal sebanyak 19 (27.1%) dan borderline sebanyak 21 (30%). Subyek dengan masalah dengan teman sebaya abnormal sebanyak 23 (32.8%) dan borderline 18 (25.7%).

### 3. Rangkuman

Prevalensi adalah hal yang umum; kelaziman, jumlah keseluruhan kasus penyakit yang terjadi pada suatu waktu tertentu di suatu wilayah. Prevalensi masalah emosional dan perilaku yang terjadi pada anak di Indonesia diperkirakan sebesar 20%.

Masalah kesehatan mental pada anak dapat dipengaruhi oleh faktor biologi, lingkungan, maupun campuran dari keduanya. Anak-anak dengan gangguan mental menyebabkan penurunan yang signifikan 3 terhadap fungsinya di rumah, sekolah, dengan teman sebaya, dan komunitas.

Hasil penelitian di Denpasar mendapatkan bahwa nilai abnormal pada skala emosional terbanyak pada kelompok usia 6 tahun (83.3%). Begitupula pada skala hiperaktivitas (100%) dan hubungan dengan teman sebaya (75%).

Hasil penelitian di Kabupaten Brebes: Subyek dengan nilai total kesulitan abnormal sebanyak 6 (8%) dan borderline 28 (40%). Skala gangguan emosi abnormal sebanyak 17 (24.2%) dan borderline 12 (17.1%). Subyek dengan skala masalah perilaku abnormal sebanyak 19 (27.1%) dan borderline sebanyak 21 (30%). Subyek dengan skor masalah dengan teman sebaya abnormal sebanyak 23 (32.8%) dan borderline 18 (25.7%).

### C. Pelatihan

1. Jelaskan pengertian Prevalensi dan Prevalensi Individual EBD!
2. Faktor apa saja yang dapat menyebabkan masalah pada kesehatan mental?
3. Jelaskan hasil penelitian di Denpasar menurut pemahaman anda!
4. Jelaskan hasil penelitian di Kabupaten Brebes menurut pemahaman anda!
5. Jelaskan pentingnya deteksi dini kepada anak sebelum memasuki masa sekolah!

### D. Daftar Bacaan

- Melia Gede Luh, Ardani Indah IGA. (2014). Prevalensi Masalah Emosi dan Perilaku Pada Anak Prasekolah Di Dusun Pande, Kecamatan Denpasar Timur.
- Rahmadi Agung Farid, dkk. (2015). Prevalensi dan Jenis Masalah Emosional dan Perilaku Pada Anak Usia 9-11 Tahun Dengan Perawakan Pendek di Kabupaten Brebes

Jakad.id  
*Book, Journal and Training*

## Faktor Etiologi

## **BAB VII**

### **FAKTOR ETIOLOGI**

#### **A. Pendahuluan**

##### **1. Deskripsi Singkat**

Menurut Ditjen PLB (2006) penjelasan mengenai anak memiliki gangguan emosi dan perilaku yaitu anak yang mengalami sulit menyesuaikan diri serta berperilaku tidak sesuai dengan lingkungan kelompok teman sebaya maupun dengan lingkungan masyarakat, sehingga hal tersebut dapat membebani dirinya sendiri atau orang lain, maka perlulah pemberian layanan pendidikan khusus yang berguna bagi kesejahteraan dirinya dan juga lingkungannya. Faktor-faktor yang dapat menjadi penyebab anak mengalami gangguan emosi dan perilaku antara lain yaitu faktor biologi, faktor lingkungan keluarga, faktor psikososial, faktor lingkungan sekolah, serta faktor lingkungan masyarakat.

##### **2. Tujuan Pembelajaran**

- a. Mahasiswa mampu memahami faktor etiologi penyebab anak dengan gangguan emosi dan perilaku

#### **B. Materi**

Faktor etiologi anak mengalami gangguan emosi dan perilaku adalah sebagai berikut:

##### **1. Faktor Risiko Biologis**

Meskipun sebagian besar ahli sepakat bahwa perkembangan gangguan emosi atau perilaku disebabkan oleh faktor biologis dan lingkungan, telah ada meningkatnya kesadaran bahwa faktor biologis sangat berpengaruh dalam etiologi beberapa gangguan. Gangguan emosi atau perilaku ini dapat menjadi hasil dari pengaruh genetik atau kelainan biologis. Gangguan yang kemungkinan besar memiliki pengaruh genetik termasuk autisme, gangguan bipolar, skizofrenia, fobia sosial, gangguan

obsesif-kompulsif, dan sindrom Tourette. Kelainan biologis seperti cedera, infeksi, keracunan timbal, gizi buruk, atau paparan racun (termasuk paparan alkohol dalam kandungan, obat-obatan terlarang, atau asap rokok) juga dapat memengaruhi perkembangan gangguan emosi atau perilaku.

Bunuh diri di antara anak-anak yang tertekan dan remaja adalah faktor utama. Fokus dalam masyarakat kita Studi menunjukkan bahwa lebih dari 90 persen anak-anak dan remaja yang telah melakukan bunuh diri memiliki kelainan emosional atau perilaku yang jelas, meskipun tidak teridentifikasi, sebelum kematian mereka. Sebagai seorang pendidik, Anda harus sangat waspada terhadap tanda-tanda peringatan ini dan pastikan untuk melaporkannya kepada orang tua, penasihat, administrator, dan profesional terkait lainnya.

## 2. Faktor Risiko Psikososial

Penelitian menunjukkan bahwa gangguan perilaku memiliki komponen biologis dan lingkungan, dengan risiko psikososial yang substansial. Faktor yang terlibat dalam perkembangan mereka. Faktor lingkungan seperti perselisihan parental, penyakit mental orang tua atau perilaku kriminal, kepadatan yang berlebihan di rumah, dan ukuran keluarga yang besar dapat mengakibatkan kondisi yang kondusif untuk pengembangan gangguan perilaku terutama jika anak atau remaja tidak memiliki cinta, membina hubungan dengan setidaknya satu orangtua. Faktor-faktor risiko lain termasuk penolakan maternal dini dan pengabaian dan penyalahgunaan keluarga. Kemiskinan telah terbukti menjadi faktor risiko yang signifikan untuk perkembangan gangguan emosi atau perilaku, karena sering diterjemahkan menjadi peningkatan stres keluarga, perawatan kesehatan yang buruk, kurang berprestasi, dan lainnya hasil negatif.

## 3. Faktor Lingkungan atau Keluarga

Menurut Anderson (1981) menjelaskan bahwa keluarga merupakan suatu unsur yang sangat penting terutama dalam perkembangan anak-anak. Berbagai interaksi-interaksi yang

negatif atau tidak sehat seperti kurangnya perhatian, pelecehan, tidak adanya pengawasan yang ketat dari keluarga, kurangnya minat untuk memotivasi anak dapat menyebabkan lahirnya perilaku yang tidak sehat pula atau bisa disebut perilaku yang menyimpang dari dalam diri anak, serta timbulnya perilaku gangguan emosional. Selain interaksi yang negatif, terdapat pula interaksi yang positif atau interaksi yang sehat seperti memantau perkembangan anak, senantiasa mengawasi anak, menegakkan perilaku disiplin serta sopan santun sejak dini, dapat menumbuhkan sikap yang positif pula pada anak.

## 4. Faktor Sekolah

Salah satu faktor penting penyebab anak dengan gangguan perilaku dan emosi adalah faktor sekolah, pada lingkungan sekolah guru sangat berpengaruh dalam interaksi dengan siswa. Jika siswa serta guru berinteraksi dengan positif dan produktif menjadikan pembelajaran siswa dan perilaku sekolah dapat meningkat dan sesuai. Lingkungan pembelajaran yang kurang sehat serta guru yang kurang terampil atau tidak peka terhadap kondisi muridnya dapat memperburuk perilaku atau gangguan emosi yang sudah ada.

Guru dan fasilitas pendidikan adalah beberapa elemen yang mempengaruhi anak dengan gangguan perilaku atau gangguan emosi. Guru yang cara mengajarnya otoriter dapat menjadikan anak tersebut tertekan dan ketakutan. Fasilitas sekolah yang kurang memadai untuk untuk penyaluran bakat bakat anak tunalaras sehingga mengakibatkan penyaluran aktivitas yang kurang benar serta mengganggu lingkungan.

## 5. Faktor Masyarakat

Masyarakat merupakan hal yang penting dalam pengembangan emosi dan perilaku anak. Keadaan lingkungan masyarakat yang baik akan berpengaruh baik juga kepada pengembangan emosi dan perilaku anak. Begitupun sebaliknya, keadaan lingkungan masyarakat yang buruk juga akan berdampak buruk pada pengembangan emosi dan perilaku anak. Bandura

(Kirk dan Gallagher, 1986) menyatakan bahwa salah satu hal yang mempengaruhi pola perilaku anak dalam lingkungan sosial adalah keteladanan, yaitu meniru perilaku orang lain.

Hal yang menyebabkan anak mengalami gangguan emosi dan perilaku adalah lingkungan masyarakat yang negatif. Lingkungan masyarakat yang negatif ini akan lebih sering dijumpai di kota-kota besar. Karena di kota-kota besar anak akan lebih mudah mengakses informasi melalui teknologi yang kian hari kian canggih. Dengan teknologi tersebut anak akan mudah memperoleh informasi dan hiburan dari dunia luar yang terkadang kurang sesuai dengan budaya lokal.

Hal inilah yang kemudian bisa menimbulkan konflik yang bersifat negatif. Anak akan menganggap kebudayaan asing tersebut benar, sementara di lingkungan masyarakatnya memiliki norma yang berdasar pada adat istiadat dan agama. Selain itu, ada juga konflik yang muncul di dalam diri anak seperti norma yang dianut anak di dalam rumah tidak sama dengan norma yang berlaku di lingkungan masyarakat sekitarnya. Contohnya, ada seorang anak yang dibiasakan oleh keluarganya untuk berlaku sopan dan saling menghargai. Ketika anak tersebut bertemu dengan lingkungan masyarakat yang penuh dengan tindak kekerasan dan tidak adanya sikap saling menghargai maka anak tersebut juga akan terpengaruh dan memiliki kemungkinan untuk meniru tindak kekerasan dan sikap tidak saling menghargai yang ditemuinya di lingkungan masyarakat.

## 6. Rangkuman

Faktor-faktor yang dapat menjadi penyebab anak mengalami gangguan emosi dan perilaku antara lain yaitu faktor biologi, faktor lingkungan keluarga, faktor psikososial, faktor lingkungan sekolah, serta faktor lingkungan masyarakat.

## C. Pelatihan

1. Seberapa besar lingkungan keluarga mempengaruhi emosi dan perilaku anak?
2. Apakah depresi orang tua dan anak berpengaruh pada emosi dan perilaku anak? Jelaskan!
3. Bagaimana pengaruh guru sekolah dalam emosi dan perilaku anak?
4. Lingkungan masyarakat seperti apa yang dapat meningkatkan gangguan emosi dan perilaku pada anak?
5. Bagaimana kaitan faktor biologis dengan gangguan emosi dan perilaku anak?

## D. Daftar Bacaan

- Nafisah Ibrahim, Rohana Aldy. (1996). *Etiologi dan Terapi Anak Tunalaras*, Depdiknas Dikti
- Richard M. Garguilo. (2012). *Spesial Education in Contemporary Society*, Sage Publication

Jakad.id  
*Book, Journal and Training*

## **Asesmen Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku**

## **BAB VIII**

### **ASSESMEN INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU**

#### **A. Pendahuluan**

##### **1. Deskripsi Singkat**

Dengan dilihat dari karakter serta ciri ciri dari individu dengan gangguan emosi dan perilaku serta resiko untuk individu dan terhadap lingkungan tersebut maka intervensi yang akan digunakan dengan cara mengumpulkan data tentang individu tersebut. Yang akan digunakan sebagai keputusan mengenai intervensi atau layanan yang diberikan terhadap individu tersebut. Lerner & Kline (2006) mengemukakan bahwa assessmen di dalam pendidikan khusus terdapat dua tujuan yang akan dicapai, tujuan tersebut merupakan klasifikasi serta perencanaan program bagi individu tersebut. Dengan adanya klasifikasi maka dapat mendiagnosis tipe khusus dalam individu yang bermasalah serta dapat juga mengetahui tingkatanya.

Syarat utama untuk memberikan layanan dan intervensi adalah dengan memahami perilaku, sehingga intervensi yang diberikan sesuai dengan karakter individu dengan perilaku yang bermasalahnya. Dan dengan adanya perencanaan maka akan terdapat program yang sesuai dan tepat dengan hasil assessmennya. Suatu kesatuan yang tidak dapat dipisahkan antara assesment dan intervensi karena hal tersebut merupakan pendekatan pembelajaran pada individu dengan terdapat gangguan.

Steege & Watson mengatakan *Functional Behavior Assessment* (FBA) merupakan suatu pendekatan yang sistematis dan sesuai dengan prosedur yang ada untuk dapat memahami karakter dari setiap individu. FBA merupakan suatu pendekatan multimetode dan multi sumber yang dapat mengetahui penyebab dan

perilaku yang menyebabkan perilaku atau gangguan tersebut dapat terjadi (Hawkins & Axelrod, 2008). Serta terdapat metode langsung yang dilakukan dengan observasi terhadap individu yang memiliki masalah yang terjadi disetiap kegiatan yang ada disekolah. Serta terdapat pendekatan tidak langsung yang dilakukan dengan wawancara terhadap orang sekitar yang terkait dengan individu tersebut, dan juga dilakukan dengan pengisian pada skala motivasi individu yang terdapat tujuan penemuan motif perilaku yang bermasalah yang dilakukan individu tersebut.

## 2. Tujuan Pembelajaran

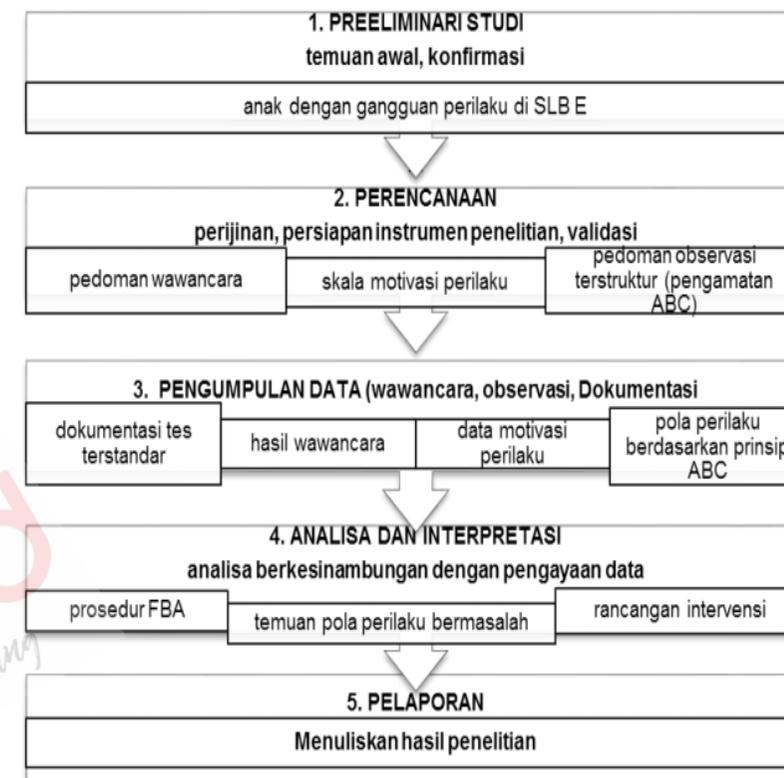
- Mahasiswa mampu memahami mengenai asmsen pada individu gangguan emosi dan perilaku.
- Mahasiswa mampu memahami Profil dan Karakteristik Gangguan Perilaku Subjek.
- Mahasiswa mampu memahami Motivasi Perilaku Bermasalah pada Subjek

## B. Materi

### 1. Definisi Assesmen Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

*Individuals with Disabilities Education Act (IDEA)* yang telah mengatur pelaksanaan pendidikan bagi anak dengan hambatan emosi dan perilaku di USA, sudah menganjurkan penerapan *Functional Behavior Assessment* atau FBA dari tahun 1997 (Alter, dkk 2008). Hasil dari *Functional Behavior Assessment* atau FBA dengan jelas menghasilkan dan merinci beberapa situasi tingkah laku yang mengalami masalah, penyebab apa yang menjadikan perilaku anak mengalami masalah, serta telah menjelaskan pula hubungan lingkungan dengan perilaku anak yang mengalami masalah. Oleh karenanya, hasil dari *Functional Behavior Assessment* atau FBA sangat penting dan dianjurkan sebagai dasar dari pelaksanaan intervensi dini pada anak dengan gangguan emosi dan perilaku.

### a. Bagan Alur Penelitian:



**Gambar 8.1**

Alur Mengassessmen Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

### b. Bagan Alur Penelitian:

Subyek yang digunakan sebagai penelitian adalah tiga orang anak yang memiliki gangguan emosi daan perilaku dari SLB-E, tiga anak tersebut direkomendasikan langsung oleh guru kelas yang tahu bagaimana tingkah laku anak tersebut saat di kelas maupun di sekolah. Penelitian ini, mengambil latar tempat sekolah anak yang digunakan sebagai subyek penelitian, serta lingkungan sekitar rumah anak yang berkaitan dengan hubungan anak baik itu interaksi langsung maupun tidak langsung baik dengan teman sebaya nya maupun dengan orang tua ataupun tetangga. Penelitian

ini bersifat kualitatif atau terukur dan juga deskriptif yang terinci detail, oleh karenanya data yang didapatkan bersifat holistik (Burhan, Bungin. 2003), sehingga peneliti pun pada saat menggunakan penelitian ini memerlukan metode yang banyak variasi serta representatif dalam kehidupan sehari-hari anak yang menjadi subyek penelitian. Metode yang dapat digunakan adalah sebagai berikut:

1) Metode Wawancara,

Menggali lebih dalam informasi anak dari guru kelas, guru pendamping khusus, untuk mengetahui bagaimana ciri khusus gangguan emosi dan perilaku yang ditimbulkan anak saat disekolah, latar belakang keluarga anak, intensitas perilaku anak yang bermasalah, apakah pemicu perilaku tersebut muncul, dan respon lingkungan sekitar saat anak melakukan perilaku-perilaku yang tidak semestinya baik dari orang tua, guru dan teman.

2) Metode Observasi,

Berupa penelitian yang melihat langsung keadaan anak dengan teknik detail dan terstruktur. Pola yang dapat digunakan yaitu ABC (*Antecedents, Behavior, Condition*).

3) Metode Pengisian skala MAS ( Motivation, Assessment, Scale)

Lama dan tingkatannya MAS mencakup 16 kategori di mana setiap kategori diberi skala 0-6, yaitu dengan keterangan 0 (tidak pernah), 1 (pernah), 2 (jarang), 3 (kadang-kadang), 4 (biasa dilakukan), 5 (hampir selalu), 6 (selalu dilakukan). Motivasi yang ada pada MAS mencakup 4 Aspek skala yaitu:

- a) Memperoleh perhatian (*Attention*)
- b) Memperoleh hadiah benda atau kegiatan (*Tangible*)
- c) Memperoleh imbalan yang berhubungan dengan pengindraan (*Sensory*)

- d) Memperoleh sesuatu yang membuatnya menghindar (*Escape*) dari perhatian, kegiatan, dan yang berhubungan langsung dengan pengindraan (*Sensory*) yang tidak disukainya. (Joosten, Bundy. 2008)

Hasil Penelitian, Pembahasan, Prosedur dalam Pelaksanaan *Functional Behavior Assessment* (FBA) pada Anak Tunalaras yang Memiliki Gangguan Perilaku (*Conduct Disorder*).

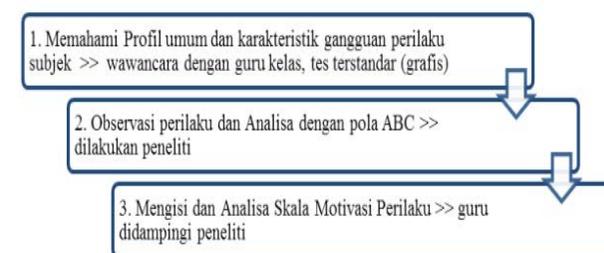
b. Tahapan pelaksanaan Functional, Behavior, Assessment (FBA)

1) Tahapan pertama adalah persiapan

Menyiapkan instrument FBA serta menyiapkan subyek atau anak yang telah direkomendasikan oleh guru kelas, serta memperjelas dengan diagnosis *conduct disorder* oleh DSM IV.

2) Tahapan kedua

Melaksanakan prosedur pelaksanaan FBA. Secara jelas tahapan sebagai berikut:



**Gambar 8.2**

Prosedur *Functional Behavior Assessment* (FBA)

Masalah pada kemampuan yang dimaksud adalah kemampuan dalam beradaptasi, kemampuan berkomunikasi, kemampuan sosial interaksi, kemampuan akademik, karakteristik atau ciri yang terdapat pada profil dan karakter individu dengan gangguan emosi dan perilaku. Melihat hasil sssessment profil serta gangguan pada

individu dengan gangguan emosi dan perilaku diperoleh hasil sebagai berikut:

**Tabel 1. Hasil Asesmen Profil Subjek**

	Subjek AJ	Subjek JAR	Subjek DI
Usia/Kelas	13 thn / V	11 thn / IV	9 thn / I
Pindah kelas/masalah	III Sulit mengikuti aturan sekolah Kemajuan akademik buruk	II Tidak mematuhi aturan sekolah, Agresif terhadap teman	I Tidak mematuhi aturan sekolah, Agresif terhadap teman
Kemampuan fungsional	<b>Komunikasi</b> lancar tetapi kasar <b>Adaptasi</b> lamban dan memilih yang menarik baginya <b>Interaksi sosial:</b> interaksi dua arah tetapi sering membantah, kasar, merasa paling benar, emosi dan perilaku meledak-ledak saat marah <b>Akademik</b> terhambat pada tugas membaca, menulis, dan berhitung sesuai kelasnya.	<b>Komunikasi</b> lancar tapi mendominasi dan kasar <b>Adaptasi</b> lamban untuk kegiatan yang tidak disukai <b>Interaksi sosial</b> lancar tapi mementingkan diri sendiri, tidak sopan dan membantah orang dewasa, mengejek teman, kurang bisa mengendalikan diri saat marah. <b>Akademik</b> terhambat pada tugas membaca, menulis, dan berhitung sesuai kelasnya.	<b>Komunikasi</b> sederhana, fokus pada diri sendiri, dan kasar Mau <b>beradaptasi</b> hanya pada situasi yang disukai <b>Interaksi</b> kurang, sering dikucilkan teman-teman, kasar terhadap orang dewasa dan teman, membantah arahan, emosi marah meledak-ledak, <i>ngambeg</i> <b>Akademik</b> terhambat pada tugas membaca, menulis, dan berhitung sesuai kelasnya.
Ciri CD	Agresif, merusak, curang, melanggar aturan	Agresif, merusak, curang, melanggar aturan	Agresif, merusak, curang, melanggar aturan
Ciri ODD	Sukar menahan amarah, membantah atau menentang orang dewasa, terang-terangan menentang dan menolak aturan, sengaja mengganggu orang lain, dan <i>others blaming</i> .	sukar menahan marah, membantah atau menentang orang dewasa, menolak atau menentang saran dan aturan, sengaja mengganggu, <i>others blaming</i> , mudah tersinggung, sering bersikap marah atau membenci orang lain, serta bersifat pendendam dan pendengki.	hilang kendali saat marah, membantah atau menentang saran dari orang yang lebih tua, sengaja mengganggu orang lain, <i>others blaming</i> , mudah tersinggung, bersikap marah atau membenci orang lain, dan bersikap mendendam atau mendengki.
Analisa Hasil Tes Grafts	Hambatan mengontrol emosi karena ingin menjadi pusat perhatian Konsep diri kabur dan menganggap dirinya tidak mampu Memenuhi lingkungan dengan perilaku agresif dan sikap melawan aturan Punya keinginan untuk menjalin relasi dengan lingkungan	Kontrol emosi buruk dan terlalu sensitif terhadap stimulus dari luar, sehingga meledak-ledak dan agresif. Bersikap melawan aturan. Konsep diri buruk, sehingga sering memandang dirinya tidak mampu, motivasi lemah. Ingin diakui lingkungan sosialnya dan ingin menjadi pusat perhatian sehingga sering berperilaku negatif untuk menarik perhatian. Hambatan dalam kontak sosial karena mendominasi dan bertindak semaunya	Tidak mampu mengontrol emosi sehingga tindakannya meledak-ledak dan impulsif, merasa inferior sehingga bertindak ragu-ragu, merasa tidak mampu dan kurang berharga, serta menarik diri dari lingkungan. Mencoba terbuka pada lingkungan.

