

Nama anak:.....

Diisi oleh:.....

Tanggal lahir anak:.....

Hubungannya dengan anak:.....

Tanggal pengisian formulir:.....

MODIFIED CHECKLIST FOR AUTISM IN TODDLERS (M-CHAT)

Isi formulir di bawah ini tentang perilaku yang **selalu** dilakukan anak sehari-hari. Usahakan menjawab setiap pertanyaan yang ada. Jika perilaku tersebut jarang (misalnya anda hanya melihatnya satu atau dua kali) jawablah seolah-olah anak anda tidak melakukannya.

1	Apakah anak anda senang (menikmati) bila diayun-ayun, diguncang-guncang di atas kedua lutut anda, dll?	Ya	Tidak
2	Apakah anak anda tertarik untuk bermain dengan anak lain?	Ya	Tidak
3	Apakah anak anda suka memanjat benda-benda, misalnya tangga?	Ya	Tidak
4	Apakah anak anda senang bila diajak bermain cilukba atau petak umpet?	Ya	Tidak
5	Apakah anak anda pernah bermain pura-pura, misalnya berbicara menggunakan telepon atau merawat boneka-bonekanya atau bermain pura-pura lainnya?	Ya	Tidak
6	Apakah anak anda pernah menggunakan jari telunjuknya untuk menunjuk, untuk meminta sesuatu?	Ya	Tidak
7	Apakah anak anda pernah menggunakan jari telunjuknya untuk menunjuk, untuk menyatakan bahwa dia tertarik pada sesuatu?	Ya	Tidak
8	Apakah anak anda mampu bermain dengan menggunakan alat permainan kecil (seperti mobil-mobilan atau balok-balok), tidak sekedar dimasukkan ke dalam mulut, dimainkan tanpa tujuan atau dibuang-buang?	Ya	Tidak
9	Apakah anak anda pernah membawa benda-benda kepada anda (orangtua) untuk menunjukkan sesuatu?	Ya	Tidak
10	Apakah anak anda pernah menatap mata anda selama satu detik atau lebih?	Ya	Tidak
11	Apakah anak anda pernah tampak sangat sensitif terhadap suara? (misalnya dengan cara menutup telinga, menangis atau berteriak)?	Ya	Tidak
12	Apakah anak anda tersenyum sebagai respon terhadap wajah anda atau senyuman anda?	Ya	Tidak
13	Apakah anak anda meniru anda? Misalnya anda membuka mulut pada saat anda menyuapi makan anak anda, apakah anak anda menirukan?	Ya	Tidak
14	Apakah anak anda memberikan respon jika namanya dipanggil?	Ya	Tidak
15	Jika anda menunjuk ke suatu benda atau alat permainan, apakah anak anda melihat ke arah benda yang anda tunjuk tersebut?	Ya	Tidak
16	Apakah anak anda bisa berjalan?	Ya	Tidak
17	Apakah anak anda ikut melihat pada benda yang sedang anda lihat?	Ya	Tidak
18	Apakah anak anda menggerakkan jari-jari tangannya dengan cara yang tidak biasa di dekat wajahnya?	Ya	Tidak
19	Apakah anak anda mencoba untuk menarik perhatian anda terhadap kegiatan yang sedang dilakukannya?	Ya	Tidak
20	Pernahkah anda berpikir bahwa anak anda tuli?	Ya	Tidak
21	Apakah anak anda memahami apa yang dikatakan orang?	Ya	Tidak
22	Apakah anak anda kadang-kadang menatap dengan tatapan kosong atau melihat sekitar ruangan (matanya mengembara) tanpa tujuan?	Ya	Tidak
23	Apakah anak anda melihat wajah anda untuk mengetahui reaksi anda pada saat dia sedang menghadapi sesuatu yang tidak biasa?	Ya	Tidak

(M-Chat ini diterjemahkan oleh Soetjningsih atas ijin dari Diana Robins, 2009)

@ 1999 Diana Robins, Deborah Fein, Marianne Barton

SKORING M-CHAT

Anak gagal M-CHAT bila 2 atau lebih ITEM KRITIS gagal **atau** bila gagal pada 3 item apa saja. Jawaban Ya/Tidak menggambarkan respon Lulus/Gagal. Di bawah ini adalah daftar respon gagal dari tiap item pada M-CHAT. Huruf besar yang dicetak tebal adalah ITEM KRITIS.

Tidak semua anak yang gagal terhadap *checklist* memenuhi kriteria diagnosis autisme. Walaupun demikian, anak yang gagal terhadap *checklist*, harus dievaluasi lebih dalam oleh dokter atau dirujuk ke spesialis untuk evaluasi perkembangan lebih lanjut.

1. Tidak	6. Tidak	11. Ya	16. Tidak	21. Tidak
2. TIDAK	7. TIDAK	12. Tidak	17. Tidak	22. Ya
3. Tidak	8. Tidak	13. TIDAK	18. Ya	23. Tidak
4. Tidak	9. TIDAK	14. TIDAK	19. Tidak	
5. Tidak	10. Tidak	15. TIDAK	20. Ya	