**PARENTAL QUESTIONAIRE**

1. **INFORMASI ANAK**

Nama :

Tgl Lahir :

Nama Orang Tua :

Alamat Ortu :

1. **SPEECH/BAHASA/KOMUNIKASI**

Pilihan : (T) Tidak K (kadang-kadang) S (selalu)

1. Mengetahui nama sendiri :
2. Merespon pada kata ‘tidak’ atau’berhenti’ :
3. Bisa mengikuti beberapa perintah :
4. Bisa menggunakan satu kata :
5. Bisa menggunakan 2 kata :
6. Bisa menggunakan 3 kata :
7. Mengetahui 10 kata atau lebih :
8. Bisa menggunakan kalimat dengan 4 kata atau lebih :
9. Menjelaskan apa yang diinginkan :
10. Bertanya yang berarti :
11. Menggunakan beberapa kalimat berurutan dengan benar :
12. Mempunyai kemampuan yang normal ( sesuai umur) dalam hal komunikasi :
13. **SOSIALISASI**

Pilihan : (T) Tidak K (kadang-kadang) S (selalu)

1. Seperti berada dalam cangkang – kita tidak bisa meraihnya :
2. Tidak peduli pada orang lain :
3. Tidak perhatian atau sedikit perhatian pada saat dipanggil :
4. Tidak kooperatif dan menolak :
5. Tidak ada kontak mata :
6. Lebih suka ditinggal sendiri :
7. Tidak punya afeksi :
8. Tidak bisa menyapa orang tua :
9. Menolak kontak dengan orang lain :
10. Tidak mengintimidasi :
11. Tidak suka dipegang/dipeluk :
12. Tidak berbagi atau memperlihatkan :
13. Tidak bisa “da da” :
14. Tidak patuh/suka menolak :
15. Suka mengamuk (temper tantrum) :
16. Tidak punya teman :
17. Jarang tersenyum :
18. Tidak peka terhadap perasaan orang lain :
19. Tidak berbeda jika disuka/disenangi :
20. Tidak berbeda jika ortu pergi :
21. **SENSORY/KESADARAN KOGNITIF**

Pilihan : (T) Tidak K (kadang-kadang) S (selalu)

1. Merespon pada namanya :
2. Merespon jika diberi pujian :
3. Melihat pada orang dan binatang :
4. Melihat gambar (dan TV) :
5. Bisa menggambar, mewarnai, seni :
6. Bermain dengan mainan secara benar :
7. Ekspresi muka yang sesuai :
8. Mengerti cerita di TV :
9. Mengerti penjelasan :
10. Sadar akan lingkungan sekitar :
11. Sadar akan bahaya :
12. Memperlihatkan imajinasi :
13. Memulai aktivitas sendiri :
14. Berpakaian sendiri :
15. Ada rasa ingin tahu/ tertarik :
16. Suka mengeksplorasi :
17. Tuned in – not spacey :
18. Melihat ke tempat orang melihat :
19. **KESEHATAN/FISIK/PERILAKU**

Pilihan : (T) Tidak K (kadang-kadang) S (selalu)

1. Ngompol di tempat tidur :
2. Pipis di celana :
3. Pup di celana :
4. Diare :
5. Konstipasi :
6. Makan terlalu banyak/ sedikit :
7. Susah tidur :
8. Jenis makanan yang disenangi sangat sedikit :
9. Hiperaktif :
10. Letargi :
11. Memukul atau menyakiti diri sendiri :
12. Memukul atau menyakiti orang lain :
13. Merusak :
14. Sensitif terhadap suara :
15. Kelihatan selalu cemas/ketakutan :
16. Tidak bahagia/ menangis :
17. Kejang-kejang :
18. Obsessive speech :
19. Rutinitas yang kaku :
20. Suka berteriak :
21. Selalu mau hal-hal yang sama :
22. Tidak sensitif terhadap rasa sakit :
23. Terfiksasi pada beberapa benda/ topik :
24. Pergerakan yang berulang :

Didata oleh :..........................................................................................................

Tanggal : ................................................................................................................

**BIODATA ANAK**

1. Nama Anak : ................................................................................................................
2. Jenis Kelamin : ................................................................................................................
3. Anak ke : .......................
4. Tempat/tgl. Lahir : .................................................................................................................
5. Pendidikan anak : ...............................................................................................................
6. Diagnosa Anak : Autis / Hiperaktif / Speech Delay/ ADHD/ lainnya .....
7. Yang mendiagnosa : ..............................................................................................................
8. Nama Bapak : ...............................................................................................................
9. Nama Ibu : ..............................................................................................................
10. Usia Bapak/ ibu : ..................................................
11. Alamat : ................................................................................................................
12. No. Telp Rumah : ...............................................................................................................
13. No. Hp : ................................................................................................................
14. Email : ................................................................................................................
15. Pendidikan Bapak : .................................................................................................................
16. Pendidikan Ibu : ................................................................................................................
17. Pekerjaan Ortu : ..................................................................................................................

.............................................................................................................................