

INTERAKSI SOSIAL ANAK BORDERLINE (LAMBAT BELAJAR)

SKRIPSI

Diajukan kepada
Institut Agama Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya
Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan Dalam Memperoleh
Gelar Sarjana Psikologi (S.Psi)



Oleh :

NIDADWIROHMAWATI
NIM : B07207034

| | |
|---|--------------------------|
| PERPUSTAKAAN IAIN SUNAN AMPEL SURABAYA | |
| No. KLAS K D-2011 043 PSI | No. REG : D-2011/psi/043 |
| ASAL BUKU : | |
| TANGGAL : | |

PROGRAM STUDI PSIKOLOGI
FAKULTAS DAKWAH
INSTITUT AGAMA ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL
SURABAYA
2011

PENGESAHAN TIM PENGUJI


Skripsi yang disusun oleh **Nida Dwi Rohmawati** ini telah dipertahankan di depan
Tim Penguji Skripsi

Surabaya, 19 Juli 2011

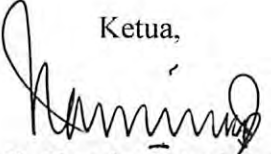
Mengesahkan
Institut Agama Islam Negeri Sunan Ampel
Fakultas Dakwah




Dekan,


Dr. H. Aswadi, M.Ag.
NIP. 196004121994031001


Ketua,


Drs. H. Hamim Rasyidi, M.Si.
NIP. 196208260987031002


Sekretaris,


Tatik Muhovvaroh, S.Psi.M.Si.
NIP. 197605112009122002

Penguji I,


Dr. dr. Hj. Siti Nur Asiyah, M.Ag.
NIP. 197209271996032002

Penguji II,


Rizma Fithri, S.Psi.M.Si.
NIP. 197403121999032001

PERSETUJUAN PEMBIMBING SKRIPSI

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Nama : Nida Dwi Rohmawati
NIM : B07207034
Judul : Interaksi Sosial Anak *Borderline*



Surabaya, Juli 2011

Pembimbing

Drs. H. Hamim Rosyidi. M.Si

NIP. 19620824198731002

kalau diberi layanan pendidikan yang disesuaikan dengan kemampuan, potensi dan kebutuhannya. Bahkan prestasi akademiknya sangat rendah sekalipun, namun masih bisa dilihat pada potensi lain yang bisa dikembangkan secara optimal, misalnya bakat dalam seni, olah raga dan keterampilan interaksi sosialnya. (Ahmad Nawawi, studi kasus anak *borderline* yang mengikuti pendidikan disekolah reguler, (Skripsi Jurusan Pendidikan Luar Biasa FIP UPI Bandung. 2010) di akses pada tanggal 20 April 2011 pukul 15.43 wib)

Menurut Maslow anak *borderline* adalah manusia juga, artinya dia juga harus diterima “anak” yang memiliki kebutuhan yang sama dengan anak-anak pada umumnya, seperti kebutuhan biologis, rasa aman, pengakuan dan kasih sayang, penghargaan, kognitif, estetika dan aktualisasi diri (Yusuf, 2009)

Hurlock (1997), Masa kanak-kanak awal merupakan masa emas perkembangan anak atau sering disebut dengan *The Golden Age*. menyatakan bahwa sedikitnya terdapat enam tugas perkembangan pada masa kanak-kanak awal ini, namun yang paling sulit bagi anak adalah belajar untuk berhubungan secara emosional dengan orang tua, saudara-saudara kandung dan orang lain. Salah satu keterampilan yang penting untuk dikuasai anak adalah interaksi sosial.

Piaget memandang bahwa intelegensi sebagai suatu proses adaptif dan menekankan bahwa adaptasi melibatkan fungsi intelektual. Adapun fungsi kognisi diantaranya *perceptual kognitif* yang mencakup persepsi penglihatan,

pendengaran, visual motorik, daya ingatan dan kemampuan berfikir seperti susunan berfikir sehingga sulit merencanakan, mengorganisasikan sesuatu, memanipulasi atau menggunakan konsep-konsep dan simbol-simbol perkembangan sosial emosional, merupakan dua hal yang sangat terkait dalam kehidupan manusia.

Interaksi sosial perlu dikuasai anak karena akan membekali anak untuk memasuki kehidupan sosial yang lebih luas baik di lingkungan rumah terlebih lagi di lingkungan sekolah lingkungan pertama tempat anak melatih interaksi sosialnya. Kurang berkembangnya interaksi sosial anak, di satu pihak kadang disebabkan oleh kenyataan bahwa orang dewasa di sekitar anak jarang memberikan perangsangan atau penguatan yang memadai kepada anak.

