

Nama anak : Diisi oleh :.....

Tanggal lahir anak :..... Hubungan dengan anak :.....

Tanggal pengisian formulir:.....

MODIFIED CHECKLIST FOR AUTISM IN TODDLERS REVISED (M-CHAT-R)

Isi formulir dibawah 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. Jika anda menunjuk kesuatu benda, apakah anak anda melihat ke arah benda yang anda tunjuk tersebut? (contoh. Jika anda menunjuk pada alat permainan atau binatang, apakah anak anda melihat ke arah alat permainan atau binatang?)	Ya	Tidak
2. Pernahkah anda berpikir bahwa anak anda tuli?	Ya	Tidak
3. Apakah anak anda pernah bermain pura-pura?(contoh, berpura-pura untuk minum dari gelas yang kosong, berpura-pura berbicara menggunakan telepon, berpura-pura memberi makan boneka atau mainan binatang)	Ya	Tidak
4. Apakah anak anda suka memanjat benda-benda? (misalnya perabotan, alat permainan atau kursi)	Ya	Tidak
5. Apakah anak anda menggerakkan jari-jari tangannya dengan cara yang tidak biasa didekat matanya? (contoh. Apakah anak anda menggoyangkan jari didekat matanya?)	Ya	Tidak
6. Apakah anak anda menggunakan satu jari untuk meminta sesuatu atau untuk meminta bantuan? (contoh. Menunjuk makanan ringan atau mainan yang diluar jangkauan)	Ya	Tidak
7. Apakah anak anda menunjuk dengan satu jari untuk menunjukkan kepada anda sesuatu yang menarik? (contoh. Menunjuk pesawat terbang diangkasa atau truk besar di jalan)	Ya	Tidak
8. Apakah anak anda tertarik untuk bermain dengan anak lain? (contoh. Apakah anak anda melihat anak-anak lain, tersenyum pada mereka, atau pergi mendekati mereka?)	Ya	Tidak
9. Apakah anak anda apabila ingin menunjukkan sesuatu dengan membawa benda-benda tersebut kepada anda atau dengan mengangkatnya agar anda melihat, tidak untuk mendapatkan bantuan, hanya untuk berbagi? (contoh. Memperlihatkan anda bunga, boneka binatang atau truk mainan)	Ya	Tidak
10. Apakah anak anda merespon ketika anda memanggil namanya? (contoh. Apakah anak anda melihat keatas, bicara atau berceloteh atau menghentikan apa yang dilalakukan ketika anda memanggil namanya?)	Ya	Tidak
11. Ketika anda tersenyum kepada anak anda, apakah anak anda		

membalas tesenyum kepada anda?	Ya	Tidak
12. Apakah anak anda menjadi kesal dengan suara yang berisik sehari-hari? (contoh. Apakah anak anda menjerit atau menangis dengan suara vakum cleaner atau musik yang keras?)	Ya	Tidak
13. Apakah anak anda bisa berjalan?	Ya	Tidak
14. Apakah anak anda menatap mata anda ketika anda berbicara dengannya, bermain dengannya atau sedang memakaikan pakaian untuknya?	Ya	Tidak
15. Apakah anak anda mencoba untuk menirukan apa yang anda kerjakan? (contoh. Melambaikan tangan, bertepuk tangan, atau ketika anda membuat suara lucu?)	Ya	Tidak
16. Jika anda memalingkan 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 untuk menontonnya ? (contoh. apakah anak anda mengharapkan anda untuk memberikan pujian, atau berkata "lihat aku")	Ya	Tidak
18. Apakah anak anda mengerti ketika anda mengatakan kepadanya untuk melakukan sesuatu? (contoh. Jika anda tidak menunjuk, apakah anak anda akan mengerti "letakkan buku diatas kursi" atau " bawakan saya selimut")	Ya	Tidak
19. Jika sesuatu yang baru terjadi, apakah anak anda melihat wajah anda untuk menilai perasaan anda tentang hal tersebut? (contoh. Jika dia mendengar suara aneh atau lucu, atau melihat mainan baru, apakah anak anda akan melihat wajah anda?)	Ya	Tidak
20. Apakah anak anda senang kegiatan yang membutuhkan gerak? (contoh. Berayun atau memantul pada lutut anda?)	Ya	Tidak

(M-Chat-R ini diterjemahkan oleh Sitoresmi atas ijin dari Diana Robins, 2015)

@ 2014 Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton