

PANDUAN PENYUSUNAN PROGRAM PENDIDIKAN INDIVIDUAL (PPI)
KHUSUS SISWA TUNADAKSA (Hambatan Fisik/Motorik)

Disusun Oleh;
SUNDA PUTRA, S. Pd.,Gr

Materi Ini Disusun Sebagai Pada Kegiatan KKG Tunadaksa Aceh Tengah Priode September
Pekan ke Tiga

BAB I: PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Siswa tunadaksa memiliki hambatan pada sistem gerak tubuh yang memengaruhi mobilitas, kemandirian, dan partisipasi akademik. Pendidikan bagi siswa tunadaksa tidak boleh hanya berfokus pada pencapaian kurikulum akademik semata, melainkan harus mengintegrasikan aspek fungsi tubuh, adaptasi lingkungan, dan pengembangan kemandirian hidup sehari-hari (ADL). Program Pendidikan Individual (PPI) menjadi instrumen vital untuk menjembatani kesenjangan antara kemampuan fungsional siswa dengan tuntutan kurikulum reguler.

1.2 Tujuan Panduan

Panduan ini bertujuan memberikan kerangka kerja praktis bagi guru, GPK, dan tim PPI dalam menyusun, melaksanakan, dan mengevaluasi program pembelajaran yang inklusif, aman, dan bermakna bagi siswa tunadaksa di jenjang SD hingga SMP.

1.3 Prinsip Dasar PPI Tunadaksa

- Fungsional: Materi dan target harus relevan dengan kebutuhan hidup nyata siswa.
- Aksesibel: Lingkungan dan media belajar harus dimodifikasi agar dapat diakses siswa.
- Kolaboratif: Melibatkan guru kelas, GPK, terapis (fisio/okupasi), orang tua, dan siswa itu sendiri.
- Dinamis: Dievaluasi berkala karena kondisi fisik siswa dapat berubah seiring pertumbuhan dan terapi.

BAB II: ASESMEN AWAL KOMPREHENSIF

Sebelum menyusun PPI, lakukan asesmen multidimensi:

2.1 Asesmen Fungsi Motorik & Kesehatan

- Jenis kelainan (CP, Spina Bifida, Distrofi Otot, Amputasi, dll.)
- Tingkat ketergantungan (Mandiri, Bantuan Minimal, Bantuan Penuh)
- Kemampuan transfer (pindah posisi duduk-berdiri-toilet)
- Toleransi duduk & tingkat kelelahan
- Kebutuhan alat bantu (kursi roda, kruk, splint, custom seating)
- Riwayat kejang, nyeri kronis, atau masalah pernapasan

2.2 Asesmen Akademik & Kognitif

- Gaya belajar dominan (visual, auditori, kinestetik terbatas)
- Hambatan menulis/manual (tremor, spasme, genggaman lemah)
- Kecepatan pemrosesan informasi vs kecepatan motorik
- Mata pelajaran yang paling menantang secara fisik

2.3 Asesmen Lingkungan & Aksesibilitas

- Lebar pintu, ketersediaan ramp, kondisi lantai
- Ketinggian meja/kursi, ruang bawah meja untuk kaki/kursi roda
- Akses toilet (grab bar, ruang putar, ketinggian wastafel)
- Jarak antar ruangan & ketersediaan lift/elevator

2.4 Asesmen Sosial-Emosional

- Interaksi dengan teman sebaya (inklusi vs isolasi)
 - Rasa percaya diri & penerimaan diri terhadap disabilitas
 - Pengalaman bullying atau stigma di lingkungan sekolah
-

BAB III: STRUKTUR & ISI PPI TUNADAKSA

3.1 Profil Siswa & Tim Pengembang

(Format tabel identitas + foto siswa + daftar nama tim PPI beserta peran)

3.2 Hasil Asesmen Ringkas

(Ringkasan poin kunci dari Bab II dalam 1 halaman)

