

4. Tahapan Rehabilitasi Pelayanan

Dalam Panti Rehabilitasi Sosial Bina Cacat Netra Budi Mulya Malang sebagai Unit Pelayanan Teknis Daerah Dinas Sosial Propinsi Jawa Timur yang mempunyai tugas pokok memberi pelayanan rehabilitasi sosial kepada para penyandang cacat netra di Jawa Timur. Dalam melakukan pelayanan terdapat beberapa tahapan, yaitu: a). Tahap pendekatan awal, dimana pada tahapan ini meliputi orientasi dan konsultasi, identifikasi, motivasi dan seleksi, b). Tahap penerimaan, pada tahap ini meliputi pemeriksaan kelengkapan administrasi klien dan sosialisasi tata tertib yang harus dipatuhi oleh klien, penempatan asrama, penelaahan dan pengungkapan masalah, serta penempatan dalam program. Dari hasil pelaksanaan sidang kasus tentang penelusuran, penelaahan, pengungkapan masalah serta penelusuran minat dan bakat anak melalui *assessment* ditentukan bentuk-bentuk pelayanan apa saja yang akan diberikan kepada klien.

Adapun pelaksanaan pelayanan bimbingan rehabilitasi yang ada dipanti dibagi menjadi beberapa kelas, yaitu: a). Persiapan A, pada kelas ini diperuntukkan bagi klien yang belum pernah sekolah baik formal maupun SLB serta belum mengetahui atau mengenal huruf *Braille*, b). Persiapan B, kelas ini merupakan kelanjutan dari kelas persiapan A, c). Dasar, kelas ini diperuntukkan bagi klien yang sudah bisa melakukan kegiatan sehari-hari tanpa menggantungkan diri kepada orang lain dan yang sudah mampu melakukan gerakan dari satu tempat ke tempat yang

orang lain terhadap diri, penghargaan orang lain terhadap dirinya, memahami tanggung jawab terhadap orang lain, bebas dari rasa bersalah dan takut dan kemampuan dalam menghadapi kenyataan dan b). Aspek Sosial, penyesuaian sosial di lingkungan keluarga, dan masyarakat, meliputi : kemampuan berkomunikasi dan berinteraksi dengan anggota keluarga, kemampuan berkomunikasi dan bergaul dengan teman sebayanya, kemampuan menjalin hubungan dengan lingkungan masyarakat, dan kemampuan anak menghargai pendapat teman-teman sebayanya serta kemampuan anak mentaati peraturan-peraturan.

Variabel yang kedua menggunakan skala penerimaan orang tua yang terdiri dari 30 item pertanyaan. Skala variabel ini menggunakan model skala *likert* (Nasir, 1988). Dari 30 variable terdiri dari empat indikator untuk mengukur penerimaan orang tua dikemukakan oleh Porter (dalam Johnson dan Medinnus, 1967: 355) yaitu:a). Menghargai anak sebagai individu dengan segenap perasaan mengakui hak-hak anak dan memenuhi kebutuhan untuk mengekspresikan perasaan, b). Menilai anaknya sebagai diri yang unik sehingga orang tua dapat memelihara keunikan anaknya tanpa batas agar mampu menjadi pribadi yang sehat, c). Mengenal kebutuhan-kebutuhan anak untuk membedakan dan memisahkan diri dari orang tua dan mencintai individu yang mandiri dan d). Mencintai anak tanpa syarat.

Hasil ini sesuai dengan hasil sebelumnya yaitu penelitian yang dilakukan Diah Putri $r_{xy} = 0.559$ dengan $p = 0.00$ ($p < 0.05$), berarti ada hubungan positif yang signifikan antara Penerimaan Orang Tua Terhadap Penyesuaian Diri Anak Tuna Netra.

Berdasarkan distribusi kategori penerimaan orang tua terhadap anak diperoleh hasil 20% sangat tinggi, 70% tinggi dan 10% sedang. Hal ini menunjukkan bahwa sebagian besar orang tua yang memiliki anak tuna netra telah menerima kondisi dan keberadaan anaknya yang tuna netra. Orang tua yang mampu menerima kondisi dan keberadaan anak tuna netra dapat diketahui dari orang tua mampu menghargai anak sebagai individu dengan segenap perasaan, mengakui hak-hak anak dan memenuhi kebutuhan untuk mengekspresikan perasaan, mencintai anak tanpa syarat, memperlihatkan kecemasan yang minimal dalam kehadiran anak, menerima keterbatasan anak, tidak ada penolakan, serta adanya komunikasi dan kehangatan orang tua dan anak. Penerimaan orang tua pada anak tuna netra merupakan stimulus positif bagi perkembangan anak. Anak yang merasa diterima oleh orangtuanya akan mudah menyukai dan menerima diri sendiri sehingga keadaan tersebut akan membantu anak dalam proses penyesuaian diri.

Penerimaan orang tua sangat berperan dalam penyesuaian diri anak tuna netra. Sebagaimana pendapat John W. Santrock (2006: 338-339), ada dua sumber penting yang berpengaruh terhadap penyesuaian diri, yaitu penampilan fisik dan dukungan sosial. Menurutnya dukungan sosial yang paling berpengaruh adalah dukungan sosial orang tua dan teman sebaya.

