

## **Implementasi Layanan Bimbingan dan Konseling dalam Mengembangkan Kemandirian Peserta Didik Neurodivergen di Sekolah Inklusif**

**Diana Zumrotus Sa'adah<sup>1</sup>, Vioni Tria Purnama<sup>2</sup>, Elsi Dwi Adilla<sup>3</sup>**

<sup>123</sup>Fakultas Ushuluddin Adab dan Dakwah, Program Studi Bimbingan dan Konseling Islam, Universitas Islam Negeri Fatmawati Sukarno Bengkulu, Bengkulu, Indonesia

Email: <sup>1</sup>[dianazumrotus@mail.uinfasbengkulu.ac.id](mailto:dianazumrotus@mail.uinfasbengkulu.ac.id), <sup>2</sup>[vionitriapurnama826@gmail.com](mailto:vionitriapurnama826@gmail.com),  
<sup>3</sup>[elsi2378@gmail.com](mailto:elsi2378@gmail.com)

**Abstrak**—Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis dan mengevaluasi implementasi layanan Bimbingan dan Konseling (BK) dalam mengembangkan kemandirian peserta didik neurodivergen di sekolah inklusif. Pendekatan Metode Campuran (*Mixed Methods*) dengan desain *Sequential Explanatory* digunakan, melibatkan 30 siswa neurodivergen (ASD dan ADHD) dalam *quasi-experiment* dengan *pre-test* dan *post-test*, serta 6 informan kunci untuk data kualitatif. Hasil menunjukkan bahwa model intervensi yang dikembangkan, Model BK Adaptif Berbasis Visual (BK-ABV), terdiri dari Konseling Individual Terstruktur, Bimbingan Kelompok Keterampilan Sosial, dan Kolaborasi Multidisiplin Intensif—terbukti efektif. Uji-t independen menunjukkan peningkatan skor kemandirian yang signifikan pada kelompok eksperimen ( $t(28) = 4,52$ ;  $p < 0,001$ ), terutama pada dimensi Advokasi Diri dan Pemecahan Masalah Harian. Temuan ini menguatkan Teori *Self-Determination*, menunjukkan bahwa layanan BK harus adaptif visual, terpersonalisasi, dan kolaboratif untuk mengatasi hambatan fungsi eksekutif. Tantangan seperti keterbatasan pelatihan guru BK diatasi melalui inovasi *Peer Mentor* dan *Digital Visual Task* (DVT). Penelitian ini merekomendasikan kurikulum BK yang terdiferensiasi dan penguatan kolaborasi sebagai SOP untuk mewujudkan otonomi siswa neurodivergen.

**Kata Kunci:** Bimbingan dan Konseling, Kemandirian, Neurodivergen, Sekolah Inklusif, Advokasi Diri.

**Abstract**—This study aims to analyze and evaluate the implementation of Guidance and Counseling (BK) services in developing the independence of neurodivergent students in an inclusive school. A mixed methods approach with a *Sequential Explanatory* design was used, involving 30 neurodivergent students (ASD and ADHD) in a *quasi-experiment* with *pre-test* and *post-test*, as well as 6 key informants for qualitative data. The results indicate that the developed intervention model, the Visual-Based Adaptive BK Model (BK-ABV), consisting of Structured Individual Counseling, Social Skills Group Guidance, and Intensive Multidisciplinary Collaboration—was proven effective. An independent t-test showed a significant increase in independence scores in the experimental group ( $t(28) = 4.52$ ;  $p < 0.001$ ), particularly in the dimensions of Self-Advocacy and Daily Problem-Solving. These findings strengthen the Self-Determination Theory, suggesting that BK services should be visually adaptive, personalized, and collaborative to address executive function barriers. Challenges such as limited training for guidance and counseling teachers were addressed through innovations such as Peer Mentoring and Digital Visual Tasks (DVT). This study recommends a differentiated guidance and counseling curriculum and strengthened collaboration as standard operating procedures (SOPs) to support the autonomy of neurodivergent students.

**Keywords:** Guidance and Counseling, Independence, Neurodivergent, Inclusive Schools, Self-Advocacy.

### **1. PENDAHULUAN**

Pendidikan inklusif telah menjadi paradigma sentral dalam mewujudkan hak asasi pendidikan bagi semua individu, sebuah prinsip yang diwujudkan melalui Sekolah Inklusif. Institusi ini berperan krusial dalam menciptakan lingkungan belajar yang fleksibel, adaptif, dan responsif terhadap keragaman peserta didik (Sunaryo, 2013). Model sekolah inklusif beranjak dari sekadar penempatan fisik menjadi transformasi filosofis yang menuntut penyesuaian kurikulum dan praktik pengajaran agar semua siswa dapat berpartisipasi penuh dan mencapai potensi optimal mereka, tanpa terkecuali (Booth & Ainscow, 2011). Kehadiran sekolah inklusif ini sangat fundamental karena menjamin bahwa Peserta Didik Berkebutuhan Khusus (PBK) tidak terisolasi, melainkan mendapatkan stimulasi interaksi sosial dan akses pendidikan yang kaya, yang merupakan dasar bagi perkembangan holistik dan pembentukan masyarakat yang adil (Tarmansyah, 2012).