Interaksi mengandung arti bahwa orang dengan mengadakan reaksi dan aksi ikut memberikan bentuk pada dunia luar (keluarga, teman, tetangga, kelas, social, kelompok kerja, bangsa). Sebaliknya individu itu sendiri juga mendapatkan pengaruh dari lingkungan dan kadang-kadang pengaruh itu begitu kuat hingga membahayakan pribadinya (F.J.Monk, 2006)

Dengan mengembangkan keterampilan interaksi sosial sejak dini akan memudahkan anak dalam memenuhi tugas-tugas perkembangan berikutnya sehingga ia dapat berkembang secara normal dan sehat. Dalam setiap periode perkembangan terdapat berbagai tugas perkembangan yang harus dilalui, dan setiap aspek perkembangan baik fisik, emosi, intelegensi maupun sosial. Identifikasi dalam setiap perkembangan anak sejak awal penting untuk

diketahui orang tua (ibu) karena setiap periode perkembangan anak akan menentukan perkembangan selanjutnya (Hurlock,1980)

Deskripsi Subjek merupakan anak pertama dari dua bersaudara umurnya sembilan tahun sejak dalam kandungan orang tuanya tidak merasakan adanya kelainan kandungan dan janin semuanya biasa-biasa saja dia dilahirkan secara normal di Rumah Sakit Angkatan Laut Dr. Ramelan Surabaya, tetapi dalam masa kandungan orang tua atau ibunya selalu memukul-mukul kandungannya serta selalu ada pertengkaran dalam hubungan suami-istri atau orang tua subjek. Pada masa perkembangan dan pertumbuhan tidak menunjukkan adanya kelainan fisik atau mental hanya saja mengalami pada keterlambatan dalam bicara tetapi orang tuanya hanya membiarkan saja dan menganggap anaknya hanya belum dapat berbicara karena dari faktor orang tua laki-laki atau ayah subyek juga mengalami keterlambatan bicara hingga usia empat tahun sehingga orang tua hanya membiarkan saja dan berpikir besok kalau sudah besar juga bisa berbicara sendiri. Selain itu pada saat umur kurang dua tahun subjek mengalami kejang-kejang sehingga harus opname di rumah sakit dan baru-baru ini kata ibu subjek juga mengalami epilepsi yang cukup parah dibandingkan pada waktu kejang-kejang sebelumnya.

Lambat laun umur anak sudah bertambah dan dia masuk pada SD kelas satu tetapi subjek tak kunjung dapat berbicara tetapi dalam hal berhitung, interaksi dengan orang tua maupun dengan lingkungan baik-baik saja, anaknya cenderung pendiam dan tidak terlalu banyak teman sehingga dia tidak banyak memiliki teman akibat kurangnya komunikasi dengan temanya karena apa

yang diucapkan oleh subjek temannya tidak mengerti sejak itu temannya banyak yang menghindari. Dengan adanya sikap tersebut dimana subjek tidak dapat membaca dan berkata orang tuanya mulai resah dan memeriksakan anaknya pada psikiater di RSAL Surabaya (Rumah Sakit Angkatan Laut) dinyatakan sebagai anak lambat belajar (*borderline*) untuk itu orang tua berusaha semaksimal mungkin agar anaknya dapat berbicara, memberikan subjek guru privat dan terapi.

Dalam interaksi sosial subjek sangat baik, baik itu pada teman, orang tua, keluarga dan lingkungan tetapi subjek dalam interaksi dia lebih bersikap manja dan ingin selalu diperhatikan pada orang tuanya terutama oleh ibunya dan ayahnya, pernah suatu ketika pada saat disekolah subjek sangat dekat dengan seorang guru laki-lakinya subjek bersikap lebih manja dibandingkan dengan teman-temannya. Dan ketika dirumahnya ada tamu subjek selalu cari perhatian dengan bertingkah laku yang tidak bisa diam.

Permasalahan-permasalahan yang timbul tersebut mengakibatkan orang tua sangat shock dan merasa bersalah serta penyesalan pada anaknya, harapan tentang masa depan anaknya menjadi sirna, bingung, cemas dan tidak bergairah selalu membayangi hidupnya. Sehingga apa yang selalu diinginkan anaknya selalu dituruti. Untuk itu penelitian ini focus pada interaksi sosial anak *borderline* dengan orang tuanya.

Melihat dari fenomena pada anak *borderline* diatas maka fokus peneliti dalam penelitian ini adalah ingin mengetahui bagaimana interaksi

manfaat dari penelitian yang akan dilakukan. Dalam bab I ini juga dijelaskan tentang maksud definisi konsep yang masih berhubungan dengan judul dan pembahasan yang ada.

