

## Kemahiran Tingkah Laku Sosial Peringkat Asas dalam Kalangan Murid Berkeperluan Pendidikan Khas Ketidakupayaan Penglihatan (Basic Social Behavior Skills among Students with Visual Impairment)

NORSHIDAH MOHAMAD SALLEH\*, MANISAH MOHD ALI & KHALIM BIN ZAINAL

### ABSTRAK

*Ketiadaan maklumat visual menyebabkan kanak-kanak yang mengalami masalah penglihatan mempelajari tingkah laku sosial menerusi deria yang lain. Maklumat audio, bau, rasa dan sentuhan yang diterima adalah sangat terbatas berbanding maklumat visual yang diterima oleh kanak-kanak tipikal. Kajian ini bertujuan untuk mengenal pasti penguasaan kemahiran sosial peringkat asas dalam kalangan murid berkeperluan pendidikan khas ketidakupayaan penglihatan (MBPKKP). Tiga aspek kemahiran sosial peringkat asas yang dinilai ialah kemahiran bahasa badan, kemahiran komunikasi dan kemahiran bekerjasama. Kajian ini merupakan kajian deskriptif secara keratan rentas mengikut kumpulan umur sampel kajian. Pengumpulan data menggunakan borang soal selidik. Pemilihan sampel kajian untuk murid MBPKKP ( $n = 167$ ) adalah secara pensampelan bertujuan dan murid tipikal ( $n=315$ ) adalah secara rawak sitematik. Kajian dijalankan di enam buah sekolah yang menawarkan program pendidikan khas untuk MBPKKP di dua buah negeri. Dapatan kajian menunjukkan bahawa penguasaan kemahiran tingkah laku sosial murid adalah bertambah dengan pertambahan usia bagi kedua-dua kumpulan MBPKKP dan murid tipikal. Namun terdapat perbezaan corak penguasaan kemahiran tingkah laku sosial antara MBPKKP dengan murid tipikal. MBPKKP menunjukkan tahap penguasaan yang paling rendah bagi kemahiran bahasa badan ( $\text{min} = 3.36$ ) berbanding kemahiran komunikasi ( $\text{min} = 3.64$ ) dan kemahiran bekerjasama ( $\text{min} = 3.66$ ). Sementara murid tipikal menunjukkan penguasaan yang paling tinggi bagi kemahiran bahasa badan ( $\text{min} = 4.5$ ). Walaupun kemahiran bahasa badan seperti tenungan mata dan ekspresi muka mudah dipelajari secara tidak sengaja melalui pemerhatian di dalam persekitaran, namun kemahiran tersebut sukar dikuasai oleh MBPKKP kerana ketidakupayaan untuk melihat dan meniru tingkah laku tersebut. Hasil kajian memberi implikasi terhadap keperluan latihan dan intervensi untuk meningkatkan kemahiran tingkah laku sosial MBPKKP.*

*Kata kunci: Murid berkeperluan pendidikan khas ketidakupayaan penglihatan; murid tipikal; kemahiran tingkah laku sosial; maklumat visual*

### ABSTRACT

*The absence of visual information causes children with visual impairments to learn social behavior through other senses. Audio, smell, taste and touch information received by these children are very limited compared to visual information received by typical children. The purpose of this study is to identify acquisition of basic social behavior skills among students with visual impairments. The three aspects of basic social behavior skills assessed are body language skills, communication skills and collaborative skills. This study is a descriptive cross-sectional study based on the age group of the samples. The data was collected using a set of questionnaire. Purposive sampling was used to select samples of students with visual impairments ( $n = 167$ ) while systematic random sampling was used to select samples of typical students ( $n = 315$ ). The study was conducted in six schools offering special education programs for students with visual impairment in two states. The findings show that the mastery of the students' social behavior skills increases with the age for both students with visual impairments and typical students. However, there are differences in social behavior skills proficiency between students with visual impairments and typical students. Students with visual impairments show the lowest level of ability for body language skills ( $\text{mean} = 3.36$ ) compared to communication skills ( $\text{mean} = 3.64$ ) and cooperative skills ( $\text{mean} = 3.66$ ). While typical students demonstrate the highest level of body language skills ( $\text{mean} = 4.5$ ). Although body language skills such as eye contact and facial expressions are easily learned by observation in the environment, the skills are difficult to master by students with visual impairments because of their inability to see and imitate the behavior. The findings have implications for training and intervention requirements to improve students with visual impairments' social behavior skills.*

*Keywords: Students with visual impairments; typical students; social behavior skills; visual information*

## PENGENALAN

Kanak-kanak yang mengalami masalah penglihatan menghadapi kekangan untuk mempelajari tingkah laku serta kemahiran sosial di dalam persekitaran mereka. Sebaliknya hal ini tidak sukar bagi kanak-kanak tipikal, iaitu mereka yang tidak mengalami sebarang masalah penglihatan. Menurut Warren (1994) dan Divya (2005), kekurangan maklumat visual yang sangat kritikal dalam kalangan kanak-kanak bermasalah penglihatan, merupakan halangan dalam perkembangan membentuk hubungan dan interaksi. Mereka didapati lebih pasif berbanding kanak-kanak yang lain kerana perasaan takut terhadap kemampuan mengawal diri di dalam persekitaran (Tuttle & Tuttle 2004). Mereka juga lebih suka memencil diri dan bersendirian (Celeste 2006, 2007; Visagie et al. 2017).

Setiap kanak-kanak perlu menguasai kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas walaupun mengalami ketidakupayaan tertentu (Canney & Byrne 2006; Rustin & Kuhr 1999). Menurut Rustin dan Kuhr, penguasaan kemahiran sosial peringkat asas adalah kemampuan untuk berhubung secara tenungan mata serta dapat menentu dan mengekalkan jarak perbualan yang sesuai. Mereka juga berkemampuan untuk memahami isyarat badan (bahasa bukan lisan) dan juga dapat menunjukkan ekspresi muka yang sesuai mengikut situasi. Penguasaan kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas adalah penting sebagai asas kepada kemahiran berinteraksi dan kemahiran sosial yang lain. Tiga elemen yang terkandung dalam kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas ialah kemahiran bahasa badan, kemahiran komunikasi dan kemahiran bekerjasama.