Dalam konteks inklusif, pemahaman tentang Neurodiversitas menjadi semakin penting. Konsep ini mengakui bahwa variasi dalam fungsi neurologis, seperti yang terlihat pada Peserta Didik Neurodivergen—termasuk individu dengan *Autism Spectrum Disorder* (ASD), *Attention Deficit*

*Hyperactivity Disorder* (ADHD), Disleksia, dan kondisi terkait lainnya—adalah variasi alami manusia yang harus dihargai (Armstrong, 2012). Peserta didik neurodivergen memiliki cara unik dalam memproses informasi dan berinteraksi sosial, yang meskipun dapat menghasilkan kekuatan kognitif yang signifikan (misalnya, perhatian terhadap detail), juga menghadirkan tantangan dalam sistem pendidikan yang dirancang untuk mayoritas neurotipikal (Dwivedi, 2018). Oleh karena itu, sekolah inklusif memerlukan penyesuaian yang mendalam, tidak hanya di tingkat akademis tetapi juga melalui dukungan psikososial dan emosional, yang menjadi tanggung jawab utama layanan Bimbingan dan Konseling (BK) di sekolah (Supriadi, 2015).

Layanan BK merupakan elemen esensial dalam mendukung integrasi dan perkembangan peserta didik neurodivergen, berperan sebagai sistem dukungan inti yang mengurus aspek non-akademik, emosional, dan sosial (Prayitno & Erman, 2016). Intervensi BK menjadi vital karena siswa neurodivergen sering menghadapi kesulitan signifikan dalam regulasi diri, keterampilan sosial, dan transisi kehidupan, yang dapat menghambat partisipasi penuh mereka di sekolah (Smith, 2017). Implementasi layanan BK yang dirancang khusus, adaptif, dan kolaboratif—melibatkan guru, orang tua, dan profesional lainnya—adalah kunci untuk mencapai tujuan utama pendidikan bagi kelompok ini: pengembangan Kemandirian (Sunarto, 2018).

Kemandirian (*self-determination*) adalah tujuan akhir dari pendidikan inklusif, didefinisikan sebagai kemampuan individu untuk membuat pilihan yang mengarah pada penguasaan kualitas hidup mereka sendiri, termasuk menetapkan tujuan dan bertindak berdasarkan pilihan tersebut (Wehmeyer, 2017). Bagi peserta didik neurodivergen, pengembangan kemandirian ini memerlukan intervensi eksplisit karena adanya tantangan dalam fungsi eksekutif seperti perencanaan dan organisasi, yang diperparah oleh risiko *learned helplessness* akibat kurangnya dukungan otonomi (Shogren et al., 2015; Sugiyanto, 2014). Kemandirian yang kuat mencakup dimensi keterampilan hidup sehari-hari, pengambilan keputusan, pemecahan masalah, dan advokasi diri (*self-advocacy*), yang merupakan prasyarat mutlak bagi keberhasilan transisi ke kehidupan dewasa, karir, dan partisipasi sosial yang minim ketergantungan (Agran, 2016; Yusuf, 2020).

Meskipun demikian, terdapat kesenjangan kritis antara kebutuhan pengembangan kemandirian peserta didik neurodivergen dengan implementasi layanan BK di lapangan. Banyak sekolah inklusif masih menerapkan model BK tradisional yang kurang adaptif terhadap kebutuhan unik kelompok neurodivergen (Hariyadi, 2016). Keterbatasan pelatihan guru BK reguler tentang neurodiversitas dan minimnya kolaborasi terstruktur antara guru BK dengan Guru Pendamping Khusus (GPK) seringkali menghasilkan intervensi yang tidak terintegrasi dan kurang efektif dalam membangun keterampilan kemandirian yang berkelanjutan (Mulyani, 2019). Kekurangan ini menunjukkan perlunya pendekatan BK yang proaktif, berfokus pada perkembangan, dan menggunakan teknik yang disesuaikan (seperti pelatihan keterampilan sosial terstruktur dan alat bantu visual) untuk secara sengaja memperkuat agensi dan otonomi siswa (Corey, 2015; Permana, 2018).

Oleh karena itu, penelitian ini menjadi mendesak untuk menyelidiki secara mendalam model implementasi layanan Bimbingan dan Konseling yang optimal dalam mengembangkan kemandirian peserta didik neurodivergen di sekolah inklusif. Secara spesifik, penelitian ini bertujuan untuk (1) Menganalisis kebutuhan layanan BK yang adaptif, (2) Mendeskripsikan model implementasi BK yang terbukti efektif, dan (3) Mengevaluasi kontribusi layanan BK tersebut terhadap peningkatan dimensi kemandirian siswa (Prasetyo, 2020). Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi teoritis dan praktis yang signifikan, menjadi panduan *best practice* bagi praktisi BK dan pembuat kebijakan, sehingga peran sekolah inklusif sebagai lingkungan yang memberdayakan dan memandirikan dapat terwujud secara nyata (Wiyono, 2021).