**Gambar 8.3**  
Hasil Asesmen Subjek Penelitian

### C. Pelatihan

1. Apakah yang dimaksud dengan *assessment*?
2. Apakah tujuan dari *assessment*?
3. Manfaat Motivasi Perilaku Bermasalah adalah
4. Menurut IDEA, pengertian dari gangguan perilaku ialah?
5. Pola pada perilaku bermasalah pada Hasil *Functional Behavior Assessment*?

### D. Daftar Bacaan

- Alter, P.J., Conroy, M.A., Mancil, R.R., & Haydon, T. (2008). A comparison of functional behavior assessment methodologies with young children: descriptive methods and functional analysis. *Journal Behavior Education*, 17 (2), 200-219. DOI: 10.1007/s10864-008-9064-3.
- Burhan, Bungin. (2003). *Metode Penelitian Kualitatif*. Jakarta: PT. Raja Grafindo Persada.
- Cole, T., & Knowles, B. (2011). *How to Help Children and Young People with Complex Behavioral Difficulties*. London: Jessica Kingsley.
- Glickin, M. D. (2009). *Evidence-Based Practise with Emotionally Troubled Children and Adolescents*. London: Elsevier Inc.
- Hallahan, D. P., Kauffman, J. M., & Pullen, P. G. (2011). *Exceptional Learners, an Introduction to Special Education*. New Jersey: Pearson Education Inc.
- Hawkins, R. O., & Axelrod, M. I. (2008). Increasing the on-task homework behavior of youth with behavior disorders using functional behavioral assessment. *Behavior Modification*, 32 (6), 840-859.
- Mahbbati. (2014). Pola Perilaku Bermasalah Dan Rancangan Intervensi Pada Anak Tunalaras Tipe Gangguan Perilaku (*Conduct Disorder*) Berdasarkan *Functional Behavior Assessment*, Vol 21 (1), 5-14.

Jakad.id  
*Book, Journal and Training*

## Pencegahan Gangguan Emosi dan Perilaku

## **BAB IX**

### **PENCEGAHAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU**

#### **A. Pendahuluan**

##### **1. Deskripsi Singkat**

Gangguan perilaku atau sifat emosional yang ada didalam diri kita dapat dicegah dan terkontrol pada diri kita dengan cara menghilangkan penyebab utama yang membuat kita mengalami gangguan perilaku dan emosi dan memperbaiki gejala-gejala yang ditimbulkan dari gangguan tersebut. Contohnya adalah, mengedukasi ibu hamil untuk tidak mengkonsumsi minuman keras agar terhindar dari timbulnya dampak dari perilaku sindrom alcohol pada janin. Sedangkan untuk pembelajaran di kelas, guru bisa menerapkan teknik manajemen perilaku dalam menghadapi dampak yang terjadi dari hambatan emosi dan perilaku guna meminimalisir berkembangnya hambatan tersebut untuk menjadi lebih kompleks.

##### **2. Tujuan Pembelajaran**

- a. Memahami metode pencegahan gangguan emosi dan perilaku
- b. Memahami strategi untuk mencegah gangguan emosi dan perilaku
- c. Memahami penanganan disabilitas dengan hambatan emosi dan perilaku

#### **B. Materi**

##### **1. Metode Pencegahan Hambatan Emosi dan Perilaku**

Berikut ini adalah strategi-strategi umum untuk mencegah timbulnya maupun meminimalisir keparahan yang terjadi pada gangguan emosi dan perilaku:

- a. Memberi pelayanan terapi kepada individu yang mengalami gangguan emosi dan perilaku dan juga memberikan pelayanan pada keluarga.
- b. Memberikan pengarahan kepada keluarga mengenai cara-cara berinteraksi kepada individu yang mengalami gangguan emosi dan perilaku.
- c. Memberikan pelatihan karakter kepada individu yang mengalami gangguan emosi dan perilaku.
- d. Memberikan pendidikan moral kepada individu yang mengalami gangguan emosi dan perilaku.
- e. Mengedukasi keluarga individu mengenai kesehatan mental bayi dan anak.
- f. Memberikan intervensi medis kepada individu yang mengalami hambatan emosi dan perilaku.

Hambatan perilaku atau sifat emosional yang ada didalam diri kita dapat dicegah dan terkontrol pada diri kita dengan cara menghilangkan penyebab utama yang membuat kita mengalami gangguan perilaku dan emosi dan memperbaiki gejala-gejala yang ditimbulkan dari gangguan tersebut. Agar dampak yang ditimbulkan dapat terminimalisir atau terkontrol, keluarga harus melakukan pengenalan awal atau deteksi dini. Metode pencegahan yang bisa dilakukan dikelompokkan menjadi:

- g. Pencegahan secara universal, diberikan kepada khalayak umum baik untuk keluarga maupun individu yang mengalami gangguan emosi dan perilaku.
- h. Pencegahan secara selektif, diberikan kepada keluarga dan anak namun dapat menimbulkan munculnya masalah tinggi. Masalah tersebut dapat mempengaruhi masalah demografis, lingkungan psiko-sosial dan biologis.
- i. Pencegahan secara terindikasi, diberikan terhadap peristiwa yang mengalami berbagai faktor penyebab dalam suatu keluarga yang disfungsi.

Pencegahan-pencegahan yang ditunjukkan pada dasarnya bertujuan agar dapat memperbaiki dan mengurangi faktor-faktor penyebab yang ditimbulkan dan memperkuat faktor protektif berasal dari individu, keluarga maupun lingkungan dari individu dengan gangguan emosi dan perilaku. Semua pencegahan ditujukan untuk memperbaiki dan meminimalisir faktor penyebab dan memperkuat faktor protektif dari individu, keluarga, dan lingkungannya. Faktor penyebab dapat mempermudah seseorang untuk menjadi pengguna obat sedangkan faktor protektif membuat seseorang cenderung tidak menggunakan obat.

## 2. Strategi Umum untuk Mencegah Gangguan Emosi dan Perilaku

- a. Melakukan Deteksi Dini dan Terapi

Banyak strategi yang dapat dilakukan untuk melakukan mendeteksi secara dini gangguan emosi dan perilaku pada individu salah satunya dengan *Pediatric symptom checklist*. *Pediatric symptom checklist* merupakan suatu alat yang digunakan untuk mengetahui secara dini kelainan psikososial untuk mengetahui adanya masalah emosional dan perilaku. Di dalamnya berisi beberapa pertanyaan mengenai kondisi dari perilaku anak yang dapat dikelompokkan dalam 3 garis besar yaitu atensi, internalisasi, dan eksternalisasi. Terdapat 2 versi, yaitu PSC-17 yang diisi oleh anak usia 4-16 tahun dan PSC-35 Youth-PSC) oleh remaja (usia > 11 tahun).

Sedangkan salah satu terapi yang dapat dilakukan untuk gangguan emosi dan perilaku yaitu Terapi perilaku kognitif. Terapi perilaku kognitif adalah salah satu jenis psikoterapi, yaitu terapi yang mengombinasikan terapi perilaku dan terapi kognitif. Terapi ini bertujuan mengubah pola pikir dan respons dari pasien, dari negatif menjadi positif. Terapi perilaku kognitif akan menimbulkan perasaan, pengalaman, dan emosi yang tidak menyenangkan. Oleh karena itu, pasien bisa jadi menunjukkan respon menangis atau marah selama

terapi berlangsung.

b. Adanya Peran dari Orangtua, Guru, Pemerintah dan Masyarakat, Serta Media

Diperlukan sebuah strategi yang komprehensif dari semua pihak yang terkait baik orang tua, guru maupun orang-orang di sekitar agar memahami perkembangan jiwa individu yang mengalami gangguan perilaku dan emosi dengan harapan masalah individu tersebut dapat teratasi.

**Peran orangtua sebagai berikut:**

- 1) Membangun pola asuh dalam keluarga yang baik pada anak sejak prenatal dan balita
- 2) Menanamkan pada anak dasar-dasar moral dan agama sedini mungkin
- 3) Menjaga komunikasi dengan baik dan efektif antara orangtua dan anak
- 4) Menjadi contoh dalam perilaku maupun menjaga lingkungan yang sehat
- 5) Menerapkan disiplin pada anak
- 6) Memberikan wawasan pada anak mengenai NAPZA agar anak terhindar dari NAPZA.

**Peran Guru:**

- 1) Memposisikan diri sebagai sahabat siswa
- 2) Menjaga kondisi sekolah yang nyaman dan kondusif bagi anak
- 3) Memberikan siswa kebebasan dalam mengekspresikan diri melalui kegiatan ekstrakurikuler
- 4) Memfasilitasi sarana dan prasarana bermain dan olahraga
- 5) Meningkatkan kualitas guru BP
- 6) Meningkatkan kedisiplin di sekolah dan pemberian hukuman.

**Peran Pemerintah dan Masyarakat:**

- 1) Menjalankan dan menerapkan kembali kurikulum budi pekerti

- 2) Memfasilitasi sarana dan prasarana sehingga menyalurkan sifat agresifitas anak melalui olahraga dan bermain
- 3) Penegakan hukum tegas
- 4) Mencegah penyebaran NAPZA, dengan menerapkan hukum yang tegas.

**Peran Media:**

- 1) Memberikan tayangan yang layak dikonsumsi oleh publik (Memberikan jam tayang sesuai usia)
- 2) Menyampaikan berita yang sesuai dengan apa yang ada di lapangan (Yang tidak menimbulkan adanya provokasi).

**3. Penanganan Pemasungan Bagi Penyandang Disabilitas Mental**

Usaha-usaha yang dapat dilakukan masyarakat untuk mencegah terjadinya praktik pemasungan yang ada, dapat berupa:

a. Sosialisasi dan Edukasi

Sosialisasi dan edukasi perlu dilakukan agar masyarakat secara umum menyadari bahwa pemasungan masih terjadi di masyarakat. Masyarakat juga perlu paham bahwa melakukan pemasungan adalah melanggar hak asasi manusia yang mengakibatkan Penyandang Disabilitas Mental tidak memiliki kesempatan untuk memperoleh kehidupan yang lebih baik. Sosialisasi dan edukasi dapat dilakukan dengan berbagai metode, yang tujuan utamanya adalah penyampaian informasi ke masyarakat, sekaligus juga menjadi media edukasi.

1) Teknik Sosialisasi

*Teknik langsung* melalui penyuluhan, dilakukan dengan target sasaran tertentu, misalnya di wilayah yang masih terdapat banyak pemasungan atau banyak Penyandang Disabilitas Mental yang berisiko mengalami pemasungan. Penyuluhan juga dapat berbentuk kampanye mengenai pemasungan, misalnya melakukan kampanye pada hari-hari penting, seperti hari kesehatan sedunia,

atau peringatan Hari Kesetiakawanan Sosial Nasional, hari penyandang disabilitas internasional, dan lain-lainnya.

*Teknik tidak langsung* dapat melalui media elektronik, media papan jalan dan media cetak. Media cetak yang dimaksud adalah flyer (selebaran), *booklet*, rubrik (tulisan pada surat kabar), *leaflet flip chart* (lembar balik), *booklet*, rubrik (tulisan pada surat kabar), dan/atau poster yang tertempel di tembok/tempat umum. Media elektronik dapat memanfaatkan televisi dan radio.



**Gambar 9.1**  
Sosialisasi pada Masyarakat



**Gambar 9.2**  
Bentuk Media Pamflet

#### PEDIATRIC SYMPTOM CHECKLIST

A mental health screening test for children ages 4 through 16. The test, one of eight doctors must choose from for Medicaid patients, is not meant to make a diagnosis. Rather, it identifies possible issues for a doctor or psychologist to pursue.

Indicate whether your child never, sometimes, or often ...

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Complains of aches and pains.                        | <input type="checkbox"/> Is down on him or herself.                     |
| <input type="checkbox"/> Spends more time alone.                              | <input type="checkbox"/> Has trouble sleeping.                          |
| <input type="checkbox"/> Tires easily, has little energy.                     | <input type="checkbox"/> Worries a lot.                                 |
| <input type="checkbox"/> Is fidgety, unable to sit still.                     | <input type="checkbox"/> Wants to be with you more than before.         |
| <input type="checkbox"/> Has trouble with teacher.                            | <input type="checkbox"/> Feels he or she is bad.                        |
| <input type="checkbox"/> Is less interested in school.                        | <input type="checkbox"/> Takes unnecessary risks.                       |
| <input type="checkbox"/> Acts as if driven by a motor.                        | <input type="checkbox"/> Gets hurt frequently.                          |
| <input type="checkbox"/> Daydreams too much.                                  | <input type="checkbox"/> Seems to be having less fun.                   |
| <input type="checkbox"/> Is distracted easily.                                | <input type="checkbox"/> Acts younger than children his or her age.     |
| <input type="checkbox"/> Is afraid of new situations.                         | <input type="checkbox"/> Does not listen to rules.                      |
| <input type="checkbox"/> Feels sad, unhappy.                                  | <input type="checkbox"/> Does not show feelings.                        |
| <input type="checkbox"/> Is irritable, angry.                                 | <input type="checkbox"/> Does not understand other people's feelings.   |
| <input type="checkbox"/> Feels hopeless.                                      | <input type="checkbox"/> Teases others.                                 |
| <input type="checkbox"/> Has trouble concentrating.                           | <input type="checkbox"/> Blames others for his or her troubles.         |
| <input type="checkbox"/> Is less interested in friends.                       | <input type="checkbox"/> Takes things that do not belong to him or her. |
| <input type="checkbox"/> Fights with other children.                          | <input type="checkbox"/> Refuses to share.                              |
| <input type="checkbox"/> Is absent from school.                               |   |
| <input type="checkbox"/> Has seen a drop in school grades.                    |   |
| <input type="checkbox"/> Visits the doctor with doctor finding nothing wrong. |   |

SOURCE: Massachusetts General Hospital

**Gambar 9.3**

*Pediatricsymptom Checklist* untuk Mendeteksi Dini

## 2) Melakukan advokasi mengenai pemasangan

Advokasi sosial dimaksud sebagai pelindung dan pembela penyandang disabilitas mental, keluarga, kelompok, dan/atau masyarakat yang haknya terlanggar. Advokasi kesehatan jiwa dimaksudkan sebagai bentuk mengubah gangguan struktural dan sikap menghalangi untuk mencapai kesehatan jiwa yang positif pada masyarakat. Advokasi dilakukan oleh Pemerintah, dan Pemerintah Daerah.

### *Teknik advokasi*

Teknik langsung yaitu bersama-sama dengan tim penjangkauan pemasangan melakukan upaya secara langsung dengan menjangkau, bernegosiasi, dan/

atau memfasilitasi proses penyusunan peraturan atau kebijakan.

Teknik tidak langsung yaitu melalui media surat menyurat, media elektronik dan media cetak. Media cetak yang dimaksud adalah *booklet, leaflet, flyer* (selebaran) dan/atau poster. Media elektronik dengan memanfaatkan alat komunikasi, televisi, dan/atau radio.

- b. Menjamin Penyandang Disabilitas Mental terdaftar dalam Jaminan Kesehatan Nasional

Penyandang Disabilitas Mental diharapkan terdaftar dalam Jaminan Kesehatan Nasional baik terdaftar secara mandiri, pekerja penerima upah, atau sebagai Penerima Bantuan Iuran.

#### 4. Rangkuman

Beberapa hambatan perilaku atau emosional dapat dicegah dengan menghilangkan faktor penyebab dan memperbaiki gejalanya. Pencegahan dapat dilakukan dengan beberapa metode yakni antara lain:

- a. Pencegahan universal
- b. Pencegahan selektif
- c. Pencegahan terindikasi

Strategi utama untuk mencegah hambatan emosi dan perilaku meliputi:

- a. Melakukan Deteksi Dini dan Terapi

Banyak cara yang dapat dilakukan untuk melakukan deteksi dini pada gangguan emosi dan perilaku salah satunya dengan *Pediatric symptom checklist* adalah alat untuk mendeteksi secara dini kelainan psikososial untuk mengenali adanya masalah emosional dan perilaku.

- b. Adanya peran dari orang tua, guru, pemerintah dan masyarakat, serta media

Diperlukan pendekatan yang komprehensif dari semua pihak yang terkait agar dapat memahami perkembangan jiwa

remaja dengan harapan masalah- masalah yang dimiliki atau mengganggu jiwa dan emosi dari remaja dapat tertanggulangi dengan baik dan benar.

#### C. Pelatihan

1. Bagaimana cara menangani anak dengan gangguan emosi dan perilaku?
2. Menurut anda manakah metode penanganan yang paling sesuai untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku?
3. Bagaimana pengaruh besar dari lingkungan sekitar terhadap anak dengan gangguan emosi dan perilaku?
4. Apakah tindakan *bullying* dapat mempengaruhi keadaan mental anak? Jika ya sebutkan faktor pendukungnya?

#### D. Daftar Bacaan

Christopher A. Kearney. (2009). *Casebook In Child Behavior Disorders*. Las Vegas. Wadsworth Cengage Learning.

Walker M. Hill, Gresham M. Frank. (2013). *Handbook Of Evidence-Based Practices for Emotional and Behavioral Disorders : Applications in Schools For Emotional*. New york. Guilford Publication.

Jakad.id  
Book, Journal and Training

## Penanganan Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

**BAB X**  
**PENANGANAN INDIVIDU**  
**DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU**

**A. Pendahuluan**

**1. Deskripsi singkat**

Penanganan individu dengan gangguan emosi dan perilaku memerlukan perhatian khusus untuk dapat mengendalikan atau melakukan kontrol terhadap emosinya dalam lingkungan. Penanganan ini dapat dilakukan dari berbagai segi, di antaranya: medis, pendidikan, psikologis, dan sosial. Dalam dunia medis banyak hal yang bisa dilakukan untuk mencegah dan menangani anak dengan gangguan emosi dan perilaku, salah satunya adalah terapi. Sebagai pendidik harus pandai dalam memberikan strategi pembelajaran yang tepat bagi anak dengan gangguan emosi dan perilaku untuk membantu anak dalam mengasah keterampilan sosialnya. Anak dengan gangguan emosi dan perilaku juga memiliki gangguan pada psikologisnya, sehingga pikiran dan perbuatannya menjadi tidak terkontrol dan melampaui batas. Selain itu, penanganan individu dengan gangguan emosi dan perilaku juga dapat disesuaikan dengan lingkungan individu tersebut. Karenanya, penanganan untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku sangat diperlukan.

**2. Tujuan Pembelajaran**

- a. Mahasiswa dapat memahami penanganan individu dengan gangguan emosi dan perilaku dari segi medis
- b. Mahasiswa dapat memahami penanganan individu dengan gangguan emosi dan perilaku dari segi pendidikan
- c. Mahasiswa dapat memahami penanganan individu dengan gangguan emosi dan perilaku dari segi psikologis

- d. Mahasiswa dapat memahami penanganan individu dengan gangguan emosi dan perilaku dari segi sosial.

## B. Materi

### 1. Medis

Secara medis dapat dijelaskan bahwa secara konseptual model-model Penanganan Anak-anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku diuraikan sebagai berikut:

- a. Pendekatan Perilaku
- b. Pendekatan Ekologi
- c. Pendekatan Sosial-Kognitif
- d. Pendekatan Psikoedukasional
- e. Pendekatan Psikoanalitik
- f. Pendekatan Humanikaustik
- g. Pendekatan Biogenik

Dalam ranah medis, penanganan anak dengan gangguan emosi dan perilaku melalui pendekatan biogenic (Juliyanto, 2017). Pendekatan biogenic merupakan pendekatan yang mengacu pada teori biologis seperti diet dan pengobatan.

Pengimplementasian pendekatan biogenic biasanya berbentuk rumah sakit dan rehabilitasi. Anak-anak dan remaja yang mengalami gangguan emosi dan perilaku akan ditampung dalam satu ruangan atau gedung khusus untuk mendapatkan pengobatan khusus, biasanya ruangan ini terdapat di rumah sakit jiwa.

Tidak semua klien dimasukkan dalam ruangan tersebut, hanya untuk penderita yang memiliki resiko tinggi untuk melakukan tindakan ekstrim (kekerasan) pada dirinya sendiri maupun orang lain.

Untuk pengimplementasian pendekatan biogenic pada rehabilitasi, harus memperhatikan fasilitas untuk melakukan rehabilitasi tersebut (Rizkiani & Prabu Wardono, n.d.), suasana dalam ruangan harus bebas tekanan agar klien bisa berpikir tenang dan fokus, warna dalam ruangan adalah kombinasi

monokrom sehingga menimbulkan efek menenangkan, serta pencahayaan standar untuk proses relaksasi.

Selain melalui pengimplementasian rumah sakit dan rehabilitasi, terdapat metode yang digunakan untuk pengobatan anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Metode yang sering digunakan adalah medikasi dan diet.

Medikasi merupakan tindakan pemberian obat kepada seorang individu yang terindikasi penyakit atau gangguan lain dengan tujuan mengurangi atau menghilangkan akibat yang ditimbulkan gangguan tersebut. Pada anak yang mengalami gangguan emosi dan perilaku perlu diberikan medikasi berupa obat penenang (psikosimultan). Obat penenang dapat menyeimbangkan kadar senyawa kimia dalam otak sehingga dapat mengubah suasana hati yang buruk menjadi lebih baik dan membuat otak agar dapat berpikir positif. Anak dengan gangguan emosi dan perilaku harus mengonsumsi obat sesuai dengan resep yang diberikan oleh dokter, agar obat tersebut dapat berfungsi maksimal.

Pengobatan anak dengan gangguan emosi dan perilaku harus disertai dengan pola hidup yang sehat, seperti diet. Diet yang dianjurkan adalah pantangan berbagai macam makanan. Terdapat beberapa makanan yang dilarang untuk dikonsumsi secara berlebihan yaitu:

- a. *Casein free* (Protein dari susu)  
Sumber *casein* susu segar, olahannya berupa keju, mentega, es krim, yogurt.
- b. *Gluten free* (gandum)  
Sumber gluten adalah tepung terigu, produk olahannya mie cake, macaroni, biscuit sereal, roti, dll. Makanan yang dibuat dari biji-bijian tersebut juga ditemukan dalam pati makanan, seperti cuka, kecap, saus teriyaki, perasa, warna buatan dan protein nabati.

c. *Sugar free*

Gula adalah makanan yang mempunyai efek stimulasi terhadap jamur/*yeast*, yang dapat memperbesar kebocoran usus (*leaky gut*). Efek konsumsi gula pada sistem pencernaan akan mempengaruhi perilaku anak seperti hiperaktif, sulit tidur, banyak stimulasi dan tahan terhadap rasa sakit.

## 2. Pendidikan

a. Macam-macam Pendidikan untuk Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

1) Sekolah Integrasi

Dalam sekolah integrasi ini siswa dengan gangguan emosi dan perilaku dipisahkan oleh teman-temannya yang lain. Ia mengikuti pembelajaran secara individual. Tindakan pengajaran ini diambil bisa karena beberapa hal, di antaranya:

- a) Anak tidak mampu berinteraksi dengan orang lain
- b) Anak sering melukai temannya apabila berada di kelas campur
- c) Anak selalu mengganggu temannya saat di kelas
- d) Anak tidak mampu mengikuti pembelajaran yang ada di kelas.

2) Sekolah Luar Biasa

Dalam jenis pendidikan ini, ada dua jenis, yakni sekolah luar biasa berasrama dan sekolah luar biasa tanpa asrama. Untuk sekolah luar biasa berasrama biasanya ada di SLB-E. Dimana SLB ini khusus untuk anak tuna laras. Dalam sekolah luar biasa ini, selalu ada program untuk menyiapkan siswanya untuk pendidikan lebih lanjut. Bagi mereka yang tidak mampu mencapai kemampuan yang telah ditetapkan dalam waktu yang telah ditentukan, maka ia akan tetap berada di sekolah luar biasa. Sedangkan bagi mereka yang sudah mampu, akan ditempatkan pada sekolah reguler.

Dalam sekolah luar biasa sendiri, dibagi menjadi dua kelas. Yakni kelas khusus dan kelas reguler. Kelas reguler yang dimaksud dalam sekolah luar biasa adalah kelas yang terdiri dari beberapa siswa. Selain itu sekolah juga memiliki program untuk menyiapkan siswa untuk hidup bermasyarakat. Penyiapan keterampilan untuk bekal untuk kehidupan sebagai mata pencaharian juga tak lepas dari program yang ada. Sehingga diharapkan siswa tuna laras setelah lulus atau telah menyelesaikan pendidikan atau telah terjun ke masyarakat, mereka dapat hidup mandiri. Peserta didik setidaknya berusia 6 tahun untuk SDLB.



**Gambar 10.1**

Pembelajaran Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Adapun program yang telah diklasifikasikan di sekolah luar biasa adalah sebagai berikut:

- a) Program Umum yakni isi disesuaikan dengan kurikulum SD dengan memperhatikan seberapa jauh kemampuan belajar siswa
- b) Program Khusus yakni dalam programnya disesuaikan dengan jenis kebutuhan khusus siswa
- c) Program Muatan Lokal yakni isi disesuaikan dengan keadaan serta kebutuhan lingkungan
- d) Program Pilihan yakni program yang berupa paket-paket keterampilan yang dapat dipilih siswa dan diarahkan pada penguasaan satu jenis keterampilan atau lebih yang dapat menjadi bekal hidup di masyarakat.

Begitu pula program-program yang ada di sekolah menengah pertama dan sekolah menengah atas luar biasa. Selain program-program di atas, program pendukung

lain untuk anak tuna laras adalah:

- a) Program bimbingan dan konseling
- b) Program keagamaan
- c) Program keterampilan
- d) Program kembali ke orang tua
- e) Program kembali ke masyarakat
- f) Program bimbingan kepramukaan
- g) Program belajar di sekolah
- h) regular/terpadu/khusus
- i) Pendidikan Inklusi



**Gambar 10.2**

Pelayanan Program Keterampilan untuk Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Isu pendidikan yang mengatakan *education for all* (pendidikan untuk semua) membuat pendidikan inklusi dicetuskan. Pendidikan untuk semua ini juga berlaku untuk anak-anak berkebutuhan khusus. Mereka yang berkebutuhan khusus juga memiliki hak untuk mengenyam pendidikan yang sama dengan teman sebaya di sekolah regular. Indonesia sendiri, mulai mengadakan pendidikan inklusi sudah sejak tahun 2001.

Penguatan pendidikan inklusi di Indonesia telah diatur dalam beberapa undang-undang di antaranya, undang-undang no. 20 tahun 2003, permendiknas no.

70 tahun 2009, undang-undang no. 8 tahun 2016, serta permendikti no. 46 tahun 2017. Pendidikan inklusi bersifat terbuka untuk semua anak dan berupaya mengakomodasi setiap kebutuhan peserta misalnya, penyesuaian sarana prasarana, fasilitas sekolah, kurikulum, proses pembelajaran, dan lain sebagainya.

Balitbang Direktorat Pendidikan Luar Biasa menemukan 696 siswa SD dari 4 provinsi di Indonesia dalam kasus anak dengan gangguan emosi dan perilaku, peneliti menyebutkan rata rata nilai rapotnya kurang dari 6. Dapat dinyatakan 33% siswa mengalami gangguan emosi dan perilaku. Melihat begitu lazimnya persoalan emosi dan perilaku pada anak-anak usia SD hingga SMP, membuat gangguan emosi dan perilaku dianggap biasa dan wajar padahal seharusnya anak yang sering bermasalah di sekolah perlu diperhatikan dan dilakukan identifikasi agar dapat memberikan metode pendidikan yang tepat. Anak dengan gangguan emosi dan perilaku perlu mendapatkan penanganan khusus apalagi dengan anak tipe agresif dan perilaku melawan yang pastinya akan mengganggu bahkan membahayakan lingkungan sekitarnya.

Dalam pemberian *treatment* pendidikan serta bina bicara apabila terjadi kesalahan maka dapat berdampak buruk pada mereka pelaku gangguan emosi maupun siswa lain. Anak gangguan emosi akan mengalami *underachiever*, kecelakaan, dibenci lingkungan sekitarnya, dan bahkan dengan perilaku yang tidak teratasi dan dapat memungkinkan akan terjadi perbuatan perilaku kriminal dikemudian hari saat dewasa.

### 3) Penunjang Pendidikan bagi Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Dalam mendidik, tentunya kita membutuhkan berbagai hal untuk dapat dipertimbangkan dan dilakukan

dengan tujuan untuk lebih meningkatkan kemampuan siswa. Pada anak dengan gangguan emosi dan perilaku, hal-hal lain yang menjadi penunjang juga diharapkan dapat dikuasai oleh guru. Hal-hal tersebut di antaranya:

Assessment : bertujuan untuk mengetahui/ mengumpulkan data anak.

Identifikasi : untuk mengetahui karakter, kepribadian, kemampuan, kelemahan dan lain sebagainya yang dimiliki oleh anak.

Interfensi : hendaknya interfensi dilakukan sedini mungkin. Hal ini bertujuan untuk mengetahui langkah ke depan yang harus diambil untuk anak tersebut.

Mampu melakukan penilaian sesuai dengan kemampuan anak.

4) Saran untuk kelas anak dengan gangguan emosi dan perilaku:

Pertama guru harus membuat peraturan ruang kelas pada permulaan tahun ajaran., kedua guru/anggota komite disipliner menerapkan program disiplin-preventif dari untuk dipertimbangkan setiap pembicaraan yang tidak pantas, dan yang terakhir menggabungkan penggunaan teknologi dan khususnya komputer. Itu komputer dapat membantu siswa dengan gangguan emosi atau perilaku (Bryant dan Bryant, 2003).

Guru harus berusaha untuk sering terlibat dan secara substantif ketika memberikan instruksi kepada siswa dengan gangguan emosi atau perilaku. Penelitian terbatas yang tersedia menunjukkan bahwa siswa dengan gangguan emosi atau perilaku mendapat manfaat dari strategi pengajaran tertentu (Scheuermann & Hall, 2008)

### 3. Psikologis

a. Penanganan Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku dari Segi Psikologis

Ada beberapa jenis penanganan atau pelayanan bagi anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Namun, jika dilihat dari segi psikologis hanya ada dua pelayanan yang dapat diterapkan pada mereka, yaitu menggunakan pendekatan psikoanalitik dan pendekatan behavioural (tingkah laku).



**Gambar 10.3**

Interaksi antara Guru dengan Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

1) Pendekatan Psikoanalitik

Pendekatan Psikoanalitik adalah pendekatan yang berdasarkan karya Sigmund Frued dengan temannya, di mana pendekatan berfokus pada kehidupan psikolog anak, dengan cara menilai masalah-masalah yang menjadi faktor penyebab adanya gangguan, yang dapat mengubah pola pikir anak menjadi negative tanpa disadarinya. Pendekatan ini dilakukan oleh para disipliner yaitu konselor, psikolog, psikiater, atau pekerja social dan bahkan guru yang bergabung di dalam tim terapi.

Frued dengan pendekatan psikoanalitik ini bermaksud untuk mengembalikan kepribadian dari pasien dengan cara memunculkan kembali kesadaran

pasien yang sebelumnya tidak ia sadari. Pendekatan ini juga berfokus pada pengalaman pasien pada masa kanak-kanak. Adapun teknik-teknik dari pendekatan ini adalah sebagai berikut:

a) Teknik *Talking Care*

Teknik *talking care* merupakan teknik yang dilakukan kepada pasien dengan cara mengajak pasien untuk bercerita tentang masa lalunya. Dengan begitu pasien akan merasa lega. Teknik ini memiliki kelemahan, yaitu pada saat pasien bercerita mereka masih berada pada alam sadar.

b) Teknik Kartasis

Teknik kartasis yaitu teknik yang digunakan pada pasien dengan cara mencoba memasuki setengah alam bawah sadar pasien. Teknik ini bisa disebut juga dengan teknik hipnosis.

c) Teknik Asosiasi Bebas

Teknik asosiasi bebas merupakan teknik yang meminta pasien untuk sedikit lebih rileks dan beristirahat sejenak dari pikiran yang membuat mereka terbebani. Kemudian pasien akan diminta untuk menceritakan kejadian-kejadian atau hal-hal yang membuat mereka merasa trauma.

d) Teknik Penafsiran Mimpi

Mimpi merupakan hasil psikis yang tergambar ketika kita tidur. Oleh karena itu pasien akan diminta untuk menceritakan mimpi-mimpinya. Sehingga psikiater dapat mengetahui memori masa lalu pasien dari mimpi yang telah diceritakan.

2) Pendekatan Behavioral (Tingkah Laku)

Dalam teori belajar, terapi tingkah laku memiliki peranan yang sangat penting, apalagi terapi tingkah laku sudah ada sejak tahun 1950-an yang berarti

menandakan bahwa tingkah laku merupakan hal yang sangat penting untuk dibahas lebih lanjut. Sehingga muncullah modifikasi-modifikasi dari terapi tingkah laku yang lebih modern terutama dalam bidang psikoterapi.

Tujuan utama dari terapi tingkah laku adalah untuk menghapus tingkah laku yang kurang tepat dan menciptakan tingkah laku yang baru dengan memperkuat dan mempertahankan tingkah laku yang diinginkan. Berikut teknik di dalam pendekatan behavioral:

a) Teknik Desensitisasi Sistematis

Teknik Desensitisasi Sistematis merupakan teknik yang dilakukan untuk menghapus tingkah laku secara negative atau paksaan, dengan memunculkan tingkah laku atau respon yang berlawanan dengan tingkah laku yang ingin dihapus. Karenanya, kecemasan yang dirasakan dari stimulus yang diberikan, akan melemahkan tingkah laku yang ingin dihapus, dan dapat menggantinya dengan stimulus yang baru dalam pengkondisian yang klasik, Gerald Corey (Nafsiah Ibrahim, 1996:118).

Desensitisasi juga terlibat dalam teknik relaksasi. Di mana anak dilatih untuk bersantai serta mengasosiasikan bayangan kecemasan yang ada untuk ikut masuk kedalam keadaan yang santai tersebut. (Nafsiah Ibrahim, 1995 : 118).

b) Teknik Implosif dan Pembanjiran

Terapi Implosif adalah teknik untuk menghapus tingkah laku neurotic dengan cara penghindaran yang terkondisi dari stimulus yang telah diberikan untuk menciptakan suatu kecemasan, Geald Corey (Nafsiah Ibrahim, 1996:118). Teknik ini terdiri atas pemunculan stimulus secara berulang tanpa adanya penguatan meski anak merasa sangat cemas. Sehingga, tingkah laku yang tidak diinginkan akan

semakin terbiasa dengan adanya segala ancaman tersebut dan tingkah laku neurotic pun akan hilang dengan sendirinya.

c) Teknik Latihan Asertif

Teknik Latihan Asertif adalah teknik yang dilakukan pada anak yang sulit menerima kenyataan bahwa menegaskan diri sendiri adalah tindakan yang benar. Teknik ini untuk melatih anak yang tidak mampu mengungkapkan kemarahan atau perasaan tersinggung serta memiliki kesulitan untuk mengatakan tidak.

d) Teknik Aversi (Hukuman)

Teknik Aversi merupakan teknik yang paling populer, sebab teknik ini menekankan pada hukuman yang akan diberikan kepada anak, agar anak tidak melakukan tindakan atau tingkah laku yang seharusnya tidak dilakukan hingga pada akhirnya mereka merasa jengkel dan bosan yang membuat mereka merubah tingkah laku tersebut menjadi tingkah laku yang diinginkan.

e) Teknik Pengkondisian Peran

Menurut Skinner (Nafsiah Ibrahim, 1996:121), pengkondisian peran adalah cara di mana suatu tingkah laku yang akan dihapus diberikan stimulus untuk membentuk tingkah laku yang baru, dengan memberikan penghargaan dan penguatan. Sehingga perilaku yang diinginkan akan muncul kembali bahkan lebih baik dari sebelumnya.

b. Berikut Terapi Penanganan Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

1) Terapi bermain

Terapi bermain adalah terapi yang paling efektif bagi anak-anak dalam penanganannya, terutama pada anak

dengan gangguan emosi dan perilaku. Saat bermain, anak akan merasa senang, sehingga anak tanpa disadari sebenarnya sedang melakukan terapi atau pengobatan. Anak akan merasa nyaman dan dapat mengeluarkan ekspresi, emosi dan perasaannya secara bebas tanpa adanya tekanan atau paksaan. Dari sini, psikiater akan melihat secara alamiah kondisi anak dalam mengembangkan potensi yang dimiliki anak.



**Gambar 10.4**

Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku yang Sedang Marah

2) Terapi Tulisan Tangan

Lewat tulisan, seseorang dapat mengungkapkan emosi dan perasaannya di kertas dengan bahasanya sendiri sehingga orang yang menjadi pendamping anak dapat mengetahui perasaan yang dialami oleh anak dengan tepat mengenai sesuatu hal yang dialami.

Kemudian akan dilakukan bimbingan, supaya dapat dilakukan berdasarkan tulisan yang dibuat anak untuk cara mengatasi gangguan emosional dan sosial pada anak usia dini tersebut dengan lebih akurat dan efektif.

Terapi tulisan tangan ini biasanya digunakan psikolog untuk mengetahui kejiwaan anak yang telah dideritanya. Anak disuruh menulis terlebih dahulu apa yang ada dalam pikirannya. Sehingga psikolog akan mengetahui

permasalahan anak tersebut dan bagaimana cara penanganannya.

Terapi tulisan tangan ini juga digunakan para penyidik untuk mengetahui kejiwaan dan kejujuran seseorang. Apakah seseorang itu mengalami gangguan kejiwaan atau berpura-pura. Untuk mengungkapkan kejujuran yang ada dalam pikirannya, maka seseorang itu di suruh menulis.

### 3) Terapi Seni

Terapi seni bisa dilakukan kepada anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Karena seni sendiri adalah kegiatan manusia yang dapat memberi ketenangan jiwa melalui kreativitas yang dikembangkan. Terapi ini dapat dilakukan di rumah dengan menggunakan bahan yang sederhana. Kekreatifan seseorang sangat berkaitan dengan emosinya, misalnya melukis, menggambar, mewarnai, dan lain-lain.

### 4) Terapi Alat Musik

Pada terapi anak gangguan emosi dan perilaku, biasanya alat musik di gunakan sebagai mediator untuk mengekspresikan apa yang sedang dirasakan oleh anak, karena musik dapat memberikan dampak yang berbeda-beda pada setiap otak manusia.

## 4. Sosial

### a. Pelayanan Kepada Individu dengan gangguan emosi dan perilaku

Salah satu penanganan terhadap individu dengan gangguan emosi dan perilaku, dilakukan dengan menerapkan program keterampilan sosial seperti, modeling/peniruan, bermain peran/memperagakan, dan umpan-balik atau ujuk-kerja. Teman sebaya, sebagai penerapan atau realisasi dari interaksi program keterampilan social tersebut. Pendekatan secara sistematis dan berfokus pada pemeliharaan kekuatan

pribadi digunakan untuk melawan perilaku buruk atau negatif yang dihasilkan oleh individu dengan gangguan emosi dan perilaku. Contoh dari pendekatan tersebut adalah RE-Ed, program perawatan yang didirikan oleh Nicholas Hobbs pada tahun 1961.

Menurut Nicholas Hobbs, "Untuk mengenal seseorang, penting untuk mengetahui apa yang telah dia lakukan, cara lain yang dapat dilakukan adalah dengan mendefinisikan masalah apa yang telah diaselesaikan. Namun, lebih informatif jika mengetahui masalah apa yang sedang dikerjakannya sekarang. Karena ini akan menentukan ujung tumbuh dari dirinya". ((1971, May) *The Art of Getting Into Trouble*). Re-ED adalah model ekologis yang memandang anak sebagai bagian yang tidak terpisahkan dari keluarga dan konteks sosialnya. Re-ED berbasis kekuatan, menekankan asset anak-anak dan pentingnya hubungan dan struktur antara anak-anak dan remaja. Hal ini holistik, berkaitan dengan kesehatan fisik dan mental.

Dalam pelaksanaan program ini, Hobbs menggunakan dua belas prinsip yaitu:

- 1) Hidup harus dijalani sekarang, bukan di masa lalu, dan hidup di masa depan hanya sebagai tantangan masa kini
- 2) Kepercayaan itu penting, kepercayaan antara anak dan orang dewasa sangat penting, karena menjadi pondasi yang mendasar atas semua prinsip lainnya, perekat yang menyatukan pengajaran dan pembelajaran, titik awal untuk pendidikan ulang (Re-Ed).
- 3) Kompetensi membuat perbedaan, anak-anak dan remaja harus dibantu untuk menjadi pandai dalam sesuatu, terutama di pekerjaan sekolah.
- 4) Waktu adalah sekutu, yang terus berjalan dalam pertumbuhan selama periode perkembangan, ketika kehidupan memiliki dorongan maju yang luar biasa.

- 5) Kontrol diri dapat diajarkan pada anak-anak serta remaja untuk membantu mengelola perilaku mereka tanpa pengembangan wawasan psikodinamik; dan gejala dapat dan harus dikontrol langsung, tidak harus dengan terapi yang terbuka.
- 6) Kecerdasan dapat diajarkan, kompetensi kognitif anak-anak dan remaja dapat ditingkatkan; mereka dapat diajarkan keterampilan generic dalam pengelolaan kehidupan mereka serta strategi untuk mengatasi berbagai tuntutan kompleks yang diberikan kepada mereka oleh keluarga, sekolah, komunitas, atau pekerjaan; dengan kata lain, kecerdasan bias diajarkan.
- 7) Perasaan harus dipupuk, dibagikan secara spontan, dikontrol bila perlu, diekspresikan ketika terlalu lama ditekan, dan dieksplorasi dengan orang lain yang dipercaya.
- 8) Kelompok, ini sangat penting bagi kaum muda karena itu bias menjadi sumber utama instruksi dalam tumbuh dewasa.
- 9) Upacara dan ritual member keteraturan, stabilitas, dan kepercayaan diri kepada anak-anak dan remaja bermasalah, yang kehidupannya sering berantakan.
- 10) Tubuh adalah ruang untuk diri, diri fisik dan diri psikologis dibangun.
- 11) Komunitas penting untuk anak-anak dan remaja, tetapi kegunaan dan manfaat komunitas harus dialami untuk dipelajari.
- 12) Kenali kegembiraan setiap hari, dalam tumbuh dewasa, seorang anak harus mengetahui kegembiraan di setiap hari dan menantikan acara yang menyenangkan untuk besok.

Orang tua, guru dan tenaga ahli sangat dibutuhkan perannya dalam usaha melakukan penanganan terhadap anak dengan gangguan emosi dan perilaku ini. Seorang

guru dapat menjadi contoh dan merangkul anak untuk bisa mengendalikan dampak buruk dari risiko perilaku agresifitas dan emosional anak tersebut. Selain guru orang-orang disekitarnya juga harus mengerti bagaimana karakteristik, kesulitan apa yang dialaminya sehingga dapat memberikan bantuan dalam penanganan dan pengendalian kemampuan serta kesabarannya. Menenangkan anak dengan gangguan emosi dan perilaku ini sangatlah penting dilakukan. Lingkungan serta interaksi yang baik dengan orang akan menunjang keberhasilan pengendalian perilaku negatif anak dengan gangguan emosi dan perilaku ini. Guru diharuskan bersikap netral, menggunakan intonasi suara yang lembut sehingga anak tidak tersinggung sehingga memunculkan perilaku agresifitas pada anak tersebut.

