

**POLA KOMUNIKASI INTERPERSONAL ANTARA TRAINER
DENGAN ANAK TULI DALAM MENINGKATKAN
KEMAMPUAN BERKOMUNIKASI DI UPT RESOURCE
CENTRE ABK GRESIK**

SKRIPSI

Diajukan Kepada Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya Guna
Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Sarjana Ilmu Komunikasi
(S.I.Kom.) Dalam Bidang Ilmu Komunikasi



Oleh:

ISMAIL HASAN

NIM.B76215083

**PROGRAM STUDI ILMU KOMUNIKASI
FAKULTAS DAKWAH DAN KOMUNIKASI
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL SURABAYA
2019**

**PERNYATAAN KEASLIAN KARYA
PENULISAN SKRIPSI**

Bismillahirrahmanirrahim

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Ismail Hasan

NIM : B76215083

Prodi : Ilmu Komunikasi

Alamat : Desa Sukomulyo RT 06 RW 02, Kec. Manyar, Kabupaten Gresik

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa:

- 1) Skripsi ini tidak pernah dikumpulkan kepada lembaga pendidikan tinggi manapun untuk mendapatkan gelar akademik apapun.
- 2) Skripsi ini adalah benar-benar hasil karya saya secara mandiri dan bukan merupakan hasil plagiasi atas karya orang lain.
- 3) Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini sebagai hasil plagiasi, saya akan bersedia menanggung konsekuensi hukum yang terjadi.

Surabaya, 30 September 2019

Yang Menyatakan,



Ismail Hasan

B76215083

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Setelah melakukan bimbingan, arahan, dan koreksi dalam terhadap penulisan skripsi yang ditulis oleh :

Nama : Ismail Hasan
Nim : B76215083
Program Studi : Ilmu Komunikasi
Judul : "Pola Komunikasi Interpersonal antar Trainer dengan Anak Berkebutuhan Khusus dalam Meningkatkan Kemampuan Berkomunikasi (Studi Pada Anak Tuli Dalam Meningkatkan Kemampuan Berbahasa dan Berbicara di Unit Pelayanan Terpadu Resource Centre Anak Berkebutuhan Khusus Gresik)"

Saya berpendapat bahwa skripsi ini telah diperbaiki dan dapat diujikan dalam rangka mendapat gelar sarjana Ilmu Komunikasi.

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui untuk diajukan :

Surabaya, 24 September 2019

Dosen Pembimbing,



Dr. Nikmah Hadiati Salisah, S.IP., M.Si

Nip. 197301141999032004

PENGESAHAN TIM PENGUJI

Skripsi oleh Ismail Hasan ini telah dipertahankan di depan Tim Penguji Skripsi
Surabaya, ...11... Oktober 2019

Mengesahkan :

Universitas Islam Negeri Sunan Ampel Surabaya
Fakultas Dakwah dan Komunikasi

Dekan,



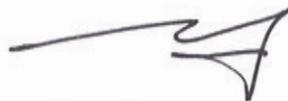
Dr. H. Abd. Halim. M.Ag
NIP. 196307351991031003

Penguji I,



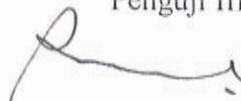
Dr. Nikmah Hadiati Salisah. S.Ip, M.Si
NIP. 197301141999032004

Penguji II,



Muchlis, S.Sos.I, M.Si
NIP. 19791124200912001

Penguji III,



Rahmad Harianto, S.IP, M.Med.Kom
NIP. 197805092007101004

Penguji IV,



Pardianto, S.Ag., M.Si
NIP. 197306222009011004



KEMENTERIAN AGAMA
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI SUNAN AMPEL SURABAYA
PERPUSTAKAAN

Jl. Jend. A. Yani 117 Surabaya 60237 Telp. 031-8431972 Fax.031-8413300
E-Mail: perpus@uinsby.ac.id

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika UIN Sunan Ampel Surabaya, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Ismail Hasan
NIM : B76215083
Fakultas/Jurusan : Dakwah dan Komunikasi/Ilmu Komunikasi
E-mail address : ismailhasan28@gmail.com

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

Skripsi Tesis Desertasi Lain-lain (.....)
yang berjudul :

**POLA KOMUNIKASI INTERPERSONAL ANTARA TRAINER DENGAN ANAK
TULI DALAM MENINGKATKAN KEMAMPUAN BERKOMUNIKASI DI UPT
RESOURCE CENTRE ABK GRESIK**

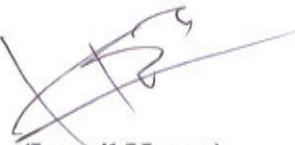
Beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain secara *fulltext* untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UIN Sunan Ampel Surabaya, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 13 Desember 2019

Penulis


(Ismail Hasan)

Kebutuhan berkomunikasi manusia sudah ditampakan sejak manusia itu mulai dalam kandungan. Disarankan kepada ibu-ibu yang hamil agar menstimulus bayi mereka dengan, salah satunya adalah mengajak anak dalam kandungan berkomunikasi. Begitu lahir, anak mengeluarkan bahasa tanda komunikasi mereka dengan menangis. Kemudian itu meningkat dengan bahasa ocehan mereka dan pembentukan bahasa yang lebih kompleks. Perolehan bahasa untuk komunikasi ini diperoleh anak, tentunya dipengaruhi oleh stimulus orang tua dan kesempurnaan serta kematangan organ komunikasi (telinga & mulut) manusia. Sudah pasti anak yang terlahir dengan ketidaksempurnaan seperti anak tuli akan mengalami kesulitan dalam proses perolehan bahasa dan komunikasinya. Anak tuli memiliki kelainan pendengaran, sehingga mereka mengalami hambatan dalam berkomunikasi.

Melihat fenomena di atas, bersama anak berkebutuhan khusus, khususnya anak tuli memang saat proses komunikasi berlangsung, munculnya gangguan tidak bisa dielakkan, serta dihindari, berbeda dari orang lainnya yang terkadang prosentasinya lebih kecil daripada anak tersebut. Akan tetapi bisa juga diminimalisir dengan bantuan pola-pola komunikasi yang lebih intim.

Manusia penyandang cacat pada umumnya memiliki keterbatasan tertentu sesuai dengan jenis cacatnya. Begitu juga dengan tunarungu atau bisa disebut tuli, stigma yang diberikan masyarakat normal seringkali digambarkan sebagai seseorang yang tidak mandiri, menyedihkan dan lain

sebagainya, sehingga terbentuk persepsi dan prasangka bahwa penyandang tunarungu itu patut dikasihani, selalu butuh perlindungan dan bantuan.

Anak tuli akan memiliki hambatan dalam komunikasi verbal/lisan, baik itu secara *ekspresif* (berbicara) maupun *reseptif* (memahami pembicaraan orang lain). Biasanya anak tuli berkomunikasi dengan individu menggunakan bahasa isyarat, untuk abjad jari telah dipatenkan secara internasional sedangkan untuk isyarat bahasa berbeda-beda disetiap negara. Saat ini di beberapa sekolah sedang dikembangkan komunikasi total yaitu cara berkomunikasi dengan melibatkan bahasa verbal dan non verbal.

Terkait kondisi diatas pemerintah memberikan fasilitas atau instansi yang mana guna membantu anak-anak yang memang memiliki kekurangan atau keterbatasan bisa mengecam pendidikan layaknya anak normal pada umumnya. Di kabupaten Gresik sendiri ada banyak lembaga yang disediakan pemerintah untuk anak-anak berkebutuhan khusus, agar dapat memberi pelayanan pendidikan bagi mereka.

Salah satunya lembaga yang menjadi objek dari peneliti yakni UPT Recource Center ABK Gresik yang mana lembaga pusat pengembangan pendidikan anak berkebutuhan khusus khususnya di wilayah Gresik Kota. Semua murid yang ada di Recource Center ini adalah manusia yang berpotensi yang layak dikembangkan untuk mencapai keberhasilan di kehidupan sehari-hari serta kreativitas dan juga produktivitas. Seorang anak tuli dalam kesehariannya mengalami banyak kekurangan dan

kelemahan karena keterbatasan pendengaran dan juga sulit untuk berbicara secara verbal, mereka membutuhkan layanan konseling guna membantunya memecahkan masalah dan membentuk konsep diri yang bagus agar mereka tumbuh menjadi pribadi yang berperilaku positif.

Anak tuli memiliki keterbatasan kemampuan pendengarannya sehingga sulit untuk memahami dan menyerap pembelajaran secara spontan dan juga mengalami kesulitan dalam penyesuaian diri terhadap lingkungan yang baru. Dampak langsung dari ketunarunguan adalah terhambatnya komunikasi verbal (langsung) baik secara *ekspresif* (berbicara) maupun *reseptif* (sulit memahami pembicaraan orang lain).

