***Lampiran V***

**FORMAT VALIDASI INSTRUMEN**

**JUDUL: PENERAPAN METODE *MATHERNAL REFLEKTIF* DALAM MENINGKATKAN KEMAMPUAN BERBAHASA ANAK TUNARUNGU KELAS DASAR II DI SLB NEGERI PEMBINA TINGKAT PROVINSI SULAWESI SELATAN SENTRA PK-PLK.**

Mohon Bapak/ ibu dosen atas kesediaan waktunya dalam memberikan bantuan untuk memberikan penilaian objektif instrumen penelitian dengan cara melingkari skala penilaian pada kolom/ lajur yang dinilai.

Atas bantuan bapak/ ibu dosen , saya mengucapkan banyak terima kasih.

***Petunjuk :***

Penilaian dilakukan dengan melingkari skala penilaian pada kolom keriteria di bawah ini.

**Format Validasi Penelitian**

**(Tes Kemampuan Berbahasa )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Yang Dinilai** | **Skala Penilaian** |
| 1. | Kejelasan petunjuk mengerjakan tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat Jelas  tidak jelas jelas |
| 2. | Kejelasan indikator tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat Jelas  tidak jelas jelas |
| 3. | Kelayakan jumlah item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak layak Cukup Layak Sangat layak  tidak layak layak |
| 4. | Kelayakan warna gambar item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak layak Cukup Layak Sangat layak  tidak layak layak |
| 5. | Kejelasan ukuran gambar item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat jelas  tidak jelas jelas |
| 6. | Kejelasan gambar item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat jelas  tidak jelas jelas |
| 7. | Kesesuaian item tes dengan tujuan | 1……… 2……….…3…….. 4……….. 5  Sangat Tidak sesuai Cukup Sesuai Sangat sesuai tidak sesuai sesuai |

**Saran :** …………………………………….…………………………………………...

………………………………………….………………………………………….…...

………………………………………….………………………………………….…...

……………………………………………………………………………………….....

Makassar, 18 Mei 2016

Penilai Ahli

**Drs. Mufa’adi, M.Si**

**NIP. 19561224 198503 1 005**

**FORMAT VALIDASI INSTRUMEN**

**JUDUL: PENERAPAN METODE *MATHERNAL REFLEKTIF* DALAM MENINGKATKAN KEMAMPUAN BERBAHASA ANAK TUNARUNGU KELAS DASAR II DI SLB NEGERI PEMBINA TINGKAT PROVINSI SULAWESI SELATAN SENTRA PK-PLK**

Mohon Bapak/ ibu dosen atas kesediaan waktunya dalam memberikan bantuan untuk memberikan penilaian objektif instrumen penelitian dengan cara melingkari skala penilaian pada kolom/ lajur yang dinilai.

Atas bantuan bapak/ ibu dosen , saya mengucapkan banyak terima kasih.

***Petunjuk :***

Penilaian dilakukan dengan melingkari skala penilaian pada kolom keriteria di bawah ini.

**Format Validasi Penelitian**

**(Tes Kemampuan Berbahasa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **Aspek Yang Dinilai** | **Skala Penilaian** |
| 1. | Kejelasan petunjuk mengerjakan tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat Jelas  tidak jelas jelas |
| 2. | Kejelasan indikator tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat Jelas  tidak jelas jelas |
| 3. | Kelayakan jumlah item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak layak Cukup Layak Sangat layak  tidak layak layak |
| 4. | Kelayakan warna gambar item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak layak Cukup Layak Sangat layak  tidak layak layak |
| 5. | Kejelasan ukuran gambar item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat jelas  tidak jelas jelas |
| 6. | Kejelasan gambar item tes | 1……… 2……….…3…….. 4………. 5  Sangat Tidak jelas Cukup Jelas Sangat jelas  tidak jelas jelas |
| 7. | Kesesuaian item tes dengan tujuan | 1……… 2……….…3…….. 4……….. 5  Sangat Tidak sesuai Cukup Sesuai Sangat sesuai tidak sesuai sesuai |

**Saran :** …………………………………….…………………………………………...

………………………………………….………………………………………….…...

………………………………………….………………………………………….…...

……………………………………………………………………………………….....

Makassar, 18 Mei 2016

Penilai Ahli

**Drs.H.Agus Marsidi, M.Si**

**NIP. 19570704 198503 1 006**