Kanak-kanak yang mengalami masalah penglihatan, diharapkan menguasai kemahiran sosial seperti mana rakan sebayanya yang tipikal. Menurut Sacks dan Wolfe (2006), ketidakupayaan melihat atau kemampuan penglihatan yang terbatas menyebabkan pemahaman tentang bahasa bukan lisan menjadi kekangan yang sangat ketara kepada kanak-kanak bermasalah penglihatan untuk berkomunikasi. Tanpa pemahaman tentang kemahiran sosial peringkat asas seperti kemampuan memberi isyarat sosial, kanak-kanak bermasalah penglihatan sukar untuk berinteraksi dengan rakan sebaya yang tipikal. Ini adalah kerana kanak-kanak sentiasa memberikan isyarat sosial kepada rakannya semasa bermain dan keadaan ini tidak berlaku dalam kalangan kanak-kanak yang buta (Celeste 2006).

Sacks dan Wolfe (2006) menyarankan supaya penilaian dijalankan ke atas MBPKKP untuk menentukan aspek kemahiran sosial yang perlu diajar mengikut tahap-tahap yang perlu. Tanpa sebarang penilaian, tahap penguasaan kemahiran sosial MBPKKP tidak dapat ditentukan berbanding rakan sebayanya yang tipikal. Pengesanan awal tahap penguasaan kemahiran sosial MBPKKP dapat menyediakan maklumat berkaitan aspek perkembangan kemahiran sosial. Berbagai langkah boleh diambil sekiranya terdapat keperluan untuk meningkatkan tahap penguasaan kemahiran sosial mereka (Norshidah &

Khalim 2010). Pihak sekolah dan pihak-pihak lain yang berkepentingan dapat mengambil tindakan awal membuat perancangan untuk melatih murid dalam aspek kemahiran sosial yang perlu seawal yang mungkin (Corn & Erin 2010). Menurut Bowen (2010a), penguasaan kemahiran sosial yang baik dalam kalangan kanak-kanak dapat meningkatkan estim-kendiri dan keyakinan diri. Kajian ini bertujuan untuk mengetahui kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas MBPKKP. Berdasarkan penilaian oleh guru, kajian ini dapat memberikan maklumat awal tentang penguasaan kemahiran sosial murid. Maklumat yang diperolehi boleh digunakan sebagai panduan dalam penyediaan program intervensi yang diperlukan oleh murid bagi meningkatkan kemahiran tingkah laku sosial mereka.

## PERKEMBANGAN KEMAHIRAN SOSIAL

Proses tumbesaran memperlihatkan bahawa setiap bayi yang dilahirkan, samada yang tipikal ataupun yang mengalami masalah penglihatan mengalami lima fasa dalam tumbesaran mereka. Fasa dalam proses perkembangan manusia bermula sebagai bayi, kanak-kanak, remaja, dewasa dan akhirnya menjadi tua (Slater & Bremner 2017). Pada peringkat kanak-kanak, mereka mula mengenali dan berinteraksi dengan orang di sekeliling serta belajar memahami dan menyesuaikan diri dengan persekitaran mereka. Pengalaman yang diperolehi oleh kanak-kanak merupakan pengajaran yang penting sepanjang proses tumbesaran untuk menjadi dewasa (Berk 2017; McDevitt & Ormrod 2012; Santrock 2010).

Semua kanak-kanak termasuklah kanak-kanak yang mempunyai masalah penglihatan akan mengalami tiga tahap dalam proses perkembangan tingkah laku sosial mereka (Sacks & Silberman 2000). Tahap pertama ialah tahap kesedaran yang akan menghasilkan kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas. Pada tahap ini kanak-kanak akan membentuk kesedaran terhadap persekitaran sosial mereka di mana identiti diri mula terbentuk dan kanak-kanak menggunakan tingkah laku sosial untuk memahami persekitaran sosial mereka. Tahap kedua ialah tahap interaktif yang menghasilkan kemahiran sosial interaktif. Pada tahap ini kanak-kanak memperlihatkan kemampuan mereka menggunakan pengalaman lepas. Pengalaman tersebut digabungkan dengan tingkah laku sosial dan komunikasi yang berkesan untuk menghadapi pertembungan dan perubahan sosial yang berlaku di rumah, di sekolah dan dalam komuniti. Pada tahap ini kanak-kanak mempelajari bagaimana mengintegrasikan tingkah laku sosial mereka kepada perubahan sosial yang kompleks secara lebih efektif. Mereka mempunyai kesedaran terhadap strategi yang digunakan untuk membentuk interaksi sosial yang positif setelah memahami tentang keperluan orang lain dalam situasi sosial. Sebaliknya kanak-kanak yang dilahirkan buta tidak akan sedar tentang perlakuan mereka yang mungkin bertentangan dengan

perlakuan kanak-kanak lain dan menunjukkan tingkah laku yang tidak menyenangkan orang lain (Norshidah & Khalim 2010). Ketidakupayaan untuk melihat, sukar untuk kanak-kanak yang mengalami masalah penglihatan menguasai kemahiran sosial interaktif kerana pengalaman interaksi dalam persekitaran yang sangat terbatas.

Tahap yang ketiga dalam perkembangan tingkah laku sosial yang dikemukakan oleh Sacks dan Silberman (2000) ialah tahap menilai yang akan membentuk pemahaman kognitif sosial. Pada tahap ini kanak-kanak bukan sahaja menggunakan rangkaian tingkah laku sosial secara efektif dalam pelbagai konteks, tetapi mereka juga mula menilai dan membuat modifikasi terhadap tingkah laku mereka hasil daripada interaksi sosial yang efektif dengan orang lain. Ketiga-tiga tahap perkembangan sosial yang dikemukakan oleh Sacks merupakan asas kepada penguasaan kemahiran tingkah laku sosial individu. Tahap kesedaran meliputi kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas, diikuti tahap interaktif yang membentuk kemahiran hubungan antara satu sama lain. Tahap ketiga ialah penilaian merangkumi kemahiran tingkah laku sosial peringkat kognitif. Tiga tahap perkembangan sosial tersebut ditunjukkan seperti dalam Rajah 1.

