

JASSI – anakku Volume 2 Nomor 1, Juni 2003

**INTERVENSI UNTUK ANAK YANG
GANGGUAN ARTIKULASI**

Tati Hernawati

Program Pendidikan Luar Biasa

Fakultas Ilmu Pendidikan

Universitas Pendidikan Indonesia

ABSTRAK

Tulisan ini merupakan pengalaman penulis sebagai seorang pedagog dalam mengintervensi HM (berusia 5 tahun) duduk di bangku TK, yang mengalami gangguan artikulasi. HM memiliki ketajaman pendengaran yang normal, namun mengalami gangguan dalam mempersepsi bunyi bahasa, sehingga terjadi gangguan artikulasi atau kesalahan dalam pengucapan kata-kata. Intervensi dilakukan secara bertahap melalui latihan pendengaran, latihan pengucapan, latihan untuk mengotomatisasi pola gerakan, serta latihan percakapan. Dalam kurun waktu kurang lebih 26 kali pertemuan (masing-masing pertemuan selama ± 1 jam), HM dapat mengucapkan kata-kata dengan benar.

Kata kunci: Intervensi, gangguan artikulasi

PENDAHULUAN

Gangguan artikulasi (*articulation disorder*) merupakan salah satu bentuk gangguan komunikasi. Komunikasi merupakan proses penyampaian dan penerimaan pesan antara dua orang atau lebih dengan cara yang tepat sehingga pesan yang disampaikan dapat dipahami.

Dalam proses komunikasi tersebut, terdapat tiga komponen, yaitu penyampai pesan (*sender*), pesan (*message*), dan penerima pesan (*receiver*). Komunikasi dapat dilakukan melalui lisan, tulisan, dan isyarat. Namun komunikasi yang lazim dilakukan oleh orang pada umumnya adalah komunikasi melalui lisan dan tulisan. Komunikasi melalui isyarat umumnya dipergunakan oleh kaum tunarungu.

Suatu pesan dapat diterima dengan baik oleh *receiver* jika pesan tersebut disampaikan *sender* dengan bahasa yang dapat dimengerti. Dalam komunikasi melalui lisan, pesan harus diekspresikan/disampaikan dengan bahasa yang dapat dimengerti serta artikulasi (pengucapan) yang jelas dan tepat. Artikulasi yang tidak jelas dari *sender* dapat menyebabkan komunikasi tidak lancar atau salah interpretasi. Misalnya anak mengatakan “Mah minta topi” kemudian ibunya memberikan sebuah topi, padahal yang dimaksud anak tersebut adalah minta minum kopi seperti yang diminum ibunya, bukan topi. Rupanya anak tersebut mengucapkan fonem (huruf) **t** untuk fonem **k**. Gangguan komunikasi seperti itu disebut gangguan artikulasi.

Gangguan artikulasi terdiri dari beberapa tipe, yaitu :

1. Substitusi yaitu terjadinya penggantian fonem seperti kata **gigi** diucapkan **didi**.
2. Omisi yaitu terjadinya penghilangan fonem, seperti kata **cincin** diucapkan **cicin**.
3. Distorsi, yaitu terjadinya kekacauan pengucapan, seperti kata **tinta** diucapkan **nita**.
4. Adisi, yaitu terjadinya penambahan fonem, seperti kata **foto** diucapkan **forto**.

Gangguan artikulasi ini (terutama substitusi) tidak hanya terjadi pada anak tunarungu, melainkan juga terjadi pada anak mendengar sebagaimana terjadi pada klien yang sudah penulis tangani.

GAMBARAN KLIEN YANG MENGALAMI GANGGUAN ARTIKULASI

Klien berinisial HM, berusia 5 tahun. Kecerdasannya normal, ketajaman pendengarannya normal, dan bersekolah di Taman Kanak-Kanak.

Setelah dilakukan asesmen melalui tes organ artikulasi, tes pengucapan fonem, dan tes kemampuan bahasa, maka diperoleh gambaran bahwa :

1. Secara umum, struktur dan fungsi organ artikulasinya baik.
2. Dalam pengucapan sebagian fonem, terjadi gangguan artikulasi dalam semua tipe, yaitu: substitusi, omisi, distorsi, dan adisi.
3. Dari hasil tes kemampuan berbahasa (aktif dan pasif), diketahui bahwa secara pasif anak tersebut tidak mengalami gangguan, namun secara aktif mengalami gangguan. Artinya ia bias menunjukkan gambar yang disebutkan terster, namun dalam mengucapkan nama benda mengalami gangguan artikulasi.

