**Form Observasi Penggunaan Roda Baca**

**Nama Anak:** ..................................... **Tanggal:** .......................

**Petunjuk:** Berikan tanda centang (√) pada kolom yang sesuai dengan kemampuan anak selama menggunakan roda baca.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Indikator Kemampuan Membaca** | **Kriteria** | **Ya** | **Tidak** | **Catatan** |
| 1 | Memahami hubungan antara suara dengan huruf |  |  |  |  |
|  |  | Menunjuk huruf yang disebutkan guru |  |  |  |
|  |  | Menyebutkan nama huruf yang ditunjuk |  |  |  |
|  |  | Membedakan huruf besar dan kecil |  |  |  |
| 2 | Mengenal huruf vokal dan huruf konsonan |  |  |  |  |
|  |  | Menunjuk huruf vokal dan konsonan yang disebutkan |  |  |  |
|  |  | Membedakan huruf vokal dan konsonan |  |  |  |
|  |  | Menggabungkan huruf menjadi suku kata |  |  |  |
| 3 | Mampu membaca kata-kata sederhana |  |  |  |  |
|  |  | Menyusun huruf menjadi kata sederhana |  |  |  |
|  |  | Membaca kata sederhana dengan benar |  |  |  |
| 4 | Memahami makna dari bacaan yang telah dibaca |  |  |  |  |
|  |  | Menjawab pertanyaan tentang isi bacaan |  |  |  |
|  |  | Mengkaitkan bacaan dengan gambar |  |  |  |