3.3 Tujuan Jangka Panjang (1 Semester/Tahun)

Harus SMART dan mencakup 4 domain:

1. Akademik Fungsional
2. Kemandirian (ADL)
3. Mobilitas & Fungsi Tubuh
4. Partisipasi Sosial

3.4 Rencana Pembelajaran Termodifikasi

(Tabel mata pelajaran + tujuan reguler + modifikasi spesifik + alat bantu)

Contoh Modifikasi Umum:

- Substitusi output tulis → lisan/ketik/dikte
- Manipulatif bermagnet/bervelcro agar tidak jatuh
- Waktu tambahan 50-100%
- Peer buddy untuk tugas fisik non-akademik
- Posisi duduk fleksibel + jadwal istirahat mikro

3.5 Program Latihan Fungsi Terintegrasi

Jadwal harian/mingguan untuk:

- Peregangan & positioning
- Latihan transfer & toileting
- Mobilisasi sosial terstruktur
- Penggunaan & perawatan alat bantu

3.6 Akomodasi Lingkungan & Alat Bantu

Daftar modifikasi fisik kelas, toilet, dan peralatan yang wajib disediakan.

3.7 Manajemen Krisis & Keselamatan

- Prosedur evakuasi darurat khusus tunadaksa
- Penanganan kejang/nyeri mendadak
- Protokol jika alat bantu rusak/hilang
- Kontak darurat medis & ortu

3.8 Sistem Evaluasi & Pelaporan

- Format penilaian berbasis proses & pemahaman (bukan kecepatan/kerapian)
- Jadwal review PPI (minimal tiap 3 bulan)
- Template laporan perkembangan harian/mingguan/bulanan

BAB IV: LAMPIRAN TEMPLATE

Lampiran 1: Lembar Observasi Fungsi Motorik Harian

Lampiran 2: Checklist Aksesibilitas Kelas & Toilet

Lampiran 3: Formulir Data Kesehatan & Kebutuhan Alat Bantu (untuk ortu)

Lampiran 4: Surat Pernyataan Kesiapan Peer Buddy

Lampiran 5: SOP Evakuasi Darurat Siswa Tunadaksa

Lampiran 6: Contoh RPP Termodifikasi Mapel IPA & Bahasa Indonesia



CATATAN PENTING

- Dokumen ini adalah template universal. Setiap siswa tunadaksa unik; sesuaikan selalu dengan hasil asesmen individual.
- Libatkan terapis okupasi/fisioterapi saat mengisi bagian modifikasi motorik & alat bantu. Mereka ahli dalam adaptasi fungsional.
- Bagikan salinan PPI kepada semua guru mata pelajaran, bukan hanya wali kelas/GPK. Konsistensi akomodasi di setiap mapel kunci keberhasilan inklusi.
- Review PPI setiap pergantian semester atau saat ada perubahan signifikan pada kondisi fisik siswa (misal: operasi, pertumbuhan pesat, kontraktur baru).

PROGRAM PENDIDIKAN INDIVIDUAL (PPI)

Siswa Tunadaksa – Semester Ganjil Tahun Ajaran 2025/2026

A. IDENTITAS SISWA & TIM PENGEMBANG

Komponen	Keterangan
Nama Lengkap	SB
NISN	0087654321
Kelas / Fase	IV (Empat) / Fase C
Diagnosa Medis	Cerebral Palsy Spastik Diplegia
Alat Bantu	Kursi roda manual, <i>ankle-foot orthosis</i> (AFO) kaki kiri, <i>adaptive pencil grip</i>
Tingkat Ketergantungan	Bantuan minimal untuk transfer & ADL; mandiri dengan alat bantu untuk mobilitas datar

Tim Pengembang PPI:

- Wali Kelas: Ibu Masni Dewi, S.Pd.
- Guru Pendamping Khusus (GPK): Bapak Sunda Putra, S.Pd.
- Orang Tua/Wali: Ibu Ratna Dewi
- Fisioterapis: Tn. Arif Budiman, S.Ft. (*Konsultan Eksternal*)
- Kepala Sekolah: Dr Musliadi.,MA

