

M-CHAT-R

Untuk semua pertanyaan, kecuali 2, 5, dan 12, respon TIDAK mengindikasikan resiko ASD

Untuk pertanyaan 2, 5, dan 12, respon YA mengindikasikan resiko ASD. Algoritme berikut ini memaksimalkan psikometrik M-CHAT-R

RESIKO RENDAH : skor total 0-2, jika anak lebih muda dari 24 bulan, lakukan skrining lagi setelah ulang tahun kedua. Tidak ada tindakan lanjutan yang diperlukan, kecuali surveilans untuk mengindikasikan resiko ASD

RESIKO MEDIUM : **SKOR TOTAL 3-7.** LAKUKAN Follow-up (M-CHAT-R/F tahap kedua) untuk mendapat informasi tambahan tentang respon beresiko. Skrining positif jika skor M-CHAT-R/F 2 atau lebih. Tindakan yang diperlukan adalah rujuk anak untuk evaluasi diagnostik dan evaluasi eligibilitas untuk intervensi awal. Skrining negatif jika skor M-CHAT-R/F 0-1. Tidak ada tindakan lanjutan yang diperlukan kecuali surveilans untuk mengindikasikan resiko ASD. Anak harus diskruining ulang saat datang kembali.

RESIKO TINGGI : skor total 8-20. Follow up dapat tidak dilakukan dan pasien dirujuk segera untuk evaluasi diagnostik dan evaluasi eligibilitas untuk intervensi awal

M-CHAT-R™

Mohon jawab pertanyaan berikut ini tentang anak anda. Pikirkan bagaimana perilaku anak anda biasanya. Jika pernah melihat anak anda melakukan tindakan itu beberapa kali, namun dia tidak selalu melakukannya, maka jawab tidak. Tolong lingkari **ya** atau **tidak** pada setiap pertanyaan. Terima Kasih.

1	Jika anda menunjuk sesuatu di ruangan, apakah anak anda melihatnya? (Misalnya , jika anda menunjuk hewan atau mainan, apakah anak anda melihat ke arah hewan atau mainan yang anda tunjuk?)	Ya	Tidak
2	Pernahkah anda berpikir bahwa anak anda tuli?	Ya	Tidak
3	Apakah anak anda pernah bermain pura-pura? (Misalnya , berpura-pura minum dari gelas kosong, berpura-pura berbicara menggunakan telepon, atau menyuapi boneka atau boneka binatang?)	Ya	Tidak
4	Apakah anak anda suka memanjat benda-benda? (Misalnya , <i>furniture</i> , alat-alat bermain, atau tangga)	Ya	Tidak
5	Apakah anak anda menggerakkan jari-jari tangannya dengan cara yang tidak biasa di dekat matanya? (Misalnya , apakah anak anda menggoyangkan jari dekat pada matanya?)	Ya	Tidak
6	Apakah anak anda pernah menunjuk dengan satu jari untuk meminta sesuatu atau untuk meminta tolong? (Misalnya , menunjuk makanan atau mainan yang jauh dari jangkauannya)	Ya	Tidak
7	Apakah anak anda pernah menunjuk dengan satu jari untuk menunjukkan sesuatu yang menarik pada anda? (Misalnya , menunjuk pada pesawat di langit atau truk besar di jalan)	Ya	Tidak
8	Apakah anak anda tertarik pada anak lain? (Misalnya , apakah anak anda memperhatikan anak lain, tersenyum pada mereka atau pergi ke arah mereka)	Ya	Tidak
9	Apakah anak anda pernah memperlihatkan suatu benda dengan membawa atau mengangkatnya kepada anda – tidak untuk minta tolong, hanya untuk berbagi? (Misalnya , memperlihatkan anda bunga, binatang atau truk mainan)	Ya	Tidak
10	Apakah anak anda memberikan respon jika namanya dipanggil? (Misalnya , apakah anak anda melihat, bicara atau bergumam, atau menghentikan apa yang sedang dilakukannya saat anda memanggil namanya)	Ya	Tidak
11	Saat anda tersenyum pada anak anda, apakah anak anda tersenyum balik?	Ya	Tidak
12	Apakah anak anda pernah marah saat mendengar suara bising sehari-hari? (Misalnya , apakah anak anda berteriak atau menangis saat mendengar suara bising seperti <i>vacuum cleaner</i> atau musik keras)	Ya	Tidak
13	Apakah anak anda bisa berjalan?	Ya	Tidak
14	Apakah anak anda menatap mata anda saat anda bicara padanya, bermain bersamanya, atau saat memakaikan pakaian?	Ya	Tidak
15	Apakah anak anda mencoba meniru apa yang anda lakukan? (Misalnya , melambaikan tangan, tepuk tangan atau meniru saat anda membuat suara lucu)	Ya	Tidak
16	Jika anda memutar kepala untuk melihat sesuatu, apakah anak anda melihat sekeliling untuk melihat apa yang anda lihat?	Ya	Tidak
17	Apakah anak anda mencoba untuk membuat anda melihat kepadanya? (Misalnya , apakah anak anda melihat anda untuk dipuji atau berkata “lihat” atau “lihat aku”)	Ya	Tidak
18	Apakah anak anda mengerti saat anda memintanya melakukan sesuatu? (Misalnya , jika anda tidak menunjuk, apakah anak anda mengerti kalimat “letakkan buku itu di atas kursi” atau “ambilkan saya selimut”)	Ya	Tidak
19	Jika sesuatu yang baru terjadi, apakah anak anda menatap wajah anda untuk melihat perasaan anda tentang hal tersebut? (Misalnya , jika anak anda mendengar bunyi aneh atau lucu, atau melihat mainan baru, akankah dia menatap wajah anda?)	Ya	Tidak
20	Apakah anak anda menyukai aktivitas yang bergerak? (Misalnya , diayun-ayun atau dihentak-hentakkan pada lutut anda)	Ya	Tidak

Skor Total _____