Kemampuan mendengar adalah salah satu anugerah Tuhan yang diberikan kepada manusia. Dengan mendengar seseorang akan dapat belajar berbicara, berbahasa, dan berkomunikasi, selanjutnya kemampuan berkomunikasi tersebut digunakan untuk mempelajari ilmu pengetahuan, mempelajari norma dan nilai-nilai kehidupan, dan bersosialisasi dengan masyarakat sekitarnya yang akhirnya dapat digunakan untuk menjahejatkan dirinya dan orang lain.

Perkembangan kognitif pada anak tunarungu, menjadi terhambat akibat dipengaruhi oleh tingkat kemampuan berkomunikasi sehingga berdampak negatif pada proses pencapaian pengetahuan dan menghambat intelegensi anak untuk berkembang secara verbal, pada akhirnya perkembangan kepribadian, kecerdasan, dan penampilannya akan terganggu. Salah satu upaya yang dilakukan untuk berkomunikasi dengan

anak tuli yaitu dengan bahasa isyarat atau belajar dengan menggunakan alat bantu seperti media visual yang dapat melatih mereka dan membantu dalam memahami komunikasi yang lebih baik. Belajar merupakan suatu proses yang ditandai dengan adanya perubahan pada diri seseorang.

Anak-anak yang memiliki keterbatasan sangat membutuhkan perhatian lebih *extra* atau intim. Pembelajaran untuk anak tuli membutuhkan suatu pola tersendiri sesuai dengan kebutuhannya masing-masing, yang berbeda antara satu dengan yang lainnya. Dalam penyusunan program pembelajarannya, setiap trainer atau terapis sudah memiliki catatan atau data pribadi setiap peserta didiknya atau pasiennya. Data pribadi bisa berkaitan dengan karakter spesifik, kemampuan serta kelemahannya, kompetensi yang dimiliki serta kemajuan perkembangannya.

Faktor eksternal yang berpengaruh terhadap perkembangan bahasa dan kognitif salah satunya adalah kompetensi trainer atau terapisnya. Pendidikan bagi anak tuli menuntut suatu sistem pembelajaran yang berbeda dengan pembelajaran anak mendengar pada umumnya. Trainer atau terapis jelas harus memiliki kompetensi pedagogis (*ortopedagogis*), yaitu kompetensi memahami peserta didik tuli melalui serangkaian asesmen, dan kompetensi yang terkait dengan penguasaan strategi pembelajaran yang berbasis bahasa dan komunikasi, sebab anak tuli masuk ke sekolah belum berbahasa dan terbatas kemampuan komunikasinya, maka tugas pembelajaran yang paling awal adalah mengembangkan

kemampuan berbahasa untuk bisa berkomunikasi. Di sisi lain, *trainer* (terapis) harus memiliki kompetensi kompensatoris, yaitu kemampuan berkomunikasi dengan tunarungu, seperti kemampuan berkomunikasi verbal dan nonverbal seperti pengembangan wicara, berisyarat dan membaca isyarat.

Unit Pelayanan Terpadu Resource Centre ABK Gresik memiliki tugas serta fungsi untuk memberikan dukungan dalam sistem pendidikan, advokasi, aktualisasi diri dimanapun anak berkebutuhan khusus berada, serta mampu meningkatkan kepribadian mandiri nantinya untuk digunakan bekal selanjutnya di kehidupan sosial atau di lingkungan sekolah.

Peneliti melihat beberapa kondisi fenomena bagaimana kemampuan berkomunikasi anak-anak berkebutuhan khusus yang berada di Unit Pelayanan Terpadu Resource Centre ABK Gresik khususnya anak tuli bisa dibidang kondisinya untuk anak usia dini yang memang menjadi prioritas dalam pengajaran perkembangan bahasa serta bicaranya, lebih masuk ke dalam fase proses pengenalan kosa-kata, tata bahasa entah verbal ataupun non-verbal. Bisa dikatakan masih banyak anak yang memang belum bisa mengeluarkan kata ataupun kalimat-kalimat lebih cenderung berteriak-teriak dan menunjukkan gestur tubuh atau emosinya. Dalam realitanya sendiripun masih ada anak tuli yang kesulitan melakukan komunikasi entah itu dalam komunikasi verbal ataupun non-verbal.

Kondisi tersebut banyak terjadi pada anak yang memang baru masuk atau baru mengkonsultasikan kondisi anak tersebut di Unit

Pelayanan Terpadu itu. Kondisi tersebut memang membutuhkan waktu yang cukup lama dan tidak pasti untuk meningkatkan kemampuan berkomunikasi. Untuk permasalahannya sendiri dalam metode pembelajarannya memang terletak pada anak itu sendiri, terkadang anak-anak cenderung tidak bisa mengontrol emosi mereka sebab mereka masih anak-anak yang membutuhkan dorongan ataupun bimbingan dalam melakukan kegiatan.

Mengenai kondisi di Unit Pelayanan Terpadu Resource Centre ABK Gresik dalam lingkup belajar mengajarnya mereka tidak mencampur semua anak-anak berkebutuhan khusus dalam satu kelas, namun mereka memisah dan membaginya sesuai tingkatan kekurangan mereka, seperti tuna rungu dengan tuna rungu, tuna netra dengan tuna netra juga. Jadi, tidak dicampur agar dalam proses interaksinya nanti bisa lebih fokus dalam belajar mengajar dengan mereka. Disini para trainernya biasa juga disebut terapis.

Tak hanya itu didalam proses belajar mengajarnya pun berbeda dari lembaga lainnya dimana lebih memfokuskan ke kegiatan keterampilan atau permainan yang mana mampu meningkatkan rasa senang dan nyaman yang ada pada diri anak tuli tersebut. Tak hanya itu di Resource Centre ini ada juga metode terapi usia dini yang berguna untuk mengurangi atau melatih kemampuan yang memang terbatas pada anak tersebut seperti terapi wicara untuk anak tuli khususnya anak yang memang belum bisa atau belum lancar dalam berkomunikasi dan lain sebagainya. Metode

pembelajaran lain pun digunakan yakni lebih menekankan peningkatan karakter keagamaan para murid berkebutuhan khusus, untuk total murid yang biasanya melakukan terapi atau berkunjung ke Resource Centre ini sudah ada 178 anak, dengan rata-rata balita 78 dan anak tuli berjumlah 68 sisanya anak berkebutuhan khusus lainnya. Untuk jam pengajarannya sendiri berkisar 30-60 menit tiap anak, dan jam terbuka pelayanannya Resource Centre ini pada pukul 07.00 sampai 12.00 WIB.

Faktor internal dalam diri anak tuli yang menjadi faktor kunci atau keberhasilannya sebuah terapi di RC ini yakni, faktor emosional dan juga psikis mereka, seringkali anak-anak di RC ini rata-rata masih memiliki kendala dalam mengontrol emosinya, oleh sebab itu butuh yang namanya pendekatan khusus guna mencapai keefektifan pembelajaran.

Memang perlu pola komunikasi interpersonal serta pendekatan yang lebih intens pada saat proses terapi yang dilakukan antara trainer dan anak didik atau pasiennya di UPT tersebut, karena dalam proses komunikasi interpersonal yang digunakan untuk mengajar anak yang memiliki kebutuhan khusus lebih bisa meminimalisir kekeliruan dalam komunikasi dan menjadi lebih dekat secara emosional, Pola komunikasi ini menunjukkan adanya upaya trainer untuk dapat menyampaikan pesan dalam proses terapi anak tuli secara lebih tepat untuk mempermudah pemahaman mereka.

Mengenai pendidikan khusus yang dilakukan di Resource Centre, jika pendidikan khusus bagi anak tuli benar-benar mampu

Kedua, Nindi Pratiwi Karya dan Judul Penelitiannya yakni Skripsi, Peran komunikasi antarpribadi guru dalam Meningkatkan pengetahuan anak (studi pada guru TK Santa Lucia Tuminting). Tujuan Penelitiannya untuk mengetahui peran komunikasi antarpribadi guru dalam meningkatkan pengetahuan anak usia dini. Tahun dan Metode Penelitiannya pada 2013, Metode deskriptif kualitatif. Perbedaan Penelitiannya yaitu fokus dari skripsi yang dikerjakan peneliti ini yakni guna mengetahui proses komunikasi yang digunakan oleh para guru dalam proses belajar, bentuk-bentuk, juga pendekatan-pendekatan komunikasi yang dilakukan para guru. Namun peneliti akan berfokus pada pola komunikasi interpersonal dalam meningkatkan kemampuan berkomunikasi anak-anak berkebutuhan khusus khususnya anak tuli di Resource Center Gresik. Persamaannya dari penelitian ini yakni keduanya berfokus pada komunikasi interpersonal.

