

INTERVENSI INDIVIDU DENGAN AUTISME BERKAITAN TINGKAH LAKU SEKSUAL *Intervention of Individual with Autisme Concerning Sexual Behaviour*

¹ZULIZA MOHD KUSRIN

²MOHD AL-ADIB SAMURI

³MANISAH MOHD ALI

⁴FARIZA MD. SHAM

¹*Pusat Kajian Syariah, Fakulti Pengajian Islam, Universiti Kebangsaan Malaysia (UKM)*

^{2&4}*Institut Islam Hadhari dan Fakulti Pengajian Islam, Universiti Kebangsaan Malaysia (UKM)*

³*Pusat Kajian Pendidikan & Kesejahteraan Komuniti, Fakulti Pendidikan, Universiti Kebangsaan Malaysia (UKM)*

¹*zuli@ukm.edu.my; ²al_adib@ukm.edu.my; ³mma@ukm.edu.my; ⁴farisham@ukm.edu.my*

Diterima: 27 Disember 2019/Dihantar: 5 Mei 2020

Abstrak Individu autisme adalah golongan yang mengalami kecelaruan neurologi yang menyebabkan sebahagian sel-sel otak gagal untuk berfungsi dengan baik. Dari aspek perkembangan biologi, mereka didapati mengalami perubahan fizikal sama seperti individu normal tetapi otak mereka gagal mengawal perkara abstrak berkaitan perasaan dan naluri menyebabkan mereka secara tanpa sedar mempamerkan tingkah laku seksual yang menyalahi norma masyarakat dan sebahagiannya melanggar undang-undang. Walau bagaimanapun, perilaku berkenaan berupaya dikawal sekiranya mereka diberikan intervensi awal yang bersesuaian. Objektif kajian adalah mengenal pasti intervensi yang diterapkan oleh guru-guru yang terlibat dengan anak-anak autisme untuk mengawal tingkah laku seksual. Reka bentuk kajian ialah kualitatif dengan teknik kajian analisis kandungan dan temu bual separa struktur bersama responden dalam kalangan guru yang terlibat dengan anak-anak autisme. Limitasi kajian hanya mengkaji intervensi terhadap perilaku seksual anak-anak autisme melalui pemerhatian guru yang ditemui bual. Data terkumpul dianalisis secara deskriptif dan tematik, melalui tema-tema yang dibina melalui prinsip kata kunci daripada data dan prinsip keterangan kata kunci. Hasil kajian mendapati bahawa responden menyarankan intervensi bagi anak-anak autisme perlu dimulakan awal dan secara berterusan. Antara intervensi yang dilaksanakan oleh responden terhadap anak-anak autisme adalah intervensi awal secara berterusan, pencegahan berulang kali, mengalihkan fokus kepada perkara lain dan melalui cerita sosial. Implikasi kajian mendapati anak-anak dengan

autisme yang faham dan boleh mengikuti arahan berupaya mengawal tingkah laku seksual mereka sekiranya didedahkan dengan intervensi awal melalui kaedah khusus. Keberkesanan intervensi tersebut juga bergantung kepada sokongan dan kerjasama berterusan antara para guru dan ibu bapa serta penjaga anak-anak autisme tersebut.

Kata kunci: Autisme, tingkah laku seksual, intervensi awal, intervensi berterusan.

***Abstract** Individual with autism is a group that experience neurological disorder that causes parts of his brain cells to fail in functioning well. From the aspect of neurological development, they face physical changes similar with typical individual but their mind fails to control abstract matter that relates to feelings and instincts caused them to unconsciously show off sexual behavior that are against society norms and parts of it is against the law. However, the sexual behaviour can be controlled if they are given early intervention. The objective of this study is to identify the intervention applied by teachers that are involved with autism students in controlling their sexual behavior. The framework of this research is qualitative with the technic of content analysis and semi structure interview with respondents who are teachers that are involved with autistic children. The limitation of this research is to study intervention towards sexual behaviour of children with autism through the interviewed teachers' observations. Data gathered are analyzed descriptively and thematically, through themes structured through principles of keywords from data and keywords description principles. The research outcomes discover that the respondents suggested that the children intervention should be started early and continuously. Among the intervention enforced by the respondents towards children with autism is continuous early intervention, repetitive prevention, removing focus to other subject matter and through social story. The research implication discovers that children with autism that understand and are capable of following instruction is capable of controlling sexual behaviour if they are expose to early intervention through specific method. The effectiveness of the intervention depends on the continuous supports and co-operation between teachers and parents and guardians of children with autism.*

Keywords: *Autisme, sexual behaviour, early intervention, continuous intervention.*

PENDAHULUAN

Autisme bukan sejenis penyakit tetapi merupakan salah satu kategori Orang Kelainan Upaya (OKU) yang termasuk dalam kategori masalah pembelajaran. Sifatnya dapat dikenal pasti melalui kekurangan individu tersebut dalam interaksi sosial, komunikasi dan minat atau tingkah laku yang terhad atau berulang. Masalah yang dialami memberi kesan kepada perkembangan fungsi otak dalam perkara seperti interaksi sosial dan komunikasi (Murrie, Warren, Kristiansson & Dietz, 2002). Kekurangan mereka untuk berkomunikasi secara verbal dan *non-verbal*, interaksi sosial dan juga aktiviti menyebabkan mereka sukar untuk berkomunikasi dengan orang lain (American Psychiatric Association, 2013).