Dalam bab dua bagian ini berisi penjelasan tentang teori-teori, hasil penelitian dan pendapat ahli tentang focus penelitian. Teori tersebut meliputi interaksi social dan *borderline* (lamban belajar)

Dalam bab tiga, ini memuat uraian tentang metode dan langkah-langkah penelitian secara operasional yang menyangkut pendekatan penelitian, kehadiran peneliti, lokasi penelitian, sumber data, prosedur pengumpulan data, analisis data, pengecekan keabsahan data dan tahap-tahap penelitian.

Dalam bab empat, ini dijelaskan penyajian data dengan mendeskripsikan bagaimana observasi serta wawancara penelitian serta hasil dari penelitian tersebut. Analisis data menjelaskan tentang penemuan dan menghubungkan hasil temuan tersebut dengan teori yang ada.

Dalam bab lima, penutup sebagai akhir dari seluruh bab mencakup kesimpulan serta saran untuk para pembaca dan kebaikan kedepan dari skripsi yang telah ditulis.

Kondisi kecerdasan ini memang pada taraf perbatasan antara mental retardasi dengan di bawah normal. Dengan kata lain, anak dengan kemampuan berpikir yang masuk golongan *borderline*, masuk SD biasanya paling lambat dalam menangkap pelajaran, tetapi masuk SLB C biasanya paling pintar.

Menurut Weschler *borderline (slow learner/lamban belajar)* adalah anak-anak yang mengalami masalah bahasa, baik bahasa verbal maupun bahasa tulis. Bila seseorang anak bermasalah dengan bahasa, maka ia juga akan mengalami kesulitan untuk memahami konsep, sulit mencerna informasi, dan sulit mencerna informasi, dan sulit mengutarakan pemikiran – pemikirannya.

Menurut Maslow *borderline (Lambat belajar)* adalah mereka yang memiliki prestasi belajar rendah (di bawah rata-rata anak pada umumnya) pada salah satu atau seluruh area akademik, tapi mereka ini bukan tergolong anak terbelakang mental. Skor tes IQ mereka menunjukkan skor antara 70 dan 90. Dengan kondisi seperti demikian, kemampuan belajarnya lebih lambat dibandingkan dengan teman sebayanya. Tidak hanya kemampuan akademiknya yang terbatas tapi juga pada kemampuan-kemampuan lain, diantaranya kemampuan koordinasi (kesulitan menggunakan alat tulis, olahraga, atau mengenakan pakaian).

Di antara klasifikasi subnormal dan normal masih terdapat kategori tingkat intelegensi yang disebut sebagai *borderline* atau garis

atau yang jarak umurnya dengan saudaranya terlalu jauh atau satu-satunya anak yang jenis kelaminnya lain dari saudara-saudaranya, cenderung lebih banyak menyendiri ketika berada bersama anak-anak lain.

Anak yang jenis kelaminnya sama dengan saudara-saudaranya menemukan kesukaran dalam bergaul dengan teman yang jenis kelaminnya berlainan tetapi mudah membina pergaulan dengan anak yang jenis kelaminnya sama.

Pada tahun awal-awal kehidupan, yang memberikan pengaruh terpenting terhadap perilaku social dan sikap anak tampaknya adalah cara pendidikan anak yang digunakan orang tua. Anak-anak yang dibesarkan dalam lingkungan keluarga yang demokratis mungkin melakukan penyesuaian social yang paling baik. Mereka aktif secara sosial dan mudah bergaul. Sebaliknya mereka yang dimanjakan cenderung menjadi tidak aktif dan menyendiri. Anak-anak yang di didik secara otoriter cenderung menjadi pendiam dan tidak suka melawan dan keingintahuan serta kreativitas mereka terhambat oleh tekanan orang tua.

Secara keseluruhan rumah merupakan tempat belajar bagi keterampilan sosial. Jika anak mempunyai hubungan sosial yang memuaskan dengan anggota keluarga, mereka dapat menikmati sepenuhnya hubungan sosial dengan orang-orang di luar rumah, mengembangkan sikap sehat terhadap orang lain dan belajar berfungsi dengan sukses di dalam kelompok teman sebaya. (Hurlock, 1978)

terhadapnya. Hal ini akan menimbulkan pola perilaku yang tidak sosial. Jika anak mempunyai teman bermain dan saudara-saudara yang sejenis, mereka dapat mengalami kesulitan untuk melakukan penyesuaian sosial yang baik dengan teman bermain dari lawan jenis. (Hurlock, 1987).