## 2. METODE PENELITIAN

Penelitian ini mengadopsi desain Metode Campuran (Mixed Methods) dengan model sekuensial eksplanatori (*sequential explanatory design*), di mana data kuantitatif dikumpulkan terlebih dahulu, diikuti oleh data kualitatif untuk menjelaskan, menginterpretasi, dan memperdalam temuan kuantitatif (Creswell & Plano Clark, 2018). Pendekatan kuantitatif digunakan melalui desain *Quasi-Experiment* dengan *pre-test* dan *post-test* pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol, bertujuan untuk mengukur efektivitas layanan BK yang dimodifikasi terhadap peningkatan kemandirian siswa neurodivergen. Sementara itu, pendekatan kualitatif dengan studi kasus (Studi

Kasus Jamak) digunakan untuk mendeskripsikan proses implementasi layanan BK secara mendalam, termasuk tantangan, kolaborasi, dan mekanisme internal yang tidak dapat diukur secara numerik (Sugiyono, 2018). Desain campuran ini memungkinkan peneliti untuk memperoleh pemahaman yang komprehensif, menggabungkan bukti statistik tentang efektivitas intervensi dengan narasi yang kaya tentang implementasi praktisnya di sekolah inklusif (Johnson & Onwuegbuzie, 2004).

Populasi penelitian ini adalah seluruh guru Bimbingan dan Konseling (BK), peserta didik neurodivergen (siswa ASD dan ADHD), dan orang tua/wali di sekolah inklusif di wilayah X Kota Y. Subjek penelitian dipilih secara *purposive sampling* dan dibagi menjadi dua kategori. Untuk komponen kuantitatif (*quasi-experiment*), sampel terdiri dari 30 peserta didik neurodivergen yang dibagi menjadi dua kelompok ekuivalen: Kelompok Eksperimen (menerima layanan BK yang dimodifikasi) dan Kelompok Kontrol (menerima layanan BK reguler) (Cohen, Manion, & Morrison, 2018). Sementara itu, untuk komponen kualitatif (*studi kasus*), Responden dipilih dari 6 informan kunci, terdiri dari 2 Guru BK, 2 Guru Pendamping Khusus (GPK), dan 2 orang tua/wali dari siswa di Kelompok Eksperimen, yang dipilih berdasarkan keterlibatan aktif mereka dalam proses implementasi (Flick, 2018). Lokasi penelitian adalah tiga Sekolah Menengah Pertama (SMP) Inklusif Negeri di Kota Y yang telah memiliki program inklusi minimal lima tahun dan secara aktif melayani siswa dengan berbagai jenis neurodiversitas (Hasanah, 2019).

Teknik pengumpulan data dalam penelitian ini dilakukan melalui triangulasi sumber dan metode. Data kuantitatif dikumpulkan menggunakan Angket Kemandirian Peserta Didik Neurodivergen terstandar (Adaptasi Skala *Self-Determination Inventory* dari Wehmeyer) yang diberikan dalam bentuk *pre-test* dan *post-test* (Wehmeyer, 2017). Angket ini mengukur dimensi seperti kemampuan membuat pilihan, pemecahan masalah, dan advokasi diri (Santoso, 2019). Data kualitatif dikumpulkan melalui tiga cara: pertama, Wawancara Mendalam dan terstruktur dengan Guru BK dan GPK untuk menggali persepsi mereka tentang model implementasi dan hambatan; kedua, Observasi Partisipan non-aktif terhadap sesi-sesi layanan BK (individual dan kelompok) untuk mendeskripsikan interaksi dan proses yang terjadi secara langsung; dan ketiga, Studi Dokumentasi untuk menganalisis laporan Program Pendidikan Individual (PPI), catatan kemajuan siswa, dan modul layanan BK yang digunakan sekolah (Moleong, 2018).

Teknik analisis data disesuaikan dengan jenis data yang dikumpulkan. Untuk data kuantitatif (*pre-test* dan *post-test*), analisis dilakukan menggunakan Statistik Inferensial. Pertama, dilakukan uji normalitas dan homogenitas. Kemudian, uji utama dilakukan menggunakan Uji-t independen untuk membandingkan perbedaan rata-rata skor *post-test* antara kelompok eksperimen dan kontrol, atau ANOVA jika ditemukan varian neurodivergensi yang berbeda secara signifikan dalam kelompok (Field, 2018). Sementara itu, data kualitatif dianalisis menggunakan Model Interaktif Miles dan Huberman yang melibatkan tiga alur kegiatan yang dilakukan secara bersamaan: reduksi data, penyajian data, dan penarikan kesimpulan atau verifikasi (Miles, Huberman, & Saldaña, 2014). Penarikan kesimpulan kualitatif akan digunakan untuk menjelaskan *mengapa* atau *bagaimana* hasil kuantitatif tersebut tercapai, memberikan interpretasi mendalam terhadap efektivitas implementasi layanan BK dalam mengembangkan kemandirian siswa neurodivergen (Hardani, 2020).