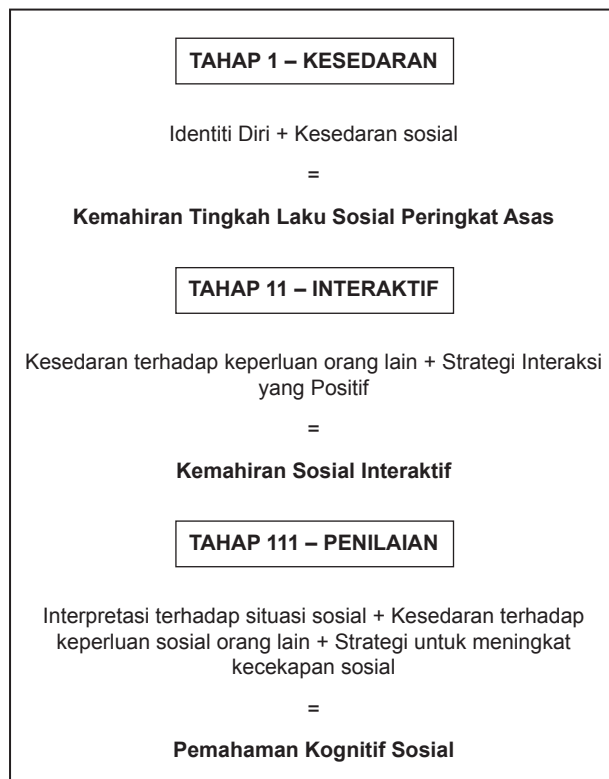
Penguasaan atau keupayaan sosial, sering kali digunakan secara sinonim dengan kemahiran sosial, dan kecekapan sosial. Menurut Wagner (2004), kecekapan sosial merangkumi konsep yang pelbagai dimensi yang

mengandungi keupayaan dan kemahiran sosial. Rustin dan Kuhr (1999) telah menyediakan satu kerangka berkaitan kemahiran sosial kepada empat bahagian iaitu kemahiran asas, kemahiran interaksi, kemahiran afektif dan kemahiran kognitif. Kerangka kemahiran sosial ini menyaranakan untuk menjadikan individu itu mahir bersosial, mereka perlu menguasai sejumlah tingkah laku berkaitan interaksi yang kompleks. Kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas merupakan kemahiran asassosial yang perlu dikuasai oleh semua kanak-kanak sebelum mereka dapat menguasai kemahiran sosial yang lebih kompleks. Terangkum dalam kemahiran ini ialah kemahiran bukan lisan seperti kemahiran mengekalkan pandangan mata, menggunakan ruang individu yang sesuai semasa berbual, memahami isyarat dan ekspresi muka.

Menurut Sacks dan Wolfe (2006), pemahaman tentang bahasa bukan lisan yang digunakan secara piawai dalam perbualan adalah penting khususnya kanak-kanak yang mengalami masalah penglihatan. Kemahiran tersebut dapat memberikan kesedaran kepada mereka terhadap maklumat yang disampaikan oleh seseorang. Bagi kanak-kanak yang mempunyai masalah penglihatan, kemahiran sosial peringkat asas sukar dikuasai berbanding kanak-kanak tipikal. Hal ini adalah kerana kemahiran tersebut diperoleh secara tidak langsung berdasarkan pengamatan dan pemerhatian oleh kanak-kanak terhadap alam sekeliling. Kemahiran tersebut juga dipelajari oleh kanak-kanak tipikal sejak awal lagi, iaitu di peringkat bayi dan awal kanak-kanak (Boyd & Bee 2014; Ferrell 2006; Kail 2015). Namun keadaan sebaliknya tidak berlaku dalam kalangan kanak-kanak yang mengalami masalah penglihatan.

Kajian inimebincangkan tentang perkembangan kemahiran sosial peringkat asas MBPKKP. Tiga aspek yang terangkum dalam kemahiran sosial peringkat asas ialah kemahiran bahasa badan, kemahiran komunikasi dan kemahiran kerjasama. Kemahiran bahasa badan merupakan kemahiran yang meliputi keupayaan mengekalkan pandangan mata yang sesuai, menunjukkan postur badan yang sesuai, memastikan ruang peribadi yang sesuai semasa perbualan, mengguna dan memberikan respons terhadap gerak-geri serta ekspresi muka. Kemahiran komunikasi pula mencakupi keupayaan memulakan interaksi dengan orang lain secara positif, memperlihatkan cara interaksi dan perbualan yang sesuai dengan umur, keupayaan berbual dengan rakan dan mendengar dengan baik serta boleh menunggu giliran dan berkongsi maklumat. Kemahiran kerjasama meliputi keupayaan menunjukkan empati dan simpati, boleh bekerjasama dan memahami tentang dinamik kelompok, memastikan penglibatan dalam kumpulan serta bersama-sama menjalankan aktiviti kumpulan.

Perbincangan kajian tentang kemahiran sosial kanak-kanak bermasalah penglihatan perlu merujuk kepada perkembangan sosial kanak-kanak tipikal kerana ia menjadi asas kepada ukuran dan corak perkembangan yang normatif kepada kemahiran sosial kanak-kanak bermasalah penglihatan (Perez-Pereira & Conti-Ramsden



Adaptasi daripada Skema Perkembangan Sosial oleh Sacks dan Silberman (2000)

RAJAH 1. Tiga tahap perkembangan sosial

2015). Secara umumnya, kajian ini menjawab kepada persoalan berikut:

1. Apakah tahap kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas bagi murid berkeperluan pendidikan khas ketidakupayaan penglihatan dan murid tipikal mengikut kumpulan umur?
2. Apakah tahap kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas murid berkeperluan pendidikan khas ketidakupayaan penglihatan dan murid tipikal?

#### METODOLOGI

Kajian ini adalah kajian deskriptif secara keratan rentas yang dijalankan untuk mengumpul maklumat tentang tahap penguasaan kemahiran sosial MBPKKP di enam buah sekolah di Malaysia. Bentuk kajian ini dipilih kerana ia dapat menyediakan maklumat tentang perubahan yang berlaku bagi satu jangka masa yang sama untuk satu tempoh masa tertentu yang berlaku secara berterusan. Kajian secara keratan rentas sering digunakan dalam kajian berkaitan perkembangan kanak-kanak (Cohen et al. 2017; Coolican 2014).