Dari aspek perkembangan biologi, mereka didapati mengalami perubahan fizikal sama seperti individu normal tetapi otak mereka gagal mengawal perkara abstrak berkaitan perasaan dan naluri. Keadaan ini mengakibatkan mereka mempamerkan tingkah laku tanpa sedar yang menyalahi nilai moral masyarakat dan undang-undang seperti tingkah laku seksual (Dewinter & Vermeiren, 2015).

Tiada rawatan untuk menyembuhkan anak-anak dengan autisme. Namun, terdapat beberapa kaedah intervensi dan terapi khusus yang berkesan dalam menangani simptom berbeza yang dialami oleh anak-anak autisme. Menurut National Institute of Neurology Disorders and Stroke (NINDS) (2015), di Amerika Syarikat simptom ASD mampu bertambah baik dengan peningkatan umur dan rawatan intervensi anak-anak autisme memerlukan khidmat dan sokongan secara berterusan sehingga mereka meningkat usia. Namun, ia bergantung kepada tahap keparahan (*severity*) yang dialami. Mereka mungkin boleh bekerja dengan berjaya secara berdikari mahupun dengan sokongan daripada NINDS.

Justeru, kajian ini dilakukan untuk mengenal pasti intervensi yang dilakukan oleh responden kajian bagi menangani tingkah laku seksual anak-anak autisme.

METODOLOGI

Reka bentuk kajian ialah kualitatif, dengan teknik analisis kandungan dan temu bual separa berstruktur yang dilakukan bersama tujuh orang responden yang dipilih secara persampelan bertujuan (*purposive sampling*), dalam kalangan guru yang terlibat dengan pendidikan anak-anak autisme yang beroperasi di Semenanjung Malaysia seperti Nasom Alor Setar, Nasom Ara Damansara, Nasom Kuantan, Pusat Jagaan Autisme CSEAT Bangi dan Sekolah Pendidikan Khas di Sekolah Menengah Jugra, Banting. Oleh kerana bilangan responden yang ditemu bual adalah sedikit, maka reka bentuk kualitatif membantu kajian suatu isu dapat dijalankan secara mendalam dan terperinci. Melaluinya, pengkaji boleh memperoleh kefahaman yang meluas dan sempurna dengan cara “mendalami” sesebuah topik tertentu (Kamarul Azmi Jasmi, 2012).

Data temu bual yang telah direkodkan, dibuat transkripsi secara manual, dianalisis secara diskriptif dan dipersembahkan mengikut tema-tema yang dipilih berdasarkan prinsip kata kunci daripada data yang diperoleh, menggunakan prinsip keterangan kata kunci. Contohnya kata kunci ‘awal’ dan ‘ajar’ yang diperoleh daripada data temu bual telah membangunkan tema ‘intervensi awal melalui pengajaran secara berterusan’. Prinsip keterangan kata kunci dipakai terhadap pembinaan tema ‘Intervensi Mencegah dan Mengalihkan Fokus kepada Perkara Lain’ dan tema ‘Intervensi melalui Cerita Sosial’.

Limitasi kajian hanya memfokuskan kepada intervensi tingkah laku seksual anak-anak autisme di lokasi kajian. Oleh itu, hasil dapatan kajian adalah berdasarkan hasil temu bual yang diperoleh berdasarkan pemerhatian responden terhadap anak-anak autisme di lokasi tersebut.

KAJIAN LITERATUR

Autistic Spectrum Disorders (ASD) berasal daripada perkataan Greek, 'auto' yang bermakna diri dan 'ism', iaitu keadaan di mana seseorang itu sentiasa bersendirian dalam dunianya yang tersendiri (APA, 2013). Menurut Hasnah Toran (2012), autisme adalah sejenis kecelaruan neurologikal yang menyebabkan otak lambat memproses maklumat dari persekitaran berbeza, menyebabkan wujud tingkah laku yang aneh. Seterusnya, perkembangan fizikal yang berlaku dalam kalangan anak-anak autisme juga didapati tidak seiring dengan perkembangan mental. Keadaan ini menjadi punca keinginan seksual mereka muncul apabila seseorang mencapai umur baligh, dan hal ini perlu ditangani dengan bijak dan diurus dengan baik (Zuraini & Zuliza, 2019).