B. HASIL ASESMEN AWAL (RINGKASAN)

1. Kekuatan: Kognitif rata-rata atas, mampu membaca lancar, motivasi belajar tinggi, komunikatif, menyukai sains dan teknologi.
2. Hambatan Utama: Tulisan tangan tidak terbaca akibat tremor & spasme; cepat lelah setelah duduk >30 menit; kesulitan memegang benda kecil; toilet belum sepenuhnya aksesibel.
3. Pemicu Kelelahan/Frustrasi: Tugas tulis manual panjang; perpindahan kelas tanpa ramp; suhu ruangan panas; menunggu terlalu lama tanpa aktivitas.

4. Gaya Belajar Dominan: Visual-Auditori; membutuhkan jeda gerak/posisi setiap 20–25 menit.

C. TUJUAN JANGKA PANJANG (1 SEMESTER)

Domain	Tujuan SMART	Indikator Keberhasilan
Akademik	Mampu menyelesaikan tugas tulis Bahasa Indonesia & Matematika menggunakan laptop/tablet dengan akurasi $\geq 90\%$ dalam 2x35 menit.	• Menggunakan keyboard/laptop secara mandiri • Hasil ketikan rapi & sesuai EYD • Waktu pengerjaan setara teman sebaya
Kemandirian (ADL)	Mampu melakukan transfer dari kursi roda ke toilet duduk dengan bantuan verbal saja (tanpa sentuhan fisik).	• Melakukan transfer aman dalam ≤ 2 menit • Membersihkan diri & merapikan pakaian sendiri • Melapor ke guru jika butuh bantuan
Fungsi Tubuh	Mampu mempertahankan posisi duduk tegak di kursi roda selama 2x35 menit tanpa penyangga tambahan atau keluhan nyeri.	• Postur tubuh simetris & stabil • Tidak ada tanda ketidaknyamanan (menggeliat, mengeluh) • Dapat kembali fokus setelah jeda mikro
Sosial	Berpartisipasi aktif dalam kerja kelompok minimal 3x per minggu tanpa isolasi atau ketergantungan penuh pada <i>peer buddy</i> .	• Memberikan ide/kontribusi dalam diskusi • Membagikan peran sesuai kemampuan • Interaksi positif dengan ≥ 3 teman berbeda

D. RENCANA PEMBELAJARAN TERMODIFIKASI (CONTOH MATA PELAJARAN)

Mata Pelajaran	Tujuan Reguler	Modifikasi & Akomodasi Khusus	Media & Alat Bantu	Asesmen
Bahasa Indonesia	Menulis karangan deskripsi 3 paragraf tentang lingkungan sekolah.	• Substitusi Output: Wajib gunakan laptop/tablet. • Jika harus tulis tangan: pakai <i>pencil grip</i> tebal + kertas miring + waktu +50%. • Izinkan dikte lisan ke GPK jika tremor parah hari itu.	Laptop sekolah, <i>Pencil Grip</i> , Meja adjustable height, Template kerangka karangan visual	Rubrik berbasis isi & struktur (bukan kerapian tulisan); penilaian proses ketik
Matematika	Operasi hitung campuran bilangan cacah (penjumlahan, pengurangan, perkalian).	• Gunakan blok angka bermagnet agar tidak jatuh saat spasme. • Lembar kerja dijepit <i>clipboard</i>. • Jawaban boleh lisan atau ketik jika tulisan tidak terbaca. • Kelompokkan soal jadi 3 bagian dengan jeda 5 menit.	Blok magnet, Clipboard, Kalkulator suara, Timer visual	Tes lisan/praktik; portofolio hasil ketikan; observasi partisipasi
PJOK	Permainan bola basket dasar (memantulkan, melempar, menangkap).	• Modifikasi: Bola ukuran 5 (lebih ringan), aturan disesuaikan (boleh memantul 2x sebelum lempar). • Fokus pada koordinasi mata-tangan & strategi	Bola basket size 5, Lapangan datar, Kursi roda olahraga (opsional)	Penilaian keterampilan adaptif & kerja sama tim (bukan kecepatan lari)