Sampel kajian adalah seramai 482 orang murid, iaitu 167 orang MBPKKP dan 315 orang murid tipikal. Sampel kajian adalah terdiri daripada murid di enam buah sekolah yang menjalankan program pendidikan khas untuk murid ketidakupayaan penglihatan di Wilayah Persekutuan Kuala Lumpur dan negeri Selangor. Mereka dibahagikan kepada empat kumpulan murid yang berumur 6 hingga 8 tahun, 9 hingga 11 tahun, 12 hingga 14 tahun dan 15 hingga 18 tahun. Pembahagian murid kepada empat kumpulan umur ini terbahagi kepada peringkat sekolah rendah dan menengah. Dua kumpulan murid yang berumur 6 hingga 8 tahun dan 9 hingga 11 tahun adalah murid sekolah rendah, iaitu mereka pada peringkat pertengahan dan akhir kanak-kanak. Murid yang berumur 12 hingga 14 tahun dan 15 hingga 18 tahun pula adalah murid sekolah menengah, iaitu peringkat awal remaja dan remaja. Pembahagian mengikut tahap-tahap berdasarkan kumpulan umur ini penting kerana perkembangan individu dipengaruhi perubahan dari segi fizikal, kognitif, sosial dan emosi (Packer 2017; Santrock 2010).

Semua sekolah yang dipilih terletak di Lembah Kelang, iaitu dalam persekitaran yang sama di dalam bandar. Sampel MBPKKP dipilih secara rawak bertujuan. Kaedah ini wajar dilakukan kerana MBPKKP yang sangat terbatas bilangannya dan melibatkan populasi yang sukar ditemui atau dikenal pasti dan tidak mempunyai kebarangkalian yang tinggi dan unik bagi memperoleh maklumat yang informatif (Cohen et al. 2017; Neuman 2013). Sampel murid tipikal pula dipilih secara rawak sistematik daripada sekolah yang sama. Murid tipikal dimasukkan dalam kumpulan sampel kajian untuk mendapatkan data atau maklumat yang sebenar, iaitu nilai rujukan yang normatif tentang penguasaan kemahiran sosial bagi kanak-kanak mengikut kumpulan umur yang sama

dengan kumpulan MBKPP. Data penguasaan kemahiran sosial murid tipikal dijadikan asas kepada ukuran dan corak penguasaan kemahiran sosial MBPKKP. Menurut Perez-Pereira dan Conti-Ramsden (2015), pendekatan kajian perbandingan antara MBK dengan murid tipikal sering dilakukan untuk mengetahui kesan ketidakupayaan penglihatan yang dialami terhadap murid.

Kajian ini menggunakan *Social Skill Assessment Tool for Children with Visual Impairment (SSSAT-VI)* sebagai instrumen kajian. Instrumen SSSAT-VI yang dibangunkan oleh McCallum dan Sacks (1993), digunakan secara meluas sebagai alat penilaian untuk menentukan tahap kemahiran sosial MBPKKP dan juga merupakan sebahagian daripada kurikulum tambahan untuk pendidikan MBPKKP di Santa Clara County di Amerika Syarikat. SSSAT-VI mengandungi 20 item untuk mengukur kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas yang terbahagi kepada tiga bahagian, iaitu kemahiran bahasa badan (lima item), kemahiran komunikasi (enam item) dan kemahiran bekerjasama (sembilan item). Instrumen kajian yang digunakan dalam kajian ini telah diterjemahkan ke dalam Bahasa Melayu. Proses terjemahan SSSAT-VI menggunakan *double back translation* bagi menentukan kesahan muka instrumen tersebut agar dapat menepati maksud asal instrumen (versi Bahasa Inggeris). Kajian rintis yang dijalankan menunjukkan kesemua item bagi instrumen kajian mempunyai nilai alpha yang melebihi 0.9 dan nilai *Corrected Item-Total Correlation* melebihi 0.3.

Penilaian kemahiran sosial sampel kajian telah dilakukan oleh 27 orang guru mata pelajaran dan 24 orang guru pendidikan khas. Guru-guru ini merupakan guru yang mengajar di sekolah murid MBPKKP dan murid tipikal di mana kajian dijalankan. Mereka mempunyai pengalaman mengajar sampel kajian lebih daripada enam bulan. Penilaian terhadap kemahiran tingkah laku sosial sampel kajian oleh guru dilakukan dengan menggunakan skala perkadaran 1 hingga 6 berdasarkan instrument kajian yang diguna pakai. Enam skala ini telah diinterpretasikan kepada 6 tahap nilai min seperti dalam Jadual 1.

JADUAL 1. Interpretasi skor purata kepada 6 tahap berdasarkan skala perkadaran 6 mata

Skor Purata	Interpretasi
0.0 - 1.83	Tiada
1.84 - 2.66	Lemah
2.67 - 3.50	Sederhana
3.51 - 4.33	Memuaskan
3.34 - 5.16	Baik
5.17 - 6.00	Sangat Baik

#### DAPATAN KAJIAN

Data kajian dianalisis menggunakan statistik deskriptif yang melibatkan skor min dan sisihan piawai.



## TAHAP KEMAHIRAN TINGKAH LAKU SOSIAL PERINGKAT ASAS MBPKKP MENGIKUT KUMPULAN UMUR

Jadual 2 menunjukkan tahappenguasaan kemahiran sosial peringkat asas bagi tiga aspek kemahiran sosial; kemahiran bahasa badan, kemahiran komunikasi dan kemahiran kerjasama mengikut empat kumpulan umur murid. Secara umum, didapati MBPKKP menunjukkan pencapaian kemahiran sosial peringkat asas yang selari dengan murid

tipikal yang sebaya bagi semua kumpulan umur. Kumpulan murid yang lebih tua usianya, menunjukkan tahap penguasaan yang lebih baik bagi ketiga-tiga aspek dalam kemahiran sosial peringkat asas berbanding kumpulan murid yang lebih muda usianya. Namun begitu tahap penguasaan kemahiran sosial murid tipikal lebih tinggi berbanding rakan MBPKKP yang sebaya usianya bagi semua aspek kemahiran sosial yang dinilai.