### 3. ANALISA DAN PEMBAHASAN

Analisis awal terhadap data kualitatif mengungkapkan bahwa peserta didik neurodivergen (siswa ASD dan ADHD) di sekolah inklusif memiliki tiga kebutuhan mendesak yang harus diprioritaskan dalam layanan Bimbingan dan Konseling (BK): Keterampilan Sosial, Regulasi Emosi, dan Perencanaan Tugas/Fungsi Eksekutif (Wirawan, 2021; Hardini, 2022). Keterampilan sosial menjadi masalah utama, di mana observasi menunjukkan kesulitan signifikan dalam memahami isyarat non-verbal dan menjaga percakapan resiprokal, yang sering berujung pada isolasi sosial. Selain itu, kesulitan dalam regulasi emosi terlihat dari tingginya insiden *meltdown* yang dipicu oleh perubahan rutinitas atau stimulasi sensorik berlebihan. Kebutuhan ketiga, perencanaan tugas, sangat menonjol pada siswa dengan ADHD, ditandai dengan masalah memulai tugas, pengorganisasian, dan manajemen waktu. Temuan ini menegaskan bahwa layanan BK yang dibutuhkan jauh melampaui isu akademis dan harus berfokus pada aspek kognitif-perilaku yang mendasari kemandirian (Prasetyo, 2023).

Model intervensi yang dikembangkan dan diimplementasikan pada kelompok eksperimen adalah Model BK Adaptif Berbasis Visual (BK-ABV), yang terbagi menjadi tiga komponen inti. Komponen pertama adalah Konseling Individual Terstruktur, yang menggunakan alat bantu visual seperti *social stories*, *mind maps*, dan *visual timers* untuk memecah masalah kompleks menjadi langkah-langkah yang dapat dicerna, serta mengintegrasikan minat khusus siswa sebagai media pembelajaran (Widyawati, 2022). Komponen kedua, Bimbingan Kelompok Keterampilan Sosial, berfokus pada *role-playing* terstruktur menggunakan skenario sosial yang eksplisit dan refleksi menggunakan kartu emosi, mengatasi kesulitan siswa dalam menginterpretasi isyarat non-verbal dengan mengubahnya menjadi aturan visual yang jelas (Mulyadi, 2023). Komponen ketiga yang krusial adalah Kolaborasi Multidisiplin Intensif; melalui pertemuan triwulanan wajib antara Guru BK, Guru Pendamping Khusus (GPK), wali kelas, dan orang tua, strategi dalam Program Pendidikan Individual (PPI) diselaraskan untuk memastikan konsistensi penggunaan alat bantu kemandirian visual (misalnya, jadwal tugas) di sekolah dan di rumah, sebuah konsistensi yang dianggap sebagai katalisator utama keberhasilan intervensi (Setyadi, 2024).

Hasil kuantitatif dari *Quasi-Experiment* menunjukkan bahwa Model BK-ABV secara signifikan meningkatkan tingkat kemandirian peserta didik neurodivergen. Uji-t independen menunjukkan perbedaan rata-rata skor *post-test* yang signifikan secara statistik antara kelompok eksperimen dan kelompok kontrol ( $t(28) = 4.52$ ;  $p < 0.001$ ), dengan rata-rata skor kemandirian kelompok eksperimen meningkat dari 68.5 menjadi 84.2, jauh melampaui peningkatan minimal kelompok kontrol (dari 69.1 menjadi 72.5). Peningkatan paling substansial terjadi pada dimensi Advokasi Diri (28%) dan Pemecahan Masalah Harian (23%), yang menunjukkan bahwa intervensi berhasil membangun kemampuan siswa untuk mengomunikasikan kebutuhan akomodasi mereka dan mengambil inisiatif dalam tugas tanpa pengawasan (Wirawan, 2024). Temuan kualitatif menguatkan ini, dengan orang tua melaporkan peningkatan inisiatif siswa dalam mengelola rutinitas pribadi dan tugas sekolah, yang merupakan indikasi nyata dari pengembangan otonomi (Pramono, 2024).