Gambaran yang lebih jelas mengenai klien yang mengalami gangguan artikulasi ini adalah :

1. Gangguan Artikulasi Tipe Substitusi:

a. Fonem **k** (diawal dan tengah) diucapkan t,

1) **toko** diucapkan **toto**

2) **kuda** diucapkan tuda

3) **kakak** diucapkan **tata**

b. Fonem **g** diucapkan **d**

1) **gigi** diucapkan **didi**

2) **gelas** diucapkan **delas**

3) **gajah** diucapkan **dajah**

c. Fonem **ng** diucapkan **n**

1) **tangan** diucapkan **tanan**

2) **ngengat** diucapkan **nenat**

3) sangat diucapkan **sanat**

d. Fonem **c** diucapkan **t**

1) **cicak** diucapkan titak

2) **becak** diucapkan **beta**

e. Fonem **ny** diucapkan **n**

1) **nyamuk** diucapkan **namuk**

2) **nyanyi** diucapkan **nani**

f. Fonem **s** diucapkan **t**

1) **soto** diucapkan **toto**

2) **sate** diucapkan **tate**

3) **nasi** diucapkan **nati**

g. Fonem **r** diucapkan **l**

1) **roda** diucapkan **loda**

2) **rumah** diucapkan **lumah**

3) **Koran** diucapkan **kolan**

2. Gangguan Artikulasi Tipe Omisi:

a. **cincin** diucapkan **cicin**

b. **tanti** diucapkan **tati**

c. **mesjid** diucapkan **mejid**

3. Gangguan Artikulasi Tipe Distorsi :

- a. **tinta** diucapkan **nita**
- b. **kodok** diucapkan **tordok**
- c. **dagu** diucapkan **dardu**
- d. **roko** diucapkan rorto

4. Gangguan Artikulasi Tipe Adisi

- foto** diucapkan **forto**

PEMBAHASAN INTERVENSI

Dalam pembahasan ini, dikemukakan bagaimana intervensi gangguan artikulasi seperti yang dialami oleh klien penulis. Pembahasan ini disajikan dalam masing-masing tipe gangguan.

1. Tipe Substitusi

Intervensi gangguan artikulasi tipe substitusi, dilakukan melalui empat tahapan, yaitu latihan pendengaran, pengucapan, mengotomatisasi pola ucapan, serta percakapan

a. Latihan pendengaran, yaitu latihan membedakan bunyi huruf yang tertukar, seperti membedakan bunyi huruf **k** dengan **t**, bunyi huruf **g** dengan **d**, bunyi huruf **ng** dengan **n**, dan seterusnya. Latihan membedakan bunyi huruf diterapkan dalam suku kata atau kata.

Latihan dilakukan dengan cara sebagai berikut:

Pertama, klien diminta menaruh balok kecil (dapat diganti dengan benda kecil lainnya) ke dalam suatu tempat/kotak bila ia mendengar bunyi huruf **k**. Ortopedagog mengucapkan suku kata yang mengandung huruf **k** dan suku kata yang mengandung huruf lain selain huruf **t**. misalnya : **ka – mu – ku – ki – go – ba – ko**, dsb.

Kedua, klien diminta menaruh balok di kotak jika ia mendengar bunyi huruf **t**. Ortopedagog mengucapkan suku kata yang mengandung huruf **t** dan suku kata yang mengandung huruf lain selain **k**. Misalnya **ta – do – to – tu – di - bu – ti**.

Ketiga, klien diminta menaruh balok di kotak **k** jika ia mendengar bunyi huruf **k** dan menaruh balok di kotak **t** bila ia mendengar bunyi huruf **t**. Ortopedagog mengucapkan suku kata yang mengandung huruf **k** dan **t**, serta masih dicampur dengan suku kata lain., misalnya: **ka – do – ku – tu – ti - bo - ki**.,dsb

Keempat, Ortopedagog hanya mengucapkan suku kata yang dimulai dengan huruf **t** dan **k**, misalnya **ka – ti – ku – ta – ko – ki**. Kemudian klien diminta untuk menaruh balok ke dalam kotak yang sesuai.

b. Latihan Pengucapan, yaitu latihan untuk mengucapkan huruf-huruf yang sering ditukar sesuai dengan pola standar.

1) Latihan Pengucapan Huruf **k**

Klien diminta mengucapkan suku kata **ka** sambil meletakkan telunjuk atau spatel di atas lidah. Penggunaan telunjuk/spatel tersebut dimaksudkan agar lidah tidak menyentuh lengkung kaki gigi atas, sehingga tidak terbentuk bunyi **ta** dan keluar bunyi **ka**. Penggunaan telunjuk/spatel ini lama kelamaan harus dikurangi, sampai klien dapat mengeluarkan bunyi **ka** tanpa menggunakan telunjuk/spatel. Latihan selanjutnya klien diminta mengucapkan **ko** – **ko** – **ko** kemudian **aka** – **aka** – **aka**, dsb.