JADUAL 2. Min dan sisihan piawai tahap kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas bagi MBPKKP dan murid tipikal mengikut kumpulan umur

	Umur	MBPKKP		Murid Tipikal	
		Min	S.P	Min	S.P
Kemahiran Bahasa Badan	6 - 8 th	2.99(S)	0.60	3.81(M)	0.84
	9 - 11 th	3.05(S)	0.60	3.88(M)	0.61
	12 - 14 th	3.41(S)	0.66	4.48(B)	0.55
	15 - 18 th	3.64(M)	1.09	4.53(B)	0.77
Kemahiran Komunikasi	6 - 8 th	3.07(S)	0.55	3.70(M)	0.81
	9 - 11 th	3.47(S)	0.65	3.81(M)	0.48
	12 - 14 th	3.76(M)	0.68	4.40(B)	0.48
	15 - 18 th	3.82(M)	1.14	4.45(B)	0.73
Kemahiran Kerjasama	6 - 8 th	3.08(S)	0.56	3.71(M)	0.81
	9 - 11 th	3.49(S)	0.65	3.82(M)	0.52
	12 - 14 th	3.79(M)	0.72	4.40(B)	0.53
	15 - 18 th	3.82(M)	1.17	4.45(B)	0.75

## TAHAP KEMAHIRAN TINGKAH LAKU SOSIAL PERINGKAT ASAS MBPKKP DAN MURID TIPIKAL

Jadual 3 menunjukkan min keseluruhan tahap penguasaan kemahiran sosial bagi ketiga-tiga aspek kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas MBPKKP dan murid tipikal. Penguasaan MBPKKP adalah lebih rendah berbanding murid tipikal bagi semua item tingkah laku sosial peringkat asas. Dapatan kajian menunjukkan aspek kemahiran bahasa badan MBPKKP (min = 3.36, SP = 0.81) adalah paling rendah tahapnya iaitu pada tahap sederhana. Dapatan ini menunjukkan perbezaan yang sangat ketara berbanding murid tipikal (min = 4.15, SP = 0.80), di mana kemahiran bahasa badan menunjukkan tahap penguasaan paling tinggi bagi kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas. Bagi kemahiran komunikasi (min = 3.64, SP = 0.84) dan kemahiran bekerjasama (min = 3.66, SP = 0.86) MBPKKP menunjukkan penguasaan yang lebih baik berbanding kemahiran bahasa badan. Sementara murid tipikal menunjukkan penguasaan yang lebih rendah bagi aspek kemahiran komunikasi (min = 4.07, SP = 0.74) dan kemahiran kerjasama (min = 4.07), SP = 0.75) berbanding aspek kemahiran bahasa badan (min = 4.15, SP = 0.80).

## PERBINCANGAN

Dapatan kajian ke atas MBPKKP dalam kajian ini menunjukkan mereka melalui perkembangan sosial yang normal di mana tahap penguasaan kemahiran sosial adalah meningkat dengan peningkatan usia. Makin meningkat usianya, tahap penguasaan kemahiran sosial bertambah baik. Hasil kajian ini selari dengan teori perkembangan kanak-kanak yang menjelaskan bahawa pertambahan umur menyebabkan berlaku perubahan kepada tingkah laku, pemikiran, emosi dan hubungan sosial seseorang (McDevitt & Ormrod 2012; Packer 2017; Santrock 2010).

Dapatan kajian menunjukkan masalah penglihatan yang dialami memberi kesan terhadap penguasaan kemahiran sosial MBPKKP berbanding rakan sebayanya yang tipikal. Kajian ini menyokong kajian Ferrell (2006), yang menjelaskan bahawa kanak-kanak yang mengalami masalah penglihatan tahap perkembangan sosial mereka agak terkebelakang berbanding kanak-kanak tipikal. Ketidakupayaan melihat menyebabkan kanak-kanak bermasalah penglihatan sukar untuk menyesuaikan diri dengan persekitaran kerana pengalaman interaksi dalam persekitaran yang sangat terbatas (Norshidah & Khalim 2011). Menurut Sacks et al. (2001), tahap kemahiran sosial kanak-kanak dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti pengalaman pembelajaran kanak-kanak di peringkat awal dan keupayaan untuk menyesuaikan

JADUAL 3. Min, sisihan piawai dan tahap kemahiran tingkah laku sosial peringkat asas MBPKKP dan murid tipikal

No.	Penyataan	MBPKKP			Murid Tipikal		
		Min	S.P	Thp	Min	S.P	Thp
1	Mengekalkan pandangan mata yang sesuai.	2.82	1.28	S	4.23	0.94	M
2	Menunjukkan postur badan yang sesuai.	3.42	0.95	S	4.13	0.96	M
3	Memastikan ruang peribadi yang sesuai.	3.46	0.92	S	4.08	0.94	M
4	Menggunakan dan memberikan respons terhadap gerak-geri dan ekspresi muka.	3.34	1.04	S	4.16	0.88	M
5	Menahan diri daripada melakukan tabiat yang tidak boleh diterima sosial.	3.76	1.04	M	4.14	1.07	M
	Kemahiran Bahasa Badan	3.36	0.81	S	4.15	0.80	M
6	Memulakan interaksi dengan orang lain secara positif.	3.62	0.99	M	4.11	0.96	M
7	Memperlihatkan cara interaksi dan perbualan yang sesuai dengan umur.	3.66	1.00	M	4.12	0.92	M
8	Berbual panjang.	3.56	1.08	M	3.89	1.03	M
9	Mendengar dengan baik.	3.95	1.01	M	4.13	1.00	M
10	Tunggu giliran dan berkongsi.	3.75	0.99	M	4.15	0.94	M
11	Memberi pujian.	3.44	1.00	M	3.95	0.99	M
	Kemahiran Berkomunikasi	3.64	0.84	M	4.07	0.74	M
12	Mencelah dengan sopan.	3.45	1.07	S	3.97	1.01	M
13	Menunjukkan empati dan simpati.	3.57	1.06	M	4.02	0.94	M
14	Memberikan respons yang sesuai terhadap maklum balas daripada rakan atau orang dewasa tidak kira sama ada positif atau negatif.	3.56	0.97	M	4.08	0.87	M
15	Bekerjasama dan memahami tentang dinamik kelompok.	3.59	1.08	M	4.06	0.93	M
16	Menghormati ketua kumpulan.	3.82	1.04	M	4.24	0.92	M
17	Memastikan penglibatan dalam kumpulan.	3.69	1.06	M	4.09	0.95	M
18	Bersama-sama menjalankan aktiviti kumpulan.	3.75	1.07	M	4.22	0.97	M
19	Mengambil langkah awal untuk menyertai kumpulan.	3.49	1.05	S	3.94	0.99	M
20	Mengetuai aktiviti kumpulan.	3.22	1.19	S	3.74	1.11	M
	Kemahiran Bekerjasama	3.66	0.86	M	4.07	0.75	M

