

6. Apakah prognosis/ramalan penyakitnya?

Banyak faktor akan berdampak pada hasil untuk masing-masing orang seperti ketepatan pengajaran dan dukungan, kemampuan komunikasi dan keterampilan si penderita. Penelitian menunjukkan bahwa mayoritas pengidap ASD akan membutuhkan sejumlah dukungan seumur hidupnya.

7. Berapa besarkah peluang terjadinya autisme?

Penelitian baru-baru ini melaporkan kira-kira 1 di antara 160 (untuk Australia).

8. Siapakah yang terkena ASD?

Autisme tersebar di seluruh dunia pada berbagai bangsa dan kelas sosial. Ada kira-kira 4 anak laki-laki untuk setiap 1 anak perempuan yang terdiagnosis mengidap autisme.

9. Apakah autisme terjadi bersama cacat lainnya?

Autisme bisa terjadi sendiri atau bersama kondisi lain. Sejumlah besar pengidap ASD akan menderita epilepsi di masa dewasa.

10. Pendekatan jenis apakah yang terbaik untuk mengajar bahasa?

Pendekatan yang paling tepat untuk mengajar bahasa kepada pengidap ASD adalah pendekatan yang paling cocok dengannya. Pendekatan itu bisa mencakup lambang, kata tercetak, foto, komunikasi verbal, atau kombinasinya.

11. Apakah prognosis/ramalan penyakitnya?

- Pendekatan yang memasukkan profil pembelajaran pengidap ASD
- Menyediakan lingkungan pengajaran/pelatihan yang sangat mendukung
- Memberikan keterprediksian dan rutinitas
- Memahami perilaku menantang sebagai alat komunikasi fungsional
- Memanfaatkan kekuatan pemrosesan visual si pengidap ASD
- Mendukung dan menyertakan keluarga sebagai mitra

12. Bisakah obat-obatan bermanfaat dalam kasus ASD?

Obat-obatan tidak memiliki peran khusus pada ASD dalam arti penyembuhan. Pada beberapa kasus ketika perilaku tertekan muncul (yang tidak bisa dibantu dengan modifikasi lingkungan atau komunikasi augmentatif), obat-obatan mungkin diresepkan oleh praktisi kesehatan yang kompeten. Obat harus selalu digunakan bersama modifikasi lingkungan.

13. Mengapa pengidap ASD kadang-kadang memiliki kesulitan perilaku?

Pengidap ASD bisa mengalami kebingungan, frustrasi, dan kegugupan sebagai akibat kesulitan komunikasi, sosial, dan indrawinya. Kita selalu perlu mempertimbangkan perilaku sebagai sebetulnya komunikasi yang mengisyaratkan kepada kita tentang situasi atau kesulitan si penderita.

Beberapa Pertanyaan Umum



T (08) 9489 8900
F (08) 9489 8999
E autismwa@autism.org.au

Locked Bag 2 SUBIACO WA 6904
215 Stubbs Terrace Shenton Park 6008
www.autism.org.au



1. Apakah Gangguan Spektrum Autisme itu?

Gangguan Spektrum Autisme atau ASD adalah cacat perkembangan yang memengaruhi komunikasi dan perilaku sosial.

2. Apakah yang menyebabkan ASD?

Autisme bermula secara neurobiologis (kehayatian saraf), tetapi mekanismenya masih belum diketahui.

3. Apa sajakah karakteristik ASD?

Derajat keparahan karakteristik berbeda-beda dari satu anak ke anak berikutnya, namun bisa mencakup hal-hal berikut:

Komunikasi

- Perkembangan bahasa terhendaya yang tidak seiring dengan perkembangan keseluruhan anak
- Pada penderita dengan bahasa tutur, ada hendaya dalam kemampuan memulai atau melanjutkan pembicaraan
- Kesulitan memahami elemen non-verbal seperti raut wajah, bahasa tubuh, isyarat tubuh, dll.

Interaksi Sosial

- Kemampuan yang terhendaya untuk menjalin hubungan dengan anak sebaya
- Kesulitan 'membaca' nuansa dan isyarat sosial
- Kurangnya interaksi spontan yang tepat dengan orang lain
- Kurangnya bermain yang bekerja sama (kooperatif)

Respons Indrawi yang Tidak Konsisten

- Mungkin terlihat seperti tuli
- Mungkin terlihat mendengar dengan pilih-pilih
- Bisa sangat peka terhadap beberapa kebisingan atau lingkungan ribut (sering menangkupkan tangan ke telinga)
- Mungkin menunjukkan kurang tanggap terhadap dingin atau panas

Fungsi intelektual

Fungsi intelektual pada pengidap autisme mencakup suatu spektrum luas kemampuan. Namun, apa pun tingkat kemampuannya, pengidap ASD biasanya memiliki pola keterampilan yang tidak merata. Mereka juga cenderung berpikir secara sangat konkret serta kesulitan menghadapi konsep abstrak dan bahasa.

Kegiatan dan Minat

Pengidap ASD mempunyai suatu rentang minat yang terbatas. Mereka juga bisa memperlihatkan rutinitas dan ritual, misalnya hanya melakukan sesuatu dengan cara atau urutan tertentu. Pengidap ASD juga bisa menolak perubahan dan merasa transisi sangat sulit.

Keterampilan Bermain

- Kurangnya bermain khayalan/imajinatif, misalnya permainan pura-pura
- Tidak menggunakan mainan secara fungsional atau selayaknya, misalnya memutar roda mobil, membariskan huruf
- Kesulitan belajar lewat meniru

4. Apakah tiga kriteria utama yang digunakan untuk diagnosis?

Tiga kriteria utama yang digunakan dalam diagnosis adalah:

- a) Hendaya (pelemahan) kualitatif dalam komunikasi.
- b) Hendaya kualitatif dalam interaksi sosial timbal-balik
- c) Pola perilaku, minat, dan kegiatan yang terbatas, berulang, dan stereotipikal.

5. Apakah ASD bersifat keturunan?

Penelitian menunjukkan bahwa faktor genetik memainkan peran utama. Akan tetapi, diisyaratkan juga bahwa cenderung ada saling pengaruh dari banyak faktor dalam perkembangan ASD.