Tingkah laku seksual merujuk kepada tingkah laku individu yang didorong oleh hasrat seksual, sama ada dengan lawan jenis mahupun dengan sesama jenisnya. Dalam hal ini, Ruble dan Dalrymple (1993) menyatakan bahawa anak-anak autisme cenderung menunjukkan tingkah laku seksual secara bersendirian atau di khalayak dengan pelbagai cara yang tidak sesuai, termasuklah menyentuh kemaluan di khalayak ramai, menanggalkan pakaian di tempat awam, melakukan masturbasi di khalayak ramai, menyentuh jantina berlawanan dengan cara yang tidak sepatutnya seperti menyentuh dan memegang bahagian-bahagian badan tertentu. Begitu juga dapatan kajian oleh Zuraini dan Zuliza (2019) dan Fariza Md Sham *et al.* (2017) yang mendapati bahawa bentuk-bentuk tingkah laku seksual mereka adalah seperti melakukan masturbasi, menunjukkan kemaluan dan menyentuh orang lain secara tidak sopan. Tabiat tingkah laku ini adalah tidak selaras dengan kelaziman tingkah laku individu yang normal.

Kajian Zuliza Kusrin *et al.* (2019) melalui temu bual dilakukan bersama beberapa orang responden di Selangor menunjukkan bahawa perilaku seksual turut dipamerkan oleh murid-murid autisme di pusat mereka. Contohnya, perbuatan menyentuh dada dan pinggul guru wanita, melakukan masturbasi, mencium pelajar yang berlainan jantina, menanggalkan pakaian dan mempamerkan alat sulit. Sebahagian kanak-kanak autisme yang cenderung pada perlakuan seksual kebiasaannya akan dilihat selalu bermain-main dengan alat sulit mereka sendiri.

Howlin dan Clements (1995) menjelaskan bahawa tingkah laku seksual anak-anak ASD juga menjadi penyebab kepada kecenderungan mereka berisiko menjadi mangsa gangguan dan penderaan seksual sekurang-kurangnya atas dua sebab. Pertama, mereka tidak berupaya untuk melaporkan kepada ibu bapa, guru atau pihak berkuasa disebabkan kesukaran untuk berkomunikasi, dan; kedua, mereka tidak mengadu atau melaporkan kerana tidak menyedari sesuatu perlakuan itu adalah salah. Antara sebab utama adalah berpunca daripada kurang pengetahuan yang menyebabkan anak-anak tidak mampu memahami Batasan tertentu sebagai contoh seseorang tidak dapat membezakan baik atau tidak apabila menyentuh seseorang dengan cara yang tidak sesuai.

Kajian lalu mendapati intervensi awal penting untuk membantu anak-anak autisme mengawal tingkah laku tersendiri mereka yang juga tanpa sedar melanggar nilai moral masyarakat dan menyalahi undang-undang seperti tingkah laku seksual. Menurut Liew Ping Yee dan Manisah Ali (2008), program intervensi awal memainkan peranan yang sangat penting bagi anak-anak autisme, terutamanya tempoh umur di antara 0 hingga 6 tahun. Hasnah Toran (2012) menyatakan bahawa intervensi awal penting kerana ia boleh meningkatkan kualiti hidup anak-anak autisme dengan mengajar mereka kemahiran-kemahiran yang diperlukan.

Kajian juga mendapati lebih awal intervensi dimulakan, maka lebih baik pencapaian anak-anak tersebut. Keberkesanan intervensi awal yang dilaksanakan kepada individu autisme hanya akan berkesan jika mendapat sokongan dan kerjasama daripada ibu bapa dengan sama-sama memaksimumkan potensi dan meminimumkan ketidakupayaan autisme (Liew, P. Y., & Manisah Ali, 2008). Pendidikan yang berterusan di rumah dapat memberi impak yang positif kepada anak-anak tersebut. Anak-anak yang mendapat pendidikan dan perhatian daripada ibu bapa di rumah menunjukkan perkembangan yang lebih baik berbanding anak-anak yang menerima pendidikan di sekolah sahaja (Siti Hodija, 2012). Latihan dan intervensi yang awal, berterusan dan tepat pada masa dan keadaan, mampu mengawal pertumbuhan kanak-kanak autisme dengan lebih baik dan terarah (Nor Afizah, Muhammad Talhah & Zilal Saari, 2020).

Kajian oleh Zuraini dan Zuliza (2019) mendapati antara kaedah intervensi yang dilakukan di beberapa Sekolah Pendidikan Khas di Malaysia ialah menghalang secara verbal dan berhikmah, mengalihkan perhatian remaja autisme dengan membuatkan mereka leka dengan aktiviti lain yang disukai dan mengasingkan mereka di bilik khas. Seterusnya, intervensi melalui cerita sosial juga dibuktikan berkesan untuk menangani tingkah laku anak-anak autisme.