Ketiga, Sonya Ayu Paramitha. Karya dan Judul Penelitian : Jurnal, Pola Komunikasi antara Guru dan Siswa Berkebutuhan Khusus dalam Kegiatan Belajar Mengajar di Kelas. Tujuan penelitiannya yaitu untuk mengetahui bagaimana komunikasi interpersonal yang terjadi antara guru dan siswa berkebutuhan khusus di kelas II SDLB Manisrejo Madiun dalam kegiatan belajar mengajar. Tahun dan Metode Penelitiannya pada tahun 2015 dan menggunakan metode deskriptif Kualitatif. Perbedaan penelitiannya yakni Fokus penelitian pada penelitian ini hanya pada komunikasi interpersonal dalam kegiatan belajar mengajar saja sedangkan

3. Komunikasi Pendidikan

a. Pengertian Komunikasi Pendidikan

Istilah komunikasi pendidikan memang belum terlalu akrab didengar oleh kalangan pemerhati dan praktisi pendidikan. Masyarakat lebih akrab dengan berbagai istilah yang lebih mentereng, seperti komunikasi massa, komunikasi antarbudaya, dan sebagainya. Sebagai istilah yang baru, tentunya tidak mudah ditemukan referensi yang memadai dalam bidang ilmu ini.

Bisa dibayangkan bahwa hampir 80 persen aktivitas guru maupun dosen di ruang kelas adalah kegiatan komunikasi, baik verbal maupun nonverbal. Komunikasi pendidikan akan menunjukkan arah proses konstruksi sosial atas realitas pendidikan. Sebagaimana dikatakan teoretisi sosiologi pengetahuan Peter L. Berger dan Thomas Luckman dalam *Social Construction of Reality*, realitas itu dikonstruksi oleh makna-makna yang dipertukarkan dalam tindakan dan interaksi individu-individu.

Secara sederhana, komunikasi pendidikan dapat diartikan sebagai komunikasi yang terjadi dalam suasana pendidikan. Dengan demikian, komunikasi pendidikan adalah proses perjalanan pesan atau informasi yang merambah bidang atau peristiwa-peristiwa pendidikan. Di sini komunikasi tidak lagi

pesan kepada orang lain dengan media bahasa lisan. Keterampilan berbicara ini termasuk keterampilan yang bersifat produktif. Sehubungan dengan keterampilan berbicara secara garis besar ada tiga jenis situasi berbicara yaitu interaktif, semi interaktif dan noninteraktif.

c) Keterampilan membaca juga termasuk keterampilan reseptif bahasa tulis. Menurut Somadayo membaca sebagai suatu kegiatan interaktif untuk memetik serta memahami arti atau makna yang terkandung dalam bahasa tulis. Sedangkan menurut Tarigan membaca sebagai suatu proses yang dilakukan serta dipergunakan oleh pembaca untuk memperoleh pesan yang hendak disampaikan oleh penulis melalui media kata-kata/bahasa tulis. Sesuai pendapat diatas dapat disimpulkan bahwa keterampilan membaca adalah suatu kegiatan yang dilakukan seseorang untuk memperoleh pesan/ informasi yang disampaikan penulis melalui media bahasa tulis.

d) Keterampilan menulis adalah keterampilan yang bersifat produktif yang menggunakan tulisan. Menulis adalah keterampilan berbahasa yang paling rumit diantara ke terampilan berbahasa lainnya karena menulis bukan saja sekadar menyalin kata-kata atau kalimat-kalimat melainkan

dalam menyelesaikan suatu tugas. Berbicara merupakan suatu peristiwa penyampaian maksud, gagasan, pikiran, perasaan seseorang kepada orang lain dengan menggunakan bahasa lisan, sehingga maksud tersebut dipahami oleh orang lain. Bahasa lisan adalah alat komunikasi berupa simbol yang dihasilkan oleh alat ucap manusia. Jadi berbicara adalah kemampuan mengucapkan bunyi –bunyi artikulasi atau kata untuk mengekspresikan, menyatakan serta menyampaikan pikiran, gagasan, dan perasaan.

Keterampilan berbicara menurut Isah Cahyani adalah “kemampuan mengucapkan bunyi-bunyi artikulasi untuk mengekspresikan, mengatakan serta menyampaikan pikiran, gagasan dan perasaan”. Keterampilan ini juga didasari oleh kepercayaan diri untuk berbicara secara wajar, jujur, benar dan bertanggung jawab dengan menghilangkan masalah psikologis seperti rasa malu, rendah diri, ketegangan, berat lidah dan lain-lain.

Berdasarkan uraian diatas, maka keterampilan berbicara adalah suatu kemampuan mengucapkan bunyi – bunyi artikulasi atau kata untuk menyampaikan informasi, mengungkapkan gagasan, pikiran, perasaan, pendapat secara lisan menggunakan bahasa yang dapat dipahami orang lain dengan percaya diri. Seseorang dikatakan terampil berbicara apabila ia memiliki kompetensi komunikatif.

dirinya sendiri. Contohnya adalah ketika seseorang mempunyai keinginan untuk menonton film di bioskop.

- 2) Persepsi adalah tahapan kedua, dimana dia adalah pertimbangan, bayangan maupun pikiran terhadap bagaimana cara untuk bisa memenuhi impuls. Dalam tahapan ini, actor memberikan respon atau bereaksi terhadap stimulus yang berkaitan dengan impuls tadi. Misal, berkaitan dengan contoh impuls diatas, ketika seseorang ingin menonton film di bioskop, maka dia akan mencari.
- 3) Manipulasi adalah tahapan selanjutnya yang masih berhubungan dengan tahap-tahap sebelum. Dalam tahapan ini actor mengambil tindakan yang berkaitan dengan obyek yang telah dipersepsikan. Bagi Mead, tahapan ini menciptakan jeda temporer dalam proses tersebut, sehingga suatu respon tidak secara langsung dapat terwujud.
- 4) Konsumsi adalah upaya terakhir untuk merespon impuls. Dalam tahapan ini, dengan adanya pertimbangan maupun pemikiran secara sadar, actor dapat mengambil keputusan atau tindakan yang umumnya akan berorientasi untuk memuaskan impuls yang ada di awal tadi.

Tabel 1.1

Data Pegawai Resource Centre Abk

No	Nama	Jabatan	Surat perintah ditunjuk sebagai pelaksana
1.	Innik Hikmatin, S. Pd., M.Pd.I. Nip. 19651011199303 2 005	Kepala SDN Mriyunan	Kepala UPT. RC
2.	L.E Purwanto, S.pd, M.Pd. Nip. 19621125198703 1 006	Kepala SDN Semampir	Tenaga Trainne ABK Tuna Rungu
3.	Nilna Uffi Al 'Azmi, S.Pd. Nip. 19880506 201101 2 010	Guru SMPLB N Cerme	Tenaga Trainne ABK Autis
4.	Yanupri, S.Pd, M.Pd Nip. 19560215 197803 1 005	Guru Bhs. Inggris SMPN 4 Gresik	Tenaga Trainne ABK Autis
5.	Dodik Djauhari, S.Psi. M.Psi., Psi Nip. 19671115 200801 1 004	Guru BK SMPN 4 Gresik	Psikolog Rekom ABK
6.	Pessy Sipora Kusuma Dewi Nip. 19800919 200901 2 004	Perawat Puskesmas Alon-alon	Petugas ABK (Deteksi Dini Pendengaran)
7.	Novia Yanurita, S.Pd. M.Pd.I. No. 52.009.2010	Perawat Puskesmas Gending	Petugas ABK (Deteksi Dini Pendengaran)
8.	Lollyta Dian Engella	Perawat Puskesmas Driyorejo	Petugas ABK (Deteksi Dini Pendengaran)

Tabel 1.2

Daftar Anak Tuli Yang Mengikuti Terapi Pada Bulan September 2019

TANGGAL	NO	NAMA	JENIS KELAMIN	USIA	JENIS KEBUTUHAN
SENIN, 2/9/2019	1	SYAFIRA	P	3	BINA WICARA
	2	UYYUN	P	8	BINA WICARA
SELASA, 3/9/2019	1	KOSONG	-	-	-
					-
RABU, 4/9/2019	1	M. HISAMUDIN ZEIN	L	2,5	BINA WICARA
	2	M. RIZKY A	L	4,5	BINA WICARA
KAMIS, 5/9/2019	1	M. RAFIF IZZUDDIN	L	3,9	BINA WICARA
	2	M. ADITYA NAUFAL A	L	2,5	BINA WICARA
JUMAT, 6/9/2019	1	SYAFIRA	P	3	BINA WICARA
	2	ALVIAN	L	3,5	BINA WICARA
	3	M. HISAMUDIN ZEIN	L	2,5	BINA WICARA
	4	ZULFAN QUNURUL	L	3	BINA WICARA
SENIN, 9/9/2019	1	SYAFIRA	P	3	BINA WICARA
	2	M. IZZAN DANISH	L	9	BINA WICARA
	3	UYYUN	P	8	BINA WICARA
SELASA, 10/9/2019	1	DIRGA (ALIF)	L	4	BINA WICARA
	2	ARVIN	L	3,5	BINA WICARA
	3	ZULFAN QUNURUL	L	3	BINA WICARA
RABU, 11/9/2019	1	HISAM	L	2	BINA WICARA
	2	PANDU	L	7	BINA WICARA
	3	FATIM	P	4	BINA WICARA
KAMIS, 12/9/2019	1	THALIA ADIVA	P	3	BINA WICARA
	2	MUHAMMAD AFIF FIRDAUS	L	5	BINA WICARA
	3	AHMAD SYAKHA	L	3,5	BINA WICARA
	4	M. FATIH ALMAS S	L	3	BINA WICARA
	5	M. RAFIF IZZUDDIN	L	3,9	BINA WICARA
	6	M. RIZKY A	L	4,5	BINA WICARA
	7	M. ADITYA NAUFAL A	L	2,5	BINA WICARA