diri dengan persekitaran. Ketidakupayaan melihat menghalang kanak-kanak yang mengalami masalah penglihatan untuk bergerak bebas di dalam persekitaran. Pembelajaran secara eksperimen dan inkuiri terhalang kerana ketiadaan maklumat visual. Perbezaan penerimaan maklumat menerusi deria yang berbeza menyebabkan urutan perkembangan yang berbeza dialami oleh MBPKKP berbanding murid tipikal (Perez-Pereira dan Conti-Ramsden 2015). Maklumat yang diterima secara verbal daripada orang lain atau maklumat bunyi dan rasa, adalah sangat terbatas dan ini membataskan kefahaman terhadap alam sekeliling. Kekangan tersebut menyebabkan penguasaan kemahiran sosial MBPKKP lebih rendah bagi semua peringkat umur berbanding murid tipikal.

MBPKKP menunjukkan tahap kemahiran yang sederhana bagi empat daripada lima item dalam kemahiran bahasa badan (rujuk Jadual 3). Dapatan ini menunjukkan penguasaan yang rendah berbanding murid tipikal. Kesemua item yang terkandung dalam kemahiran bahasa badan memerlukan maklumat visual daripada penglihatan untuk menguasainya. Berdasarkan Teori Pembelajaran Kognitif Sosial Bandura (Miller 2016), MBPKKP sukar untuk meniru tingkah laku tersebut kerana ketidakupayaan

mereka untuk melihat. Ini selari dengan dapatan kajian oleh Read (1989) yang mendapati MBPKKP mempunyai masalah dalam memperlihatkan kemahiran hubungan bersemuka seperti tunangan mata dan ekspresi muka. Hasil kajian ini menunjukkan MBPKKP kurang mahir dalam kemahiran bahasa badan terutamanya kemahiran mengekalkan pandangan mata berbanding murid tipikal. Ini disebabkan kemahiran tersebut sukar untuk disampaikan terutamanya kepada kanak-kanak kategori buta kerana mereka tidak mempunyai konsep merenung (Sacks et al. 2001).

Kemahiran bahasa badan yang merangkumi beberapa kemahiran seperti tunangan mata, postur badan dan ekspresi muka merupakan kemahiran yang dipelajari oleh kanak-kanak sejak awal lagi iaitu di peringkat bayi dan awal kanak-kanak (Berk 2017; Ferrell 2006; Packer 2017). Kemahiran tersebut dipelajari secara tidak langsung menerusi pemahaman identiti sendiri dan kesedaran sosial (Sacks & Wolfe 2006). Menurut Bowen (2010b), kanak-kanak memperoleh kemahiran sosial secara tidak sengaja berdasarkan pemerhatian mereka terhadap tingkah laku dan peristiwa yang berlaku di dalam persekitaran. Bandura (1986, 2007), menjelaskan sebahagian besar daripada kemahiran sosial dipelajari individu secara visual melalui

proses peniruan dan modeling. Ketidakupayaan MBPKKP untuk melihat dan memerhati tingkah laku yang berlaku di sekeliling memerlukan mereka diajar dan dilatih kerana kemahiran sosial peringkat asas tidak diperoleh secara sengaja. Menurut Sacks dan Wolffe lagi, pendekatan pengajaran yang berstruktur dapat meningkatkan penguasaan kemahiran sosial MBPKKP. Latihan hendaklah bermula dengan kemahiran yang defisit satu demi satu dan daripada yang mudah kepada yang sukar. Kajian oleh Divya (2004), menunjukkan MBPKKP yang tidak ada kemahiran mengarah muka dengan tepat kepada rakan yang sedang bercakap berjaya dilatih menguasai kemahiran tersebut melalui intervensi yang dijalankan. Menerusi latihan secara berterusan, kemahiran sosial MBPKKP dapat ditingkatkan.

Kekurangan maklumat visual yang sangat kritikal dalam kalangan MBPKKP menyebabkan mereka tidak berupaya untuk mengawal diri di dalam persekitaran. Akibatnya timbul perasaan takut dan sikap yang pasif serta mengambil sikap berdiam diri. Mereka sangat mengharapkan rakan yang lain untuk membantu dan memula serta mengetahui permainan (Tuttle & Tuttle 2004). Menerusi latihan dan intervensi yang intensif dan berstruktur, MBPKKP dapat dilatih untuk meningkatkan diri dalam kemahiran bekerjasama yang perlu supaya mereka dapat menjadi pemain dan rakan yang aktif dan disenangi oleh semua rakan termasuklah rakan yang tipikal.

Kanak-kanak bermasalah penglihatan perlu diberi peluang dan pengalaman untuk mempelajari kemahiran bahasa badan dan kemahiran sosial yang lain pada usia yang muda. Pelaksanaan intervensi di peringkat awal dapat melatih MBPKKP menguasai kemahiran interaksi dan kemahiran sosial yang lain seawal yang mungkin terutama di peringkat sekolah rendah. Latihan membentuk hubungan dengan rakan sebaya, dapat memberi keyakinan diri seterusnya meningkatkan estimasi diri dalam kalangan MBPKKP khususnya kepada murid yang lebih muda usianya (Buultjens & Stead 2002; Visage et al. 2017). Program intervensi perlu diteruskan ke peringkat sekolah menengah dengan memberi penekanan kepada aspek kemahiran sosial yang perlu selari dengan keperluan murid yang meningkat remaja. Pengalaman pembelajaran di sekolah menjadi lebih bermakna kepada MBPKKP sekiranya mereka dapat menyesuaikan diri dengan rakan sebaya mereka (Jessup et al. 2017).