Mata Pelajaran	Tujuan Reguler	Modifikasi & Akomodasi Khusus	Media & Alat Bantu	Asesmen
SBdP (Prakarya)	Membuat anyaman sederhana dari pipa bersih.	tim. • Teman sebaya membantu mengambil bola yang jauh. • Bahan diganti pipa bersih lunak (mudah digenggam). • Gunakan <i>clamp</i> meja untuk menahan bahan. • <i>Peer buddy</i> membantu memegang ujung anyaman. • Target: selesai 1 motif (bukan seluruh karya).	Pipa bersih, Penjepit meja, Gunting aman, Peer buddy	Penilaian proses & kreativitas; foto dokumentasi progres

E. PROGRAM LATIHAN FUNGSI TERINTEGRASI (HARIAN)

Waktu	Kegiatan	Target	Pelaksana	Catatan
07.15–07.30	Peregangan pagi & cek posisi duduk	Siapkan tubuh untuk belajar	GPK + Siswa	Lakukan di kelas sebelum KBM
09.30–09.45 (Istirahat 1)	Latihan transfer & toileting	Kemandirian ADL	GPK + Siswa	Catat tingkat bantuan di lembar harian
10.30–10.45 (Istirahat 2)	Mobilisasi sosial terstruktur	Interaksi teman sebaya	Peer Buddy + GPK	Ajak main/game ringan di area teduh

Waktu	Kegiatan	Target	Pelaksana	Catatan
12.30–12.45 (Sebelum pulang)	Pelepasan AFO & peregangan kaki	Relaksasi otot pasca-sekolah	GPK + Siswa	Koordinasi dengan ortu untuk lanjutan di rumah

F. AKOMODASI LINGKUNGAN & KESELAMATAN

- Kelas: Meja belajar dapat diatur ketinggian; jalur antar meja ≥ 80 cm; lantai anti-slip; kipas angin/AC berfungsi baik.
- Toilet: Dipasang *grab bar* horizontal & vertikal; ruang putar ≥ 150 cm; wastafel tinggi ≤ 75 cm; tombol siram mudah dijangkau.
- Evakuasi Darurat: Ditunjuk 2 *buddy evakuasi* (guru + siswa senior); rute evakuasi prioritas melalui ramp terdekat; latihan evakuasi khusus tunadaksa dilakukan 1x/bulan.
- Krisis Kesehatan: Kotak P3K berisi obat rutin (jika ada); kontak darurat medis & ortu selalu tersedia di meja GPK; protokol kejang/nyeri mendadak ditempel di dinding kelas.

G. EVALUASI & PELAPORAN

- Penilaian Akademik: Berdasarkan pemahaman konsep, bukan kecepatan motorik atau kerapian tulisan. Gunakan rubrik alternatif (lisan, praktik, digital).
- Review PPI: Dilakukan setiap 3 bulan oleh tim PPI lengkap. Evaluasi mencakup capaian tujuan, efektivitas akomodasi, dan perubahan kondisi fisik siswa.
- Pelaporan Ortu: Laporan perkembangan bulanan dikirim via WhatsApp/email + pertemuan tatap muka tiap akhir semester. Format laporan mencakup domain akademik, ADL, fungsi tubuh, dan sosial.

H. PERSETUJUAN TIM PPI

Nama	Jabatan	Tanda Tangan Tanggal
Dr Musliadi., Ma	Kepala Sekolah	
Masni Dewi, S.Pd.	Wali Kelas	
Bapak Sunda Putra, S.Pd.	GPK	
Ibu Ratna Dewi	Orang Tua/Wali	
Tn. Arif Budiman, S.Ft.	Fisioterapis (Konsultan)	

Terima Kasih