SENIN, 16/9/2019	1	M. HAIDAR RAFIF	L	2,3	BINA WICARA
	2	A. RIZKY ADITYA	L	2	BINA WICARA
	3	TRISTAN	L	6	BINA WICARA
	4	UYYUN	P	8	BINA WICARA
	5	M. IZZAN DANISH	L	9	BINA WICARA
SELASA, 17/9/2019	1	M. HISAMUDIN ZEIN	L	2,5	BINA WICARA
	2	AHMAD SYAKHA	L	3,5	BINA WICARA
RABU, 18/9/2019	1	M. HISAMUDIN ZEIN	L	2,5	BINA WICARA
	2	PANDU	L	7	BINA WICARA
	3	AKA	L	1,5	BINA WICARA
	4	FATIM	P	4	BINA WICARA
KAMIS, 19/9/2019	1	PANDU	L	7	BINA WICARA
	2	M. ZHAFRAN K	L	4,5	BINA WICARA
	3	MUHAMMAD AFIF FIRDAUS	L	5	BINA WICARA
	4	M. ADITYA NAUFAL A	L	2,5	BINA WICARA
	5	ZULFAN QUNURUL	L	3	BINA WICARA
JUMAT, 20/9/2019	1	SYAFIRA	P	3	BINA WICARA
	2	ALVIAN	L	3,5	BINA WICARA
	3	ELVAN	L	3	BINA WICARA
SENIN, 23/9/2019	1	SYAFIRA	P	3	BINA WICARA
	2	UYYUN	P	8	BINA WICARA
	3	ZALFA	P	5	BINA WICARA
SELASA, 24/9/2019	1	THALIA ADIVA	P	3	BINA WICARA
	2	M. HISAMUDIN ZEIN	L	2,5	BINA WICARA
RABU, 25/9/2019	1	M. FAUZAN L	L	7	BINA WICARA
	2	PANDU	L	7	BINA WICARA
	3	AHMAD SYAKHA	L	3,5	BINA WICARA
	4	FATIM	P	4	BINA WICARA
	5	AKA	L	1,5	BINA WICARA
	6	M. RIZKY A	L	4,5	BINA WICARA
	7	ALTHAF	L	5	BINA WICARA
KAMIS, 26/9/2019	1	ZULFAN QUNURUL	L	3	BINA WICARA
	2	M. FAHMI AMMAR	L	3	BINA WICARA
	3	MUHAMMAD AFIF FIRDAUS	L	5	BINA WICARA
	4	PANDU	L	7	BINA WICARA
	5	M. ALBAR MUJAHAHID	L	3,5	BINA WICARA
	6	M. ADITYA NAUFAL A	L	2,5	BINA WICARA
	7	RAZQA	L	5	BINA WICARA
	8	M. RAFIF IZZUDDIN	L	3,9	BINA WICARA
	9	M. RIZKY A	L	4,5	BINA WICARA

dan sosial. Supaya mereka bisa mengikuti pembelajaran yang efektif dalam meningkatkan kemampuan berbahasa dan berbicara mereka.

- b) Terapi sebagai metode pembelajaran yang digunakan trainer untuk meningkatkan kemampuan berkomunikasi (berbahasa dan berbicara) anak tuli

Dalam hal ini peneliti mengupas lebih jauh terkait metode atau bentuk pembelajaran yang digunakan para trainer di Resource Centre ini guna meningkatkan kemampuan berkomunikasi anak tuli meliputi peningkatan kemampuan berbahasa dan berbicara. Pertama mulai dari langkah awal atau tahap awal dalam pembelajaran seperti apa, selanjutnya metode terapi seperti apa yang digunakan para trainer, lalu kesulitan dalam proses pembelajaran berlangsung, selanjutnya rentang waktu dalam proses pengajarannya, kemudian tahapan khusus dalam terapi guna membentuk kosakata atau tatabahasa pada anak tuli yang ada di Resource Centre.

Peneliti menjadikan Novi kembali selaku Informan yang mengerti seluk beluk anak berkebutuhan khusus, khususnya anak tuli. Peneliti melakukan wawancara serta observasi pada tanggal yang sama yakni 26 Agustus. Berikut penuturan Novi terkait awal metode-metode pembelajarannya:

“Sebelum terapi berjalan dengan baik, awal-awal kita harus melakukan pendekatan dengan anak, kita harus mengerti kebutuhan anak itu apa, karena apa ? pendekatan anak itu sangat penting. kita harus mengerti kebutuhan anak dulu, jika rewel ya ditenangkan dulu, kita ibaratnya disini menjadi orang tua kedua

Jadi dari penuturan Novi terkait anak-anak yang dipilih peneliti satu anak yang sudah bisa berkomunikasi verbalnya, sudah kooperatif juga (Aurel) dan anak yang sudah dikatakan diatas lima tahun (Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, Pandu), kemudian anak yang masih dalam tahap awal terapi untuk meningkatkan kemampuan berbahasa dan berbicaranya atau bisa dikatakan masih dalam usia balita (Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim, Thalia Adiva).

Sifat komunikasi interpersonalnya sudah bisa dikatakan untuk Aurel sudah bisa memberikan *feedback* secara verbalnya dan Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, serta Pandu juga sudah bisa merespon secara verbal sedikit demi sedikit. Sedangkan untuk Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim, dan Thalia Adiva sendiri masih dalam tahap melatih kemampuannya untuk bisa melakukan umpan balik atau *feedback* namun untuk pengajarannya para trainer menggunakan gerakan non-verbal mereka agar bisa dipahami anak-anak yang masih sama seperti safirah dan lainnya.

Sama seperti yang dikatakan Novi, peneliti menanyakan beberapa pertanyaan kepada ibu aurel mengenai kemampuan komunikasinya. Berikut penuturan ibu aurel:

1. Pola Komunikasi Sirkular dan Primer dalam Proses Terapi Antara Trainer Dengan Anak Tuli

- a) Proses komunikasi interpersonal lewat pendekatan emosional antara trainer dengan anak tuli di UPT Resource Centre ABK Gresik

Dalam hal ini peneliti akan menunjukkan atau memaparkan terkait proses komunikasi interpersonal yang terjadi antara trainer dengan anak tuli di UPT Resource Centre ABK Gresik dalam proses terapi yang terjadi dalam ruang belajarnya. Mulai dari pendekatan yang dilakukan awal masuk ruang kelas sampai penanganan saat adanya gangguan atau hambatan yang terjadi saat berkomunikasi dengan mereka serta mengenai tata bahasa yang digunakan anak tuli yang memang terjadi saat proses komunikasi berlangsung.

Pada proses awal komunikasi mereka antara trainer dengan anak tuli saat peneliti melakukan observasi yang mana menjadi sample penelitian yakni Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim, dan Thalia Adiva (balita) serta Aurel, Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, Pandu (anak sudah diatas lima tahun), saat di ruangan kelas para trainer melakukan pendekatan-pendekatan yang lebih terbuka dan luwes agar anak-anak tidak merasa kaku atau tertutup, terlebih pada anak yang masih balita atau masih memiliki masalah dalam emosionalnya, seperti dengan melakukan doa bersama selanjutnya menanyakan kabar mereka, lalu melakukan kegiatan apa

yang anak sukai terlebih dahulu biasanya kegiatan menggambar atau mewarnai, agar nanti dalam proses pembelajaran berlangsung bisa lebih fokus.

Lewat bentuk komunikasi yang mana memang digunakan para trainer jika keadaan anak yang masih belum bisa mendengar atau masih tahap awal menggunakan komunikasi secara non-verbal atau lewat gerakan tangan menadah pertanda kalau berdoa. Intinya pendekatan awal yang terbuka atau luwes sangat dibutuhkan agar terciptanya komunikasi yang lebih efektif antar keduanya. Sebab di RC ini anak-anak tuli tidak semua sama dalam intelegensinya atau sifat karakternya, pasti berbeda tiap individu, ada yang memang mudah dalam menyesuaikan diri ada juga yang masih tertutup pribadinya sehingga menyulitkan dalam proses komunikasi berlangsung. Peneliti mengamati 17 orang anak yang memang ada yang masih dalam tahap awal yakni belajar mendengar dan anak yang memang sudah mampu berkomunikasi secara verbal, dan memiliki intelenjensi yang baik setelah menjalani terapi khusus di RC.