#### IMPLIKASI KAJIAN

Dapatan kajian menunjukkan bahawa penguasaan kemahiran sosial MBPKKP dipengaruhi oleh ciri murid (faktor dalaman) dan juga persekitaran murid (faktor luaran). Perlakuan individu MBPKKP adalah dipengaruhi dan saling berkait antara faktor dalaman iaitu ketidakupaan untuk melihat dengan faktor luaran iaitu persekitaran. Tingkah laku sosial yang dipelajari oleh MBPKKP khususnya murid buta, tidak berlaku menerusi pemerhatian dan peniruan model yang dilihatnya. Sebaliknya ia berlaku

menerusi pembelajaran berdasarkan maklumat bunyi, bau dan rasa yang diperoleh daripada pendengaran dan sentuhan.

Pembelajaran tentang sesuatu perlakuan menjadi lebih bermakna sekiranya maklumat visual menerusi penglihatan digunakan untuk meniru model yang ditunjukkan. Sebaliknya pembelajaran adalah sangat terbatas dalam kalangan kanak-kanak bermasalah penglihatan yang hanya dapat meniru model berdasarkan maklumat bunyi, bau dan rasa. Untuk membantu meningkatkan pembelajaran tentang tingkah laku yang dipelajari, arahan secara lisan dan peniruan secara fizikal dapat membantu. Guru perlu memberi penerangan dan gambaran yang jelas tentang tingkah laku yang dipelajari serta melatih MBPKKP melakukannya walaupun tanpa maklumat visual. Maklum balas secara lisan, ganjaran yang realistik dan arahan yang konsisten kepada MBPKKP dapat meneguhkan tingkah laku yang dipelajari. Hal ini dapat membantu proses peniruan walaupun ketiadaan maklumat visual. Kemampuan kognisi MBPKKP untuk menyimpan dan mengingat segala maklumat dan rangsangan yang diterima daripada pelbagai sumber, membolehkan mereka memperlihatkan semula tingkah laku yang dipelajari dalam situasi yang sesuai. Ketidakupayaan untuk melihat bukanlah alasan kepada ketidakmampuan individu untuk meniru dan mempelajari tingkah laku di dalam persekitarannya. Halangan tersebut dapat diatasi oleh MBPKKP dengan kemudahan dan pendekatan pembelajaran menerusi saluran deria yang lain.

Berdasarkan Teori Pembelajaran Sosial Kognitif oleh Bandura, penekanan tentang proses peniruan bukan sahaja terhadap kemampuan kanak-kanak samada yang mengalami masalah penglihatan atau tipikal untuk mempelajari dan melakukan tingkah laku model, tetapi aspek yang lebih penting iaitu pembelajaran tentang sikap dan nilai terhadap tingkah laku yang dipelajarinya (Branscombe & Baron 2017; Miller 2016). Kesedaran terhadap tingkah laku baik dan tidak baik serta kesesuaian tingkah laku merupakan elemen penting berhubung dengan sikap dan nilai individu berkaitan perlakuan dan tingkah laku mereka. Mereka perlu memilih tingkah laku yang sesuai untuk membina hubungan yang baik dengan rakan sebaya. Kemahiran bersosial memerlukan kemahiran interaksi yang baik dan perlu dipelajari untuk memenuhi keperluan tersebut. Kemampuan menyelesaikan masalah terhasil apabila MBPKKP berjaya menghasilkan tingkah laku yang lebih bermakna. Aplikasi kepada Teori Pembelajaran Sosial Kognitif bukan sahaja melatih MBPKKP dengan kemahiran tingkah laku yang perlu dan sesuai mengikut situasi, tetapi juga penting dalam memahirkan sikap, menilai, mengambil tindakan penyelesaian masalah dan membuat penilaian sendiri.

#### KESIMPULAN

Kajian ini memberi gambaran bahawa penguasaan kemahiran sosial MBPKKP yang terlibat dalam kajian adalah

lebih rendah berbanding murid tipikal. Tahap penguasaan kemahiran sosial yang rendah dalam kalangan MBPKKP, boleh menjejaskan interaksi sosial dengan rakan sebaya yang tipikal. Oleh yang demikian mereka perlu dilatih dengan kemahiran yang perlu supaya dapat membina ikatan persahabatan dengan rakan sebaya dan semua orang. Pelbagai faedah diperoleh MBPKKP melalui ikatan persahabatan yang terbentuk. Sebaliknya MBPKKP yang tidak berjaya mengatasi masalah atau kekurangan dalam menguasai kemahiran sosial, mereka akan tersisih daripada rakan sebaya yang tipikal seterusnya dalam pendidikan arus perdana. Penerimaan rakan sebaya adalah sangat penting dalam membina keyakinan diri dan estim sendiri. Hanya mereka yang mempunyai estim sendiri yang tinggi mampu untuk menterjemahkan tingkah laku sosial orang lain, memahami keadaan sosial dan menunjukkan tingkah laku yang diterima oleh masyarakat sekeliling.