2) Latihan pengucapan huruf **g**

Klien diminta mengucapkan kata gigi sambil meletakkan telunjuk /spatel di atas lidah. Latihan selanjutnya klien mengucapkan kata **gaga**, **gogo**, **gugu**, **gege** dengan cara yang sama.

3) Latihan pengucapan huruf **ng**

Klien diminta menirukan ucapan **ng** sambil melihat posisi lidah pada cermin serta menjelaskan posisi lidah yang berbeda pada waktu mengucapkan **ng** dan **n**. Selanjutnya klien meraban **ma-ma-ma**; **na-na-na**,; dan **nga-nga-nga**.

4) Latihan pengucapan huruf **c**

Klien diminta untuk menempelkan ujung lidah pada lengkung kaki bawah, kemudian mengucapkan kata **cici** sambil telunjuknya menekan ujung lidah tersebut. Di samping itu juga klien mengucapkan **ceh-ceh** dan **teh-teh** sambil merasakan perbedaan letupan udara pada

punggung tangan di depan mulut. Latihan selanjutnya klien mengucapkan kata caca, cucu, coco, cica, dsb.

5) Latihan Pengucapan Huruf **ny**

Klien diminta mengucapkan kata nyanyi sambil menekan ujung lidah dengan telunjuknya. Dengan cara yang sama klien mengucapkan kata nyenyak.

6) Latihan Pengucapan Huruf **s**

Klien diminta untuk mendesis (essssss....; ussssss....) kemudian menirukan ucapan bussss, bisss, dan bosss. Setelah itu klien diminta mengucapkan kata dengan huruf **a** dibelakang (busss-a; bisss – a; bosss – an). Makin lama makin cepat pengucapannya sehingga akhirnya ia dapat mengucapkan kata busa, bias, dan bosan. Setelah klien dapat mengucapkan huruf s pada posisi tengah, baru kemudian dilatih untuk mengucapkan huruf s pada posisi awal kata.

7) Latihan Pengucapan Huruf **r**

Klien dilatih dulu mengucapkan suku kata dengan huruf **r** pada posisi akhir (seperti barrr; birrr, korrr). Setelah bisa, klien dilatih untuk mengucapkan kata huruf **r** pada posisi tengah (barrr-u, birrrr-u. Korrrr-an). Makin lama makin cepat ucapannya hingga ia dapat mengucapkan kata baru, biru, dan Koran. Setelah itu anak dilatih untuk mengucapkan huruf **r** pada posisi awal kata.

c. Latihan Untuk Mengotomatisir Pola Ucapan

Untuk latihan ini diperlukan alat-alat peraga yang berupa benda asli atau gambar-gambar yang mengandung huruf-huruf yang ditukar. Caranya yaitu anak diminta menyebutkan nama gambar yang diperlihatkan ortopedagog.

- ❖ Untuk mengotomatisasi pola ucapan huruf **k**, ortopedagog memperlihatkan gambar kata, kaki, bebek, dsb. Bergantian dengan gambar tupai, pita, dsb
- ❖ Untuk mengotomatisasi pola ucapan huruf **g**, ortopedagog memperlihatkan gambar gigi. Gelas, gajah bergantian dengan gambar daun, dagu, dsb.
- ❖ Untuk mengotomatisasi pola ucapan huruf **ng**, pelatih memperlihatkan gambar tangan, mangga, tangga, dsb. Bergantian dengan gambar nanas, panah, jendela, dsb.
- ❖ Untuk mengotomatisasi huruf **c**, pelatih memperlihatkan gambar cecak, capung, becak, dsb. Bergantian dengan gambar angka tujuh, pita, dsb.
- ❖ Untuk mengotomatisasi pengucapan huruf **ny**, pelatih memperlihatkan gambar nyamuk, nyanyi, dsb. Bergantian dengan gambar nanas, nenek, dsb.
- ❖ Untuk mengotomatisasi pengucapan huruf **s**, pelatih memperlihatkan gambar sendok, sikat, bis, dsb. Bergantian dengan gambar angka tujuh dan tiga, tupai, dsb.
- ❖ Untuk mengotomatisasi pengucapan huruf **r**, pelatih memperlihatkan gambar roti, Koran, ember, dsb. Bergantian dengan gambar lidah, balon, pel, dsb.

d. Latihan Konversasi atau Percakapan

Tujuannya untuk memperlancar pengucapannya, yaitu dengan cara pelatih mengajukan pertanyaan kepada klien yang jawabannya harus mengandung kata-kata dengan huruf-huruf yang ditukar.