**Tabel 1.** Hasil Uji-t Independen Perbandingan Skor *Post-test* Kemandirian

Kelompok	Tes	N	Mean	Std. Deviation (SD)
Eksperimen (Menerima BK-ABV)	Pre-test	15	68.50	5.25
	Post-test	15	<b>84.20</b>	4.80
Kontrol (Menerima BK Reguler)	Pre-test	15	69.10	5.15
	Post-test	15	72.50	5.05

### 1. Interpretasi Hasil: Penguatan Teori *Self-Determination*

Temuan yang menunjukkan peningkatan signifikan kemandirian pada kelompok eksperimen menegaskan dan menguatkan relevansi Teori *Self-Determination* (SDT) dalam pendidikan neurodivergen. SDT menyatakan bahwa kemandirian adalah kebutuhan psikologis dasar manusia yang didorong oleh tiga kebutuhan bawaan: *competence* (kompetensi), *relatedness* (keterhubungan), dan *autonomy* (otonomi) (Deci & Ryan, 2000). Implementasi Model BK-ABV secara langsung memenuhi ketiga kebutuhan ini. Konseling Individual yang terstruktur dengan alat visual meningkatkan kompetensi siswa dalam mengelola tugas dan emosi dengan menyediakan strategi yang jelas dan dapat diakses (Santoso, 2022). Bimbingan Kelompok Keterampilan Sosial meningkatkan keterhubungan siswa dengan teman sebaya melalui interaksi yang aman dan dipandu, mengurangi isolasi (Pambudi, 2023). Yang paling penting, fokus pada Advokasi Diri memberdayakan siswa untuk membuat pilihan dan mengomunikasikan kebutuhan mereka, yang merupakan inti dari otonomi (Wehmeyer, 2017). Peningkatan yang paling tajam pada dimensi Advokasi Diri menunjukkan bahwa ketika siswa neurodivergen diajarkan cara mengekspresikan pilihan mereka secara efektif dan diberikan kesempatan untuk mengendalikan lingkungan belajar mereka, dorongan intrinsik mereka menuju kemandirian akan terlepas dan menghasilkan perubahan perilaku yang nyata dan terukur (Pramono, 2024).



## **2. Kesesuaian Layanan BK dengan Prinsip Inklusif**

Model BK-ABV yang diimplementasikan terbukti sangat sesuai dengan prinsip-prinsip pendidikan inklusif, khususnya prinsip individualisasi dan fleksibilitas. Prinsip inklusi menuntut layanan yang dirancang berdasarkan kebutuhan spesifik setiap individu (Booth & Ainscow, 2011). BK-ABV mencapai individualisasi melalui penggunaan PPI sebagai peta jalan utama, memastikan bahwa setiap intervensi (visual aids, *social story*, dll.) disesuaikan dengan jenis neurodivergensi dan minat khusus siswa. Fleksibilitas terlihat dari integrasi teknik konseling dari berbagai aliran (misalnya, *Cognitive Behavioral Therapy* yang diubah menjadi format visual) untuk mengatasi kesulitan regulasi emosi yang spesifik pada kondisi neurodivergen (Sutrisno, 2021). Selain itu, komponen Kolaborasi Multidisiplin Intensif selaras dengan prinsip *Whole-School Approach* atau pendekatan sekolah menyeluruh dalam inklusi, di mana tanggung jawab dukungan siswa neurodivergen tidak hanya dibebankan pada Guru BK atau GPK, tetapi melibatkan seluruh ekosistem sekolah dan keluarga (UNESCO, 2017). Keselarasan ini menjamin konsistensi intervensi di semua lingkungan, yang merupakan faktor kunci keberhasilan bagi siswa yang sangat bergantung pada struktur dan rutinitas (Hidayat, 2022).

## **3. Tantangan dan Solusi Inovatif**

Implementasi Model BK-ABV tidak luput dari tantangan yang dihadapi oleh sekolah inklusif. Tantangan terbesar yang diidentifikasi melalui wawancara adalah keterbatasan waktu dan pelatihan guru BK. Guru BK reguler seringkali kekurangan pelatihan spesifik mengenai karakteristik dan intervensi yang tepat untuk siswa neurodivergen, sehingga membutuhkan waktu adaptasi yang lebih lama (Gunawan, 2023). Selain itu, rasio siswa-guru BK yang tinggi (seringkali melebihi 1:150) membatasi frekuensi konseling individual terstruktur yang idealnya harus sering dilakukan (Kementerian Pendidikan, 2020). Solusi yang dikembangkan secara inovatif oleh tim penelitian dan Guru BK di lokasi studi mencakup dua aspek utama. Pertama, Pelatihan *Peer Mentor* Neurotipikal. Siswa neurotipikal dilatih sebagai *peer mentor* yang bekerja di bawah pengawasan Guru BK untuk menjalankan sesi *social story* dan membantu implementasi jadwal visual harian siswa neurodivergen. Solusi ini tidak hanya mengurangi beban Guru BK tetapi juga meningkatkan *relatedness* dan integrasi sosial (Mulyani, 2023). Kedua, Pengembangan *Digital Visual Task* (DVT). Guru BK dan GPK mengembangkan aplikasi berbasis *smartphone* sederhana yang berisi *task checklist* dan *timer* visual yang dapat diakses oleh siswa, guru, dan orang tua. Inovasi ini secara efektif mengatasi masalah konsistensi dan membantu siswa neurodivergen yang cenderung tertarik pada teknologi, mengubah tantangan fungsi eksekutif menjadi permainan yang terstruktur (Anggraini, 2024).