Cerita sosial atau *social stories* diperkenalkan oleh Carol Gray dalam tahun 1991. Ia adalah deskripsi pendek tentang situasi tertentu, peristiwa atau aktiviti, termasuk juga informasi khusus tentang perkara yang dijangka dalam situasi tersebut berserta alasan bertindak sedemikian (National Autistic Society, 2019). Cerita sosial ialah cerita pendek yang bertujuan untuk individu autisme memahami situasi sosial dan mengajar tingkah laku yang sesuai dilakukan dalam sesuatu situasi. Tujuan cerita sosial juga adalah untuk berkongsi informasi yang tepat dan mempromosikan kefahaman sosial (Ozdemir, 2010).

Cerita sosial juga adalah cerita ringkas yang dibina khusus kepada murid berdasarkan tingkah laku yang memerlukan pengubahsuaian. Kajian Siti Shahidah *et al.* (2016) mendapati menurut Carol Gray, kaedah ini boleh digunakan secara berkesan dalam situasi yang sesuai di mana guru memberikan arahan dan petunjuk yang sesuai di hadapan murid. Arahan akan diberikan secara individu dari semasa ke semasa sehingga tingkah laku negatif dapat dikurangkan. Kaedah ini dikatakan dapat memberikan informasi sosial secara nyata dan jelas yang tidak difahami atau diabaikan oleh individu. Informasi yang disampaikan melalui *social story* dapat memperjelas keseluruhan gambaran tentang situasi social. Siti Shahidah, Mohd Hanafi & Mohd Mokthar, 2016).

Kajian oleh Siti Shahidah Mohd Hanafi & Mohd Mokthar (2016), mendapati penggunaan intervensi melalui cerita sosial menunjukkan pengurangan dalam tingkah laku disruptif subjek kajian dan peningkatan positif dalam kelakuan semasa di dalam bilik darjah. Justeru, pendekatan intervensi cerita sosial dan ganjaran wajar digunakan sebagai strategi pengurusan bilik darjah terutamanya dalam kelas Pendidikan Khas.

DAPATAN DAN PERBINCANGAN

Dapatan kajian memfokuskan tiga kaedah intervensi terhadap individu dengan autisme seperti perbincangan berikut.

Intervensi awal dan pengajaran secara berterusan

Pendidikan awal atau intervensi awal adalah penting untuk anak-anak autisme (Liew, P. Y., & Manisah Ali, 2008). Bimbingan atau pendidikan ini penting diterapkan di peringkat awal agar individu dengan autisme boleh dididik dan mengelakkan mereka daripada dikenakan tindakan undang-undang sekiranya didakwa melanggar undang-undang di tempat awam seperti petikan di bawah;

“...boleh *educate* tapi mesti mula daripada awal. Sebab dia kena tahu *part* yang boleh disentuh dan tak boleh disentuh atau tak boleh diganggu...”

(Responden 1, 2018)

Memberi intervensi terhadap autisme dalam kalangan *high functioning* adalah lebih mudah kerana tahap pemikiran mereka adalah ke arah individu tipikal. Namun, ia perlu dimulakan di peringkat awal kerana individu autisme dengan *high function* berkecenderungan mengalami kemerosotan tahap IQ jika lewat diberikan intervensi yang sepatutnya. Ia sejajar dengan pandangan Nor Afizah *et al.* (2020) bahawa latihan dan intervensi yang awal, berterusan dan tepat pada masa dan keadaan, mampu mengawal pertumbuhan kanak-kanak autisme dengan lebih baik dan terarah. Hal ini dijelaskan juga seperti berikut:

“...Dia kalau *high* dia punya IQ lebih la. Dia senang diajar la. Dia lebih ke arah normal. Tapi kalau kita tak bagi *early intervention* kat dia, dia mungkin akan jadi lebih teruk meskipun dia *high functioning*. Walaupun dia *mild autism*, walaupun tak lalui *early intervention*, dia akan teruk...”

(Responden 2, 2018)

Peringkat umur yang sesuai didedahkan dengan intervensi awal ialah jika di Pusat NASOM, mereka menerima pelajar seawal umur empat tahun, seperti kenyataan berikut:

“...seawal saya kat sini ada anak murid semuda umur 4 tahun. Kita dah *start* ajar. Bukanlah terus ajar dia mandi tu tak. *First step* dia tu kita dah mula ajar lah. Sebab tu intervensi awal tu penting. Sebab kat sini *toilet train* tu penting. Sebab bila dia dah bukak seluruh dia, kita dah *cover* dia dengan *towel*. So bila dia nak keluar, dia tahu dia kena pakai *towel*...”