Apabila anak tersebut tampak marah dan agresif, maka jangan menyentuh anak tersebut, meninggikan suara, menunjuk jari pada anak tersebut, serta berbicaradengan kata-kata yang mengancam. Menggunakan lelucon bisa menjadi salah satu cara untuk menenangkan anak. Usahakan untuk mencairkan suasana dengan bersikap tenang dan tidak terpengaruh dengan kondisi yang terjadi. Memberikan pujian pada anak gangguan emosi dan perilaku ini juga memerlukan cara yang sedikit berbeda. Misalnya saat anak mendapatkan nilai yang bagus, maka berikan pujian dengan cara berbisik di telinganya sambil menggunakan bahasa tubuh yang ringan seperti mengangkat jempol, kedipan mata, senyuman, dan komentar tertulis yang pendek misalnya : kamu pintar!

- b. Hal yang dapat dilakukan untuk mengatasi anak dengan gangguan emosi dan perilaku, yaitu:
  - 1) Menunjukkan ketertarikan dan perhatian secara pribadi kepada siswa
  - 2) Kenali kelebihan dan kelemahan siswa.
  - 3) Sadarkan bahwa dia tidak sendirian ada banyak orang yang akan membantunya

- 4) Membawa anak gangguan emosi dan perilaku ke psikolog/orang yang paham akan kriteria anak gangguan emosi dan perilaku
- 5) Mengenali prinsip-prinsip mengatasi konflik
- 6) Menciptakan lingkungan belajar yang nyaman, terorganisasi dan terstruktur sesuai dengan tahapan kemampuan anak
- 7) Memberikan tugas pada siswa sesuai dengan tingkat kemampuannya anak gangguan emosi dan perilaku
- 8) Mengajarkan siswa untuk bersikap tegas dengan melatih ucapan yang lebih halus
- 9) Memberikan contoh yang baik bagaimana cara mengatasi kekecewaan dan ketegangan
- 10) Memberikan *reward* yang positif pada anak ketika anak berperilaku baik
- 11) Mengupayakan untuk menciptakan suasana atau lingkungan yang tenang, teratur, jelas dan kondisional pada setiap rutinitas yang dijalani siswa.

Perlu adanya upaya untuk menanggulangi permasalahan gangguan emosi dan perilaku dari berbagai pihak yaitu keluarga, sekolah, masyarakat, dan pemerintah. Baik secara preventif, refresif, dan kuratif, dengan berbagai pendekatan di antaranya pendekatan moralistik dan abolisisionistik.

Upaya preventif, yaitu mengurangi atau menghilangkan faktor penyebab ketunalaasan melalui sikap dan perlakuan yang mencegah adanya gejala gangguan emosi dan perilaku. Upaya refresif, yaitu tindakan yang biasa dilakukan untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku atau anak gangguan emosi dan perilaku yang berperilaku agresif-destruktif serta pelanggaran hukum. Upaya kuratif yaitu upaya rehabilitasi, resosialisasi atau reduksi anak gangguan emosi dan perilaku agar menjadi manusia yang baik. Dengan kata lain, membuat pengaturan sosial yang sesuai dengan kebutuhan anak, untuk menjadikan anak

memiliki perilaku baik dan dapat mengontrol emosinya. Pendekatan moralistik, yaitu upaya melalui cara-cara moral yang didasarkan pada perawatan psikososial, religius, atau menumbuh kembangkan sikap dan perilaku yang baik menurut ukuran moral. Pada upaya ini, digunakan norma sosial dan agama yang ada di masyarakat sebagai acuan perbaikan sikap dan perilaku anak gangguan emosi dan perilaku.

- c. Upaya lingkungan sekitar dalam mengatasi anak dengan gangguan emosi dan perilaku

- 1) Upaya Keluarga/Orang Tua

Banyak cara dan upaya yang dapat dilakukan untuk menanggulangi gangguan emosi dan perilaku di lingkungan keluarga, terutama oleh orang tua, di antaranya:

- a) Menciptakan iklim sosio-emosional yang hangat dan sehat

Yaitu menciptakan hubungan yang harmonis antara anggota keluarga, saling menghargai, saling percaya, dan kasih sayang, serta kemesraan dalam kehidupan sehari-hari. Karena kasih sayang dari keluarga terutama orang tua merupakan dasar dari pembentukan sikap dan perilaku anak.

- b) Berupaya untuk memenuhi kebutuhan anak

Yaitu baik kebutuhan biologis, kebutuhan sosial, maupun psikologis. Memenuhi kebutuhan anak sama seperti dengan perhatian ke pada anak, agar anak tidak mencari perhatian di luar lingkungan keluarga.

- c) Memahami karakteristik anak dalam segala aspek.

Yaitu sifat, bakat, minat, dan kemampuannya, agar orang tua dapat mengembangkan potensi-potensi yang dimiliki anak sehingga anak dapat meraih prestasi dari potensi yang dimiliki oleh anak.

- d) Membiasakan hidup disiplin dan mandiri dalam kehidupan sehari-hari secara wajar dan tidak *over protection*, agar anak tidak bersikap manja dan keinginannya selalu ingin terpenuhi.
  - e) Selalu melakukan pengawasan dan perlindungan kepada anak.
  - f) Meningkatkan kehidupan beragama untuk meletakkan dasar moral yang baik dan berguna.
  - g) Apabila terjadi penyimpangan perilaku, segera melakukan identifikasi gejala, mencari tahu penyebab penyimpangan perilaku, dan melakukan kerjasama dengan berbagai pihak. Misalnya, sekolah, teman terdekat dan masyarakat.
  - h) Meminta bantuan ahli dalam mengembalikan perilaku anak
- 2) Upaya Sekolah/Guru
- Upaya yang perlu dilakukan pihak sekolah/guru dalam mengantisipasi gangguan emosi dan perilaku pada siswa, di antaranya:
- a) Menciptakan iklim sosio-emosional yang sehat, artinya peran guru dan elemen yang ada di sekolah sangat diperlukan, dengan membentuk suasana yang menyenangkan dan membuat siswa merasa nyaman saat melakukan pembelajaran.
  - b) Guru harus berusaha untuk memahami segala aspek kepribadian tiap siswa.
  - c) Meningkatkan kemampuan/kompetensi dasar guru, dengan melakukan pengembangan kemampuan penguasa anak akademik, penggunaan model pembelajaran, strategi dalam proses belajar, dan pengaturankelas.
  - d) Pengembangan bakat dan minat siswamelalui kegiatan ekstrakurikuler.

- e) Menjalin hubungan kerjasama antara orangtua, dan lembaga tertentu yang terkait dengan menjalankan fungsi sekolah.
  - f) "Penyesuaian kurikulum" berdasarkan kebutuhan siswa maupun kebutuhan masyarakat.
- 3) Upaya Masyarakat
- a) Penyedia sarana dan prasarana untuk pengembangan bakat, minat, dan hobi. Seperti lapangan olah raga, sarana kesenian, rekreasi, dan advokasi.
  - b) Organisasi sosial dimanfaatkan secara efektif. Misalnya DKM, Karang Taruna, dan Pramuka. ngan menumbuh kembangkan sikap religious melalui kegiatan rohani/keagamaan.
  - c) Pengawasan perilaku anak dalam berperilaku sehari-hari di masyarakat.
  - d) Melakukan kerjasama dengan orang tua, sekolah apabila terdapat anak/remaja yang memiliki perilaku menyimpang, dsb.

d. Penanganan Anak Gangguan emosi dan perilaku dengan Model Humanistik

Pendekatan humanistik adalah suatu pendekatan yang menekankan pada pengalaman yang dimiliki manusia serta perilaku yang memiliki keunikan dan pencapaian tertinggi diri manusia (aktualisasi diri).

Untuk beberapa ahli, psikologi humanistik adalah alternatif, sedangkan bagi sejumlah ahli psikologi yang lainnya merupakan pelengkap bagi penekanan tradisional behaviorisme dan psikoanalisis (Misiak dan Sexton, 2005). Pendekatan Humanistik, memiliki penekanan pada percaya dan rasa cinta dalam proses belajar mengajar. Anak-anak didorong untuk menjadi terbuka, menjadi individu bebas. Pembelajaran berlangsung secara terbuka, dengan mengembangkan pengaturan pendidikan yang tidak mengikat (non otoriter) dan modern (non tradisional).

Pendekatan humanistik menggunakan terapi yang menandai dan mengurangi ketidakseimbangan atau ketidakcocokan antara konsep diri dan pengalaman. Pencapaian tertinggi dari manusia atau biasa disebut sebagai aktualisasi diri berdasarkan usaha seseorang dengan memiliki kecenderungan mencapai peningkatan perkembangan emosi yang sehat. Terapis memiliki peran dalam membantu memperoleh pendalaman-pendalaman eksperiensial dan penerimaan diri. Terapis membantu individu secara aktif meningkatkan perkembangan pemahaman diri melalui pengalaman perasaan-perasaan mereka.

## 5. Rangkuman

Penanganan individu dengan gangguan emosi dan perilaku dapat dilakukan dari berbagai segi, diantaranya: medis, pendidikan, psikologis, dan sosial. Dari segi medis sendiri dapat dilakukan dengan berbagai macam terapi, obat dan diet. Dari segi pendidikan, pendidik perlu mempertimbangkan strategi yang tepat untuk dilakukan, dengan tujuan meningkatkan kemampuan siswa. Dari segi psikologis, ada dua macam pendekatan yaitu Pendekatan Psikoanalitik dan Pendekatan Behavioral. Selain dapat mengontrol pemikiran dan perilaku yang diperbuat, juga berpengaruh dalam merubah tingkah laku anak. Program yang tepat untuk menangani individu dengan gangguan emosi dan perilaku seperti yang dipelopori oleh Nicholas Hobbs pada tahun 1951 melalui program RE-ED (pengulangan pendidikan), dimana lingkungan sosial anak di atur dan dipola sedemikian rupa untuk menjadikan anak dapat berinteraksi dan menghasilkan respon yang baik dalam melakukan kontrol emosi terhadap dirinya dalam berbagai lingkungan.

## C. Pelatihan

1. Sebutkan dan jelaskan cara menangani gangguan emosional pada anak dengan metode terapi!
2. Gangguan emosi dan perilaku merupakan persoalan yang lazim terjadi saat anak memasuki fase sekolah dasar dan sekolah menengah, namun dari banyaknya kasus anak dengan gangguan emosi dan perilaku sering disebut anak yang bermasalah. Sebagai seorang guru inklusi harus ada solusi untuk menangani persoalan ini. Solusi apakah yang dapat dilakukan jika dikaitkan dengan kemajuan pada era saat ini?
3. Dampak apakah yang ditimbulkan setelah anak dilakukan terapi pendekatan psikoanalitik?
4. Bagaimana cara mengatasinya, apa bila terapi pendekatan behavioral ini tidak berhasil?
5. Bagaimana upaya masyarakat untuk memberikan penanganan terhadap individu dengan gangguan emosi dan perilaku?

## D. Daftar Bacaan

- Sunardi dan Sunaryo. 2007. *Intervensi Dini Anak Berkebutuhan Khusus*. Departemen Pendidikan Nasional Ditjen Dikti.
- Nuraeni. 2010. *Gangguan Emosi dan Perilaku*. Fakultas Ilmu Pendidikan. Universitas Pendidikan Indonesia. Bandung.
- Mahabbati, Aini. 2006. Identifikasi Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku. *Jurnal Pendidikan Khusus*. Vol.2, No.2.
- Lopes, Joao A. 2007. Interventions for Students With Behavioral Disorders. *Behavioral Disorders*. Vol. 32, No. 4.
- Wahab, Noradillah Binti Abdul. 2017. School Role of Handling Student Emotional Pressure. *Emotional Disorders and Effects on Student Behavior*. Vol. 7, No. 8.
- Desiningrum, Dinie Ratri. 2016. *Psikologi Anak Berkebutuhan Khusus*. Yogyakarta : Psikosain
- Gargiulo, M Richard. 2012. *Special Education in Contemporary Society* 4. Cetakan ke14. USA;SAGE Publications

Jong, Willem De. 2014. *"Gedrag is meer dan je ziet! Wat iedere leerkrcht moet over gedrags problemen enstoornissen"*. Cetakan ke-2. Diterjemahkan oleh: Tiel, Julia Maria Van. 2017. *"Pendekatan Pedagogik Dan Didaktik Pada Siswa Dengan Masalah Dan Gangguan Perilaku"*. Jakarta: Prenada

## Saran Untuk Pembelajaran Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

## **BAB XI**

### **SARAN UNTUK PEMBELAJARAN INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU**

#### **A. Pendahuluan**

##### **1. Deskripsi singkat**

Sejak ribuan tahun lalu gangguan emosi dan perilaku sebenarnya sudah dikenal, tetapi dengan jenis label yang berbeda-beda, dan bahkan dianggap sebagai dari jenis kecacatan lain. Pada abad XX, gangguan emosi dan perilaku mulai dikaji secara sistematis (Lewis, 1974). Di Eropa dan Amerika, Kauffman (1985) mengadakan periodisasi perkembangan kajian keganguan emosi dan perilaku menjadi tiga periode, yaitu sebelum abad XIX, abad XIX, dan abad XX.

Perlu diingat bahwa memahami anak-anak yang dapat diklasifikasikan sebagai anak dengan gangguan emosi dan perilaku tidaklah mudah, karena tidak ada alat ukur yang pasti untuk dijadikan sebagai patokan atau kriteria utama, sifatnya cenderung relatif. Kompetensi-kompetensi tersebut sangat penting dan sangat perlu diketahui, sebab dengan pemahaman yang baik dan benar terhadap anak dengan gangguan emosi dan perilaku akan membantu seseorang dalam identifikasi dan asesmen, serta dalam merencanakan dan melaksanakan program intervensi atau pembelajaran secara tepat sesuai karakteristik dan kebutuhan anak secara individual.

Berdasarkan keterangan sebelumnya maka bab kali ini akan membahas tentang saran untuk pembelajaran individu dengan gangguan emosi dan perilaku yaitu berupa pedoman pengajaran individual dengan gangguan emosi dan perilaku bagi orang tua, keluarga, personil sekolah dan guru, serta masyarakat.

## 2. Tujuan pembelajaran

- a. Mahasiswa mampu memahami problematik atau masalah pada anak dengan gangguan emosi dan perilaku.
- b. Untuk memberikan informasi tentang bagaimana sejarah pendidikan anak dengan gangguan emosi dan perilaku di dunia dan di Indonesia.
- c. Menjelaskan pedoman pengajaran anak dengan hambatan emosi dan perilaku bagi orang tua, guru, keluarga, dan masyarakat.

## B. Materi

### 1. Sejarah Pendidikan Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Sejarah perkembangan luar biasa dimulai ketika Belanda masuk ke Indonesia, (1596–1942) mereka memperkenalkan sistem persekolahan dengan orientasi barat. Untuk pendidikan bagi anak-anak penyandang cacat di buka lembaga-lembaga khusus. Lembaga pertama untuk pendidikan anak tuna netra, tuna grahita tahun 1927 dan untuk tuna rungu tahun 1930. Ketiganya terletak di kota Bandung.

Tujuh tahun setelah proklamasi kemerdekaan, pemerintah RI mengundang-undangan yang pertama mengenai pendidikan. Mengenai anak-anak yang mempunyai kelainan fisik atau mental, undang-undang itu menyebutkan pendidikan dan pengajaran luar biasa diberikan dengan khusus untuk mereka yang membutuhkan (pasal 6 ayat 2) dan untuk itu anak-anak tersebut (pasal 8) yang mengatakan semua anak-anak yang sudah berumur 6 tahun dan 8 tahun berhak dan diwajibkan belajar di sekolah sedikitnya 6 tahun dengan ini berlakunya undang-undang tersebut maka sekolah-sekolah baru yang khusus bagi anak-anak penyandang cacat. Termasuk untuk anak tunadaksa dan anak dengan gangguan emosi dan perilaku, sekolah ini disebut sekolah luar biasa.

Gangguan emosi dan perilaku sebenarnya sudah dikenal sejak ribuan tahun yang lalu, tetapi jenis kecacatan ini diberi label yang berbeda-beda, bahkan sering dianggap sebagai bagian dari jenis kecacatan lain. Baru pada abad XX, gangguan emosi dan perilaku mulai dikaji secara sistematis (Lewis, 1974).

#### a. Eropa dan Amerika

Menurut Kauffman (1985) periodisasi perkembangan kajian keganguan emosi dan perilaku menjadi tiga periode, yaitu sebelum abad XIX, abad XIX, dan abad XX.

##### 1) Sebelum Abad XIX

Istilah bagi anak gangguan emosi dan perilaku pada saat itu berbeda-beda di antaranya yaitu anak gila, anak idiot, dll. Penyebab gangguan emosi dan perilaku (gila, idiot) pada masa itu adalah akibat kerasukan atau kemasukan setan, dan hal-hal irasional. Penanganan untuk anak gangguan emosi dan perilaku pada saat itu sangat tidak manusiawi, banyak anak gangguan emosi dan perilaku yang dibuang, diterlantarkan, disiksa, dilukai, disekap, dijauhi oleh lingkungannya, dan sebagainya. Pada saat itu antara gangguan emosi dan perilaku dengan tunagrahita sulit dibedakan dan masih tumpang tindih, banyak yang masih keliru mengkategorikan anak tersebut anak gangguan emosi dan perilaku atau tunagrahita.

Hingga pada akhir Revolusi Perancis, Phillipe Pinel seorang dokter sekaligus psikiater Perancis mempelopori perubahan dalam penanganan gangguan emosi dan perilaku. Pinel menggunakan pendekatan moral yang menekankan pada perlakuan secara baik dan pembicaraan dari hati ke hati. Selain itu untuk perkembangan anak dengan gangguan emosi dan perilaku di Amerika, Munculah salah satu tokoh yaitu Dr. Benjamin Rush seorang bapak psikiater AS, menentang keras penggunaan penggunaan berbagai bentuk kekejaman dan hukuman badan untuk mengendalikan

tingkah laku. Dr. Rush mendukung upaya pendidikan bagi semua anak, sehingga metode pengendalian tingkah laku harus berorientasi pada pendidikan dan kasih sayang.

## 2) Abad XIX

Ada beberapa perkembangan penting yang terjadi pada abad XIX, antara lain:

### a) Tunagrahita dan Gangguan emosi dan perilaku

Pada abad ke XIX, anak tunagrahita dan gangguan emosi dan perilaku dianggap menempati satu kategori yang sama, yaitu idiot. Istilah tunagrahita dan gangguan emosi dan perilaku pada awal abad XIX disingkirkan, dan dalam beberapa deskripsi yang menjelaskan tentang anak idiot yang pada saat itu mungkin dapat dikategorikan sebagai anak yang mengalami gangguan psikotik atau autistik.

Salah satu upaya dalam memahami bentuk perbedaan antara tunagrahita dengan gangguan emosi dan perilaku di antaranya dimulai oleh Samuel Gridley Howe (Amerika Serikat) pada tahun 1850-an. Istilah yang digunakan Howe adalah *simulative idiocy* untuk gangguan emosi dan perilaku, untuk mereka yang sebenarnya bukan tunagrahita tetapi terlihat seperti tunagrahita. Pada tahun 1886 di Inggris pengertian antara orang yang gila (gangguan emosi dan perilaku insanity) serta orang yang dungu (tunagrahita feeble-mindedness) dipisah.

### b) Teori Etiologi Gangguan emosi dan perilaku

Beberapa psikiater mulai mengidentifikasi tentang apa saja yang menjadi penyebab terjadinya gangguan emosi dan perilaku. Ada beberapa penyebab keganguan emosi dan perilaku, di antaranya adalah yang dikemukakan oleh Parkinson dan West, bahwa keganguan emosi dan perilaku

disebabkan kondisi emosi dan lingkungan. Ketika mendekati akhir abad ke XIX, Henry H. Goddard, memiliki pendapat bahwa keganguan emosi dan perilaku disebabkan oleh faktor keturunan, maka untuk mencegah terjadinya keganguan emosi dan perilaku, perkawinan harus diatur secara selektif, yang artinya hanya mereka yang normal tanpa ganguanlah yang boleh menikah dan memiliki keturunan, agar generasi yang akan datang terbebas dari kecacatan.

### c) Intervensi

Untuk penanganannya sendiri, pada saat itu ada penanganan yang dikembangkan oleh Pinel yaitu dengan melalui pendekatan moral-psikologis, yang akhirnya menjadi acuan dalam berbagai teknik intervensi diberbagai tempat di dunia. Pendekatan moral-psikologis sendiri digunakan sebagai upaya dalam mengembangkan bakat dan minat anak, contohnya adalah dengan melalui kegiatan olahraga, musik, vokasional, okupasi, dan rekreasi yang dilakukan secara rutin, terstruktur, konsisten, dan pendekatan dari hati ke hati. Untuk pelayanan pendidikan anak gangguan emosi dan perilaku pun sudah ada, namun pada abad XIX masih satu sekolah dengan anak tunagrahita.

Selain itu pada abad XIX, banyak anak remaja yang nakal, agresif, tidak mau patuh dengan aturan ataupun terlantar tetapi tidak idiot ataupun gila. Hingga pada saat itu akhirnya berdirilah panti-panti yang digunakan untuk menampung anak dan remaja gangguan emosi dan perilaku dengan tujuan merehabilitasi mereka.

d) Perkembangan Lain

Perkembangan lain yang terjadi pada abad XIX adalah kemunculan berbagai jenis buku yang membahas tentang gangguan emosi dan perilaku. Buku-buku tersebut berisi tentang teori ekologi dan klasifikasi gangguan emosi dan perilaku. Selain itu, di Amerika Serikat juga mulai ada yang mendirikan dan memberikan layanan klinik bagi anak gangguan emosi dan perilaku, sedangkan untuk sistem peradilan anak juga pertama kali dibuka di Amerika Serikat pada tahun 1899.