#### RUJUKAN

- Bandura, A. 1986. *Social Foundations of Thought and Action: A Social Cognitive Theory*. Upper Saddle River, NJ: Prentice Hall.
- Bandura, A. 2007. Social cognitive theory. Dlm. *International Encyclopedia of Communication*, disunting oleh Donsbach, W. Thousand Oaks, CA: SAGE Publications Ltd.
- Berk, L.E. 2017. *Development Through the Lifespan*. Edisi Ke-9. New York: Pearson.
- Bowen, J. 2010(a). Visual impairment and its impact on self-esteem. *The British Journal of Visual Impairment*, 28(1): 47-56.
- Bowen, J. 2010(b). Visual impairment and self-esteem: What makes a difference? *The British Journal of Visual Impairment*, 28(3): 235-243.
- Boyd, D. & Bee, H. 2014. *Lifespan development*. Edisi ke-7. New York: Pearson International.
- Branscombe, N. R. & Baron, R. A. 2017. *Social psychology*. Edisi Ke-14. London: Pearson.
- Buultjens, M. & Stead, J. 2002. *Promoting social inclusion of pupils with visual impairment in mainstream schools in Scotland*. Edinburgh: Scottish Executive.
- Canney, C. & Byrne, A. 2006. Evaluating circle time as a support to social skills development: Reflection on a journey in school-based research. *British Journal of Special Educational*, 33(1): 19-24.
- Celeste, M. 2006. Play behaviors and social interactions of a child who is blind: In theory and practice. *Journal of Visual Impairment & Blindness*, 100(2): 75-90.
- Celeste, M. 2007. Social skills intervention for a child who is blind. *Journal of Visual Impairment & Blindness*, 101(9): 521-533.
- Cohen, L., Manion, L. & Morrison, K. 2017. *Research methods in education*. Edisi Ke-8. London: Routledge/Taylor & Francis Group.
- Coolican, H. 2014. *Research methods and statistics in psychology*. Edisi ke-6. London: Hodder Arnold.
- Corn, A. L. & Erin, J. N. 2010. *Foundation of low vision: Clinical and functional perspective*. Edisi Ke-2. New York: AFB Press, American Foundation for the Blind.
- Divya, J. S. 2004. Generalization and maintenance of social skills of children with visual impairment: self-evaluation and the role of feedback. *Journal of Visual Impairment & Blindness*, 98(8): 470-483.
- Ferrell, K. A. 2006. Your child's development. Dlm. M. C. Holbrook (pnyt.). *Children with visual impairment: A parents' guide*. Edisi Ke-2. Bethesda, MD: Woodbine House.
- Jessup, G., Bundy, A. C., Broom, A. & Hancock, N. 2017. The social experiences of high school students with visual impairment. *Journal of Visual Impairment & Blindness*, 111(1): 5-19.
- Kail, R. V. 2015. *Children and their development*. Edisi Ke-7. Upper Saddle River, NJ: Prentice-Hall.
- McCallum, B. J. & Sacks, S. Z. 1993. *The Santa Clara County social skills curriculum for children with visual impairment*. Santa Clara, CC: Santa Clara Country Schools.
- McDevitt, T. M. & Ormrod, J. E. 2012. *Child development and education, student value*. Edisi Ke-5. New Jersey: Pearson Education, Inc.
- Miller, P. H. 2016. *Theories of developmental psychology*. Edisi Ke-6. New York: Worth Publishers.
- Neuman, W. L. 2013. *Social research methods: Qualitative and quantitative approaches*. Edisi Ke-7. Boston: Pearson.
- Norshidah Mohamad Salleh & Khalim Zainal. 2010. How and why the visually impaired students socially behave the way they do. *Procedia Social and Behavioral Sciences*, 9 (2010): 859-863.
- Norshidah Mohamad Salleh, Zalizan Mohd Jelas & Khalim Zainal. 2011. Assessment of social skills among visually impaired students. *The International Journal of Learning*, 17(12): 89-97.
- Packer, M. J. 2017. *Child Development: Understanding a cultural*. Edisi Ke-1. London: SAGE Publications Ltd.
- Perez-Pereira, M. & Conti-Ramsden, G. 2015. *Language development and social interaction in blind children: Essays in developmental psychology*. New York: Developmental Psychology.
- Read, L. F. 1989. An examination of the social skills of blind kindergarten children. *Education of the visually handicapped*, 20(4): 142-155.
- Rustin, L. & Kuhr, A. 1999. *Social skill and speech impaired*. Edisi Ke-2. London: Whurr Publishers Ltd.
- Sacks, S.Z., Kekelis, L.S. & Gaylord-Ross, R. 2001. *The development of social skills for blind and visually impaired student: Exploratory studies and strategies*. New York: American Foundation for the Blind Press.
- Sacks, S.Z. & Silberman, R.K. 2000. Social skills. Dlm. Koenig, A.J & Holbrook, M.C. (pnyt.). *Foundation of education: Instructional strategies for teaching children and youth with visual impairment*, 616-652. Edisi Ke-2. New York: American Foundation for the Blind Press.
- Sacks, S.Z. & Wolfe, K.E. 2006. (pnyt). *Teaching social skills to students with visually impairment: From theory to practice*. New York: American Foundation for the Blind Press.
- Santrock, J. W. 2010. *Children*. Edisi Ke-11. New York: McGraw-Hill Companies, Inc.
- Slater, A. & Bremner, A.G. 2017. *An introduction to developmental psychology: BPS textbooks in psychology*. Edisi Ke-3. London: John Wiley & Sons.
- Tuttle, D.W. & Tuttle, N.R. 2004. *Self-esteem and adjusting with blindness: The process of responding to life's demands*. Edisi Ke-3. Springfield: Charles C Thomas, Publisher Ltd.



- Visagie, L., Loxton, H., Stallard, P. & Silverman, W. K. 2017. Insights into the feelings, thoughts, and behaviors of children with visual impairments: A focus group study prior to adapting a cognitive behavior therapy: Based anxiety intervention. *Journal of Visual Impairment & Blindness*, 111(3): 231-246.
- Wagner, E. 2004. Development and implementation of a curriculum to develop social competence for students with visual impairments in Germany. *Journal of Visual Impairment and Blindness*, 98(11): 703-710.
- Warren, D. H. 1994. *Blindness and children: An individual differences approach*. Edisi Ke-2. New York: Cambridge University Press.

Norshidah Mohamad Salleh\*  
Fakulti Pendidikan,  
Universiti Kebangsaan Malaysia  
43600 UKM Bangi, Selangor, Malaysia.  
Faks: 03-89254372  
nshidah@ukm.edu.my

Manisah Mohd Ali  
Fakulti Pendidikan,  
Universiti Kebangsaan Malaysia  
43600 UKM Bangi, Selangor, Malaysia.  
mma@ukm.edu.my

Khalim Zainal  
Pusat CITRA  
Universiti Kebangsaan Malaysia  
43600 UKM Bangi, Selangor, Malaysia.

Pengarang untuk surat-menyurat, e-mail: nshidah@ukm.edu.my

Diserahkan: 10 November 2017  
Diterima: 23 Februari 2018