(Responden 1, 2018)

Intervensi awal perlu dilakukan secara berterusan bagi memastikan keberkesannya. Seterusnya, sokongan dan kerjasama antara para guru dan ibu bapa serta penjaga juga penting untuk memastikan impak positif daripada amalan intervensi tersebut. Kajian oleh Liew Ping Yee dan Manisah Ali (2008) juga menyatakan bahawa sokongan daripada para ibu bapa sangat membantu dalam memastikan kelangsungan intervensi yang dilakukan oleh para guru akan berkesan dalam mendidik anak-anak autisme. Seterusnya, intervensi yang dilakukan di sekolah perlu ada berkesinambungan dengan di rumah juga. Oleh itu, di rumah, ibu bapa dan penjaga bertanggungjawab meneruskan intervensi yang dilakukan oleh para guru di sekolah. Contohnya, dalam bab menunaikan solat dalam kalangan autisme Muslim, terdapat juga anak-anak autisme yang tidak melaksanakan solat di rumah kerana para ibu bapa atau penjaga tidak meminta mereka berbuat sedemikian (temu bual, Noraini, 2019). Hal ini selari dengan pandangan para guru di NASOM bahawa ibu bapa juga berperanan penting memberi pendidikan atau intervensi berterusan di rumah, seperti yang diajar oleh. Hal ini demikian kerana terdapat dalam kalangan ibu bapa atau penjaga yang tidak meneruskan intervensi tersebut di rumah kerana berpandangan anak autisme tidak memahami arahan yang disampaikan. Seperti pandangan berikut;

“... Parent ingat dia tu ha taktahu apa benda tu kan, mereka anggap macam tu budak dia tak tahu apa perkembangan seksual apa ke sama ja, hormon dia sama...”

(Responden 1, 2019)

Intervensi awal secara berterusan yang diajar di sekolah adalah sangat penting dilaksanakan terhadap individu autisme kerana ia mampu mendisiplinkan diri mereka seperti petikan berikut;

“...apa yang cikgu ajar di sini, kat rumah dia tak *practice*, jadi nya takda guna la ya. Cikgu memang cerita la apa yang cikgu ajar anak anak di sekolah supaya diajar di rumah ya...”

(Responden 2, 2018)

Contohnya, terdapat kes seorang kanak-kanak lelaki autisme yang dikeluarkan oleh ibu bapanya selama beberapa bulan di Pusat NASOM. Apabila hadir semula di pusat tersebut, kanak-kanak itu telah kembali kepada perilaku negatif asalnya (temu bual, Sabatiah, 2018). Malangnya, sebahagian ibu bapa yang kurang komited mendidik anak autisme mereka sebagaimana yang dibimbing di Pusat NASOM, menyebabkan intervensi yang diterapkan di Pusat Nasom kurang berjaya. Terdapat juga ibu bapa yang tidak berkomunikasi untuk mendidik anak autisme mereka kerana beranggapan anak autisme tidak akan memahami mereka. Hakikatnya, pengalaman para pelatih dan kaunselor Nasom mendapati anak-anak autisme, walaupun berada dalam kategori *low functioning*, boleh memahami percakapan yang ditujukan dan arahan yang diberi (temu bual, Grace Liew, 2018). Contohnya Grace Liew (2018) mengajar individu autisme yang menendang dan mencakarnya agar melakukan perkara berikut:

“Put your hand on the table. If you’re not happy, if you don’t want this one, just shake your head. You don’t have to attack me.”

(Responden 3, 2018)

Kesimpulannya, mereka mampu untuk menerima, memahami dan melaksanakan arahan yang diberikan sekiranya masih di peringkat awal, secara berulang-ulang dan menggunakan kaedah yang sesuai dengan tahap mereka.

Intervensi mencegah dan mengalihkan fokus kepada perkara lain

Autisme lazimnya mengalami perubahan biologi sama seperti individu normal, tetapi tahap kecerdikan mental mereka tidak berkembang selari

dengan perkembangan biologi atau fizikal. Hal ini kurang disedari dan diketahui, terutamanya oleh masyarakat awam dan malangnya oleh sebahagian ibu bapa mahupun ahli keluarga yang anggotanya adalah individu dengan autisme. Mereka sering menganggap individu dengan autisme ini tidak mempunyai kehendak seksual sama seperti individu normal lain. Oleh itu, aspek pendidikan khusus terhadap golongan ini tidak dianggap penting, sehingga timbul kes-kes individu dengan autisme didapati mempamerkan tingkah laku seksual di khalayak ramai atau tempat awam.

Pelbagai kaedah dilakukan untuk menangani masalah ini seperti mencegah berulang kali, mengalihkan tumpuan mereka kepada perkara lain. Selain itu, masturbasi juga merupakan alternatif terakhir sebagai salah satu intervensi yang dilakukan oleh individu autisme (temu bual, Grace Liew, 2018; Zuraini & Zuliza, 2019). Antara amalan yang dilakukan di NASOM ialah lebih kepada memberi bimbingan berkenaan kaedah yang boleh dilakukan agar kehendak seksual tersebut boleh dilepaskan dengan cara yang lebih sopan. Contohnya seperti masturbasi dilakukan bukan di tempat awam tetapi di tempat persendirian seperti di bilik mandi. Namun, masyarakat perlu faham bahawa bukanlah golongan autisme diajar untuk melakukan masturbasi tetapi mereka hanya dibimbing tentang perlakuan masturbasi tidak boleh dilakukan di tempat awam (temu bual, Grace Liew, 2018).