3) Abad XX

Pada abad XX inilah istilah kegangguan emosi dan perilaku berkembang dengan sangat pesat. Pengertian dan pelabelan anak gangguan emosi dan perilaku sudah berkembang dan beragam. Di antaranya: *Emotional Handicap, Behavior Disorder, Social/Emotional Disturbance*, dan sebagainya. Yang mana istilah-istilah itu memiliki arti yaitu menjelaskan anak yang mengalami penyimpangan perilaku atau anak yang memiliki gangguan emosi dan perilaku (gangguan emosi dan perilaku).

a) Pakar-pakar penting dalam kegangguan emosi dan perilaku

Banyak pakar-pakar yang bermunculan pada abad XX ini, salah satunya adalah Clifford W. Beers, beliau adalah yang mendirikan Komite Nasional bagi Kesehatan Mental (di Amerika Serikat) yang fungsinya untuk mendorong perlunya deteksi dan pencegahan awal, dibukanya program kesehatan mental di sekolah, dan dibukanya klinik bagi bimbingan anak. Pada awal abad XX ini, banyak para tokoh yang mengkaji tentang kenakalan remaja di antaranya oleh Willian Healy dan Alfred Binet yang memperkenalkan tes intelegensi

untuk mengukur kemampuan anak dan meramalkan prestasinya di sekolah; Sigmund Freud mengkaji tentang seksualitas anak dan perkembangan mental manusia; dan Honry Goddard beserta Walter Fernald menemukan bahwa anak tuna grahita berkaitan dengan sesuatu yang berbau kriminalitas.

b) Berbagai layanan bagi anak gangguan emosi dan perilaku

Sejak tahun 1920 an, klinik bagi anak bermasalah dibuka diberbagai Universitas dan sekoah di Amerika Serikat. Pada abad ini mulai bermunculan lembaga-lembaga dan program pendidikan yang menangani anak dengan gangguan emosi dan perilaku, yaitu di diriknya lembaga konsultasi dan bimbingan, di bangunnya sekolah khusus dan kelas khusus, perkumpulan para ahli kesehatan mental, dan sebagainya. Pada tahun 1919 ini juga didirikannya program pendidikan guru luar biasa pertama di Michigan. Karena hal itu beberapa propinsi diwajibkan untuk memberikan dan menyediakan layanan untuk anak berkebutuhan khusus.

c) Perkembangan pendekatan dalam penanganan anak gangguan emosi dan perilaku

Mulai tahun 1960-an, muncul lah beberapa model pendekatan pendidikan bagi anak gangguan emosi dan perilaku, yaitu 1) Pendekatan Psikoanalisa, Pendekatan Psikoanalisa merupakan pendekatan yang menekankan bagaimana melakukan pengajaran klinis untuk menangani anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Yang dikembangkan oleh Berkowitz dan Rotman. 2) Pendekatan Psikoedukatif, Pendekatan Psikoedukatif merupakan pendekatan yang menggunakan teknik *life space interview* atau wawancara seputar kehidupan anak untuk

memperkuat ego anak dan membantu anak dalam memahami dan mengatasi segala masalah yang dihadapinya. Pendekatan ini dikembangkan oleh N.J. Long, W.C. Morce, dan R.G. Newman. 3) Pendekatan Humanistik, Pendekatan Humanistik merupakan pendekatan yang menuntut sistem pendidikan yang bebas, lebih terbuka dan lebih berpusat pada siswa bukan pada guru. Pendekatan ini dikembangkan oleh G. Dennison, H. Grossman, Peter Knoblock dan A. Goldstein. 4) Pendekatan Ekologis, Pendekatan Ekologis merupakan pendekatan yang menekankan bahwa penanganan pada anak dengan gangguan emosi dan perilaku harus di sosialisasikan pada keluarganya, sekolah serta lingkungannya. Jadi tidak untuk anaknya saja tetapi orang disekelilingnya juga harus memahami. Pendekatan ini dikembangkan oleh N. Hobb. 5) Pendekatan Behavioristik, Pendekatan Behavioristik merupakan pendekatan yang menekankan bahwa dalam menangani anak dengan gangguan emosidanperilaku harus memperhatikan penggunaan konsekuen yang konsisten, pengendalian rangsangan dari luar, dan rutinitas yang tinggi, pendekatan yang dipakai juga harus terstruktur dan tindak lanjut yang konsisten. Pendekatan ini dikembangkan Hainz Werner, Alfred Strauss, dan Herbert C Quay.

b. Di Indonesia

Sejarah pendidikan untuk anak gangguan emosidan perilaku yang ada di Indonesia jarang diungkapkan, disebabkan karena pada kenyataannya belum terlalu berkembang sampai sekarang. Romliatmasasmita (1989) mengungkapkan bahwasanya sejarah perkembangan penanggulangan gangguan emosi dan perilaku di negara kita Indonesia terbagi dua, yaitu masa sebelum proklamasi dan masa kemerdekaan.

1) Sebelum Proklamasi Kemerdekaan

Pada saat penjajahan bangsa Belanda masuk ke negara kita, Indonesia melakukan perlawanan yang dilakukan oleh para raja-raja di daerah dan masyarakat serta para usia remaja. Seluruh elemen itu disatukan oleh raja-raja dengan tujuan membebaskan daerahnya masing-masing dari tangan penjajah. Belanda pun tidak hanya tinggal diam, mereka menggunakan politik adu domba dengan memanfaatkan para remaja untuk menghasut dalam upaya menaklukkan raja, di samping adu domba antara para raja. Yang mengakibatkan remaja maupun pemuda tidak memiliki norma, panutan dan nilai-nilai kehidupan yang bagus, ini menimbulkan konflik dan frustrasi sehingga yang mengakibatkan penyimpangan perilaku (gangguan emosi dan perilaku). Dengan kondisi para remaja seperti itu, banyak para orang tua yang sudah tidak mampu mendidik anak-anaknya.

Pada saat itu pemerintah merasa khawatir dengan perkembangan para remaja, sehingga pada tahun 1917 berdirilah payuwana yang pada saat itu pemerintah bangsa belanda menyetujui lembaga itu. Lembaga tersebut berfungsi untuk memberikan bimbingan dan nasihat kepada orang tua yang sudah tidak mampu dalam mendidik anak-anaknya "serta memberikan pelayanan pendidikan/resosialisasi untuk anak ataupun remaja gangguan emosi dan perilaku, yang utama bagi mereka yang terlibat dalam perkara pidana.

2) Masa Kemerdekaan

Pada masa ini membuat bangsa dan rakyat pada masa "Kemenangan", yang terlepas oleh penjajah, masa ini memasuki saat transisi, sebagian masih belum menyadari pada perubahan norma, juga nilai-nilai.

Yang di mana membuat beberapa orang tua salah dan memberikan pengaruh negatif pada perkembangannya

anak dan remaja. Yang mengakibatkan meningkatkannya kenakalan anak, terutama antara 1956-1959. Kenakalan semakin terkondisikan dengan adanya geng-geng yang sering mengganggu di tempat umum, ugal-ugalan, dan lain sebagainya.

Kepolisian RI menginstruksikan untuk membentuk "Biro Anak-Anak" dikarenakan mempertingkan sosial-psikologis anak atau remaja dan ketertibannya juga keamanan masyarakat. yang dimana "Biro Anak-Anak" akhirnya diubah dengan nama "Dinas Polisi Urusan Anak dan Pemuda". Sesuai instruksi menteri kepolisian No. Pol. 17/INSTR/1965, Tertanggal 23 pebruari 1965. Yang kemudian diganti lagi dengan instruksi panglima daerah angkatan kepolisian Jabar dengan "Pembinaan Anak, Pemuda, Dan Wanita".

Setelah tahun 1965, ang di mana pada peralihan masa orde baru. Pemerintah meningkatkan perhatian untuk kenakaln anak atau remaja, yang meluas pada kecacatan lainnya. Untuk menghadapi masalah kenakalan anak/remaja pemerintah membuat intruksi Presiden No. 6 tahun 1971. Mengenai badan koordinasi pelaksanaan intruksi presiden mengenai: narkoba, penyeludupan, subversi, uang palsu, dan juga kenakalan remaja atau anak.

Searah perkembangan penanganan anak gangguan emosi dan perilaku dilakukan oleh departemen Hankam, dan kehakiman, untuk Depdikbud tidak nampak secara operasional. Memang baru ada 1 lembaga yang dibawahinya yaitu SLB/E daerah Medan. Pelayanan anak gangguang emosi dan perilaku memang di Indonesia masih tertinggal jauh dibandingkan dengan Barat. Tahun 1952 Indonesia mendirikan SGPLB (Sekolah Guru Pendidikan Luar Biasa) untuk melakukan arah memberikan pelayanan pendidikan bagi anak gangguan

emosi dan perilaku yang dimana pertamakali dibangun di daerah Bandung. Di samping hal itu dalam upaya pemerintah untuk merealisasikan UU Pendidikan 1950. Yang pertama kali terbatas dengan spesifikasi A, B, C dan kemudian dibuka spesifikasi D dan E.

Lalu pada 1956 berdiri PLB di IKIP Bandung. Spesifikasi A sampai E mulai dibuka. Yang masih bertahan hingga saat ini. Spesifikasi E diperkuat lagi dengan UU Pokok Pendidikan No. 2 Tahun 1989 dan PerPem 1991 No. 72 mengenai Pendidikan Luar Biasa.

## 2. Pedoman Pengajaran Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Anak-anak dan remaja dengan gangguan emosional atau perilaku menghadirkan tantangan tersendiri dalam hal penempatan dan pemrograman pendidikan. Intreventions untuk siswa dengan gangguan emosional atau perilaku dapat dibagi menjadi tiga kategori besar: intervensi lingkungan fisik, intervensi akademis dan instruksional, dan intervensi perilaku dan kognitif-perilaku. kategori-kategori ini merupakan arry intervensi yang mencerminkan berbagai model konseptual dan teoritis dan mencakup berbagai pendekatan intervensi primer, secondary, dan tersier.



**Gambar 11.1**

Pengajaran Guru Kepada Siswa dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

### a. Pedoman Umum untuk Orang Tua dan Keluarga

Peran orangtua dan keluarga di rumah sangat penting dalam perkembangan anak. Orangtua dan Keluarga sebagai contoh anak dalam interaksi didalam rumah. Interaksi yang negative atau tidak sehat seperti kekerasan, pelecehan,

kurangnya pengawasan, dan perhatian terhadap anak dapat memperburuk kesulitan emosional atau kesulitan perilaku anak. Interaksi yang sehat seperti kehangatan, perhatian, responsive, disiplin, dan perilaku yang mengharapkan penghargaan sangat meningkatkan perilaku positif kepada anak.

b. Rekomendasi Umum untuk Orang Tua dan Keluarga

- 1) Komunikasi secara teratur dengan anak
- 2) Ketahui apa yang anak inginkan. Anak yang teridentifikasi memiliki gangguan emosi dan perilaku tidak bisa disamakan dengan anak normal lainnya, oleh karena itu sebagai orang tua dan keluarga selaku pembimbing utama harus mengetahui dan mengenali kebutuhan dasar yang anak butuhkan dan inginkan.
- 3) Berikan pola belajar give and take pada anak. Pada saat anak bisa melakukan hal yang diajarkan maka tidak ada salahnya memberikan hadiah sebagai penghargaan atas prestasi yang dicapai, sekecil apapun itu. Dengan cara demikian anak akan merasa diperhatikan.
- 4) Tidak memaksakan kehendak pada anak.
- 5) Terapkan pola kasih sayang dan perhatian dalam kegiatan anak, jangan biarkan anak merasakan kehilangan rasa cinta dan kasih sayang dari orang sekelilingnya.

c. Pedoman Umum untuk Warga Sekolah dan Guru

Siswa yang mengalami kesulitan emosional atau kesulitan perilaku adalah tantangan bagi warga sekolah dan guru dalam penanganannya. Pada beberapa Negara di dunia, siswa dengan kesulitan emosional atau kesulitan perilaku ini diberi pendidikan dilokasi terpisah. Siswa dengan kesulitan emosional dan atau kesulitan perilaku ringan, sedang, sampai parah sebagian besar diberi pendidikan di sekolah sekolah khusus di Amerika Serikat. Alasan utamanya adalah siswa dengan kesulitan emosional dan kesulitan perilaku sering

menunjukkan perilaku yang berbahaya untuk dirinya sendiri bahkan orang lain.

*Maladjusted* adalah sebutan lain anak dengan kesulitan emosi dan perilaku di Hongkong. Anak *maladjusted* juga diberi pendidikan di sekolah khusus. Anak dengan kesulitan emosi dan perilaku diklasifikasikan menjadi ringan, sedang, dan berat. Pada sekolah khusus siswa *Maladjusted* mendapat berbagai program pembelajaran tambahan berbentuk kegiatan didalam maupun di luar sekolah yang melibatkan orangtua dan keluarga siswa. Sasaran dalam kegiatan ini untuk membangun jiwa pribadi dan sosial, memperbaiki integrasi sosial siswa, mempererat hubungan orangtua dengan siswa, kerjasama keadaan di sekolah dengan rumah, dan membentuk dukungan atau support keluarga dan lingkungan masyarakat dengan siswa. Contoh kegiatan ini seperti, kemah pelatihan, rekreasi dan kunjungan budaya, pelatihan keterampilan sosial, lokakarya, dan layanan komunitas

d. Strategi Pembelajaran untuk Guru secara Umum

- 1) Berkomunikasi dengan orang tua atau keluarga dengan teratur
- 2) Membuat peraturan sebagai latihan dan kedisiplinan siswa baik di dalam kelas dan lingkungan sekolah/luar sekolah
- 3) Memberikan siswa pelajaran manajemen waktu sebagai penguatan secara langsung
- 4) Menaati peraturan dengan adil dan realistis sesuai konsekuensi
- 5) Mengajarkan siswa pengajaran yang mengandung unsur kerjasama dan kedekatan baik di dalam kelompok kecil maupun besar.

e. Saran untuk Sekolah Dasar pada Sekolah Khusus

- 1) Memberikan bimbingan, pelatihan dan jenis lain kepada siswa oleh teman sebaya atau lintas usia dalam bidang pengembangan keterampilan akademik atau

non akademik serta sosial pada anak dengan gangguan perilaku.

- 2) Mengembangkan serta mengambil perencanaan pengelolaan yang luas guna meningkatkan kualitas serta kuantitas prestasi siswa baik secara individu maupun secara kelompok.
  - 3) Cepat serta tanggap dalam menyelesaikan masalah saat terdapat masalah yang kritis, kronis dan sulit dengan penyelesaian masalah secara bersama.
  - 4) Memberikan siswa pengertian serta pemahaman kepada siswa terkait anak dengan gangguan emosi dan perilaku serta memberikan arahan bagaimana menyikapi serta menanggapi hal tersebut.
  - 5) Menjadikan lingkungan sekolah yang peduli dan berenergi positif.
- f. Rekomendasi Khusus pada Guru Sekolah Dasar
- 1) Membentuk lingkungan kelas yang terstruktur dan jelas (seperti, aturan-aturan yang jelas, konsekuensi-konsekuensi positif dan negatif yang membangun, dan dengan hati-hati mengajarkan rutinitas kelas).
  - 2) Mengajarkan keterampilan dalam bersosial (seperti yang berhubungan dengan hal yang membangkitkan dan menerima kritik serta saran) untuk semua anak dengan bantuan dari guru-guru lain.
  - 3) Menerapkan keterampilan pengelolaan diri (seperti tujuan seleksi, pemantauan diri, dll.) untuk semua anak dengan peran serta bantuan dari guru-guru lain.
  - 4) Menggunakan strategi pembelajaran kooperatif untuk menunjang pembelajaran kepada semua anak dan untuk mengembangkan hubungan yang positif di lingkungan siswa.
- g. Rekomendasi Khusus untuk Sekolah Menengah Personil
- 1) Peran serta semua individu untuk menciptakan iklim sekolah yang positif dan mendukung.

- 2) Membantu siswa dalam memahami peran mereka sendiri dan tanggung jawab terhadap teman-teman mereka yang memiliki gangguan perilaku.
- 3) Memfasilitasi pelatihan keterampilan sosial, menyediakan pelatihan kerja dan bimbingan akademis melalui teman.
- 4) Meninjau prosedur-prosedur yang luas untuk sekolah dalam menangani secara cepat dan efisien perilaku yang sangat tidak efektif (sulit).

h. Rekomendasi untuk Guru SMA/SMK Sederajat

- 1) Memberikan tugas pada siswa dengan cara berkelompok ataupun secara tim belajar yang di dalamnya mempunyai hubungan positif antara satu siswa dengan yang lain
- 2) Ikutsertakan siswa dalam membuat peraturan-peraturan kelas untuk menciptakan hal positif dan menjauhkan hal negatif serta konsekuensi dari aturan yang dibuatnya
- 3) Memberikan sambutan hangat kepada siswa yang mengalami gangguan perilaku
- 4) Berbicara kepada siswa yang mengalami gangguan perilaku dengan seolah sebagai teman (informal) untuk mengetahui kemampuan tertentu
- 5) Bersama dengan banyak guru yang bersangkutan untuk saling membantu dalam memahami perilaku anak.

i. Pengajaran Keterampilan Sosial

Beberapa strategi dapat digunakan oleh guru untuk meningkatkan keterampilan siswa dibidang sosial, di antaranya:

- 1) Guru dapat menggunakan Kurikulum Keterampilan Sosial Walker (Walker et al., 1988) dengan nama programnya yaitu ACCEPTS.
- 2) Menciptakan program pembelajaran baru dari yang pernah ada dan menerapkannya serta adanya penguatan kapasitas perorangan untuk mahasiswa

- 3) Menciptakan situasi belajar yang baik untuk mendidik kerjasama, seperti adanya turtorsebaya
  - 4) Untuk meningkatkan peluang anak dalam meraih kepuasan dalam hidup dan meningkatkan keterampilan sosial bisa dibiasakan dengan mencatat pernyataan aturan yang berhubungan dengan keterampilan tertentu.
- j. Pedoman Umum untuk Masyarakat

Hal yang dapat mengakibatkan rusaknya atau dapat menambah buruk emosi maupun perilaku di antaranya adalah masalah dalam masyarakat seperti kemiskinan, keluarga yang tidak seperti keluarga, lingkungan yang penuh kekerasan, dan perasaan putus asa. Banyak siswa yang menderita kelainan perilaku seperti agresif kepada objek, diri sendiri ataupun orang lain diakibatkan dari hal yang disebutkan sebelumnya. Dalam hal itu, maka disimpulkan bahwa masyarakat umum juga berperan amat penting dalam menjaga mental seorang siswa secara sehat untuk menjauhkannya dari rasa frustrasi diri. Hal tersebut dapat dilakukan secara transparansi dalam bermasyarakat di antaranya dengan cara menerima keadaan diri dan adanya toleransi antara satu dengan lainnya.

### 3. Rangkuman

Gangguan emosi dan perilaku sudah dikenal sejak lama, namun dengan sebutan yang berbeda-beda dan bahkan disebut jenis kecacatan yang lain. Gangguan emosi dan perilaku mulai dikaji secara sistematis baru pada abad XX (Lewis, 1974). Di Indonesia sendiri, pendidikan bagi anak dengan gangguan emosi dan perilaku belum terlihat perkembangannya sampai saat ini. Sebelum proklamasi kemerdekaan, belum adanya norma atau aturan yang berlaku di masyarakat sehingga anak-anak mengalami penyimpangan yang disama artikan dengan anak gangguan emosi dan perilaku. Pada masa kemerdekaan, baru ada satu lembaga yang ditangani oleh Depdikbud yaitu SLB/E di Medan.

Para ahli sepakat memberikan saran untuk pembelajaran individu dengan gangguan emosi dan perilaku yaitu berupa pedoman pengajaran individual dengan gangguan emosi dan perilaku bagi orang tua, keluarga, personil sekolah dan guru, serta masyarakat dengan membantu para penderita dengan inti mengajak berbicara atau berkomunikasi dengan baik kepada individual yang bersangkutan.

### C. Pelatihan

1. Berikan alasanmu mengapa pendidikan individu dengan gangguan emosi dan perilaku perlu untuk dikembangkan!
2. Apa yang harus pemerintah Indonesia lakukan saat ini untuk pemerataan pendidikan bagi anak berkebutuhan khusus dan berikan alasanmu!
3. Jelaskan bagaimana perkembangan pendidikan anak dengan gangguan emosi dan perilaku di Indonesia saat ini!
4. Apa saja rekomendasi untuk para pendidik agar dapat secara efisien dan berhasil bekerja sama siswa dengan hambatan emosi dan perilaku?
5. Apa perbedaan model konseptual yang beragam dalam memperlakukan anak dengan gangguan emosi dan perilaku?

### D. Daftar Bacaan

- Gargiulo, M Richard. 2012. *Special Education in Contemporary Society* 4. Cetakan ke-14. USA: SAGE Publications
- Tuslina Tina. 2015. *Perkembangan Pendidikan Anak Berkebutuhan Khusus Di Indonesia*.
- Nahwah. 2013. *Sejarah Perkembangan Kajian Kegangguan emosi dan perilakuan*.

Jakad.id  
Book, Journal and Training

## Teknologi Bagi Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

## **BAB XII**

### **TEKNOLOGI BAGI INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU**

#### **A. Pendahuluan**

##### **1. Deskripsi Singkat**

Teknologi merupakan sesuatu yang sangat berpengaruh pada kehidupan manusia saat ini, pada masa sekarang teknologi sudah semakin maju hal ini dapat dilihat secara nyata bahwa segala aspek kehidupan dalam masyarakat bergantung pada teknologi, salah satunya adalah aspek pendidikan, teknologi dalam pendidikan sangat membantu dalam proses pembelajaran, dengan adanya teknologi pendidikan semakin mudah dan dijangkau oleh semua kalangan, akses teknologi dalam pendidikan sangat diperlukan untuk peningkatan mutu pendidikan.

Pada kali ini kita akan membahas mengenai teknologi dalam pendidikan di Indonesia, baik pendidikan reguler maupun pendidikan khusus, dalam pendidikan khusus sendiri terdapat teknologi asistif yang berguna untuk membantu individu dengan kebutuhan khusus dalam kehidupan sehari-harinya dan juga dalam pendidikannya, dalam pendidikan khusus teknologi asistif sangat membantu siswa dalam meningkatkan kualitas pendidikan siswa dengan kebutuhan khusus, dan saat ini kita akan membahas teknologi untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku.

Peran teknologi juga sangat dibutuhkan untuk mengatasi individu dengan gangguan emosi dan perilaku dengan teknologi diharapkan mampu mengurangi dan meminimalisir gangguan pada anak, teknologi juga dapat diintegrasikan ke dalam rencana intervensi perilaku sebagai penguat yang efektif untuk menimbulkan sikap yang tepat pada siswa. Selanjutnya

kita akan membahas mengenai apa saja teknologi yang cocok diterapkan untuk mengintervensi anak dengan gangguan emosi dan perilaku.

Beberapa teknologi yang dapat membantu pendidik dalam menangani anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Beberapa aplikasi dilengkapi dengan cara penanganan dan berbagai fitur untuk menenangkan anak. Hal tersebut dapat menjadi alarm ketika anak mengalami perubahan emosi, dan pendidik tahu apa yang harus dilakukan dalam menangani anak tersebut.

## 2. Tujuan Pembelajaran

- a. Mahasiswa mampu memahami cara menangani anak ketika ada tanda-tanda anak akan menjadi marah.
- b. Mahasiswa mampu memanfaatkan teknologi untuk membantu anak dengan gangguan emosi dan perilaku.