Dalam proses komunikasinya anak-anak tuli yang memang masih dalam tahap awal yakni belajar mendengar, seperti anak balita yang menjadi sample peneliti yakni Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim, dan Thalia Adiva, peneliti melihat saat proses observasi rata-rata anak-anak yang masih balita sama dalam

proses komunikasinya, dan tujuan para trainer pasti melatih mereka agar nanti bisa memberikan respon entah itu bahasa oral ataupun lewat bentuk non-verbalnya. Bisa dikatakan proses komunikasi interpersonal antara trainer dengan anak tuli di RC ini komunikasi bersifat diadik, yakni tatap muka, sebab untuk mengajar anak-anak yang memang mengalami gangguan pendengaran pastinya menggunakan gestur tubuh, mimik muka/ ekspresi wajah sebagai komponen utama agar bisa mendapat respon yang maksimal. Selanjutnya setelah mereka sudah mampu bisa mendengar mereka akan diajari berbahasa serta berbicara.

Selanjutnya setelah itu semua berlangsung, proses berikutnya menangani hambatan atau kesulitan yang memang terjadi saat komunikasi berlangsung. Hambatan memang sering terjadi saat melakukan komunikasi terlebih lagi jika berkomunikasi dengan anak yang mengalami gangguan pendengaran. Perbedaan bahasa serta kondisi psikis atau emosional mereka menjadi gangguan yang sering terjadi. Peneliti menemukan di RC hambatannya cenderung lebih ke kepribadian atau aspek psikis para anak-anak tuli. Rata-rata yang bersifat tertutup atau introvert dan masih menolak kekurangan mereka cenderung lebih rewel saat memulai proses pembelajaran berlangsung. Itu menjadi kesulitan yang memang sering terjadi, ada anak yang saat berlangsungnya pembelajaran masih menangis atau rewel dan lain sebagainya, seperti sebagian anak yang menjadi sample peneliti yakni M. Hisamudin Zein, M. Aditya Naufal A, Hisam, dan Thalia Adiva.

Disini para trainer memegang peranan penting dalam lancarnya arus komunikasi yang terjadi di dalam ruang terapi. Para trainer membiarkan dahulu jika mereka menangis atau rewel dan sebagainya. Setelah kondisi emosional anak-anak sudah dirasa mereda para trainer perlahan-lahan melakukan pendekatan lagi yang nantinya bisa membentuk kedekatan yang lebih guna melancarkan proses komunikasi.

Untuk perbedaan tata bahasa cenderung ke anak-anak yang usianya sudah diatas lima tahun, yang memang dari awal tidak mendapat alat bantu dengar serta tidak mendapat terapi khusus. Dalam proses komunikasinya, biasanya lewat tulisan rata-rata bahasanya (subjek, objek, predikat) sedikit berbeda dari biasanya karena memang dari awal sudah terstimulasi, sebab dalam pembentukan bahasa pastinya harus bisa mendengar dengan baik. Di RC ini anaknya rata-rata sudah menggunakan alat bantu dengar yang mana bisa memudahkan anak-anak yang mengalami gangguan pendengaran agar bahasa mereka bisa terbentuk secara sempurna.

Pendekatan emosional di RC ini menggunakan metode pendekatan Holistik, yang mana suatu metode pendekatan yang membangun manusia secara keseluruhan dan utuh dengan mengembangkan semua potensi manusia yang mencakup potensi sosial-emosi, potensi intelektual, potensi moral atau karakter, kreatifitas, dan spiritual. Pendekatan ini di RC lebih menekankan pada kebutuhan yang cocok untuk tiap-tiap anak, meliputi pendekatan emosional anak tersebut.

Bisa dilihat pendekatan holistik yang dilakukan trainer atau Novi pada tiap anak tuli yang melakukan terapi, mulai dari yang balita Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim, dan Thalia Adiva sampai yang diatas lima tahun Aurel, Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, dan Pandu. Novi akan memberikan keterbukaan dengan menjemput mereka yang mau mengikuti terapi di depan RC, selanjutnya memberikan kebebasan pada anak yang masih rewel untuk melakukan aktivitas yang membuat kondisi emosionalnya stabil, setelah itu baru bisa dilakukan terapi pada anak-anak tersebut. Lewat kegiatan dengan memberikan perhatian lebih pastinya memiliki *effort* yang lebih bagus sebab lewat komunikasi interpersonal jadi lebih bisa membangun hubungan yang lebih harmonis layaknya ibu dan anaknya agar proses terapi berjalan lancar.

Rata-rata untuk anak yang mengalami masalah di emosionalnya pasti anak-anak balita seperti Hisam, M. Hisamudin Zein, M. Aditya Naufal A, tetapi tidak menutup kemungkinan semua bisa mengalami kondisi emosional yang tidak stabil tersebut sebab mereka masih anak-anak yang mana memang sifatnya bisa berubah-ubah.

- b) Terapi sebagai metode pembelajaran yang digunakan trainer untuk meningkatkan kemampuan berkomunikasi (berbahasa dan berbicara) anak tuli

Guna meningkatkan kemampuan berkomunikasi (berbahasa dan berbicara) anak-anak tuli, peneliti ingin memaparkan hasil dari pengumpulan data terkait metode pembelajaran seperti apa yang dilakukan para trainer di Resource Centre ini.

Mulai dari tahap awal dalam pembelajaran seperti apa, selanjutnya metode terapi seperti apa yang digunakan para trainer, lalu kesulitan dalam proses pembelajaran berlangsung, selanjutnya rentang waktu dalam proses pengajarannya, kemudian tahapan khusus dalam terapi guna membentuk kosakata atau tatabahasa pada anak tuli yang ada di Resource Centre.

Peneliti melihat dari awal proses pembelajaran anak-anak yang mengalami gangguan pendengaran atau tuli khususnya pada 17 anak yang menjadi sample peneliti, Aurel, Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, Pandu (diatas lima tahun) dan Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim, dan Thalia Adiva (dibawah lima tahun).

Ada bentuk atau model pembelajaran yang digunakan di Resource Centre yakni berbagai macam terapi seperti terapi fisiologis, terapi belajar, terapi autisme, dan terapi wicara. Disini peneliti lebih menelisik lebih jauh mengenai terapi wicara sebab terapi wicara adalah terapi bagi ABK bagi anak yang mengalami kelambatan, kesulitan bicara, atau kesulitan berkomunikasi. Terapi ini dilakukan dengan mengajarkan atau

memperbaiki kemampuan agar anak dapat berkomunikasi secara verbal yang baik dan fungsional sehingga kemampuan anak dalam berkomunikasi dapat meningkat lebih baik. Anak-anak di Resource centre yang pertama kali ingin melakukan terapi biasanya konsultasi terlebih dahulu mengenai kondisi fisik ataupun psikisnya dengan tim bagian identifikasi, setelah itu bisa diberi arahan untuk kedepannya melakukan terapi apa selanjutnya nanti bisa mengikuti model terapi yang dibutuhkan anak tersebut.

Selanjutnya setelah peneliti mengetahui model atau bentuk pembelajarannya yakni terapi wicara, peneliti mengamati bagaimana proses atau tahap-tahapnya, sesuai yang peneliti amati dan juga peneliti peroleh dari informan yang memang trainer di bidang terapi khusus untuk anak yang mengalami gangguan pendengaran dan kesulitan berbicara. Peneliti melihat beberapa tahapan sebelum terapi dijalankan lebih lanjut. Disini peneliti melihat anak-anak yang memiliki sifat kepribadian yang tertutup atau rewel, seperti M. Hisamudin Zein, M. Aditya Naufal A, dan Hisam cenderung agak susah dalam proses terapinya, mereka biasanya menangis, rewel dan sebagainya. Peneliti mengambil rata-rata selama melihat proses terapinya di RC, anak-anak yang berada di kondisi tersebut rata-rata anak yang masih dibawah lima tahun. Oleh sebab itu, para trainer melakukan pendekatan ke anak tersebut terlebih dahulu agar nantinya terapi atau proses pembelajarannya berjalan dengan lancar.