Anak yang memiliki intelegensi rendah seperti *borderline* akan merasa dirinya tersisihkan dari kelompoknya, minatnya berbeda dan lebih sempit dari teman-teman seusianya. Dengan demikian akan menyebabkan pengalaman sosial dan insight mengenai dirinya kurang baik dan akan mempengaruhi penyesuaian sosialnya. Walaupun demikian pengaruh tidak begitu mengganggu karena dengan kurangnya insight sosial anak yang kurang cerdas atau anak *borderline* mereka juga tidak begitu peka terhadap sikap sosial orang-orang yang ada disekitarnya. (Somantri, 2005)

Anak *borderline* disamping memiliki keterbatasan intelegensi anak *borderline* juga memiliki kesulitan dalam mengurus diri sendiri dalam masyarakat oleh karena itu mereka memerlukan bantuan. Anak *borderline* mempunyai interaksi sosial yang cenderung berteman dengan anak yang lebih muda usianya, ketergantungan terhadap orang tua sangat besar, tidak mampu memikul tanggung jawab sosial dengan bijaksana sehingga mereka harus selalu dibimbing dan diawasi.

Perkembangan sosial anak berupa belajar secara bertahap untuk meningkatkan kemampuan mandiri, bekerja sama dengan orang

yang dikumpulkan bukan merupakan angka-angka namun merupakan rangkaian kata-kata. Penelitian model dan jenis penelitian ini (kualitatif) dipilih lebih karena mempertimbangkan pada sumber dan jenis data yang bukan berupa kuantifikasi numerik maupun pengujian statistik yang umumnya digunakan dalam penelitian kualitatif. Dikatakan oleh Bogda dan Taylor sebagaimana dikutip Lexy J Moleong bahwa metode kualitatif adalah prosedur yang menghasilkan data-data deskriptif berupa kata-kata tertulis atau lisan dari orang-orang atau perilaku yang teramati (Lexy J Moleong, 1993).

Model pendekatan ini di arahkan pada latar alami dari individu-individu yang terlibat dalam proses tersebut. Meski demikian penelitian kualitatif bukanlah berpijak dari sesuatu yang vacuum, yakni situasi yang kosong secara konseptual. Konsepsi dibutuhkan guna mendesain dan merancang bangunan penelitian, tidak untuk mengintervensi benda atau gejala-gejala subjek penelitian. Penelitian dengan topik di atas, tidak lebih dari keinginan mendeskripsikan dalam rangkaian kata-kata, komponen-komponen peserta yang terlibat, serta materi-materi pokok bahasan yang menjadi agenda dan tema penyajian. Sudah barang tentu, dua hal itu akan dilakukan dengan keterlibatan intensif peneliti, terhadap materi maupun komponen-komponen tersebut yang berangkat dari beragam status dan latar sosial.

borderline. Oleh karena itu digunakan pengumpulan data melalui wawancara yaitu suatu metode yang dapat menghasilkan data yang dalam dan kaya.

Peneliti mendapatkan sumber data dari beberapa informan yakni orang-orang yang berpengaruh dalam proses perolehan data yang memegang kunci utama sumber data dalam penelitian ini seperti ibu subjek, kakek, nenek dan terapis subjek. Karena mengingat subjek penelitian adalah seorang anak yang masih berusia Sembilan tahun yang belum mampu memberikan informasi-informasi yang mendalam dalam penelitian ini. Maka dari itu untuk mendapatkan data-data yang mendalam maka diperlukan orang-orang benar-benar yang bersedia untuk diwawancarai mengenai anak tersebut seperti para anggota keluarganya yang ada di rumah.

Wawancara menggunakan pedoman umum atau terstruktur dengan pertanyaan yang terbuka yang memungkinkan informan untuk menceritakan bagaimana interaksi anak borderline tersebut secara terbuka dan alamiah. Dalam pedoman wawancara ini mengingatkan peneliti mengenai aspek-aspek yang dibahas . pertanyaan selanjutnya tergantung pada penjelasan informan sebelumnya dan tidak terstruktur.

Wawancara ini digunakan untuk memperoleh laporan verbal bahan pengumpulan data yang diperlukan peneliti. Dimana terdapat hubungan langsung antara si peneliti dengan subjek yang diteliti serta orang-orang yang terlibat didalamnya. (L. Moeleong, 2007)

Tipe wawancara ini adalah tipe wawancara konvensional yang informal yaitu suatu proses wawancara didasarkan sepenuhnya pada

perkembangannya pertanyaa-pertanyaan secara spontan dalam interaksi alamiah. (Poerwandani, 2005). Alur wawancara yang akan digali peneliti meliputi tiga hal yaitu: latar belakang setting sosialnya, faktor-faktor yang mempengaruhi interaksi sosialnya dan bentuk-bentuk interaksi sosialnya.