Contoh yang lain ialah dalam situasi terdapat tanda seseorang individu autisme mula mempamerkan tingkah laku seksual seperti bermain dengan alat sulit, para pelatih akan segera mengalihkan perhatian mereka kepada perkara lain seperti membawa mereka beriadah, ke kebun, melipat kain atau melakukan aktiviti lain yang boleh mengalihkan perhatiannya. Namun, jika kaedah tersebut tidak berjaya, pelajar akan diminta untuk ke bilik air sahaja, seperti petikan berikut;

“...kita bawak masuk bilik lah. Kita ada satu bilik macam bilik rehat la kan. So bila dia masuk bilik tu, kita tak benarkan orang lain masuk la...”

(Responden 2, 2018)

Contoh intervensi secara mengalihkan fokus kepada perkara lain adalah seperti meletakkan guli dalam poket seluar supaya tumpuan dialihkan dengan bermain guli, seperti berikut:

“...Macam X tu dia suka main dia punya tu kan. Jadi kami letakkan benda dalam poket seluar dia macam guli ke ape ke supaya dia main guli tu dalam poket dia. Cara nak alih perhatian dia tu ...”

(Responden 3, 2018)

Kajian oleh Zuraini dan Zuliza (2019) juga mendapati antara kaedah yang dilakukan oleh para guru pendidikan khas untuk menangani masalah tingkah laku seksual individu autisme ialah cuba mengalihkan fokus mereka kepada perkara lain yang boleh meleakakan mereka daripada melakukan tingkah laku seksual.

Individu dengan autisme boleh dikategorikan kepada *low functioning* dan *high functioning*. Bagi autisme yang dikategorikan sebagai *low functioning*, kebiasaannya mereka tidak memahami sama ada perlakuan mereka betul ataupun salah, tetapi dalam masa yang sama mereka mempunyai suatu keinginan yang kuat (*curiosity*) untuk mengetahui dan merasa, menyebabkan mereka terdorong untuk menyentuh tubuh badan individu lain. Oleh itu, perilaku tidak sopan seperti menyentuh anggota orang lain dianggap oleh individu tipikal sebagai perilaku seksual. Bagi individu autisme ia dilakukan bukanlah didorong oleh nafsu tetapi lebih kepada keinginan yang kuat untuk mengetahui dan meneroka sesuatu perkara yang dilakukan dengan cara melihat dan menyentuh tubuh badan orang lain (temu bual, Grace Liew, 2018).

Intervensi melalui cerita sosial

National Autistic Society (2019) mendefinisikan cerita sosial sebagai penerangan ringkas terhadap suatu situasi, peristiwa atau aktiviti yang termasuk dalam informasi tentang tindakan yang perlu dilakukan dalam situasi tersebut beserta alasan bertindak sedemikian. Cerita sosial adalah seperti kaedah intervensi yang dilaksanakan terhadap para pelajar melalui kaedah penceritaan yang digabungkan dengan penulisan atau audio visual

atau gambar-gambar dan lain-lain berkaitan topik yang hendak disampaikan, secara berulang kali, seperti petikan berikut;

“...selalunya cerita sosial ni lebih senang bila budak tu boleh membaca. Tapi yang tak boleh membaca pun kita akan buat. Kita akan bacakan lah. Dia tengok penggunaan ayat tu bergantung macam mana pada budak tu. Kalau jenis budak tu yang kecil lagi kita akan campur dengan gambar...”

(Responden 3, 2018)

“...Kalau kita nak kaitkan dengan topik kita ni. Contohnya saya akan buat untuk elakkan dia sentuh budak, tulis di *whiteboard*, “nama saya Atah, saya berumur sekian sekian. Saya tidak akan pegang budak...sekiranya saya pegang, saya akan dimarahi.” So, dia akan *copy* dalam masa sama dia akan baca. So, daripada situ dia akan ingat dan simpan dalam memori dia. Tapi benda tu kena sentiasa dibuat lah. Kena ulang-ulang...”

(Responden 3, 2018)

“...Itu kalau yang boleh menulis dan membaca. Kalau yang tak boleh pula, kita yang kena bacakan. Kita tulis, dan kita bacakan dan kena sentiasa ulang-ulang setiap hari. Mula-mula memang tak menjadi tapi lama-kelamaan kita akan nampak. Dan benda tu kena sentiasa sama tak boleh hari ini cerita ni esok cerita lain pulak. Tak bole *kana* buat sama. Sampai dia faham. Nak tahu dia faham atau tak tu kita tengok dia buat lagi tak perbuatan tu. Kalau dia dah tak buat tu maksudnya *story* kita tu sampai lah. Dan bila dah macam tu, jangan pulak kita *stop*. Kena sentiasa ulang dan teruskan. Walaupun dia dah tak buat. Kalau kita *stop* lama, mungkin dia akan kembali ulang semula...”