Para trainer menggunakan pendekatan anak yang cocok dengan kondisi mereka, peneliti melihat sample anak tuli yakni Aurel, Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, Pandu dan Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim,Thalia Adiva, serta mendapat jawaban dari bu Novi selaku informan kunci penelitian, pendekatan yang digunakan trainer di Resource Centre yakni pendekatan anak secara holistik, dimana para trainer harus mengerti kebutuhan anak itu apa saja seperti jika anak-anak tuli dengan kondisi yang rewel/ menangis dan lain sebagainya, atau masih tertutup kepribadiannya serta yang memang masih ada penolakan dalam dirinya/ tidak bisa menerima keadaan pasti kondisi psikologisnya akan mengalami gangguan. Oleh sebab itu, para trainer harus mengerti kebutuhan manusia yang disebut bio psycho sosial spiritual dimana anak memerlukan kebutuhan apa saja agar kondisi psikologis mereka stabil yakni dengan pendekatan secara holistik. Seperti yang terjadi saat Novi melakukan pendekatan pada Aurel, Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, Pandu dan Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim,Thalia Adiva, pasti akan menanyakan keadaan hari ini selanjutnya melakukan kegiatan yang membuat mereka nyaman terlebih dahulu seperti kegiatan mewarnai dan lain sebagainya. Intinya adalah sedari awal para trainer harus mengerti kondisi psikologis atau

tingkat inteligensi para anak/muridnya sebab tingkat inteligensi serta karakter tiap anak berbeda-beda.

Selanjutnya setelah melakukan proses pendekatan yang berhasil merubah kondisi emosional atau psikologis mereka menjadi stabil serta kedekatan antara trainer dengan anak-anak tuli menjadi lebih intim atau terbuka nantinya bisa lebih efektif dalam proses pengajarannya. Trainer di Resource Centre menggunakan metode terapi wicara, terapi ini dilakukan dengan mengajarkan atau memperbaiki kemampuan agar anak dapat berkomunikasi secara verbal yang baik dan fungsional sehingga kemampuan anak dalam berkomunikasi dapat meningkat lebih baik guna sebagai bekal mereka untuk mengikuti pendidikan seperti anak-anak lain pada umumnya.

Untuk pengajarannya saat ini bisa dibilang terbantu dengan teknologi yang membantu para penyandang tunarungu atau tuli yakni dengan memakai alat bantu dengar, sample yang peneliti pilih memang anak yang sudah menggunakan alat bantu dengar, dengan kondisi pendengaran yang berbeda pula, tapi rata-rata masih dikatakan sedang gangguan pendengarannya. Maka dari itu Novi menggunakan terapi yang bernama *Audio Verbal Therapy*. Yang dimaksud AVT yaitu pendekatan trainer/pendidik yang berpusat dan mendorong penggunaan percakapan naturalistik serta penggunaan bahasa lisan untuk berkomunikasi. AVT adalah pendekatan yang menekankan penggunaan sisa pendengaran untuk membantu anak belajar mendengarkan,

memproses bahasa verbal, dan berbicara. Untuk model terapi wicara ini *Audio Verbal Therapy* Anak-anak di Resource Centre memang difokuskan belajar mendengar dulu, dengan bantuan ABD (Alat Bantu Dengar) anak-anak sedikit terbantu untuk belajar mendengar, tetapi tidak semudah itu untuk bisa dikatakan lancar dalam mendengar hanya dengan memasang ABD di anak tersebut, tetapi masih ada tahapan-tahapan khusus yang nantinya bisa membantu meningkatkan kemampuan berbahasa dan berbicara mereka. Peneliti mendapat gambaran dari Novi mengenai usia pendengaran, Semisal usia pendengarannya mengalami gangguan sejak lahir sampai usia dua tahun terus dipasang ABD, maka usia pendengarannya pun masih 0 seperti anak yang baru lahir, Seperti Safirah yang memang masih awal dalam tahap belajar mendengar, setelah itu trainer masih menunggu perkembangannya apakah sudah muncul respon/ feedback secara verbal.

Setelah tahap awal belajar mendengar sudah bisa dikatakan bagus, selanjutnya dari mendengar akhirnya bisa tahu mengenai tata bahasa yang diperoleh lewat percakapan yang mana bisa dikeluarkan lewat verbal atau suara oral mereka. Setelah berhasil dilanjut ke pengenalan tata bahasa, melatih mengeluarkan suara akhirnya sedikit-sedikit mulai bisa berkomunikasi secara verbal dan nantinya bisa dilanjut melakukan kegiatan-kegiatan seperti anak pada umumnya, seperti Aurel yang memang sudah dalam tahap akhir terapi yang mana sudah bisa

berkomunikasi dan kooperatif, sudah bisa melakukan kegiatan-kegiatan seperti anak-anak pada umumnya.

Ini bisa dikatakan seperti metode MMR (Metode Maternal Reflektif), pembelajaran yang meliputi dari kegiatan percakapan, yang termasuk juga di dalamnya kegiatan untuk menyimak, membaca, dan menulis yang dikemas secara terpadu dan utuh. Ini berlaku bagi anak yang memang sudah bisa dikatakan memiliki intelegensi yang cukup serta sudah kooperatif seperti salah satu sample yang peneliti pilih yakni Aurel. Dia sudah bisa berkomunikasi layaknya anak-anak pada umumnya namun memang verbalnya samar-samar jika memang belum terbiasa komunikasi dengannya akan sedikit kurang terdengar atau kurang memahami tapi secara tata bahasa dan cara berbicara sudah bisa dikatakan bagus untuk anak yang mengalami gangguan pendengaran.

Selanjutnya, peneliti mengkaji data dari Novi mengenai perihal waktu yang ditempuh untuk bisa dikatakan bagus perkembangannya dalam berbahasa dan berbicara, serta faktor apa saja yang mempengaruhi keberhasilannya. Seperti yang dikatakan Novi tidak bisa mengukur kapan anak tuli bisa dikatakan lancar berkomunikasi, sebab karakter anak berbeda-beda, entah dari aspek intelegensi ataupun kondisi emosional serta lingkungan sosial mereka. Belum lagi anak yang memiliki double handicap atau dua permasalahan dalam dirinya seperti gangguan pendengaran dengan gangguan penglihatan dan lainnya.

Disini peran para trainer juga penting sebab dalam proses pembelajarannya mereka juga yang mengatur atau memimpin jalannya komunikasi serta isi pesan komunikasinya mengarah kemana itu menjadi peran para trainer disini. Proses pembelajaran pada hakikatnya adalah proses komunikasi, penyampaian pesan dari pengantar ke penerima. Pesan yang disampaikan berupa isi/ajaran yang dituangkan ke dalam simbol-simbol komunikasi, baik verbal (kata-kata, tulisan) maupun non-verbal, seperti yang dilakukan para trainer di RC dengan mengajarkan cara mendengar dengan mengucapkan vokal dasar dibarengi dengan non-verbalnya para trainer entah dengan gerakan tubuh atau raut wajah. Proses ini dinamakan *encoding*. Penafsiran simbol-simbol komunikasi tersebut oleh siswa dinamakan *decoding*. Selanjutnya para anak tuli yang sudah menjalani proses terapi bisa menafsirkan isi pesan yang diberikan trainer dengan memberikan respon atau feedback balik entah itu bahasa verbal atau non verbal mereka.

Dalam proses terapi tidak bisa dipungkiri bahwa ada faktor internal yang sangat mempengaruhi keberhasilannya, yakni faktor internal dari dalam diri anak tersebut. Kondisi psikis atau emosional serta aspek intelegensinya sangat berpengaruh pada keberhasilan terapi anak tuli di Resource Centre ini, ada anak yang kesulitan dalam melakukan proses terapi sebab kondisinya cenderung rewel, karakternya introvert atau tertutup sehingga sedikit menyulitkan para trainer untuk

memaksimalkan terapinya. Tak hanya itu faktor keberhasilan lain yaitu dari bantuan teknologi seperti Alat Bantu Dengar yang mana sangat membantu menopang keberhasilan proses terapi atau pembelajaran, akan tetapi harus disesuaikan dengan kebutuhan kekurangan anak tersebut. Jika memang gangguan pendengarannya 70dB (deciBell) harus disesuaikan juga ABDnya juga untuk yang 70dB, ada beberapa anak yang peneliti temukan dari jawaban trainer bu Novi yang memang salah dalam menggunakan ABDnya ini dikarenakan mungkin orang tuanya salah membelikan ABD yang sesuai kebutuhan anaknya.

Jadi dari perolehan data diatas peneliti menemukan metode terapi yang ada di Resource Centre guna meningkatkan kemampuan berkomunikasinya yakni sebelum terapi dimulai pertama melalui pendekatan holistik anak, selanjutnya dilanjut terapi wicara yang meliputi Audio Verbal Therapy serta MMR (Metode Maternal Reflektif). Setelah itu semua, bisa dilihat perkembangannya selama proses terapi berlangsung, apa sudah bisa memberikan respon berupa simbol verbal atau belum.

- c) Pola sirkular dan pola primer dalam komunikasi interpersonal antara trainer dengan anak tuli di UPT Resource Centre ABK Gresik

Pola komunikasi juga dipengaruhi oleh proses komunikasi yang dilakukan. Setelah itu akan ditemukan pola komunikasi yang terbentuk melalui proses komunikasi tersebut.