Adapun subjek yang akan di wawancarai adalah Nyonya Irma (ibu subjek), Yulianto (kakek subjek), Emak (nenek subjek), Bu Rani (Terapis subjek)

Dan beberapa metode yang lain seperti observasi dan dokumen-dokumen yang ada. Observasi ini digunakan untuk menghimpun data penelitian melalui pengamatan dan penginderaan dimana peneliti mengamati secara langsung objek yang diteliti, salah satunya dengan observasi partisipan adapun yang di observasi adalah perilaku subjek yang terkait dengan interaksi sosialnya dimana peneliti ikut serta berpartisipasi secara langsung mengamati kejadian dengan membaur dalam anggota kelompok yang diteliti. Dengan begitu peneliti dapat melihat bagaimana interaksi sosial subjek tersebut. (L.Moleong, 2007)

Dokumen digunakan untuk mengumpulkan data melalui otobiografi, yang dapat diperoleh adalah data laporan tes psikologi, diagnose psikologi hasil wawancara dan observasi, dan foto karena dengan data itu peneliti dapat mengetahui hal-hal yang pernah terjadi diwaktu silam sehingga peneliti dapat lebih memfokuskan apa yang digambarkan dalam penelitian. (L.Moleong, 2007)

G. Analisa data

Menurut Patton analisis data mengacu pada analisis induktif, yakni dimulai dari wawancara khusus kemudian memunculkan tema-tema lalu kategori-kategori dan pola hubungan di antara kategori tersebut.

Langkah penting pertama sebelum analisis dilakukan adalah membubuhkan kode-kode pada materi yang diperoleh. Koding dimaksudkan untuk mengorganisasi dan mensistematisasi data secara lengkap dan mendetail sehingga data dapat memunculkan gambaran tentang topic yang dipelajari

Secara praktis dan efektif langkah awal koding dapat dilakukan melalui: pertama peneliti menyusun transkrip verbatim (kata demi kata) atau catatan lapangan yang sedemikian rupa pada kolom kosong yang cukup besar di sebelah kiri dan kanan transkrip. Hal ini untuk memudahkan membubuhkan kode-kode atau catatan-catatan tertentu di atas transkrip tersebut. kedua peneliti secara urut dan kontinyu melakukan penomoran pada baris-baris transkrip atau catatan lapangan tersebut. Ketiga peneliti memberikan nama untuk masing-masing berkas dengan kode tertentu, kode yang dipilih adalah kode yang harus mudah diingat dan dianggap paling tepat mewakili berkas tersebut.

Pengkodean terbuka merupakan bagian dari analisis yang terutama berkaitan dengan pemberian nama dan pengelompokan fenomena melalui pemeriksaan data yang paling cermat. Selama pengkodean terbuka, data diuraikan menjadi bagian-bagian diskrit, diperiksa dengan cermat, dibandingkan perbedaan dan persamaannya dan diajukan pertanyaan yang

pun dua anak saja, semenjak subjek tidak sekolah lagi subjek lebih banyak menghabiskan waktunya dengan bermain bersama adik perempuannya yang baru berumur tiga tahun. Di dalam rumah subjek memiliki play stations (PS) yang digunakan untuk bermain dalam sehari-hari jika dia bosan bermain PS dia akan memanggil teman-temannya yang diantara mereka anak laki-laki semua untuk bermain PS milik subjek sedangkan subjek hanya melihat temannya bermain tapi permainan itu harus sesuai dengan pilihan subjek, jika temannya subjek bosan dengan pilihan subjek maka temannya tidak mau main lagi begitu pula dengan subjek jika temannya tidak menuruti permainan yang dipilihnya maka temannya tidak boleh main PS lagi

Selain bermain PS bersama teman-temannya di dalam rumah subjek selalu mencari perhatian dengan cara melakukan hal-hal yang selalu membuat ibu, nenek, kakek dan adiknya marah dengan kelakuan subjek yang selalu jahil dengan neneknya. Sedangkan sikap orang tua dalam menyikapi dan memperlakukan anaknya terutama ibunya semenjak subjek dinyatakan sebagai anak *borderline*, ibu subjek banyak melakukan perubahan yang dulu sangat keras dan tidak sabar terhadap subjek tapi sekarang segala sesuatu yang di inginkan ataupun yang di lakukan subjek selalu dituruti, ibunya tidak pernah memarahi subjek lagi sedangkan ayahnya selalu bersikap memanjakan subjek. Karena ibunya merasa bersalah subjek menjadi anak yang seperti sekarang akibat ibu subjek yang terlalu keras perlakuannya terhadap subjek di saat kecil sehingga ibu subjek memperlakukan anaknya dengan baik.

pindah ke Sidoarjo sekitar baru enam tahun. Subjek yang saat ini seharusnya duduk di kelas dua sekolah dasar tetapi memutuskan untuk tidak sekolah lagi karena alasan bosan dan rencananya pada tahun ajaran baru, akan masuk di sekolah inklusi. Subjek dalam kesehariannya diasuh oleh ibunya dan tinggal bersama kakek, nenek, tante, adik perempuannya dan kedua orang tuanya, dan saat bermain ditemani oleh adik perempuannya yang baru berumur tiga tahun.