## B. Materi

### 1. Manfaat dan Peran Teknologi bagi Pendidik Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Gangguan emosi dan perilaku dapat menjadi tantangan bagi pendidik karena terdapat sedikit alat bantu yang tersedia. Saat ini guru lebih mempertimbangkan bahwa teknologi pendamping dapat membantu. Dengan alat yang tepat, dapat membantu siswa dalam mengatur tugas mereka dengan lebih baik dan mengatasi tuntutan pengaturan ruang kelas. Teknologi bantu bisa menjadi tiket yang dibutuhkan bagi pendidik untuk membantu perkembangan anak dengan gangguan emosi dan perilaku di ruang kelas.



**Gambar 12.1**

Pengenalan Anak dengan Emosi dan Perilaku Menggunakan Gadget

Teknologi dikategorikan menjadi *low technology* atau alat bantu berteknologi rendah, *high technology* atau alat bantu berteknologi tinggi, dan *medium technology* atau alat bantu berteknologi sedang.

Ada beberapa alat bantu “berteknologi rendah” tersedia untuk membantu pendidik dalam mencatat dan mendokumentasikan perilaku siswa, penggunaan teknologi terkini dan menarik lainnya adalah rekaman video perilaku siswa dan keterlibatan siswa berikutnya dalam mengevaluasi diri sendiri perilaku mereka. Strategi ini menunjukkan banyak janji dalam membantu siswa terlibat dalam perilaku yang lebih tepat di kelas. Teknologi juga telah diintegrasikan ke dalam rencana intervensi perilaku sebagai penguat yang efektif untuk perilaku siswa yang tepat. Teknologi juga diterapkan untuk mendukung pelajar untuk mengubah perilaku menuju pengelolaan tugas, bergabung dengan situasi belajar atau mengembangkan keterampilan sosial. Siswa sering menemukan komputer secara inheren memperkuat dan pendidik dan keluarga dapat memanfaatkan ini dengan memasukkan penggunaan komputer ke dalam rencana intervensi mereka.

Selain itu ada juga beberapa teknologi berupa aplikasi yang bisa memudahkan pendidik dalam mengetahui kondisi emosi atau suasana hati dari siswa. Sehingga pendidik dengan mudah mengelola atau mengontrol situasi yang sedang berlangsung.

Teknologi yang paling efektif adalah teknologi yang dapat mengatasi kebutuhan fungsional siswa, tingkat kemampuan, dan perbedaan konteks yang kuat (Camargo et al., 2014)

#### a. Alat Bantu Berteknologi Rendah

##### 1) Aplikasi *Anger Thermometer*

Menggunakan *Thermometer Anger* dapat membantu siswa mengidentifikasi bagaimana mereka merasakan, memahami tanda-tanda menjadi marah, dan/atau menggunakan strategi koping untuk mengurangi kemarahan mereka dan pindah ke suasana hati yang

lebih tenang untuk belajar dan/atau berinteraksi dengan orang lain.

2) *Bell Mindfulness*

Aplikasi yang dirancang untuk memberikan pengingat khusus untuk mengambil atau istirahat acak sepanjang hari. Lonceng itu adalah bunyi *Singing Bowl Tibet*.

3) Pelatih PTSD

Aplikasi Pelatih PTSD dirancang oleh Departemen Urusan Veteran AS untuk orang-orang yang memiliki, atau mungkin memiliki *Post Traumatic Stress Disorder* (PTSD). Aplikasi ini menyediakan pengguna dengan pendidikan tentang PTSD, informasi tentang perawatan profesional, peluang untuk mendapatkan dukungan, dan alat yang dapat membantu pengguna mengelola tekanan kehidupan sehari-hari.

4) *Mood Meter*

Aplikasi *Mood Meter* dirancang untuk membantu orang dengan gangguan mood dan perilaku terkait tantangan. Ini memberi pengguna kemampuan untuk merencanakan perasaan mereka saat ini, dan memilih strategi untuk menggeser perasaan. Aplikasi ini dapat dipersonalisasi untuk melacak perasaan, melihat laporan, dan menerima pengingat untuk *check-in* dengan diri sendiri sepanjang hari.

5) Aplikasi *Anxiety*

Dirancang untuk membantu orang dengan perasaan yang berkaitan dengan stres mempelajari cara berubah proses pemikiran mereka dan perilaku terkait. Ini memberikan solusi untuk masalah yang memicu kegelisahan. Pengguna dapat menilai tingkat kecemasan mereka dan memilih kegiatan menenangkan untuk dilakukan.

6) *Watch Minder*

Jam tangan sederhana yang dapat dengan mudah diprogram untuk mengatur secara rahasia pengingat bergetar. Itu dirancang untuk membantu orang-orang dengan *Attention Deficit Disorder* (ADHD) dan yang lainnya dengan kebutuhan khusus untuk tetap fokus, mengatur waktu mereka, dan memodifikasi waktu mereka pikiran dan perilaku.

b. Alat Bantu Berteknologi Sedang

1) Perangkat Lunak *Text to Speech*

Perilaku anak dapat terlihat ketika anak mengalami stress. Banyak pekerjaan dalam kelas yang dapat memicu perilaku anak. Membaca menjadi salah satu pemicu anak menjadi frustrasi ketika mengerjakan tugas. Perangkat lunak *text to speech* bisa menjadi solusi yang ideal. Siswa dapat duduk dan mendengarkan ketika komputer membacakannya, hal ini mencegah mereka menggunakan terlalu banyak sistem kerja otak dalam satu waktu.

2) Perangkat Lunak Pengenalan Suara

Ketika siswa menulis, maka otomatis dia juga berfikir apa yang akan dia tulis. Perangkat lunak pengenalan suara ini dapat membantu siswa untuk membantu mengingatkan tentang apa yang akan mereka tulis. Dan selebihnya akan ditangani oleh komputer. Hal ini dapat menghindari frustrasi yang terjadi karena kurangnya keterampilan motorik halus atau ketidakmampuan untuk berkonsentrasi.

c. Alat Bantu Berteknologi Tinggi

1) *Talk Light*

Sensitivitas akibat kebisingan dapat menjadi masalah yang cukup besar untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Stimulus berlebihan dari lingkungan mereka dapat menjadi pemicu utama dalam masalah

perilaku yang mereka alami. Guru harus memperhatikan volume atau besar kecilnya suara didalam kelas setiap saat. Teknologi talk light dapat memberikan alarm bagi guru ketika volume mencapai tingkat yang tidak dapat diterima untuk siswa yang sensitif. Hal ini dapat mencegah beberapa pengaruh negatif.

## 2) Video Model

Video model telah diidentifikasi oleh beberapa peneliti sebagai alat pengajaran yang umum digunakan, melibatkan seorang siswa yang menonton rekaman video melakukan perilaku atau keterampilan yang ditargetkan dengan niat siswa kemudian melakukan perilaku atau keterampilan yang ditargetkan (K.D., D.P., D.J., S.L., & R.V., 2010). Video model menyediakan demonstrasi nyata dari apa yang dibutuhkan dan bagaimana perilaku atau keterampilan yang harus dilakukan. Pada penelitian sebelumnya yaitu mengenai penggunaan teknik video model untuk siswa dengan gangguan emosi dan perilaku, memasukkan penggunaan paket program, teman sebaya sebagai model, atau video yang dibuat guru dengan siswa sebagai model (Baker, Lang, & O'Reilly, 2009). Studi oleh beberapa orang peneliti menunjukkan penggunaan VM seluler meningkatkan intrinsik dan motivasi ekstrinsik, serta prestasi, sementara juga meningkatkan keterlibatan siswa (Ciampa, 2014; Lin, Fulford, Ho, Iyoda, & Ackerman, 2012; West, 2012). Penggunaan teknologi berbasis video bisa sangat memotivasi bagi banyak siswa dan merupakan alat yang berguna untuk menyediakan dasar instruksi yang mencakup pemodelan perilaku yang sesuai dan pemberian umpan balik (Bellini & Akullian, 2007; Sherer et al., 2001; Sturmey, 2003). Jenis-jenis video model (Shukla-Mehta, Miller, & Callahan, 2010) mengidentifikasi empat jenis video model yang biasanya

digunakan untuk mengajar berbagai keterampilan lintas pengaturan termasuk:

- a) Dengan lainnya sebagai model/*with other as a model* (VMO)  
VMO melibatkan perekaman seseorang yang melakukan perilaku yang diinginkan selain dari siswa pengamat. Misalnya seorang siswa dapat menonton video rekan yang melakukan salam.
- b) Video pemodelan titik pandang/*point of view video modeling* (POV)  
Saat menggunakan POV, perilaku atau keterampilan yang diinginkan adalah merekamnya dari perspektif siswa pengamat. Misalnya, seorang siswa mengamati model yang berjabat tangan, maka dia akan melihat orang lain mendekat, mengulurkan tangan mereka, dan kemudian ada sebuah tangan mendekat dari perspektif pemirsa untuk memenuhi tangan orang lain itu.
- c) Video bisikan/*video prompting* (VP)  
VP melibatkan pembuatan analisis tugas dari perilaku yang diinginkan atau keterampilan dan merekam setiap langkah dengan jeda agar siswa pengamat mencoba langkah sebelum melihat langkah berikutnya. Jadi setelah melihat video, siswa langsung mempraktekkan.
- d) Pemodelan sendiri video/*video self modeling* (VSM).  
Dalam VSM, perilaku yang tidak diinginkan atau tidak berhasil dihilangkan melalui penyuntingan, dan siswa mengawasi dirinya sendiri secara efektif melakukan perilaku yang diinginkan (Buggey, 2007). Salah satu cara untuk menggunakan VSM adalah menanamkannya dalam elektronik atau buku digital misalnya E-book. Menggunakan e-book

sebagai sarana bagi siswa untuk membuat dan mengimplementasikan VSM meringankan kebutuhan guru untuk melakukannya dan mengurangi kesulitan yang dikutip dalam studi sebelumnya tentang VSM yang diterapkan guru (Fitzer, Freidhoff, Fritzen, Heintz, & Koehler, 2007; Morgan et al., 2016; Sutherland, Lewis-Palmer, Stichter, & Morgan, 2008)

## 2. Rangkuman

Sudah banyak teknologi yang diciptakan agar pendidik dapat membantu anak dengan gangguan emosi dan perilaku untuk dapat mengetahui kondisi emosi anak sehingga dapat memudahkan pendidik untuk mengontrol situasi yang sedang berlangsung. Beberapa aplikasinya adalah anger termometer, aplikasi ini dapat memahami tanda-tanda ketika anak ingin marah, sehingga ketika sudah terlihat tanda-tandanya, pendidik bisa menjauhkannya dari anak lain dan mendapatkan suasana yang tenang. Selain itu ada *mindfulness bell*, dimana musik yang digunakan untuk *mindfulness bell* yaitu untuk meditasi yang menandakan bahwa anak perlu istirahat untuk menenangkan pikiran setiap 30 menit sekali dan dilakukan sepanjang hari. Setelah itu ada aplikasi PTSD (*Post Traumatic Stress Disorder*), dalam aplikasi ini membantu penggunanya mengelola tekanan hidup sehari-hari, ketika pengguna sedang merasakan stress, mengalami gangguan tidur, suasana hati yang buruk, aplikasi tersebut menyediakan gambar-gambar positif untuk menghilangkan stress seperti gambar pantai, hutan, dan suara untuk menenangkan penggunanya.

Aplikasi lainnya adalah mood meter, aplikasi ini berisikan berbagai perasaan dimana penggunanya dapat menceritakan apa yang mereka rasakan. Kemudian, aplikasi dapat membantu apa yang harus dilakukan oleh pengguna. Selain itu ada aplikasi anxiety, di mana pengguna dapat menilai tingkat kecemasannya dan kemudian memiliki kegiatan yang akan mereka lakukan untuk menenangkan diri. Yang terakhir ada *watch minder*, alat

ini berupa jam tangan yang dapat membantu anak dengan gangguan emosi dan perilaku untuk mengatur jadwal dan waktu mereka dan tetap fokus.

## C. Pelatihan

1. Apa yang dimaksud dengan Teknologi Asistif? Sebutkan peran TA pada ABK!
2. Sebutkan teknologi asistif yang digunakan untuk anak tuna laras?
3. Berilah contoh pengaplikasian teknologi asistif tersebut pada gangguan emosi dan perilaku!
4. Bagaimana peran teknologi bagi para pendidik untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku?
5. Berilah contoh pengaplikasian teknologi dalam proses pembelajaran anak gangguan emosi dan perilaku!

## D. Daftar Bacaan

- Andersen, Hanne Voldborg dan Rune Hagel Skaarup Jensen. 2018. *Assistive Learning Technologies For Learners With ADHD and ASD*. Aalborg: Aalborg Universitet
- Gargiulo, Richard M. 2012. *Special education in contemporary society: an introduction to exceptionality 4th ed*. United States of America: SAGE Publications, Inc.
- Access. 2018. Supporting Students With Emotional/Behavioral Disorder. Job Corps Accomodation Support Newsletter
- Murry, Francie. 2018. *Using Assistive Technology to Generate Social Skills Use for Students With Emotional Behavior Disorder*. Northttern Colorado: Unversity of Northttern Colorado (Artikel)

Jakad.id  
Book, Journal and Training

## Teknologi Bagi Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

## **BAB XIII**

### **PERAN KELUARGA, SEKOLAH, DAN MASYARAKAT TERHADAP INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU**

#### **A. Pendahuluan**

##### **1. Deskripsi Singkat**

Dalam menjalin interaksi dan komunikasi yang baik pada anak berkebutuhan khusus, utamanya anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Alangkah baiknya kita memahami permasalahan yang terjadi pada anak terkait bentuk kontrol atau cara berinteraksi dan menjalin komunikasi yang baik dengan anak gangguan emosi dan perilaku. Anak dengan gangguan emosi dan perilaku membutuhkan perhatian yang lebih pada setiap tindakan dan aktivitas yang mereka lakukan. Perhatian dan rasa empati ini berhubungan dengan bagaimana peran keluarga, sekolah, dan masyarakat terhadap anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Peran di lingkungan terdekat dan lingkungan sekitarnya menjadi faktor penting bagi anak dengan gangguan emosi dan perilaku untuk lebih mendapat perhatian dan melakukan interaksi dengan baik. Peran dari masing-masing pelaku sosial sangat dibutuhkan dalam membentuk pribadi dan kontrol emosi pada anak dengan gangguan emosi dan perilaku.

##### **2. Tujuan Pembelajaran**

- a. Mahasiswa mampu mempelajari dan menjelaskan peran orang tua terhadap anak dengan gangguan emosi dan perilaku
- b. Mahasiswa mampu mempelajari dan menjelaskan peran sekolah terhadap anak dengan gangguan emosi dan perilaku
- c. Mahasiswa mampu mempelajari dan menjelaskan peran masyarakat terhadap anak dengan gangguan emosi dan perilaku

- perilaku.
- d. Peran masing-masing pelaku sosial dan dampak yang diberikan terhadap perkembangan anak dengan gangguan emosi dan perilaku.
  - e. Mahasiswa mampu mengetahui fungsi atau manfaat peranan yang diberikan pada masing-masing pelaku sosial.
  - f. Mahasiswa mampu mengetahui cara membantu anak dengan gangguan emosi dan perilaku agar dapat melakukan interaksi dengan baik di lingkungan.

## B. Materi

### 1. Peran Keluarga Terhadap Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Keluarga merupakan lingkungan yang paling pertama dikenal anak sejak lahir dan sekaligus menjadi lingkungan terdekat seorang anak. Maka tak heran mengapa keluarga memiliki peran penting terhadap tumbuh kembang beserta emosi dan perilaku anak. Hubungan antara ibu dan anak dapat menentukan hubungan regulasi emosi anak. Pada masa perkembangan anak, kemampuan meregulasi emosi dapat mempengaruhi kemampuan anak dalam mengontrol kecemasan diri dan kemampuan hubungan sosial anak.

Keharmonisan lingkungan keluarga juga menjadi faktor utama dalam perkembangan emosi anak. Jika anak sering mendengar kedua orang tuanya bertengkar, maka anak akan mengalami kesulitan dalam interaksi sosial sehari-hari. Oleh karena itu, orang tua harus bisa mengerti dan memahami kondisi



**Gambar 13.1**

Interaksi Antara Orangtua dan Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

fisik serta psikis dari anak berkebutuhan khusus. Terdapat perbedaan dalam menangani dan memberi pembelajaran anak berkebutuhan khusus, oleh karena itu diperlukan ekstra kesabaran dan keahlian khusus.

Berikut 7 fungsi keluarga dalam kehidupan anak menurut ST. Vembriarto yang dikutip Sabri, yaitu:

- a. Fungsi biologik; yaitu keluarga merupakan tempat lahirnya anak-anak. Adanya anak berasal dari orangtuanya. Dua manusia laki-laki dan perempuan yang hidup bersama dalam ikatan pernikahan, akan memenuhi kebutuhan biologis untuk meneruskan keturunan. Lahirnya anak akan menjadi generasi penerus identitas keluarga.
- b. Fungsi afeksi; yaitu keluarga merupakan tempat seorang anak mendapatkan kasih sayang dan perlindungan. Selain itu dalam keluarga akan memberikan dukungan emosional dan psikologis bagi para anggota keluarga serta memenuhi rasa cinta yang dibutuhkan bagi setiap anggota keluarga.
- c. Fungsi sosialisasi; yaitu fungsi keluarga dalam membentuk kepribadian anak. Pola-pola tingkah laku anak, sikap, keyakinan, cita-cita, dan nilai-nilai kemasyarakatan akan dipelajari oleh anak melalui interaksi sosial di dalam keluarganya untuk membentuk kepribadiannya.
- d. Fungsi pendidikan; pendidikan pertama pada anak adalah dari keluarga. Awalnya keluarga merupakan satu-satunya tempat anak belajar tentang cara bersosialisasi dan ekonomi di masyarakat. Akan tetapi menurut penelitian, keluarga juga berperan dalam pemberian pengaruh dalam motivasi belajar anak hingga ke perguruan tinggi.
- e. Fungsi rekreasi; di dalam keluarga anak memperoleh afeksi, ketenangan dan kegembiraan yang merupakan rekreasi atau hiburan tersendiri bagi anggotanya.
- f. Fungsi keagamaan; nilai-nilai agama, upacara, dan ibadah pertama kali dikenalkan oleh keluarga. Fungsi ini penting

dalam pengenalan jiwa agama kepada anak. Akan tetapi sekarang ini fungsi keagamaan mengalami kemunduran akibat pengaruh sekularisasi.

- g. Fungsi perlindungan; yaitu keluarga berfungsi memelihara, merawat dan melindungi si anak baik fisik maupun sosialnya. Sekarang ini keluarga bukan lagi satu-satunya tempat untuk memperoleh fungsi perlindungan. Lembaga-lembaga sosial seperti tempat perawatan bagi anak yatim piatu, anak-anak cacat tubuh mental, anak-anak nakal dan perusahaan asuransi.

## 2. Peran Sekolah Terhadap Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Sekolah khusus atau sekolah luar biasa yang menjadi lembaga pendidikan formal untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku mempunyai sebuah metode khusus dan layanan kompensatoris dalam melakukan sebuah layanan pendidikan. Semua metode yang sudah berkembang bisa digunakan sebagai metode pembelajaran anak dengan gangguan emosi dan perilaku dengan menggunakan penyesuaian yang berlandaskan pada pendidikan inklusif.

Hal yang paling utama ketika adanya anak dengan gangguan emosi dan perilaku di sekolah inklusif adalah munculnya risiko gangguan untuk seluruh warga yang terlibat di sekolah. Untuk mengurangi risiko tersebut peran guru sangatlah penting. Guru harus memiliki keahlian dalam memahami, mengasesmen anak, dan mengelola emosi dan perilaku anak dengan gangguan emosi dan perilaku di kelas inklusi untuk mendukung pembelajaran.

Guru kelas yang belum memiliki keahlian tersebut harus berunding ataupun bekerja sama dengan guru pendidikan luar biasa untuk dapat mengurangi risiko, di samping itu dengan diadakan latihan rutin untuk guru pendidikan inklusif perihal manajemen kelas inklusif. Council for Exceptional Children US (2001) mengidentifikasi keterampilan yang diperlukan oleh guru khusus dalam menangani anak dengan gangguan emosi dan

perilaku (Weiss di dalam Hallahan dan Kauffmann, 2006), yaitu sebagai berikut:

- a. Tahu langkah untuk mencegah dan mengintervensi untuk anak yang mempunyai risiko mengalami gangguan emosi dan perilaku.
- b. Dapat digunakan variasi ataupun teknik yang tidak terlalu kaku ataupun keras. Agar dapat mengontrol tingkah laku yang di targetkan dalam pembelajaran.
- c. Bisa menjaga rutinitas pembelajaran yang stabil dan konsisten, dan mempunyai keterampilan di dalam *problem solving* dan dalam mengatasi permasalahan.
- d. Merancang dan merencanakan sekaligus pengimplementasian *reinforcement* secara individu dan juga modifikasi di lingkungan sekitar dengan tingkatan yang di sesuaikan sama tingkatan perilakunya.
- e. Mengintegrasikan langkah atau proses dalam belajar dan mengajar/akademik, pendidikan afektif, dan manajemen perilaku yang baik secara individu ataupun kelompok.
- f. Menjalankan asesmen mengenai tingkah laku sosialnya yang sesuai dengan siswa secara individu.

Dalam proses melakukan belajar dan mengajar di dalam kelas inklusif yang di dalamnya ada siswa berkebutuhan khusus gangguan emosi dan perilaku, maka di butuhkan juga langkah untuk kesuksesan dan berhasil dalam proses belajar dan mengajar di sekolah inklusif. Strategi nya adalah positive behavioral support/PBS untuk siswa yang memiliki gangguan emosi dan perilaku. Ini merupakan srategi yang dapat diterapkan secara individu untuk siswa dengan gangguan emosi dan perilaku yang ada di kelasnya. Berhasil atau tidaknya strategi ini juga di perlukan dukungan dan kerja sama yang bagus baik dari guru inklusif ataupun guru pendamping, agar bekerja tidak terlalu berat. Saling bertukar ide dan berbagi pengetahuan untuk menangani siswa. Berikut merupakan tahap-tahap PBS yang dapat dilakukan:

- a. Tentukan dan pastikan tingkah laku siswa yang ada di dalam kelas. Kemudian guru kelas inklusif dan juga guru pendamping khusus dapat bertukar ide tentang tingkah laku yang telah di lihat. Kemudian lakukan asesmen atas gangguan yang di alami oleh anak. Adapun kegiatan-kegiatannya: observasi dan menganalisa. Selanjutnya membuat hipotesis.
- b. Memperluas hipotesis : mengapa anak tetap menggunakan perilaku itu.
- c. Mencari hal yaitu perilaku pengganti. Jika guru itu mengenali dengan baik siswa maka akan cepat dalam mencari pengganti perilaku tersebut.
- d. Guru akan bekerja sama dengan guru pendamping untuk mengganti tingka laku anak.
- e. Menggabung lingkungan sekitar yang dapat mempercepat pencapaian tingkah laku yang diinginkan.