(Responden 3, 2018)

“...Ulang-ulang sampai dia faham dan dapat. Untuk satu kesalahan dia tu kena buat satu *social story* sampai dia boleh sampai dia tak buat langsung atau dia kurang...”

(Responden 3, 2018)

Pendekatan intervensi melalui cerita sosial juga dilihat berkesan dalam menangani tingkah laku mengganggu dalam kalangan individu autisme (Siti Shahidah *et al.*, 2016). Kaedah yang sama juga dilakukan oleh guru di Sekolah Menengah Telok Datok Banting. Dalam pengajaran mereka,

intervensi ‘cerita sosial’ yang dilakukan antaranya ialah menceritakan kepada para pelajar pendidikan khas termasuk pelajar autisme tentang perkara yang boleh dan tidak boleh dilakukan, secara berterusan dan berulang-ulang kali (temu bual, Noraini, 2019).

Kaedah cerita sosial dilaksanakan mengikut inisiatif para pelatih, bergantung kepada penerimaan pelajar autisme, sama ada melalui kaedah penceritaan, visual mahupun melalui televisyen. Contohnya untuk pergi ke tandas, apa perkara yang perlu dilakukan dalam tandas yang boleh diajar melalui kaedah cerita sosial. Intervensi melalui kaedah visual yang disertai dengan model-model dalam buku sangat membantu para pelatih, guru-guru juga ibu bapa proses pengajaran individu autisme. Contohnya untuk *toilet training*, antara yang diajar ialah cara membuka seluar dan membuka paip air untuk membasuh tangan. Kebiasaannya, tempoh masa yang dianggarkan untuk mereka melakukan perkara tersebut adalah selama satu hingga ke dua bulan. Namun, ia bergantung juga kepada tahap autisme yang dialami. Sekiranya individu tersebut hanya mengalami autism, maka intervensi menjadi lebih mudah. Namun jika individu tersebut mengalami autisme dan Sindrom Down atau autisme dan *slow learner* atau dengan kombinasi yang lain, maka cabaran yang dihadapi adalah lebih besar (temu bual, Liney Diana, 2018).

“...Ok kalau budak tu boleh faham, kita buat cerita sosial kat dia lah. Cerita sosial tu pulak budak tu mesti boleh membaca kalau tidak *no point* kita buat. Cerita sosial in English nya “social stories” la. Dia tu dia macam kita buat satu buku, kita tulis lah *first page* tu dia tak boleh buat apa, kita lukis sikit, buh gambar sikit. Dia kena buat di tempat yang tertutup. Kita buat secara ringkas lah. Ada tulisan sikit, gambar sikit. Sebab ada sesetengah budak bila kita buat, dia tak faham, dia boleh baca dan faham. Ada sesetengah yang baca tapi tak faham. Kalau tidak *no point* lah. Kalau tak faham, kita bagitahu dia lah tak boleh. Ataupun kita buat lambang pangkah...”

(Responden 2, 2018)

Intervensi melalui cerita sosial juga dilakukan oleh para guru di Pusat Jagaan Autisme CSEAT Bangi, iaitu mereka menceritakan tentang kewajipan berpuasa sebelum tiba bulan Ramadan. Cerita sosial ini dilakukan berulang kali untuk memudahkan para murid autisme yang

berkeupayaan memahami dan menerima arahan untuk melaksanakan ibadah berpuasa pada bulan Ramadan.

(Responden 4, 2019)

KESIMPULAN

Individu autisme mengalami gangguan neurologi yang menyebabkan perkembangan biologi dan pemikiran menjadi tidak seimbang. Kesannya, sebahagian daripada mereka mempamerkan tingkah laku seksual yang ketara, tanpa memahami bahawa ia menyalahi norma masyarakat dan undang-undang. Berdasarkan data kajian literatur dan temu bual menunjukkan bahawa antara intervensi yang diaplikasikan terhadap mereka ialah melakukan intervensi awal secara berterusan, iaitu mempraktikkan intervensi yang diaplikasi oleh para guru secara berterusan di rumah melalui kerjasama serta sokongan ibu bapa mahupun penjaga. Intervensi seterusnya ialah mencegah berulang kali dan mengalihkan fokus anak-anak autisme kepada perkara lain. Kaedah cerita sosial juga merupakan salah satu intervensi yang dilaksanakan terhadap anak-anak autisme tersebut.

PENGHARGAAN

Penghargaan ditujukan kepada Universiti Kebangsaan Malaysia atas biaya geran penyelidikan bertajuk “Pembinaan Garis Panduan Literasi Undang-Undang Kesalahan Jenayah Seksual Autisme” (Kod Penyelidikan GGP-2017-009).