Dalam keseharian dirumah subjek lebih dekat dengan ibunya daripada ayahnya karena ayahnya sering tugas diluar kota, sehingga subjek selalu meminta perhatian ibunya yang mana subjek melakukan perbuatan yang tidak wajar agar ibunya memarahinya, kalau ibunya diam saja tidak merespon perbuatan subjek maka subjek selalu buat kegaduhan didalam rumah seperti melempar tampan ke tubuh neneknya, meloncat dari meja dan lain-lain.

Berdasarkan hasil wawancara dengan subjek informan pada tanggal 16 April 2011 yang menyatakan:

“Oya mbak dulu NND lahirnya dimana? Di Kalimantan apa di Surabaya dan bagaimana riwayat kelahirannya NND kok sekarang dinyatakan sebagai anak borderline?. NND lahir di Surabaya di RSAL sana kok mbak, kelahirannya juga normal biasa-biasa saja nggak ada gangguan apapun tapi dulu pas umur dua tahun waktu saya ajak dia ke RSAL untuk nganterin ayahnya cek-up tiba-tiba saja NND kejang-kejang waktu itu di gendonganku untung saja waktu itu aku dirumah sakit wong NND ini waktu itu kayaknya sudah mau meninggal tidak sadar sampai dua hari, mungkin juga NND ini kekurangan gizi juga mbak soalnya dulu dia tidak mau makan, makanan apa-apa cuma ASI saja.

keluar dan mengulurkan tangannya untuk bersalaman tetapi tiba-tiba subjek berteriak dan naik turun diatas meja, melempar-lempar helm yang ada diatas meja tersebut. Subjek dimarahin sama mamanya tetapi tetap saja dilakukan malah dengan sengaja tidak mau diam, penelitipun bilangkesubjek kalau subjek nakal peneliti tidak akan main lagi kerumah subjek, subjek pun diam sejenak, subjek masuk kamar dan keluar mengambil kasur diletakkan di pintu tengah rumah yang mengakibatkan tidak dapat masuk sehingga kakeknya pun mara sama subjek tapi subjek hanya diam dan melanjutkan main sama adiknya main loncat tali didepan rumah, selagi peneliti observasi subjek peneliti juga sambil mewawancari ibu subjek tetapi banyak terputus-putus karena mengawasi subjek juga.

Pertemuan ketiga pada tanggal 29 April 2011 sekaligus berlangsungnya wawancara dengan kakek subjek. Hari ketiga bertemu dengan subjek yang membuat peneliti makin dekat dengan subjek, pada waktu peneliti datang ke rumah subjek peneliti membawakan coklat untuk subjek dan adiknya karena sudah berjanji kalau peneliti main ke rumah subjek lagi mau membawakan coklat. Pada saat subjek sampai di rumah ibu subjek keluar sebentar dengan adik ibunya untuk membeli obat sementara itu subjek dirumah dengan kakek dan neneknya, subjek hanya diam di dalam kamar setelah itu keluar di ruang tamu mengambil bola, subjek pada saat itu sangat diam tidak seperti biasanya yang banyak tingkah, ketika subjek masuk ke ruang tengah rumahnya tiba-tiba saja neneknya marah-marah karena habis di lempar subjek dengan bak kecil,

subjek lari ke ruang tamu sambil duduk dan cenggar-cenggir ketika dimarahin neneknya. Ketika ibu subjek datang subjek mulai banyak bergerak seperti keluar masuk kamar, main bola, teriak-teriak pada waktu peneliti interview ibunya. Ketika peneliti pamit pulang subjek masih didalam kamar main PS (Play Station) subjek tidak mau di ganggu pintu kamarnya pun di kunci.

Pertemuan ke empat pada tanggal 29 April 2011, seperti biasa peneliti datang ke rumah subjek, ketika itu subjek selesai mandi keluar dan dia menunjukkan buku hasil latihan di tempat terapinya pada peneliti, subjek saat itu cenderung diam aktivitasnya sama hanya bermain dirumah dan bersepeda di luar rumah dengan adiknya. Peneliti menanyakan hasil terapinya subjek pada ibunya apakah sudah ada perubahan subjek dengan mengikuti terapi tersebut serta interaksi subjek dengan teman subjek di tempat terapinya.

Pertemuan ke lima pada tanggal 3 mei 2011, peneliti pada siang hari sehingga suasananya sangat sepi, waktu itu subjek habis minum obat dan makan siang sendiri yang ditemani dengan ibunya, subjek sangat tenang pada saat makan tetapi makannya tidak di habiskan setelah selesai makan subjek bermain didalam rumah dengan adiknya, pada pertemuan hari ini subjek sikapnya sangat tenang tidak terlalu banyak bergerak.