Langkah modifikasi lingkungan adalah kegiatan besar yang mengharuskan seluruh warga kelas terlibat. Selain itu juga ada kepala sekolah dan orang tua anak. Semua yang sudah terlibat diharuskan memberi dukunga dengan sikap yang positif atau juga bisa dengan mencerminkan tingkah laku yang mendukung anak gangguan emosi dan perilaku mendapatkan perilaku yang diinginkan.

### 3. Peran Masyarakat terhadap Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Secara fisik, anak dengan gangguan emosi dan perilaku mempunyai cara yang berbeda dibanding dengan teman seusianya dalam hal menyesuaikan diri, baik dalam lingkungannya, maupun dirinya sendiri. Sedangkan secara sosial, perilaku mereka yang suka marah-marah sendiri, terkadang menyakiti diri sendiri maupun orang lain tidak bisa diterima di lingkungan masyarakat.

Menurut Hallahan dan Kauffman, nilai dan standar perilaku yang dijadikan acuan tindakan yang tidak dikomunikasikan kepada anak dalam berbagai kondisi budaya yang meliputi

tuntutan, larangan, model atau beberapa jenis budaya khusus yang dapat mempengaruhi perkembangan mental, seperti jenis kekerasan yang ditampilkan di televisi atau media lainnya dapat memicu munculnya perilaku menyimpang. Berdasarkan pendapat di atas, Jadi, dapat disimpulkan bahwa faktor yang menyebabkan anak gangguan emosi dan perilaku ada 2, yaitu faktor yang berasal dari individu itu sendiri (faktor internal) dan faktor yang berasal dari lingkungannya (faktor eksternal).

Dalam lingkungan masyarakat, terdapat banyak hal yang dapat menjadi faktor pemicu anak dengan gangguan emosi dan perilaku, salah satunya pengaruh negatif di masyarakat, seperti contoh sikap masyarakat yang kurang menerima anak tersebut sehingga menyebabkan konflik dapat timbul dari diri anak itu sendiri. Faktor lain seperti masalah perkembangan pada anak, pola pengasuhan pada anak di lingkungan rumah dan sekolah, serta norma-norma yang tidak sesuai dalam masyarakat. Jadi peran masyarakat kepada anak dengan gangguan emosi dan perilaku:

- a. Menciptakan lingkungan yang positif
- b. Berusaha menerima anak meskipun tingkah lakunya di luar kendali
- c. Memberi sosialisasi kepada orang tua yang memiliki anak dengan gangguan emosi dan perilaku
- d. Memberikan kecakapan hidup di lingkungan untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku
- e. Menyesuaikan norma-norma yang terdapat dalam masyarakat

### 4. Peran Masing-masing Pelaku Sosial dan Dampak yang Diberikan Terhadap Perkembangan Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Ada beberapa faktor penyebab anak dengan gangguan emosi dan perilaku menurut Daniel P. Hallahan, dkk (2009:207) menyebutkan bahwa empat faktor utama yang menjadi penyebab gangguan emosi dan perilaku yakni faktor biologis, faktor

patologis hubungan keluarga, pengalaman tidak menyenangkan di sekolah dan pengaruh lingkungan di atau budaya negatif atau buruk. Berikut adalah penyebab gangguan emosi dan perilaku di antaranya:

a. Faktor Biologis

Beberapa faktor dari dalam diri sendiri dapat mempengaruhi perilaku dan emosi seseorang. Menurut Triyanto Pristiwaluyo (2005), faktor tersebut adalah faktor keturunan (genetik), neurologis, faktor biokimia, atau kombinasi dari faktor-faktor tersebut. Faktor biologis pada anak bisa dipengaruhi dengan keadaan kurangnya gizi, mengidap penyakit, psikotik, dan trauma atau disfungsi pada otak. Dengan adanya faktor biologis ini membuktikan bahwa adanya dampak yang diberikan faktor gen yang sangat mempengaruhi perilaku anak dan sikap yang ada pada keseharian yang dilakukan anak.

b. Faktor Keluarga

Faktor keluarga yang dimaksud adalah adanya patologis hubungan dalam keluarga. Faktor keluarga merupakan bagian yang paling berperan penting dan bagian yang paling dekat dengan pengaruh psikologi pada anak. Menurut Triyanto Pristiwaluyo (2005) “tanpa disadari hubungan dalam keluarga yang sifatnya interaksional dan transaksional sering menjadi penyebab utama permasalahan emosi dan perilaku pada anak”. Pengaruh pribadi anak tergantung pada pola asuh yang diberikan keluarga pada anak. Didikan yang diberikan orang tua pada anak akan dapat dilihat dari bagaimana pribadi anak dalam melakukan interaksi dengan orang sekitar

c. Faktor Sekolah

Pengalaman di sekolah mempunyai kesan dan arti penting bagi anak-anak. Glidewell, dkk (1996) dan Thomas, dkk (1968) dalam Tryanto Pristiwaluyo (2005), mengungkapkan

bahwa “kompetensi sosial anak-anak saling berinteraksi dengan perilaku dari guru dan teman sekelas sangat memberi kontribusi terhadap permasalahan emosi dan perilaku”. Kegiatan yang dilakukan di sekolah pada anak dapat menjadi faktor lain dalam membentuk sikap dan perilaku anak. Kegiatan yang dilakukan anak pada kesehariannya di sekolah menjadi tolok ukur tersendiri untuk menentukan bentuk sosialisasi anak pada teman sebaya maupun dengan guru. Hal ini menjadikan pengaruh psikologi dan sosialisasi anak terlihat dari kegiatan yang diterima di sekolah. Anak yang mengalami situasi buruk atau negative disekolah akan sangat mempengaruhi perilaku anak. Anak yang berada pada situasi hati yang tidak kondusif dan rasa marah yang diterimanya baik dari guru maupun dari siswa lainnya akan menjadikan anak sulit mengendalikan emosi yang berhubungan dengan perilakunya.

d. Faktor Lingkungan atau Masyarakat

Daniel P. Hallahan, dkk (2009), menulis standart nilai-nilai perilaku anak didapat melalui tuntutan maupun larangan dan disajikan oleh kondisi budaya atau lingkungan. Beberapa budaya atau lingkungan dapat mempengaruhi perkembangan emosi dan perilaku anak misalnya saja contoh tindakan kekerasan yang ditampilkan oleh beberapa acara di televisi yang mengakibatkan anak melihat dengan baik adegan tersebut di televisi dan mulai dengan menirukan tindakan tersebut. Sikap negatif yang diberikan masyarakat dan hal lain yang memicu perilaku lain yang tidak sesuai dengan perkembangan jiwa anak merupakan sumber terjadinya kelainan tingkah laku. Pengaruh lingkungan terhadap perilaku dan emosi anak terjadi karena kurangnya dukungan positif yang hadir pada anak di lingkungan yang dihadapi anak.

Pengaruh keluarga, sekolah serta masyarakat sangat dapat menjadi tolak ukur dan menjadi contoh pasti yang anak

dapatkan dalam kehidupan sehari-hari. Berikut peranan lain dari keluarga, sekolah dan masyarakat pada anak dengan gangguan emosi dan perilaku.

#### 1) Kedudukan Anak dalam Keluarga

Berdasarkan hasil penelitian yang pernah dilakukan sejumlah peneliti menyebutkan bahwa kenakalan yang terjadi pada anak terlihat pada anak bungsu, anak tunggal, anak dengan laki-laki atau perempuan satu-satunya di antara saudara kandung lainnya. Hal ini terjadi karena adanya sikap membeda-bedakan yang dilakukan orang tua tanpa disengaja antara anak satu dengan lainnya. Sikap memanjakan dan melindungi anak yang diberikan orang tua secara tidak sadar, juga menjadi hal lain yang bisa memicu sikap atau perilaku anak terhadap orang lain.

#### 2) Lingkungan Sekolah

Seorang anak dapat mengembangkan pengetahuan, sikap dan keterampilan di sekolah. Tetapi tidak sedikit hal-hal yang tidak menunjang atau menghambat perkembangan anak dalam proses pendidikan di sekolah, di antaranya:

- a) Kurikulum yang tidak sesuai dengan kebutuhan, bakat, minat, dan kemampuan anak. Penentuan proses belajar dengan pemberian kurikulum yang sesuai pada anak akan membantu anak dalam menjankan kegiatan di sekolah sesuai dengan kemampuan anak.
- b) Peraturan atau tata tertib disiplin yang kaku, tidak ada keseragaman dalam pengawasannya, dan tidak konsekuen apabila terjadi pelanggaran. Peraturan yang berlaku haruslah diseimbangkan dengan manfaat yang mendidik setelah adanya peraturan itu diberlakukan.

- c) Sikap guru yang otoriter, lazisper, *over protection* dan *rejection*. Sikap guru yang berlaku pada anak termasuk bagian penting pada lingkup sekolah yang harus didapatkan anak setiap harinya.
- d) Ketidakmampuan guru dalam mengajar (penguasaan materi maupun didaktik metodiknya) dalam mengelola kelas. Sebagai guru memang dituntut agar bisa melakukan penguasaan dalam kelas. Arti dalam penguasaan di kelas sendiri yakni guru dapat menjadi panutan yang diharapkan anak dengan menjadikan suasana kelas menjadi lebih kondusif dan menyenangkan. Utamanya bagi anak, suasana kelas dan pengaruh dari cara mengajar dari guru menjadi daya tarik tersendiri bagi anak.
- e) Lingkungan sekolah yang tidak menyenangkan dan terbatasnya sarana untuk mengembangkan kreatifitas. Lingkungan sekolah yang terkesan kaku dan penuh persaingan menjadikan anak dengan gangguan emosi kesulitan dalam menyesuaikan diri. Sarana mengembangkan kekreatifan anakpun menjadi pertimbangan bagi sekolah yang harus ada. Mengembangkan kekreatifan anak akan mendukung anak untuk banyak melakukan tindakan positif, sebaliknya jika anak kurang didukung bakatnya, tindakan anak akan dialihkan pada hal yang kurang baik.
- f) Letak sekolah yang kurang baik, dekat tempat yang ramai/bising. Letak sekolah atau topografi yang dimiliki sekolah menjadi faktor lain, yakni dengan lingkup sekolah yang kurang kondusif akan menjadikan anak kurang bisa berinteraksi dengan nyaman.

### 3) Lingkungan Masyarakat

Dalam perkembangannya, anak lebih banyak menerima pengaruh daripada memberikan pengaruh dalam berperilaku sosial, di antaranya:

- a) Pengaruh teman sebaya yang tidak baik seperti: teman yang suka mencuri, bolos dari sekolah, berjudi, menyalah gunakan obat-obat terlarang, dsb, yang diberikan, tanpa adanya contoh yang baik untuk mengarahkan.
- b) Pengaruh media massa, seperti: film, TV, majalah, komik, dan iklan yang menampilkan/menayangkan hal-hal yang tidak mendidik, vulgar, porno, dan kekerasan. Media yang tidak sesuai dengan usia anak akan berpengaruh dengan cara berpikir anak dalam menghadapi suatu permasalahan di kehidupan nyata.
- c) Kurangnya penanaman nilai-nilai beragama. Agama merupakan pedoman dalam segala aspek kehidupan, salah satunya dalam berperilaku di masyarakat. Agama juga pilar dan pondasi seorang manusia memahami norma yang seharusnya dijalankan dalam kehidupan. Agama sangat diperlukan anak sebagai pijakan awal suatu tindakan yang harus mereka lakukan dikemudian hari.
- d) Kurangnya fasilitas rekreasi dan olahraga, seperti tempat olahraga, taman hiburan yang sehat, tidak ada organisasi untuk penyaluran bakat dan minat anak. Rekreasi dan olahraga, berfungsi untuk melepaskan kejenuhan, pelepasan energi yang berlebihan, penyaluran bakat dan minat. Apabila tidak terpenuhi maka cenderung disalurkan kepada hal-hal yang negatif.
- e) Terjadinya perubahan sosial dan budaya yang terlalu cepat dan tidak seimbang. Seperti terjadinya

urbanisasi, perubahan status kehidupan ekonomi, peperangan, industrialisasi.

- f) Kurangnya pengawasan aktivitas anak dari masyarakat. Bentuk pemantauan ini terjadi saat anak melakukan kegiatan apa saja yang dilakukan di lingkungan sekitar. Aktivitas anak yang sudah sejalan dan sesuai atau aktivitas yang cenderung negatif harus memiliki tetap dipantau dan diberikan arahan yang sesuai.
- e. Cara Membantu Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku Agar Dapat Melakukan Interaksi dengan Lingkungan
- Anak dengan gangguan emosi dan perilaku memerlukan bantuan dalam mengatasi masalah-masalah emosionalnya. Mencegah terjadinya masalah dianggap menjadi cara yang paling efektif dalam mengatasi masalah anak. Akan tetapi tidak semua masalah emosional dan perilaku anak dapat dicegah. Oleh karena itu, dibandingkan dengan cara yang hanya merespon terhadap masalah maka pendekatan proaktif dianggap jauh lebih efektif. Cara ini juga memberikan hubungan yang menguntungkan antara siswa dan guru.
- 1) Pemantauan Diri  
Pendekatan pemantauan diri melatih siswa untuk lebih fokus dalam sikap-sikap tertentu. Setelah itu, guru mencatat frekuensi durasi dalam daftar periode waktu. Setelah itu, guru melatih siswa dalam membentuk tujuan-tujuan untuk membantu mengurangi sifat negatif dan meningkatkan sifat-sifat positif.
  - 2) Intervensi Dini  
Setelah siswa menyadari sikap mereka dan dampak yang ditimbulkan kepada orang lain, siswa akan diberikan penghargaan dalam bentuk pujian atau hadiah sebagai salah satu bentuk penguatan.

### 3) Pengarahan Diri

Untuk mencapai keberhasilan mereka di kelas, perlu diberikan pengarahan dan latihan-latihan dalam mengatasi masalah untuk menciptakan suasana yang nyaman dan terkontrol di dalam kelas.

### 4) Penerapan Analisis Perilaku

### 5) Latihan Keterampilan Sosial

Program ini dilakukan sebagai pendekatan dalam melatih kemampuan sosial. Misalnya menganalisis masalah yang ada dan menciptakan solusi yang mungkin untuk mengatasi masalah tersebut.

### 6) Partisipasi Keluarga

Peran keluarga bagi siswa dengan gangguan emosi dan perilaku sangatlah penting. Guru bertugas dalam mendorong keluarga supaya terlibat dalam memberikan dukungan dan memerhatikan kemajuan dari siswa tersebut.

### 7) Latihan Perilaku-Kognitif

Latihan perilaku-kognitif dilakukan dengan harapan dapat menumbuhkan kesadaran atas sikap-sikap yang dilakukan oleh anak dengan gangguan emosi dan perilaku serta dampaknya kepada orang lain. Latihan ini dapat dilakukan dengan membiasakan pada siswa untuk berpikir sebelum bertindak, menanyakan masalah, dan memikirkan solusi apa yang tepat untuk mengatasi masalahnya tersebut.

### 8) Kolaborasi Teman Sebaya

Kerjasama taupun kolaborasi antar teman sebaya dapat meningkatkan hubungan positif antar siswa di dalam kelas. Bentuk kerjasama yang dapat dilakukan seperti memecahkan masalah bersama-sama, menangani perbedaan yang ada di dalam kelas dengan perantara teman, membantu pihak-pihak lain yang memiliki

masalah untuk menemukan solusi yang tepat dan membagi tanggung jawab.

## 5. Rangkuman

Peran keluarga, sekolah, dan masyarakat sangat dibutuhkan bagi anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Dalam keluarga seorang anak akan mendapatkan pendidikan pertamanya. Orang tua mendidik dan mengasuh anak dalam berbagai aspek, misalnya agama, sosial, cinta, kasih sayang, kedisiplinan, dan sebagainya. Berbagai metode yang telah ada dan berkembang terus dipakai sebagai metode pembelajaran anak dengan gangguan emosi dan perilaku di sekolah dengan penyesuaian dalam setting inklusi. Untuk menghadapi anak dengan gangguan emosi dan perilaku di kelas inklusi, guru harus memiliki keahlian dalam memahami, melakukan asesmen, dan mengelola gangguan emosi dan perilaku untuk mendukung pembelajaran. Selain itu, masyarakat juga berperan penting untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku.

## C. Pelatihan

1. Bagaimana seorang guru dapat memanipulasi lingkungan fisik untuk membantu anak dengan dan tanpa gangguan emosi dan perilaku?
2. Bagaimana peran keluarga dalam menciptakan suasana yang nyaman bagi anak dengan gangguan emosi dan perilaku?
3. Jelaskan pengaruh masyarakat dalam pembentukan karakter anak dengan gangguan emosi dan perilaku!
4. Jelaskan cara efektif yang dapat membantu anak dengan gangguan emosi dan perilaku untuk berinteraksi dengan lingkungan!
5. Apa rekomendasi umum bagi para guru agar dapat secara efisien dan berhasil bekerja sama dengan siswa yang memiliki gangguan emosi atau perilaku?

#### **D. Daftar Bacaan**

- Ahmadi, Abu. 1998. Ilmu Sosial Dasar. Jakarta: Bima Aksara.
- Gargiulo, Richard M. 2012. Special education in contemporary society: an introduction to exceptionality 4th ed. United States of America: SAGE Publications, Inc.
- Rohmawati, Ulva Badi'. 2017. Peran Keluarga Dalam Mengurangi Gangguan Emosional Pada Anak Berkebutuhan Khusus. Jurnal Pendidikan Islam Volume II nomor 2, edisi Juli–Desember 2017.
- Imani, Zakia. 2015. Peran Keluarga Terhadap Anak Berkebutuhan Khusus.
- Mellyn handayani. 2015. Cara Membantu Anak Dengan Gangguan Emosi dan Sosial Agar Berhasil Dalam Pendidikan Inklusi.

**Tren, Issue, dan Kontroversi Mengenai Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku**

## **BAB XIV**

### **TREN, ISSUE, DAN KONTROVERSI MENGENAI INDIVIDU DENGAN GANGGUAN EMOSI DAN PERILAKU**

#### **A. Pendahuluan**

##### **1. Deskripsi Singkat**

Anak-anak dan remaja memiliki masalah yang berhubungan dengan perilaku selama tumbuh dan berkembang. Tetapi, permasalahan berhubungan dengan perilaku tersebut dapat dianggap sebagai gangguan ketika bertahan lama, merugikan orang lain dan bertentangan norma yang berlaku. Saat mengalami gangguan perilaku, seorang anak memiliki keadaan emosional yang tidak stabil. Bahkan perilakunya bisa sangat mengganggu ketika berada di tempat umum.

Individu dengan gangguan perilaku akan sulit untuk fokus, jadi tidak akan betah jika harus belajar dalam waktu yang lama. Mereka juga suka bertindak impulsif, yang di mana mereka suka melakukan sebuah tindakan tanpa memikirkan konsekuensi yang akan terjadi. Serta tidak suka jika keinginannya tidak untuk segera dipenuhi. Belum dapat dipastikan secara pasti penyebab gangguan emosi dan perilaku. Banyak faktor menurut penelitian yang dapat mempengaruhi tingkat risiko seseorang mengalami gangguan emosi dan perilaku.

##### **2. Tujuan Pembelajaran**

- a. Mahasiswa mampu memahami problematik atau masalah pada anak dengan gangguan emosi dan perilaku.

## B. Materi

### 1. Tren, Issue, dan Kontroversi Mengenai Individu dengan Gangguan Emosi dan Perilaku

Gejala gangguan emosi dan perilaku dibagi menjadi dua macam, yakni *externalizing behavior* (perilaku eksternal) dan *internalizing behavior* (perilaku internal). Individu dengan perilaku eksternal merupakan anak dengan gangguan perilaku yang biasanya ditunjukkan dengan perilaku seperti; berkelahi, mengejek, berteriak, menolak permintaan orang lain, merusak sesuatu yang ada di depannya, dan secara implusif serta sering dilakukan. Sedangkan perilaku internal, individu akan lebih sering mengalami gangguan kecemasan, depresi, keterasingan sosial, hanya memiliki beberapa teman, dan kurang memiliki keterampilan sosial. (Hallahan dan Kauffman, 2006).

Dari uraian tersebut, bisa dilihat bahwa besarnya respon atau penerimaan yang negatif dari masyarakat bahkan bisa jadi masyarakat menolak keberadaan perilaku individu dengan gangguan emosi dan perilaku. Terjadinya penolakan di lingkungannya, justru tidak mengatasi perilaku individu dengan gangguan emosi dan perilaku melainkan akan mengakibatkan bertambah kuat. Akibat dari penolakan ini adalah, mereka menjadi tidak terampil dalam memahami dan menggunakan Bahasa di lingkungannya, sedangkan Bahasa merupakan hal penting dalam penerimaan masyarakat. Dan bisa jadi penolakan ini dimulai oleh teman sebayanya.

Individu dengan gangguan emosi dan perilaku tidak memiliki kriteria intelegensi secara khusus dalam hal akademk. Dalam distribusi kurva statistik, kebanyakan individu dengan gangguan ini berada pada jarak lamban belajar sampai individu dengan tunagrahita ringan (Hallaha dan Kauffman 2006).

Individu dengan gangguan emosi dan perilaku yang berat biasanya kurang dalam kemampuan membaca dasar dan keterampilan matematika (Hallaha dan Kauffman, 2006) karena gangguan emosi dn perilaku menyebabkan merusak atensi

mereka dalam menerima pelajarann, akibatnya mereka menjadi sulit memahami pelajaran dan selalu mendapat nilai rendah hingga tidak naik kelas.

*Education for all*, isu Pendidikan untuk semua menjadikan Pendidikan inklusi sebagai salah satu model Pendidikan yang disarankan untuk berbagai tipe anak berkebutuhan khusus. Terhadap perbedaan karakter peserta didik Pendidikan inklusi bersifat terbuka dan berusaha untuk memenuhi kebutuhan setiap perbedaan tersebut dengan cara yang tidak menimbulkan hal negatif pada peserta didik lain. Bahkan, di dalam pendidikan inklusi pun diharapkan perbedaan karakteristik anak menjadi pembelajaran tersendiri dan mempunyai nilai manfaat bagi setiap peserta didik.