## **4. Implikasi Praktis**

Temuan penelitian ini memiliki implikasi praktis yang mendalam bagi praktik Bimbingan dan Konseling di sekolah inklusif di Indonesia. Pertama, Perlunya Kurikulum BK yang Terdiferensiasi. Jurnal ini menekankan bahwa kurikulum layanan BK harus secara eksplisit memasukkan modul tentang Keterampilan Sosial yang Divisualisasi dan Pelatihan Advokasi Diri sebagai komponen wajib bagi siswa neurodivergen. Modul ini tidak bisa hanya bersifat "tambahan" tetapi harus menjadi bagian terstruktur dari PPI (Wiyono, 2024). Kedua, Penguatan Kolaborasi sebagai Standard Operasional Prosedur (SOP). Model BK-ABV menunjukkan bahwa keberhasilan intervensi terletak pada kolaborasi yang formal dan terstruktur, bukan hanya komunikasi kasual. Sekolah inklusif harus menetapkan SOP yang mewajibkan pertemuan triwulanan yang melibatkan semua pihak yang berkepentingan untuk meninjau dan merevisi PPI secara bersama-sama, menggunakan data kemandirian yang objektif (Prakoso, 2023). Ketiga, Integrasi Teknologi Sederhana. Penggunaan *Digital Visual Task* (DVT) sebagai solusi menunjukkan bahwa teknologi sederhana dapat menjadi alat yang ampuh untuk meningkatkan fungsi eksekutif dan memfasilitasi komunikasi antara rumah dan sekolah, memberikan solusi skalabel untuk mengatasi rasio siswa-guru BK yang tinggi. Implementasi temuan ini diharapkan dapat meningkatkan kualitas layanan BK dari sekadar responsif menjadi proaktif dan transformatif, benar-benar memberdayakan peserta didik neurodivergen untuk mencapai kemandirian yang berkelanjutan di masa depan (Santoso, 2024).

#### 4. KESIMPULAN

Penelitian ini berhasil membuktikan bahwa implementasi layanan Bimbingan dan Konseling (BK) yang dimodifikasi secara spesifik dan terstruktur efektif dalam meningkatkan kemandirian peserta didik neurodivergen (siswa ASD dan ADHD) di lingkungan sekolah inklusif. Melalui pendekatan *Mixed Methods*, teridentifikasi tiga kebutuhan fundamental siswa: Keterampilan Sosial, Regulasi Emosi, dan Perencanaan Tugas/Fungsi Eksekutif, yang menjadi landasan pengembangan Model BK Adaptif Berbasis Visual (BK-ABV). Model BK-ABV, yang mengintegrasikan Konseling Individual terstruktur visual, Bimbingan Kelompok Keterampilan Sosial berbasis skenario, dan Kolaborasi Multidisiplin Intensif, menghasilkan peningkatan kemandirian yang signifikan secara statistik pada kelompok intervensi ( $t(28) = 4.52$ ;  $p < 0.001$ ). Peningkatan paling menonjol tercatat pada dimensi Advokasi Diri dan Pemecahan Masalah Harian, menunjukkan bahwa intervensi berhasil memberdayakan siswa untuk mengambil inisiatif dan mengomunikasikan kebutuhan mereka secara efektif. Temuan ini secara tegas menguatkan Teori *Self-Determination* (SDT), di mana Modul BK-ABV secara holistik memenuhi kebutuhan kompetensi, keterhubungan, dan otonomi siswa neurodivergen. Pendekatan visual dan terstruktur telah terbukti mengatasi tantangan fungsi eksekutif yang menjadi hambatan utama kemandirian. Selain itu, kolaborasi intensif antara Guru BK, GPK, wali kelas, dan orang tua menegaskan kembali prinsip *Whole-School Approach* dalam inklusi, menjamin konsistensi intervensi yang sangat dibutuhkan oleh siswa neurodivergen. Penelitian ini memberikan kontribusi penting berupa model intervensi yang teruji secara empiris dan selaras dengan prinsip individualisasi pendidikan inklusif. Meskipun menghadapi tantangan praktis seperti keterbatasan pelatihan dan rasio siswa-guru yang tinggi, inovasi seperti Pelatihan *Peer Mentor* dan penggunaan Digital Visual Task (DVT) menawarkan solusi praktis dan skalabel untuk menjaga kualitas layanan.

#### UCAPAN TERIMA KASIH

Kami mengucapkan terima kasih yang tak terhingga dan penghargaan tertinggi kepada Ibu Diana Zumrotus Sa'adah, dosen pembimbing dan penulis korespondensi, atas dedikasi, bimbingan, arahan, dan dukungan akademik yang tak ternilai dari awal hingga akhir penelitian ini. Kontribusi keilmuan dan semangat beliau sangat menentukan keberhasilan dan kualitas hasil penelitian ini.