Pertemuan ke enam dan ketujuh pada tanggal 11 dan 18 mei 2011.

Lingkungan tempat anak hidup selama tahun-tahun pembentukan awal hidupnya mempunyai pengaruh kuat pada kemampuan bawaan mereka. Karena dasar untuk pola sikap dan perilaku diletakkan secara dini yaitu ketika lingkungan itu hamper terbatas pada rumah dan kontak sosial umumnya diantara anggota keluarga dasar tumbuh dari rumah. Bahkan dengan bertambah besarnya anak dan meningkatnya waktu yang dihabiskan dengan anggota kelompok teman sebayanya di lingkungan tempat tinggal dan sekolah, pengaruh rumah pada dasar awal tetap akan tampak nyata. Pada waktu itu telah terbentuk dasar yang demikian kuat sehingga setiap perubahan yang terjadi akan sedikit pengaruhnya. (Hurlock, 1978)

Dengan meningkatkan bukti yang menunjukkan bahwa dasar awal cenderung bertahan dan mempengaruhi sikap dari perilaku anak sepanjang hidupnya, maka lebih jelas lagi mengapa dasar awal sangat penting.

Pertama, karena hasil belajar dan pengalaman semakin memainkan peran dominan dalam perkembangan dengan bertambahnya usia anak, mereka dapat diarahkan ke dalam saluran yang akan membawa kearah penyesuaian yang baik. Pada dasarnya tugas ini harus ditangani oleh keluarga walaupun kelompok sosial yang lebih besar dapat memberi budaya dimana anak-anak dapat memenuhi kemampuannya. (Hurlock, 1978)

Kedua, karena dasar awal cepat berkembang menjadi pola kebiasaan, hal ini akan mempunyai pengaruh sepanjang hidup dalam penyesuaian pribadi dan sosial anak itu.

Ketiga, bertentangan dengan keyakinan populer, anak-anak tidak melepaskan ciri bawaan yang tidak disukai dengan bertambahnya usia mereka. Sebaliknya sebagaimana ditekankan sebelumnya, pola sikap dan perilaku yang dibentuk pada awal kehidupan, cenderung bertahan tidak jadi soal apakah hal itu baik atau buruk, menguntungkan atau merugikan penyesuaian anak.

Perkembangan sosial mengikuti suatu pola yaitu suatu urutan perilaku sosial yang teratur dan pola ini sama dengan semua anak di dalam suatu kelompok budaya. Perkembangan interaksi sosial dalam diri seorang anak selain di pengaruhi oleh faktor dalam diri juga banyak bersumber dari lingkungan, terutama lingkungan keluarga yang merupakan lingkungan terdekat dalam kehidupan anak. Keluarga merupakan pengaruh sosialisasi yang terpenting karena hubungan keluarga lebih erat, lebih hangat dan lebih bernada emosional. Hubungan keluarga yang erat ini pengaruhnya lebih besar pada anak berinteraksi. (Hurlock, 1997)

Peran orang tua memang sangat berpengaruh terhadap perkembangan subjek, pentingnya sikap mencintai dan menerima karena untuk memenuhi atau membuka hubungan dengan anak-anak *Special Need*, sikap menerima dan mencintai adalah yang terpenting. Sikap tidak menghakimi dan menilai anak seperti dalam pendidikan formal lainnya adalah kunci keberhasilan perkembangan subjek. Dengan peran orang tua lah mereka berusaha memasuki dan mempelajari dunia anak serta mendorong timbulnya suatu ikatan yang special dan penuh cinta, menarik dan menimbulkan

keinginan anak untuk ingin tahu lebih lanjut dan belajar banyak dari kita.
(Maulana, 2007)

Orang tua adalah pembimbing dan penolong yang paling baik dan berdedikasi tinggi dan yang dapat menyelami dunia anaknya adalah orang tuanya sendiri, orang tua diharapkan harus benar-benar mengetahui bagaimana cara mengarahkan anak itu, agar anak dapat berkembang dengan baik sehingga waktu dirumah dalam keadaan apapun kita dapat mengembangkan situasi untuk menolong anak kita keluar dari keterbatasan. (Maulana, 2007)

Dari hasil wawancara dengan salah satu orang tuanya NND yaitu ibu subjek ini kurangnya pengetahuan dan pengalaman orang tua akan perkembangan anak pada usia dini sampai masa anak-anak sehingga NND terlambat cara penanganannya hingga kini dia berumur sembilan tahun baru diketahui bahwa kecerdasannya pada taraf borderline dan itu menghambat perkembangan bicaranya, sehingga memengaruhi interaksi sosialnya.