Amerika Serikat menganggap gangguan emosional/ perilaku (*emotional and behavioral disorders*) atau gangguan emosi (*emotional disturbance*) dan penyimpangan perilaku (*behavioral disorders*) digunakan secara luas. Dikarenakan kebutuhan untuk menentukan seorang anak berhak atau tidak untuk mendapatkan layanan pendidikan khusus, diberbagai negara mempunyai definisi resmi atau secara hukum untuk menghindari kericuhan atau konflik.

Hongkong bahkan tidak terdapat definisi untuk anak dengan gangguan emosi dan perilaku. Berbeda halnya dengan Amerika Serikat, anak yang menunjukkan adanya gangguan emosi dan perilaku digolongkan dengan anak yang tidak mampu menyesuaikan diri yang biasanya akan dimasukkan ke sekolah-sekolah khusus, di mana dulunya disebut dengan sekolah untuk anak yang tidak mampu dalam menyesuaikan diri (*maladjusted*). Lalu, sekolah tersebut diganti dengan sebutan sebagai sekolah untuk perkembangan sosial, karena pandangan negatif dari sebutan tidak mampu menyesuaikan diri membuat para orang tua tidak mau memasukkan anak-anak mereka ke sekolah ini.

Pendidikan inklusif di Indonesia saat ini sudah dipayungi oleh kebijakan pemerintah yang tercantum dalam Peraturan

Menteri Pendidikan Nasional Republik Indonesia Nomor 70 Tahun 2009 tentang pendidikan inklusif bagi peserta didik yang memiliki kelainan dan memiliki potensi kecerdasan dan/atau bakat istimewa. Isi dari peraturan tersebut sudah termasuk perencanaan hingga pelaksanaan pendidikan.

Dalam data penelitian yang telah dilakukan oleh Balitbang Direktorat Pendidikan Luar Biasa pada kasus individu dengan gangguan emosi dan perilaku menemukan terdapatnya 696 siswa SD dalam 4 provinsi di Indonesia yang rata-rata nilai raportnya kurang dari 6 dinyatakan 33% teridentifikasi sebagai anak dengan gangguan emosi dan perilaku (Balitbang, 1990). Sedangkan anak dengan gangguan pemusatan perhatian dan hiperaktif atau ADHD banyak ditemukan terutama pada masyarakat kota. Penelitian yang dilakukan oleh dr. Dwijo, Sp.KJ pada tahun 2002-2003, menunjukkan dari jumlah 4.015 siswa dengan usia 6-13 tahun di 10 SD daerah Jakarta Pusat dan Jakarta Barat, szsekitar 26,2% terdapat anak ADHD yang masuk dalam kriteria DSM IV.

Masih menjadi kontroversi, masalah tersamarnya anak dengan gangguan emosi dan perilaku pada usia-usia SD sampai SMP. Keberadaan mereka di sekolah-sekolah hampir disamakan dengan anak-anak yang bermasalah biasa. Maka yang perlu dilakukan di sini yaitu melakukan identifikasi sehingga nantinya akan memunculkan metode pendidikan yang tepat untuk mereka. Oleh karena itu, dalam pendidikan inklusif sangatlah tepat dalam menangani pelaksanaan pendidikan bagi anak dengan gangguan emosi dan perilaku secara khusus dan sesuai.

Gangguan yang terjadi dalam perkembangan emosi akan berpengaruh terhadap beberapa aspek gangguan perkembangan lainnya. Salah satunya yaitu dalam mengontrol tingkah laku anak. Sehingga akan memunculkan gangguan pada perilaku. Gangguan perilaku yang sering terjadi pada anak dapat menimbulkan dampak perkembangan sosial mereka sendiri. Pada anak normal yang mengalami perkembangan usia dan emosi akan

terjadi dengan seiringnya usia mereka (koheren). Dan ketidakmatangan sosial anak atau emosional anak akan berdampak pula dalam kehidupan kepribadiannya, sehingga hal-hal itu dapat berpengaruh pula dalam kehidupan sosial yang dijalannya dalam sehari-harinya. Mereka akan merasa lebih tersiksa bahkan dapat menimbulkan frustasi jika kebutuhan dasarnya tidak terpenuhi maka dapat mempengaruhi kepribadian yang tidak terpenuhi secara sewajarnya. Selama ini, banyak perhatian telah diberikan pada hasil yang sangat buruk yang dialami beberapa anak dan remaja dengan gangguan emosi ataupun perilaku. Meskipun hasil untuk populasi ini umumnya suram, kita mulai abad ke dua puluh satu dengan strategi dan praktik yang terbukti dapat sangat meningkatkan hasil ini Profesional sekarang memiliki gudang strategi intervensi primer, sekunder, dan tersier. Meskipun ada kemajuan ini, namun banyak hambatan tetap pada penyediaan layanan yang tepat, yaitu:

- a. Kekurangan guru kronis, ditambah dengan tingkat atrisi guru yang tinggi

Ketika guru direkrut, mereka yang bekerja dengan siswa dengan gangguan emosi atau perilaku memiliki tingkat erosi tertinggi dari semua pendidik khusus (Jones et al.). Kekurangan guru yang dikombinasikan dengan kekuatan tinggi berarti bahwa sistem sekolah sering dipaksa untuk mempekerjakan guru yang tidak memenuhi syarat dan berkualifikasi untuk mengisi lowongan (*Council for Exceptional Children, 2001*). Dengan demikian, ada kebutuhan yang mendesak untuk merekrut dan mempertahankan guru yang berkualifikasi dan berkomitmen baik.

- b. Kebijakan Publik dan Sikap Membatasi Layanan

Sikap masyarakat umum bahwa anak-anak dan remaja dengan gangguan emosional atau perilaku adalah anak-anak “yang dibuang” yang tidak termasuk dalam sekolah umum dapat melemahkan dan tidak menguntungkan bagi upaya-upaya untuk menyediakan layanan yang sesuai.

Merekonsiliasi kebijakan dan sikap ini merupakan tantangan yang terus-menerus dan sulit ditebak, tanpa solusi yang mudah.

- c. Kurangnya kolaborasi antar lembaga pendidikan dan layanan masyarakat

Uang adalah penghalang utama bagi penyediaan layanan yang efektif. Jika kebutuhan siswa dengan gangguan emosi atau perilaku adalah untuk terpenuhi, sekolah-sekolah dan agen-agen jasa harus menghentikan lingkaran setan ini lewat uang dan mengambil tanggung jawab bersama untuk meningkatkan hasil untuk anak-anak ini.

## 2. Rangkuman

Berdasarkan pembahasan sebelumnya, Perilaku-perilaku yang muncul pada individu dengan gangguan emosi dan perilaku berdampak langsung pada kehidupannya, di antaranya yaitu dalam perkembangan emosi dan sosial, akademik serta kurangnya penerimaan masyarakat. Prevalensi individu dengan gangguan emosi dan perilaku di Indonesia sendiri mencapai 33% dari empat provinsi dan 26,2% dari Jakarta Pusat dan Jakarta Barat (Dwirjo, 2000-2004).

Dalam dunia pendidikan, individu dengan gangguan emosi dan perilaku menjadi tersamar dengan keberadaan individu bermasalah biasa, sehingga perlunya identifikasi hingga treatment perilaku yang tepat bagi mereka. Pendidikan inklusif menjadi sangat tepat untuk mengkaji secara khusus mengenai pelaksanaan pendidikan inklusif bagi individu yang teridentifikasi gangguan emosi dan perilaku. Hal ini juga dapat menjadi salah satu penanganan untuk mereka.

Sejak pada abad ke dua puluh satu dengan strategi dan praktik yang terbukti dapat sangat meningkatkan hasil profesional sekarang memiliki gudang strategi intervensi primer, sekunder, dan tersier. Meskipun ada kemajuan ini, namun, banyak hambatan tetap pada penyediaan layanan yang tepat, termasuk (1) kekurangan guru kronis, ditambah dengan tingkat atrisi guru

yang tinggi; (2) kebijakan publik dan sikap membatasi layanan; dan (3) kurangnya kolaborasi antar lembaga pendidikan dan layanan masyarakat.

## C. Pelatihan

Carilah penanganan dari permasalahan berikut!

1. Bayu adalah anak yang memiliki perilaku mau menang sendiri. Jadi apabila ia sudah menginginkan sesuatu dan tidak tercapai maka dia akan marah-marah dan berontak apa yang ada dihadapan dia akan melemparinya atau bisa dikatakan emosinya tidak terkontrol. Dan Bayu juga anak yang tidak bisa menerima kekalahan, jika ia sedang bermain bersama teman-temannya jika ia kalah ia tidak bisa menerima kekalahan itu, dan jika ada salah satu temannya mendapatkan nilai lebih dari yang ia peroleh ia tidak akan terima ia akan berontak atau protes kepada guru mengapa nilai yang dia peroleh itu kurang dari temannya.
2. Adhel adalah anak yang memiliki gangguan kepribadian yang menyebabkan penderitanya mengalami ketergantungan. Adhel akan merasa cemas ketika berinteraksi dengan orang baru tanpa didampingi oleh ibunya, selain itu saat bersekolah pun dia selalu ingin ditemani oleh ibunya di ruang kelas, berawal dari ketergantungan tersebut akhirnya membuat alif sulit untuk bersosial dengan orang lain.
3. Di sebuah Sekolah Dasar bernama Siswa Mulya terdapat seorang siswa bernama Dudung. Dudung adalah seorang siswa yang sulit sekali untuk diberi perintah oleh gurunya. Dudung juga sulit untuk mengerjakan tugas yang diberikan. Dia sering kali mengganggu temannya dengan memukul mereka. Hal tersebut membuat Dudung dicap sebagai anak nakal.
4. Seorang anak bernama Ambar berasal dari keluarga *broken home*. Hal itu membuat Ambar suka melakukan sesuatu sendiri. Dia sulit melakukan kegiatan kelompok. Sering menyendiri dan tidak suka bersosialisasi. Sehingga Ambar sulit mendapatkan teman

5. Wida sudah dirawat oleh kakeknya sejak kecil. Dia sering dimanja oleh kakeknya. Dengan alasan Wida sering ditinggal oleh kedua orang tuanya sejak kecil. Hal ini membuat Wida menjadi manja dan ketergantungan kepada orang lain. Dia lebih suka menyuruh orang lain melakukan tugasnya. Wida juga merupakan anak yang keras kepala. Sehingga dia akan marah jika tidak dituruti permintaannya.

#### D. Daftar Bacaan

- Mahabbati, Aini. 2010. Pendidikan Inklusif untuk Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku. *Jurnal Pendidikan Khusus Vol.7 No.2*.
- Purwanto, E. 2005. *Modifikasi Perilaku Penanganan Anak Luar Biasa*. Depdiknas Dirjen Pendidikan Tinggi: Jakarta
- Pristiwaluyo, T dan M Sodik. 2005. *Pendidikan Anak Gangguan Emosi*. Depdiknas Dirjen Pendidikan Tinggi: Jakarta
- Gargiulo, Richard M.. 2012. *Special Education in Contemporary Society*. Sage Publications, Inc.
- Nuraeni. 2010. *Pendidikan Luar Biasa*. Universitas Pendidikan Indonesia: Bandung

#### DAFTAR PUSTAKA

- Access. 2018. Supporting Students With Emotional/Behavioral Disorder. Job Corps Accommodation Support Newsletter
- Andersen, Hanne Voldborg dan Rune Hagel Skaarup Jensen. 2018. *Assistive Learning Technologies For Learners With ADHD and ASD*. Aalborg: Aalborg Universitet
- Charmine E. J. Härtel, dkk. (2016). *Motions In Organizational Behavior*. Bingley. Emerald Group Publishing
- Christopher A. Kearney. (2009). *Casebook In Child Behavior Disorders*. Las Vegas. Wadsworth Cengage Learning.
- Desiningrum, Dinie Ratri. 2016. *Psikologi Anak Berkebutuhan Khusus*. Yogyakarta: Psikosain
- Gargiulo, Richard M. 2012. *Special education in contemporary society : an introduction to exceptionality 4th ed*. United States of America: SAGE Publications, Inc.
- Gargiulo, M Richard. 2012. *Special Education in Contemporary Society 4*. Cetakan ke14. USA;SAGE Publications
- Hurlock, Elizabeth, B. (2008). *Psikologi Perkembangan. Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan*. Penerbit Erlangga. Jakarta.
- Jong, Willem De. 2014. "*Gedrag is meer dan je ziet! Wat iedere leerkrcht moet over gedrags problemen enstoornissen*". Cetakan ke-2. Diterjemahkan oleh: Tiel, Julia Maria Van. 2017. "*Pendekatan Pedagogik Dan Didaktik Pada Siswa Dengan Masalah Dan Gangguan Perilaku*". Jakarta: Prenada
- Kalat W. James. (2012). *Emotion*. Barkeley. University Of California
- Lopes, Joao A. 2007. Interventions for Students With Behavioral Disorders. *Behavioral Disorders*. Vol. 32, No. 4.

- Mahabatti, Anni. 2006. Identifikasi Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku. *Jurnal Pendidikan Khusus*, II, 2, Nopember 2006
- Mahabbati, Aini. 2006. Identifikasi Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku. *Jurnal Pendidikan Khusus*. Vol.2, No.2.
- Mahabbati, Aini. 2010. Pendidikan Inklusif untuk Anak dengan Gangguan Emosi dan Perilaku. *Jurnal Pendidikan Khusus* Vol.7 No.2.
- Mayer J. Matthew dkk. (2008). Cognitive-Behavioral Interventions for Emotional and Behavioral Disorders.
- Melia Gede Luh, Ardani Indah IGA. (2014). Prevalensi Masalah Emosi dan Perilaku Pada Anak Prasekolah Di Dusun Pande, Kecamatan Denpasar Timur.
- Murry, Francie. 2018. *Using Assistive Technology to Generate Social Skills Use for Students With Emotional Behavior Disorder*. Northttern Colorado: Unversity of Northttern Colorado (Artikel)
- Nafisah Ibrahim, Rohana Aldy. (1996). *Etiologi dan Terapi Anak Tunalaras*, Depdiknas Dikti
- Nahwah. 2013. *Sejarah Perkembangan Kajian Kegangguan emosi dan perilkuan*.
- Nuraeni. (2010). *Gangguan Emosi Dan Perilaku*. Bandung. Universitas Pendidikan Indonesia.
- Nuraeni. 2010. *Gangguan Emosi dan Perilaku*. Fakultas Ilmu Pendidikan. Universitas Pendidikan Indonesia. Bandung.
- Paul. (2002). *Understanding and Suporting Children With Emotional and Behavioral Difficulties*. London. Jessica. Kingley. Publisher.
- Pristiwaluyo, T dan M Sodik. 2005. *Pendidikan Anak Gangguan Emosi*. Depdiknas Dirjen Pendidikan Tinggi: Jakarta
- Purwanto, E. 2005. *Modifikasi Perilaku Penanganan Anak Luar Biasa*. Depdiknas Dirjen Pendidikan Tinggi: Jakarta
- Rahmadi Agung Farid, dkk. (2015). Prevalensi dan Jenis Masalah Emosional dan Perilaku Pada Anak Usia 9-11 Tahun Dengan Perawakan Pendek di Kabupaten Brebes
- Richard M. Garguilo. (2012). *Spesial Education in Contemporary Society*, Sage Publication
- Sunardi dan Sunaryo. 2007. *Intervensi Dini Anak Berkebutuhan Khusus*. Departemen Pendidikan Nasional Ditjen Dikti.
- Tuslina Tina. 2015. *Perkembangan Pendidikan Anak Berkebutuhan Khusus Di Indonesia*.
- Walgito, Bimo. (2004). *Pengantar Psikologi Umum*. Yogyakarta. CV Andi Offset.
- Walker M. Hill, Gresham M. Frank. (2013). *Handbook Of Evidence-Based Practices for Emotional and Behavioral Disorders : Applications in Schools For Emotional*. New york. Guilford Publication.
- Wahab, Noradillah Binti Abdul. 2017. School Role of Handling Student Emotional Pressure. *Emotional Disorders and Effects on Student Behavior*. Vol. 7, No. 8.

## BIODATA PENULIS



**Dr. Sujarwanto, M.Pd**, Dosen Pendidikan Luar Biasa di FIP UNESA, menjabat sekretaris Prodi PLB (2002-2003), Kaprodi PLB (2004–2007), PD I FIP UNESA (2007–214), Sebagai Dekan FIP UNESA (2015 s.d 2019). Tahun 2018 s.d 2022 Sebagai Wakil Rektor Bidang Perencanaan dan Kerjasama UNESA. Beliau aktif sebagai pengurus di berbagai organisasi; Pengurus Yayasan Harmoni, Pengurus Pusat Asosiasi Profesi Pendidikan Khusus Indonesia sekaligus Ketua Asosiasi Profesi Pendidikan Khusus Indonesia Provinsi Jawa Timur, Pengurus Soina Jawa Timur. Aktif membantu NGOs Save the Children, HKI, MCPM Australia

Berbagai kursus diikuti seperti Pengembangan Pendidikan Inklusif di University of Alicante Spanyol, Pierus University Yunani, Glasgow University Inggris. Open University Inggris. Pengembangan Special Education Center di Khon Kaen Thailand.

Aktif meneliti di bidang pendidikan anak berkebutuhan khusus seperti Pengembangan Model Layanan Pendidikan Anak Autis pada Sekolah Dasar Rintisan Inklusif di Kota Surabaya, Pengembangan Pembelajaran Bahasa Indonesia Berdiferensiasi bagi Siswa Berkebutuhan Khusus di Sekolah Dasar Inklusif, Upaya Kepala Sekolah Dalam Menciptakan Lingkungan Inklusif Ramah Pembelajaran di Sekolah Inklusi Kota Surabaya, Manajemen Literasi Awal Anak Berkebutuhan Khusus di Sekolah Inklusif, Pengembangan pendidikan Inklusif (Belajar dari Best practice pendidikan Khusus di Jepang) Tsukuba University Jepang.

Beliau aktif sebagai nara sumber di berbagai seminar nasional maupun internasional seperti ICER di Thailand, UKM Malaysia, Penyusun grand design pendidikan di Kabupaten Sidoarjo, Rembang, Bondowoso, Bojonegoro, Probolinggo. Magetan dan Padang.

Aktif sebagai penulis artikel baik untuk dalam negeri maupun luar negeri seperti Reading and Writing approach for Children with Hearing Impairment di Luxemburg, Inclusive Education Management

in Indonesia (A Literature Study) ISSEC Thailand, A comparative study of teacher's opinions relating to inclusive classrooms in Indonesia and Thailand.

Beliau mendapat penghargaan Satya Lancana Dwidya Sistha dari TNI AL sebagai dosen Pokgadik pada tahun 2012 dan Satyalancana Karya Satya XXX tahun Presiden RI tahun 2018



**Khofidotur Rofiah, M.Pd**, Lahir di Surabaya maret 1989. Memiliki latar belakang keilmuan di bidang Pendidikan khusus. S1 dan S2 Pendidikan Luar Biasa Universitas Negeri Surabaya. Pada akhir 2020 melanjutkan studi jenjang PhD di Uniwersytet Pedagogiczny Krakowie Polandia.

Dari sisi karir, beliau pernah bergelut di berbagai bidang pekerjaan, pada tahun 2011 sd 2013 menjadi Guru Pembimbing Khusus (GPK) di beberapa sekolah penyelenggara Pendidikan inklusi di Surabaya, Tahun 2012 menjadi Sekretaris di salah satu Politeknik di Surabaya, Tahun 2014 memulai karir di Universitas Negeri Surabaya sebagai Dosen di Jurusan Pendidikan Luar Biasa hingga saat ini.

Beliau juga menekuni beberapa riset terkait anak berkebutuhan khusus dan Pendidikan inklusi baik dengan pendanaan internal maupun funding dari Lembaga Luar Negeri. Saat ini beliau sedang fokus dalam mengembangkan sistem komunikasi isyarat berbasis kata kunci bagi anak dengan hambatan komunikasi yaitu Signalong Indonesia. Selain itu, beliau juga terlibat aktif dalam organisasi profesi terkait Disabilitas dan Pendidikan khusus baik nasional maupun global.

Jakad.id  
Book, Journal and Training

# Manajemen PENDIDIKAN ANAK Dengan Gangguan Emosi Perilaku



Dr. Sujarwanto, M.Pd, Dosen Pendidikan Luar Biasa di FIP UNESA, menjabat sekretaris Prodi PLB (2002-2003), Kaprodi PLB (2004-2007), PDIFIP UNESA (2007-2014), Sebagai Dekan FIP UNESA (2015 s.d 2019), Tahun 2018 s.d 2022 Sebagai Wakil Rektor Bidang Perencanaan dan Kerjasama UNESA. Beliau aktif sebagai pengurus di berbagai organisasi: Pengurus Yayasan Harmoni, Pengurus Pusat Asosiasi Profesi Pendidikan Khusus Indonesia sekaligus Ketua Asosiasi Profesi Pendidikan Khusus Indonesia Provinsi Jawa Timur, Pengurus Soina Jawa Timur. Aktif membantu NGOs Save the Children, HKI, MCPM Australia Berbagai kursus diikuti seperti Pengembangan Pendidikan Inklusif di University of Alicante Spanyol, Pierus University Yunani, Glasgow University Inggris, Open University Inggris, Pengembangan Special Education Center di Khon Kaen Thailand.



Khofidotur Rofah, M.Pd, Lahir di Surabaya Maret 1989. Memiliki latar belakang keilmuan di bidang Pendidikan khusus. S1 dan S2 Pendidikan Luar Biasa Universitas Negeri Surabaya. Pada akhir 2020 melanjutkan studi jenjang PhD di Uniwersytet Pedagogiczny Krakowie Polandia. Dari sisi karir, beliau pernah bergelut di berbagai bidang pekerjaan, pada tahun 2011 sd 2013 menjadi Guru Pembimbing Khusus (GPK) di beberapa sekolah penyelenggara Pendidikan inklusi di Surabaya, Tahun 2012 menjadi Sekretaris di salah satu Politeknik di Surabaya, Tahun 2014 memulai karir di Universitas Negeri Surabaya sebagai Dosen di Jurusan Pendidikan Luar Biasa hingga saat ini. Beliau juga menekuni beberapa riset terkait anak berkebutuhan khusus dan Pendidikan inklusi baik dengan pendanaan internal maupun funding dari Lembaga Luar Negeri. Saat ini beliau sedang fokus dalam mengembangkan sistem komunikasi isyarat berbasis kata kunci bagi anak dengan hambatan komunikasi yaitu Signalong Indonesia. Selain itu, beliau juga terlibat aktif dalam organisasi profesi terkait Disabilitas dan Pendidikan khusus baik nasional maupun global.



Jakada Publishing  
Book & more

☎ 08123844077 / 08123440017  
🌐 <http://www.jakada.id>  
✉ [jakadapublishing@gmail.com](mailto:jakadapublishing@gmail.com)