Pola komunikasi interpersonal yang terbentuk antara Trainer dengan anak tuli disebabkan karena adanya proses komunikasi yang setiap hari berlangsung antara trainer dengan muridnya. Proses komunikasi selalu dilakukan oleh trainer karena memang proses komunikasi merupakan bagian dari proses pembelajaran. Didalam proses pendidikan pun 80% pasti terjadi komunikasi entah itu verbal atau pun non-verbal.

Berdasarkan hasil penyajian data yang diperoleh oleh peneliti di lapangan dapat disimpulkan bahwa pola komunikasi yang terbentuk antara *Trainer* dengan anak tuli adalah pola komunikasi Sirkular dan juga Primer. Pola sirkular ini penggambarannya atau alur komunikasinya secara sirkular yang berarti bahwa komunikasi disini dapat saling mengirimkan pesan kemudian diterjemahkan atau diinterpretasikan yang selanjutnya dapat diteruskan dengan umpan balik kepada pengirim pesan dan juga berlangsung secara simultan artinya akan secara terus-menerus pada alurnya dan menetap.

Dalam konteks komunikasi yang dimaksudkan dengan proses secara sirkular itu adalah terjadinya feedback atau umpan balik, yaitu terjadinya arus komunikasi ke komunikator, oleh karena itu ada kalanya *feedback* itu mengalir dari komunikan ke komunikator itu adalah “respon” atau tanggapan komunikasi terhadap pesan yang ia terima dari komunikator.

Dalam hal ini terlihat bagaimana interaksi yang dibangun oleh Trainer dengan *sample* anak tuli yakni Aurel, Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, Pandu dan Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim, dan Thalia Adiva yang sedang melakukan awal proses pendekatan sebelum terapi dengan melakukan pendekatan holistik, lalu saat melakukan proses terapi wicara sendiri serta kegiatan belajar mengajar lainnya.

Saat Trainer melakukan pendekatan secara holistik pada anak-anak tuli Aurel dan Safirah tersebut. Disini terjadi sebuah interaksi dimana antara Novi selaku trainer mengutarakan pesan dalam bentuk simbool verbal atau non-verbalnya kemudian diinterpretasikan oleh Aurel, Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, Pandu dan Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim, dan Thalia Adiva, kemudian memberikan umpan balik dari pesan yang telah disampaikan kepada Anak tuli, hal ini menunjukkan berlangsungnya sebuah pola sirkular. Walaupun dalam pengutaraan pesannya dengan cara mengulangi pesan verbal atau non-verbal secara berulang sebab komunikannya memang anak yang mengalami gangguan pendengaran.

Dalam metodenya atau bentuk pembelajaran sendiri pola interaksi antara Trainer dengan anak tuli terjadi secara sirkular juga. Tidak seperti disekolah-sekolah lain yang mana memang terkadang pola

komunikasinya terjadi secara linear. Sebab di RC ini lebih dikhususkan memang menangani anak secara personal, yang mana lebih efektif membantu mereka dalam menangani masalah yang ada dalam diri anak tersebut. Seperti yang dilakukan trainer saat melakukan *Audio Verbal Teraphy* disini interaksi yang terjadi secara tatap muka memungkinkan respon dapat diketahui dengan segera, saat trainer memberikan pembelajaran untuk dapat mendengar ataupun mengeluarkan suara oral, membaca ataupun menulis pasti si anak akan memberikan responnya secara langsung. Responnya pun tidak bisa ditebak sebab tergantung karakteristik anaknya itu sendiri sebab mereka memiliki intelegensi atau emosional yang berbeda-beda.

Selain pola sirkular, dalam proses komunikasi antara Novi selaku trainer bina wicara dengan anak-anak tuli yang menjadi sample penelitian yakni Aurel, Uyyun, M. Izzan Danish, Tristan, Pandu dan Safirah, M. Hisamudin Zein, M. Rizky A., M. Rafif Izzudin, M. Aditya Naufal A, Alvian, Zulfan Qunurul, Dirga (Alif), Arvin, Hisam, Fatim, dan Thalia Adiva juga terbentuk pola komunikasi primer.

Pola komunikasi primer ini merupakan suatu proses penyampaian oleh komunikator kepada komunikan dengan menggunakan suatu simbol sebagai media atau saluran. Dalam pola ini terbagi menjadi dua lambang, yaitu lambang verbal dan nonverbal. Lambang verbal adalah bahasa yang paling sering digunakan karena bahasa dianggap mampu mengungkapkan pikiran komunikator. Sedangkan lambang nonverbal

yaitu lambang yang digunakan dalam berkomunikasi yang bukan bahasa namun merupakan isyarat dengan menggunakan anggota tubuh antara lain; mata, kepala, bibir, tangan dan lainnya.

Peneliti melihat Novi saat menyampaikan pesannya dengan mereka saat terapi berlangsung, bu Novi dan juga anak-anak tuli menggunakan simbol berupa bahasa yang sudah disepakati bersama dalam lingkup lingkungan RC. Yakni bahasa verbal dan juga non verbalnya. Trainer akan lebih menekankan simbol verbalnya dalam proses komunikasinya sebab tujuannya memunculkan kembali respon dari anak-anak tuli nantinya, dengan tambahan berupa simbol non-verbal dengan gerakan anggota tubuh, semisal gerakan tangan medadah untuk menggambarkan berdoa, dan lain sebagainya.

Dari interaksi antara Trainer dengan anak tuli saat proses terapi berlangsung peneliti melihat dan mengaitkan selain terjadi pola sirkular dan juga pola primer juga masuk dalam model komunikasi interpersonal S-R (Stimulus Respon). Model ini menunjukkan bahwa komunikasi itu sebagai suatu proses “aksireaksi” yang sangat sederhana. Jadi model ini mengasumsikan bahwa kata-kata verbal, isyarat nonverbal, gambar dan tindakan tertentu akan merangsang orang lain untuk memberikan respon dengan cara tertentu. Pertukaran informasi ini bersifat timbal balik dan mempunyai banyak efek dan setiap efek dapat mengubah tindakan komunikasi.

Seperti yang peneliti temukan dalam proses pengajarannya atau terapinya saat trainer mengatakan sebuah pesan entah itu secara verbal atau non-verbal pasti langsung akan timbul reaksi dari anak tersebut entah itu respon yang bagus atau tidak tergantung karakter anak tersebut serta cara pendekatan trainer ke anak tersebut. Secara tidak langsung para trainer menstimulasi pesan-pesan yang disampaikan kepada anak-anak tuli tersebut.

B. Konfirmasi Temuan dengan Teori

Konfirmasi temuan penelitian dengan teori merupakan salah satu cara untuk mengaitkan hasil temuan yang diperoleh peneliti dari lapangan. Dalam penelitian ini peneliti akan mengkonfirmasi kebenaran asumsi teori dengan hasil temuan peneliti di lapangan. Dalam ilmu komunikasi terdapat berbagai macam teori dan model komunikasi yang berhubungan dengan

Temuan-temuan penelitian yang sudah dipaparkan pada bab sebelumnya akan dikonfirmasi dengan teori dan pada penelitian ini menggunakan teori interaksi simbolik untuk mengkonfirmasi temuan-temuan penelitian yang ada di lapangan. Dalam penelitian ini memfokuskan pada model atau bentuk pembelajaran serta pola komunikasi interpersonal antara trainer dengan anak-anak penyandang tuli. Dalam penelitian ini peneliti menggunakan teori interaksi simbolik yang merupakan khas pada penekanannya pada keutamaan tindakan dan interaksi manusia. Teori ini digagas oleh George Herbert Mead, menurut

George Herbert Mead dalam bukunya, sejatinya teori interaksi simbolik merupakan teori yang membahas mengenai interaksi antara dua orang atau lebih yang menggunakan pesan verbal maupun pesan nonverbal. Temuan dilapangan menunjukkan bahwa komunikasi interpersonal trainer dengan anak penyandang tuli juga menggunakan pesan verbal serta non-verbal. Pesan non-verbal hanyalah untuk penunjang pesan verbal yang menjadi dominan dalam pengajarannya melalui terapi yang dilakukan para trainer di Recource Centre.

Menurut interaksi simbolik interaksi harus dipahami sebagai proses perkembangan dinamis dari koordinasi mutual dan pengambilan pesan. Masing-masing tindakan aktor tidak dapat dipisahkan dari respon satu sama lain, atau dari pola yang dibentuk oleh interaksi secara keseluruhan. Ketika di hubungkan dengan temuan penelitian tentang pola komunikasi interpersonal antara trainer dengan anak penyandang tuli bahwa komunikasi yang dibentuk membuat sebuah pola atau alur yang sirkular dan kompleks serta dinamis, artinya disini bagi seorang trainer ataupun anak tuli dapat saling menggunakan bahasa baik secara verbal maupun non verbal dan juga saling mengerti kondisi satu sama lain agar terjadi komunikasi secara efektif dan saling menguntungkan satu-sama lainnya. Selain dari seluruh tindakan yang diambil setelah interpretasi makna maka akan secara langsung memberikan timbal balik atau feedback.