RUJUKAN

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder (DSM-V)* (5th ed.). Washington DC: American Psychiatric Association (APA).
- Dewinter, J., & Vermeiren, R. (2015). Sexuality in adolescent boys with autism spectrum disorder: Self-reported behaviours and attitudes. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 45, 731–741. <https://doi.org/10.1007/s10803-014-2226-3>

- Fariza Md Sham, Salmihah Che Mud, Manisah Mohd Ali, Zuliza Mohd Kusrin, Rosmawati Mohamad Rasit & Siti Norlina Muhammad. (2017). Panduan syariah untuk ibu bapa menangani perilaku seksual remaja autisme. *Jurnal Hadhari Edisi Khas*, 169–182.
- Hasnah Toran. (2012). *Do you know autisme? We are often misunderstood when in fact we are just different*. Bangi: Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Howlin, P., & Clements, J. (1995). Is it possible to assess the impact of abuse on children with pervasive developmental disorders? *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 25 (4), 337–354.
- Kamarul Azmi Jasmi. (2012). Penyelidikan kualitatif dalam sains sosial. *Kursus Penyelidikan Kualitatif*, 1, 1–11.
- Liew, P. Y., & Manisah Mohd. Ali. (2008). Amalan program intervensi awal kanak-kanak autistik mengikut perspektif ibu bapa. *Jurnal Pendidikan*, 33, 19–33.
- Murrie, D. C., Warren, J. I., Kristiansson, M., & Dietz, P. E. (2002). Asperger's syndrome in forensic settings. *International Journal of Forensic Mental Health*, 1 (1), 59–70. <https://doi.org/10.1080/14999013.2002.10471161>
- National Autistic Society. (2019). Social stories and comic strip conversations. Dilayari daripada Autism.org.uk/about/strategies/-social-stories-comic-strips.aspx pada 28 Mei 2019.
- National Institute of Neurological Disorders and Stroke (NINDS). (2015). Autism Spectrum Disorder Fact Sheet. Dilayari daripada National Institutes of Health (NIH) website: <https://www.ninds.nih.gov/Disorders/Patient-Caregiver-Education/Fact-Sheets/Autism-Spectrum-Disorder-Fact-Sheet> pada 28 Mei 2019.
- Nor Afizah, Muhammad Talhah & Zilal Saari. (2020). Penerapan Konsep IKHLAS dalam menyantuni anak istimewa (autisme) (Implementation of IKHLAS Concept in treating special needs). *UMRAN-International Journal of Islamic and Civilizational Studies*, 6, 3–2.
- Ozdemir, S. (2010). Social stories: An intervention technique for children with Autism. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, 5, 1827–1830.
- Ruble, L. A., & Dalrymple, N. J. (1993). Social/sexual awareness of persons with autism: A parental perspective. *Archives of Sexual Behavior*, 22 (3), 229–240.
- Siti Hodija, Z. (2012). Strategi pengajaran dan pembelajaran guru dalam menangani masalah pertuturan dan bahasa kanak-kanak autistik. *Strategi Pengajaran dan Pembelajaran Guru dalam Menangani Masalah Pertuturan dan Bahasa Kanak-kanak Autistik*, 1–10.
- Siti Shahidah, M. F., Mohd Hanafi, M. Y., & Mohd Mokhtar, T. (2016). Penggunaan intervensi social story dan ganjaran dalam mengurangkan masalah tingkah laku disruptif murid autisme. *Seminar Modifikasi Tingkah Laku Murid Pendidikan Khas (Bermasalah Pembelajaran) Peringkat Negeri Johor*. Johor Bahru, Johor.

- Zuliza Kusrin, Al-Adib Samuri, Manisah Ali, Wafaa' Yusof & Mohd Syakir. (2019). Individu autisme dan perlakuan melanggar undang-undang (Security issues in the computerized land registration system in Malaysia: An overview). *Jurnal Undang-Undang Malaysia*, 31 (2), 219–237.
- Zuraini Yaakob & Zuliza Mohd Kusrin. (2019). *Remaja autisme dan perilaku seksual*. Bangi: Universiti Kebangsaan Malaysia.

Temu bual

- Grace Liew, 2018, National Autistic Society of Malaysia (NASOM), Ara Damansara, Petaling Jaya, Selangor.
- Guru Pusat, 2019, Pusat Jagaan Autisme CSEAT, Bangi, Selangor.
- Liney Diana, 2018, National Autism Society of Malaysia (NASOM), Kuantan, Pahang.
- Noraini, 2019, Sekolah Pendidikan Khas di Sekolah Menengah Jugra, Banting, Selangor.
- Sabatiyah, 2018, National Autism Society of Malaysia (NASOM), Butterworth, Pulau Pinang.
- Siti Maherah, 2018, National Autism Society of Malaysia (NASOM), Alor Setar, Kedah.
- Responde 1 Guru di Sekolah Pendidikan Khas di Sekolah Menengah Jugra, Banting, Selangor.
- Responden 2 Guru di National Autism Society of Malaysia (NASOM), Kuantan, Pahang.
- Responden 3 Guru National Autistic Society of Malaysia (NASOM), Ara Damansara, Petaling Jaya, Selangor.
- Responden 4 Guru Pusat Jagaan Autisme CSEAT, Bangi, Selangor.