Salah satu bentuk usaha yang dilakukan oleh orang tua subjek dari keterlambatan bicara subjek yang diketahui sejak usia satu tahun orang tuanya hanya membiarkan saja karena mereka menganggap adanya keterlambatan bicara dari faktor keturunan dari ayahnya dan lambat laun juga akan bisa bicara dengan lancar, selama subjek masih sekolah di Taman Kanak-kanak (TK) orang tua subjek pernah di ingatkan sama guru subjek kalau subjek termasuk anak yang ada hiperaktifnya dan menyuruh orang tua subjek segera memeriksakan subjek tapi orang tua subjek mengabaikan perkataan guru TK tersebut setelah subjek masuk pada sekolah dasar (SD) subjek tidak naik kelas

orang tuanya baru menyadari adanya gangguan perkembangan subjek terutama gangguan bicara sehingga orang tua subjek mencari informasi tentang gangguan pada anaknya dan guru SD subjek menyarankan agar subjek diperiksa pada seorang psikolog. Psikolog mensarankan agar subjek masuk sekolah khusus anak berkebutuhan khusus tetapi selama subjek sekolah di khusus ABK subjek tambah menjadi aneh karena interaksinya pada teman-teman tersebut yang mengalami tuna grahita ringan subjek selalu menirukan gaya teman-temannya disekolahan yang tidak normal sehingga saat ini subjek tidak disekolahkan lagi subjek hanya mengikuti terapi wicara karena dari segi perkembangan motoriknya subjek baik terutama motorik kasar subjek dia bisa menulis dengan baik tapi untuk membaca subjek tidak bisa.

Terapi wicara adalah profesi yang bekerja pada prinsip-prinsip dimana timbul kesulitan berkomunikasi atau gangguan pada berbahasa dan berbicara bagi orang dewasa maupun anak. Terapi wicara dapat diminta untuk berkonsultasi dan konseling, mengevaluasi, memberikan perencanaan maupun penanganan untuk terapi dan merujuk sebagai bagian dari tim penanganan kasus.

Area bantuan dan terapi yang dapat diberikan oleh terapis wicara antara lain:

1. Untuk organ bicara dan sekitarnya (*Oral Peripheral Mechanism*) yang sifatnya fungsional maka terapis wicara akan mengikut sertakan latihan-latihan *Oral Peripheral Mechanism Exercises* maupun *Oral Motor Activies* sesuai dengan organ bicara yang mengalami kesulitan. Untuk artikulasi atau

1. Berbicara, mengajarkan atau memperbaiki kemampuan untuk dapat berkomunikasi secara verbal yang baik dan fungsioanal (termasuk bahasa reseptif atau ekspresif-kata benda, kata kerja, kemampuan memulai pembicaraan dll)
2. Penggunaan alat bantu (augmentative Communication), gambar atau symbol atau bahasa isyarat sebagai kode bahasa: a) penggunaan alat bantu sebagai jembatan untuk nantinya berbicara menggunakan suara (sebagai pendamping bagi yang verbal). b) alat bantu itu sendiri sebagai bahasa bagi yang memang non verbal. (Tri Budi santoso, MSc.OT, “konsultan pada anak dengan kebutuhan khusus” diunduh 20 April 2011 dari <http://budi.at@gmail.com>)

Faktor yang mempengaruhi interaksi sosial subjek adalah dengan peran kedua orang tuanya dalam memberikan perhatian lebih terhadap perkembangan psikologis subjek, peran keluarga yang memahami subjek dari sisi psikologis memberikan perhatian lebih serta adanya terapi wicara untuk melatih verbalnya serta didukung dengan keadaan ekonomi yang cukup berkecukupan karena dengan memberikan, melakukan perubahan dan untuk memenuhi kebutuhan anak berkebutuhan khusus juga memerlukan biaya yang cukup tinggi.

Bentuk interaksi subjek sangat baik subjek cepat mengenal salah satunya adalah ketika peneliti datang ke rumah subjek, subjek menyapa peneliti "Bu guru" dan mengulurkan tangannya untuk bersalaman sambil tersenyum. Dan interaksi subjek tidak hanya ditunjukkan melalui komunikasi namun melalui emosi yang dikeluarkan saat merespon lingkungan sekitarnya terlebih saat subjek merasa tidak nyaman dengan suasana yang ada disekitarnya maka subjek akan berontak marah, berteriak dan mengurung diri jika tidak mau di ganggu ini menunjukkan bahwa subjek ingin diberi kenyamanan.

Meskipun komunikasai subjek tidak begitu lancar dibandingkan dengan anak-anak seusianya namun subjek sudah mulai berani untuk mengajak berkomunikasi meskipun komunikasinya sangat terbatas dan kata-katanya sulit dimengerti dan tidak jelas dan kadang-kadang tidak nyambung dengan pembicaraan tetapi meskipun begitu ini sudah termasuk bentuk interaksi yang dilakukan subjek.