Dalam proses komunikasi interpersonal yang terjadi didalam model pembelajaran atau proses terapi antara trainer dengan anak

penyandang tuli di Resource Centre. Jika dihubungkan dengan konsep teori interaksi simbolik yakni:

Tindakan (*action*) menurut Mead tindakan adalah suatu stimulus yang terkadang tidak mendapat respon secara otomatis, yang dimulai dari 4 tahap, yaitu impuls-persepsi-manipulasi-konsumsi. Dalam penelitian ini aksi dapat dikaitkan dengan proses ketika para trainer ingin berkomunikasi dengan anak-anak tuli. Proses diawali dengan impuls, yaitu ketika trainer berhadapan saat mau masuk ke ruang kelas dengan anak tuli maka akan timbul impuls untuk memulai percakapan sebagai makhluk sosial. Kemudian pada tahap persepsi trainer akan memulai memikirkan topik yang akan dibicarakan atau dibahas entah itu menanyakan kondisinya atau yang lainnya. Pada tahap manipulasi trainer mulai mempertimbangkan dari banyaknya persepsi mana yang paling efektif dalam memulai komunikasi dengan anak-anak tuli yang memiliki perbedaan karakter, sehingga timbul jeda sebentar. Kemudian barulah tahap konsumsi trainer mewujudkan impuls tadi dengan gerakan isyarat seadanya atau dengan media tertulis untuk memulai percakapan atau lewat bahasa oral seadanya, disesuaikan dengan kondisi karakter atau kondisi anak-anak tuli.

Gestur, menurut Mead gestur disini adalah suatu stimulus atau pihak pertama yang melakukan stimulus yang nantinya direspon pihak kedua. Gestur disini dapat dilakukan oleh para trainer dengan melakukan stimulus melalui media gerakan tubuh/ media tertulis bila anak sudah mengenal abjad untuk mendapat respon dari anak tuli. Gestur juga dapat

dilihat ketika anak tuli memberikan suatu kondisi yang mana mereka seperti kurang nyaman atau memang sudah nyaman saat melakukan proses pembelajaran berlangsung, dimana anak-anak tuli melakukan gestur untuk direspon oleh para trainer.

Simbol, menurut Mead simbol adalah suatu gestur atau stimulus yang dapat dimaknai bersama serta memungkinan terbentuknya pemikiran atau proses mental. Dalam penelitian ini dapat dilihat ketika anak-anak tuli yang sudah menguasai bahasa isyarat tapi belum lancar dalam bahasa verbalnya dan melakukan terapi di RC, mereka membuat isyarat inisial namanya atau apapun itu. Dimana dalam proses tersebut tercipta simbol-simbol yang memiliki makna bersama atau timbulnya makna atas kesepakatan bersama. Bisa juga pada proses pemilihan bahasa entah bahasa oral atau isyarat sebagai media komunikasi inti karena adanya proses pemaknaan bersama bahasa oral atau isyarat sebagai media komunikasi bersama.

Self (diri) dimana *self* disini menurut Mead adalah ciri khas dari manusia yang tidak dimiliki oleh binatang. Diri merupakan kemampuan untuk menerima diri sendiri sebagai sebuah objek dari perspektif yang berasal dari orang lain atau masyarakat. *Self* berkaitan dengan proses refleksi diri yang secara umum sering disebut dengan *self control* atau *self monitoring*. Melalui refleksi diri itulah menurut Mead individu mampu menyesuaikan dengan keadaan dimana mereka berada, sekaligus menyesuaikan dari makna, dan efek tindakan yang mereka lakukan. Dalam

temuan ini dapat dilihat dimana seorang trainer bisa menyesuaikan dengan keadaannya ketika para trainer atau pengajar bersikap empati dan peduli terhadap permasalahan mental atau kondisi emosional anak tuli dan berusaha menyelesaikan problemnya yang nantinya bisa berdampak positif bagi proses pembelajarannya. Sikap empati dan peduli inilah yang membedakan diri manusia dengan binatang sesuai dengan konsep *self* Mead dalam teori interaksi simbolik.

I and Me, Mead mengartikan *I* sebagai spontanitas aktor yang apa adanya, sedangkan *Me* adalah aktor menjadi sesuatu yang seperti harapan orang banyak atau seperti norma-norma yang ada. Dalam temuan peneliti bisa dilihat anak-anak tuli tetap menggunakan bahasa isyarat atau non verbal mereka sebagai "*I*" baik dengan trainernya atau ibunya disaat memang masih belum lancar dalam berbahasa verbal atau oral. Sedangkan para trainer ketika mereka menggunakan bahasa isyarat yang dibantu bahasa verbal dalam proses pembelajaran atau terapi wicaranya untuk memenuhi norma atau pengharapan yang ada dari anak-anak tuli yang belum fasih atau paham dalam bahasa oral atau verbalnya. Penggunaan bahasa verbal atau oral juga bisa dianggap anak tuli menjadi "*Me*" karena hal tersebut adalah norma atau pengharapan dari beberapa masyarakat.

Society dimana proses sosial disini tanpa henti mendahului pikiran dan diri. Masyarakat penting perannya dalam membentuk pikiran dan diri. Menurut Mead masyarakat mencerminkan sekumpulan tanggapan terorganisir yang diambil alih oleh individu dalam bentuk "aku" menjadi

(me). Menurut pengertian individual ini masyarakat mempengaruhi mereka memberi mereka kemampuan melalui kritik diri, untuk mengendalikan diri mereka sendiri. Bisa dilihat dalam temuan peneliti dimana ketika anak-anak tuli yang mempunyai masalah atau problem dalam dirinya yang menyangkut kondisi emosional ataupun intelegensinya dalam melakukan proses terapi di Resource Centre, para anak-anak tuli diberi kesempatan untuk mengeluarkan emosionalnya yang nantinya mengganggu proses pembelajaran atau terapi berlangsung oleh trainer agar nantinya sedikit mengurangi kepanikan atau kondisi emosional yang tidak stabil anak-anak tuli tersebut. Para trainer disini dipengaruhi oleh keadaan psikis atau emosional anak-anak tuli sehingga memberikan penanganan sesuai dengan kondisi dari anak tuli sendiri. Pernyataan ini kiranya sesuai dengan konsep Mead yakni society dalam Interaksi simbolik.

- Effendy, Onong Uchjana. 1993. *Dinamika Komunikasi*. Bandung: PT. Remaja Rosdakarya.
- Suranto, Aw. 2011. *Komunikasi Interpersonal*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Hardjana, Agus M. 2003. *Komunikasi Interpersonal*. Yogyakarta: Penerbit Kanisius.
- Wood, Julia T. 2013. *Komunikasi Interpersonal Interaksi Keseharian*. Jakarta: Salemba Humanika.
- Yusuf, Pawit M. 2010. *Komunikasi Instruksional, Teori dan Praktek*. Jakarta: Bumi Aksara.
- Naim, Ngainun. 2011. *Dasar-dasar Komunikasi Pendidikan*. Jogjakarta: Ar-Ruzz Media.
- NK, Roestiyah. 1982. *Masalah-masalah Ilmu Keguruan*. Jakarta: Bina Aksara.
- Effendy, Onong Uchjana. 2013. *Ilmu Komunikasi Teori dan Praktek*. Bandung: PT Remaja Rosdakarya.
- M. Jumali, dkk. 2008. *Landasan Pendidikan*. Surakarta: MUP.
- Mulyana, A.Z. 2010. *Rahasia Menjadi Guru Hebat*. Surabaya: Grasindo.
- Mulyana, Deddy. 2000. *Ilmu Komunikasi Suatu pengantar*, Cet. Pertama. Bandung: Remaja Rosda Karya.
- Departemen Pendidikan Nasional. 2002. *Kamus Besar Bahasa Indonesia*. Jakarta: New Phoenix.
- Megawangi, Ratna. 2005. *Pendidikan Holistik*. Cimanggis: Indonesia Heritage Foundation.
- Jannah, Miftakhul dan Darmawanti, Ira. 2004. *Tumbuh Kembang Anak Usia Dini & Deteksi Dini pada Anak Berkebutuhan Khusus*. Surabaya: Insight Indonesia.
- Hadits, Abdul. 2006. *Pendidikan Anak Berkebutuhan Khusus Autistik*. Bandung: Alfabeta.
- Smart, Aqila. 2010. *Anak Cacat Bukan Kiamat. Metode Pembelajaran & Terapi untuk Anak Berkebutuhan Khusus*. Yogyakarta : Kata Hati.
- Somad, Permanarian. 2014. *Ortopedagogik Anak Tunarungu*. Bandung: Departemen Pendidikan dan Kebudayaan.
- Sunardi. 2007. *Intervensi Dini Anak Berkebutuhan Khusus*. Jakarta: Departemen Pendidikan dan Kebudayaan.

