

# **Berinteraksi dengan individu yang AD/HD**

**Mimi M Lusi/Astrid L.**

**Seminar AD/HD**

**Universitas Bina Nusantara**

**Jakarta/ Senin, 24 Juni 2013**



# AD/HD dan Disabilitas

Disabilitas, apa itu?

1. Bukan handicap dan bukan impairment
2. Disabilitas = akibat ketidakmampuan / kekurangmampuan memfungsikan:
  - \* Anggota tubuh
  - \* Panca indera
  - \* Sendi, tulang, otot
  - \* Susunan dan sistem saraf
  - \* Otak
  - \* Kromosom
  - \* Hormon
  - \* dan fungsi tubuh lainnya

# Menurut ICF

## (International Classification on Functioning)

Dikatakan disabilitas bila seseorang mengalami:

- \* Body disfunction
- \* Activity limitation
- \* Participation restriction

# Menurut CRPD

(Convention on the Rights of Persons with Disability)

Disabilitas merupakan

Suatu konsep  
yang  
berkembang

Hasil dari interaksi  
antara orang  
berkebutuhan khusus  
dengan hambatan  
lingkungan yang  
menghalangi partisipasi  
mereka dengan  
lingkungannya

Mengakui  
kekhususan  
individu dalam  
beragam  
masyarakat

# Individu yang AD/HD:

1. Termasuk individu dengan disabilitas
2. Memenuhi konsep disabilitas menurut ICF dan CRPD:
  - \* Individu yang AD/HD mengalami body disfunction dalam hal ini frontal cortex
  - \* Akibat kerusakan pada frontal cortex, individu yang AD/HD mengalami activity limitation dalam bentuk keterbatasan merespon stimulus
  - \* Akibat mengalami keterbatasan merespon stimulus, individu yang AD/HD mengalami participation restriction; tidak/kurang mampu mengontrol perilaku dan konsentrasi di saat berinteraksi

# Berinteraksi dengan Individu yang AD/HD

Berinteraksi itu mendasar dan penting, mengapa?

1. Individu yang AD/HD bukan makhluk individu tapi juga makhluk sosial
2. Butuh lingkungan sosial untuk:
  - \* Pertumbuhkembangan
  - \* Pemenuhan hak
  - \* Menjalankan kewajiban

# Apa yang diperlukan dalam berinteraksi?

- \* Kenali ciri
- \* Pahami cara
- \* Lakukan tindakan
- \* Bersikap positif

# Apa itu AD/HD?



- ❧ Tahun 1902 - Morbid Defect of Moral Control
- ❧ Tahun 1930 - Minimal Brain Damage
- ❧ Tahun 1960 - Minimal Brain Dysfunction
- ❧ Tahun 1968 - Hyperkinetic Reaction of Childhood (DSM II)
- ❧ Tahun 1980 - ADD/H (Attention Deficit Disorder with or without Hyperactivity) (DSM III)
- ❧ Tahun 1992 - Hyperkinetic Disorder (WHO)
- ❧ Tahun 2000 - Attention Deficit/Hyperactivity Disorder(AD/HD) (APA, DSM IV TR)

# Dikatakan AD/HD, bila :

## 1. DSM IV TR :

- Ada beberapa bentuk pola perilaku yang dimunculkan sebelum usia 7 tahun secara konsisten dan pada beberapa situasi
- Ada gangguan signifikan pada fungsi sosial, akademis dan okupasi

## 2. Panduan Diagnosa Dokter Jiwa Indonesia :

- Ada gangguan hiperkinetik
- Berkurang perhatian
- Aktivitas berlebihan

## 3. IDEA :

- Keterbatasan merespon stimulus
- Buruk dalam performa kegiatan pembelajaran

**3 Hal  
Berinteraksi  
dengan  
Individu  
yang  
AD/HD**

**1. Sadarilah**

- Individu dengan dan tanpa AD/HD adalah ciptaan Tuhan
- Sebagai makhluk individu memiliki keunikan
- Sebagai makhluk sosial menjadi bagian dalam keragaman masyarakat

**2. Ketahui**

- Menjadi individu dengan AD/HD bukan pilihan
- Kondisi ini tidak bisa diubah, bukan karena tidak mau tapi tidak mampu
- Individu tanpa AD/HD mutlak melakukan perubahan

**3. Pedulilah**

- Kehadiran individu yang AD/HD tidak bisa ditolak
- Keterlibatan individu yang AD/HD tidak bisa lagi dihindari
- Sapa dan ajak individu yang AD/HD dalam berkegiatan dengan persepsi benar dan aksi tepat

### INATTENTIVE :

- Kurang perhatian, tampak ceroboh
- Sulit mempertahankan perhatian
- Gagal menyelesaikan tugas
- Kesulitan dalam mengorganisasikan tugas
- Pelupa

### HIPERAKTIVITAS

- Tidak bisa diam :
- Tidak dapat duduk diam
- Aktifitas berlebih: motorik, dan bicara
- Sulit utk mengisi waktu luang dgn tenang



## GEJALA dan TIPE AD/HD



### Impulsive

: mengemukakan/melakukan sesuatu sesat setelah ide muncul tanpa pertimbangankembali

- Memotong pembicaraan
- Sulit menunggu giliran
- menyela orla

# Apa yang harus Kita Ketahui?

- Perilaku Menantang
- Dibandingkan teman sebaya, mereka lebih sering untuk ...
- Gangguan seumur hidup
- Lingkungan dapat memperparah gejala ADHD



BISA TERJADI PADA  
SIAPA SAJA!

# DAMPAK



∞ Akademik / pekerjaan

∞ Sosial

∞ Emosi



# Aspek Positif AD/HD



- ☞ Kreatif
- ☞ Fleksibel
- ☞ Spontanitas
- ☞ Energi dan dorongan

# STRATEGI



☞ Kenali

☞ Temukan kekuatan diri

☞ Maksimalkan dukungan

# Tips Berinteraksi

Jangan mengejek tapi mengajak

Jangan menstigma tapi menstimulus

Jangan menarik diri tapi menawarkan bantuan

# Individu yang AD/HD Membutuhkan Aksesibilitas

Setiap orang berhak mendapat kemudahan dan perlakuan khusus untuk memperoleh kesempatan dan manfaat yang sama guna mencapai persamaan dan keadilan

(UUD 1945 pasal 28 H ayat 2)