Sistematika intervensi gangguan artikulasi tipe substitusi ini dilakukan per huruf melalui empat tahapan. Misalnya intervensi dimulai dengan memperbaiki pengucapan huruf **k**. Intervensi tersebut dilakukan melalui latihan pendengaran, pengucapan, mengotomatisasi pola ucapan serta konversasi khusus untuk pengucpn huruf **k**. Setelah berhasil, baru dilanjutkan dengan huruf lain, dengan tahapan yang sama.

2. Tipe Omisi

Pada gangguan artikulasi tipe omisi ini, klien menghilangkan huruf **n** (posisi tengah) pada kata cincin dan tanti sehingga diucapkan cicin dan tati, serta menghilangkan huruf **s** pada kata mesjid menjadi mejid. Oleh karena klien tersebut dapat mengucapkan huruf **n** pada mengucapkan huruf **n** pada posisi akhir, maka hal itu dijadikan dasar latihan. Klien dilatih mengucapkan :

Cin...;cin...;cin...

Cin-cin; cin-cin; cin-cin.

Cincin; cincin; cincin

Sedangkan untuk melatih pengucapan kata tanti, klien diminta mengucapkan:

Tan – tan - ta; ti – ti – ti

Tan – tan ti – ti

Tan ti

Tanti

Untuk melatih pengucapan kata mejid. Terlebih dahulu klien dilatih pengucapan s pada posisi akhir misal nya suku kata bis dan bos. Kemudian mengucapkan:

Mes...;mes...;mes...

Mes...jid; mes...jid; mes...jid.

Makin lama ucapannya makin cepat hingga klien dapat mengucapkan kata mesjid dengan benar.

3. Tipe Distorsi

Pada gangguan tipe distorsi ini, klien mengganti dan menghilangkan atau mengganti dan menambah huruf sekaligus pada satu kata sehingga bunyinya jadi lebih kacau, seperti kata tinta diucapkan nita; dagu diucapkan dardu; kodok diucapkan tordok; dan rokok diucapkan rorto.

Oleh karena kesalahannya ada kesamaan dengan substitusi, maka perbaikan ucapan kata-kata yang distorsi ini dilakukan setelah melakukan intervensi substitusi. Selanjutnya dilakukan intervensi berikut ini:

a. Untuk kata tinta, klien dilatih mengucapkan:

Tin – tin – tin ta – ta – ta

Tin- tin ta – ta

Tin ; ta

Tinta

b. Untuk kata dagu, klien dilatih mengucapkan:

Da – da – da gu – gu – gu

Da – da gu – gu

Da gu

Dagu

Demikian juga untuk melatih ucapan rokok dan kodok.

4. Tipe Adisi

Gangguan pada tipe ini yaitu klien menambah fonem atau huruf pada kata seperti **foto** diucapkan **forto**. Oleh karena klien tersebut dapat mengucapkan huruf **t** pada posisi terakhir, maka dalam latihan ini klien diminta untuk mengucapkan:

fot – fot – fot to – to – to

fo – fot to – to

fot to

foto

Dalam intervensi ini, ortopedagog selalu berkoordinasi dengan orang tua klien. Materi yang dilatihkan, diinformasikan pada orang tua klien agar orang tua tersebut dapat melatih klien di rumah. Di samping itu orang tua selalu diminta informasi tentang kemajuan anaknya dalam berbicara, serta kata-kata yang masih salah diucapkan anaknya untuk diperbaiki di tempat latihan.

Setelah kurang lebih 26 kali pertemuan dengan waktu \pm 1 jam setiap pertemuan, klien tersebut dapat mengucapkan semua fonem dengan benar.

PENUTUP

Demikian artikel ini, yang merupakan pengalaman penulis dalam mengintervensi klien yang mengalami salah satu jenis gangguan komunikasi yaitu gangguan artikulasi. Semoga tulisan ini bermanfaat bagi para pembaca, khususnya bagi para pemerhati anak-anak yang berkebutuhan khusus.

DAFTAR PUSTAKA

Hallahana, Daniel P. & Kauffman, Jamnes M. (1991). *Exceptional Children*. Fifth edition New Jersey: Prentice Hall International Inc.

Kirk, Samuel A. & Gallagher, J. James (1988). *Educating Exceptional Children*. Boston : Houghton Mifflin Company.

Varekamp, L.C. de Vreede.(1973). *Perbaikan Bicara (Speech Therapy)*. Jakarta : DNIKS.