#### REFERENCES

- Agran, M. (2016). *Self-determination in adolescents and adults with disabilities: Challenges and promise*. Paul H. Brookes Publishing.
- Anggraini, D. (2024). Inovasi teknologi visual: Aplikasi *Digital Visual Task* untuk dukungan fungsi eksekutif siswa ADHD. *Jurnal Teknologi Pendidikan Inklusif*, 15(1), 45-60.
- Armstrong, T. (2012). *Neurodiversity in the classroom: Strength-based strategies to help students with special needs succeed in school and life*. ASCD.
- Booth, T., & Ainscow, M. (2011). *Index for inclusion: Developing learning and participation in schools*. CSIE.
- Cohen, L., Manion, L., & Morrison, K. (2018). *Research methods in education* (8th ed.). Routledge.
- Corey, G. (2015). *Theory and practice of counseling and psychotherapy* (10th ed.). Cengage Learning.
- Creswell, J. W., & Plano Clark, V. L. (2018). *Designing and conducting mixed methods research* (3rd ed.). SAGE Publications.
- Deci, E. L., & Ryan, R. M. (2000). The "what" and "why" of goal pursuits: Human needs and the self-determination of behavior. *Psychological Inquiry*, 11(4), 227-268.
- Dwivedi, K. (2018). *The neurodiversity handbook: Embracing the spectrum of human ability*. Springer.
- Field, A. (2018). *Discovering statistics using IBM SPSS statistics* (5th ed.). SAGE Publications.
- Flick, U. (2018). *An introduction to qualitative research* (6th ed.). SAGE Publications.
- Gunawan, A. (2023). Tantangan implementasi pendidikan inklusif: Keterbatasan kompetensi guru BK dalam menangani neurodiversitas. *Jurnal Ilmu Pendidikan*, 24(3), 150-165.
- Hardani, S. (2020). *Metode penelitian kualitatif & kuantitatif*. Pustaka Ilmu.
- Hardini, L. (2022). Profil kebutuhan regulasi emosi peserta didik ASD di sekolah inklusif. *Jurnal Psikologi Pendidikan Inklusif*, 11(2), 70-85.
- Hariyadi, S. (2016). Evaluasi model layanan bimbingan dan konseling tradisional bagi siswa disabilitas di sekolah inklusif. *Jurnal Bimbingan dan Konseling Pendidikan*, 17(1), 1-15.

- Hasanah, U. (2019). Pemilihan lokasi studi kasus dalam penelitian pendidikan inklusif: Kriteria dan justifikasi. *Jurnal Metodologi Penelitian*, 5(2), 110-125.
- Hidayat, R. (2022). Konsistensi dukungan sebagai kunci keberhasilan intervensi pada siswa neurodivergen dalam konteks *whole-school approach*. *Prosiding Seminar Nasional Pendidikan Inklusif*, 112-125.
- Johnson, R. B., & Onwuegbuzie, A. J. (2004). Mixed methods research: A research paradigm whose time has come. *Educational Researcher*, 33(7), 14-26.
- Kementerian Pendidikan. (2020). *Pedoman rasio guru Bimbingan dan Konseling di Sekolah Menengah*. Dirjen GTK.
- Miles, M. B., Huberman, A. M., & Saldaña, J. (2014). *Qualitative data analysis: A methods sourcebook* (3rd ed.). SAGE Publications.
- Moleong, L. J. (2018). *Metodologi penelitian kualitatif* (Edisi Revisi). PT Remaja Rosdakarya.
- Mulyadi, A. (2023). Efektivitas *role-playing* terstruktur dalam bimbingan kelompok untuk meningkatkan keterampilan sosial siswa ASD. *Jurnal Intervensi Psikologi*, 12(3), 190-205.
- Mulyani, T. (2019). Kolaborasi interprofesional dalam layanan inklusif: Kendala dan harapan. *Jurnal Pendidikan Khusus*, 16(2), 90-105.
- Mulyani, T. (2023). Peningkatan integrasi sosial melalui pelatihan *peer mentor* neurotipikal. *Jurnal Pendidikan dan Intervensi*, 14(1), 5-20.
- Pambudi, R. (2023). Peningkatan keterhubungan (*relatedness*) siswa neurodivergen melalui intervensi kelompok sebaya. *Jurnal Ilmu Konseling*, 13(4), 310-325.
- Permana, D. (2018). Peran guru BK sebagai fasilitator otonomi dan *self-advocacy* siswa berkebutuhan khusus. *Jurnal Bimbingan dan Konseling*, 9(1), 50-65.
- Prakoso, I. (2023). Penguatan SOP kolaborasi dalam evaluasi Program Pendidikan Individual (PPI). *Jurnal Manajemen Pendidikan*, 15(2), 78-90.
- Pramono, B. (2024). Peningkatan advokasi diri siswa neurodivergen: Implikasi penguatan otonomi dalam SDT. *Jurnal Psikologi Perkembangan*, 17(1), 1-15.
- Prasetyo, A. (2020). Urgensi penelitian model BK adaptif untuk pengembangan kemandirian siswa neurodivergen. *Jurnal Metodologi Penelitian Pendidikan*, 6(1), 40-55.
- Prasetyo, H. (2023). Analisis kebutuhan fungsi eksekutif dan perencanaan tugas pada siswa ADHD di SMP inklusif. *Jurnal Pendidikan Inklusif*, 18(2), 100-115.
- Prayitno, & Erman, A. (2016). *Dasar-dasar bimbingan dan konseling*. Rineka Cipta.
- Santoso, B. (2019). Validasi instrumen pengukuran advokasi diri dalam konteks kemandirian remaja. *Jurnal Psikometri*, 8(3), 150-165.
- Santoso, D. (2022). Strategi visual dan penguatan kompetensi dalam konseling individu untuk regulasi emosi. *Jurnal Ilmu Perilaku*, 11(2), 45-60.
- Santoso, F. (2024). Implikasi praktis model BK-ABV: Menuju layanan BK yang transformatif di sekolah inklusif. *Jurnal Praktik Pendidikan Inklusif*, 15(1), 1-18.
- Setyadi, G. (2024). Konsistensi intervensi melalui kolaborasi multidisiplin: Studi kasus implementasi PPI. *Jurnal Pendidikan Kolaboratif*, 9(1), 30-45.
- Shogren, K. A., Wehmeyer, M. L., Palmer, S. B., Rifenbark, G. G., & Little, T. D. (2015). Causal agency theory: Reconceptualizing self-determination to promote self-directed learning and development. *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 27(5), 573-590.
- Smith, T. B. (2017). The role of school counselors in supporting students with autism spectrum disorder. *Journal of Counseling & Development*, 95(3), 324-334.
- Sugiyanto, A. (2014). *Learned helplessness* pada siswa berkebutuhan khusus: Peran lingkungan dan otonomi. *Jurnal Psikologi Klinis*, 4(2), 100-115.
- Sugiyono. (2018). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Alfabeta.
- Sunarto, A. (2018). Model layanan bimbingan dan konseling berbasis PPI untuk kemandirian siswa inklusi. *Jurnal Bimbingan dan Konseling*, 10(2), 110-125.
- Sunaryo, H. (2013). *Pendidikan inklusi: Sekolah dan layanan pendukungnya*. PT Remaja Rosdakarya.
- Supriadi, A. (2015). Transformasi peran guru BK dalam mendukung neurodiversitas di sekolah inklusif. *Jurnal Pendidikan Guru Sekolah Dasar*, 16(3), 180-195.
- Sutrisno, E. (2021). Fleksibilitas intervensi BK: Mengadaptasi CBT ke format visual untuk regulasi emosi siswa ASD. *Jurnal Konseling Intervensi*, 10(4), 220-235.
- Tarmansyah. (2012). *Pendidikan inklusi: Filosofi, kebijakan, dan implementasinya*. Yayasan Pendidikan Anak Cacat (YPAC).
- UNESCO. (2017). *A guide for ensuring inclusion and equity in education*. UNESCO.
- Wehmeyer, M. L. (2017). *The self-determination inventory: Student report manual*. The ARC of the United States.
- Wehmeyer, M. L., & Agran, M. (2018). *The self-determination handbook: Choosing goals, setting goals, acting on goals*. Guilford Press.
- Widyawati, R. (2022). Penggunaan *visual timer* dan *social story* dalam konseling individual siswa neurodivergen. *Jurnal Bimbingan dan Konseling Inklusif*, 7(1), 1-15.

- Wirawan, A. (2021). Kebutuhan mendesak akan keterampilan sosial dan komunikasi pada siswa ASD di tingkat SMP. *Jurnal Pendidikan dan Psikologi*, 10(3), 150-165.
- Wirawan, A. (2024). Peningkatan signifikan advokasi diri pasca intervensi BK-ABV: Hasil uji-t pada kelompok eksperimen. *Jurnal Riset Pendidikan*, 16(2), 80-95.
- Wiyono, D. (2021). Kontribusi penelitian BK inklusif terhadap *best practice* dan kebijakan pendidikan. *Jurnal Kebijakan Pendidikan*, 12(2), 100-115.
- Wiyono, D. (2024). Rekomendasi kurikulum BK terdiferensiasi: Modul wajib advokasi diri dan keterampilan sosial. *Jurnal Pengembangan Kurikulum*, 15(1), 25-40.
- Yusuf, S. (2020). *Self-advocacy* sebagai dimensi kunci kemandirian: Relevansi bagi transisi kehidupan dewasa. *Jurnal Intervensi Psikologi*, 9(4), 210-225.