



**MAKLUMAT BERKENAAN
PENDAFTARAN
ORANG KURANG UPAYA (OKU)
DAN
KATEGORI OKU**

**Jabatan Pembangunan Orang Kurang Upaya,
Jabatan Kebajikan Masyarakat**

OBJEKTIF PENDAFTARAN

Pendaftaran OKU adalah bertujuan seperti berikut:

- ➔ Untuk mengetahui bilangan, taburan dan kategori OKU di negara ini bagi maksud merancang program dan perkhidmatan berkaitan dengan pencegahan, pendidikan, habilitasi dan rehabilitasi serta latihan;
- ➔ Untuk merancang penyediaan kemudahan yang bersesuaian dengan keperluan OKU; dan
- ➔ Untuk membolehkan OKU yang berdaftar mendapat perkhidmatan yang bersesuaian dengan keperluan berdasarkan tahap kefungsi/ketidakupayaan mereka.

DEFINISI OKU

Mengikut Akta Orang Kurang Upaya 2008, "OKU termasuklah mereka yang mempunyai kekurangan jangka panjang fizikal, mental, intelektual atau deria yang apabila berinteraksi dengan pelbagai halangan, boleh menyekat penyertaan penuh dan berkesan mereka dalam masyarakat".

JENIS PENDAFTARAN

1. PENDAFTARAN BAHARU

Pendaftaran baharu adalah permohonan pendaftaran OKU dibuat kali pertama. Permohonan pendaftaran memerlukan dokumen seperti berikut:

- i. Borang Permohonan Pendaftaran OKU (BPOKU Pindaan 2/2019) yang lengkap ditandatangani dan dicop oleh Pegawai Perubatan/ Pengamal Perubatan yang berdaftar dengan *Malaysian Medical Council* (MMC) sahaja atau Pakar Perubatan yang berdaftar dengan *National Specialist Register of Malaysia* (NSR) sahaja samada dari hospital/klinik kerajaan atau hospital/klinik swasta;
- ii. Satu (1) salinan sijil kelahiran/ MyKid/ MyKad;

- iii. Satu (1) keping gambar berukuran pasport bagi pemegang Sijil Kelahiran/ MyKid.

2. PENDAFTARAN SEMULA

Pendaftaran semula adalah pendaftaran yang dibuat semula bagi pemegang Kad OKU lama yang berdaftar sebelum tahun 2011. Pemohon perlu melengkapkan BPPOKU Pindaan 2/2019.

Pengesahan Pegawai Perubatan/ Pengamal Perubatan/ Pakar Perubatan adalah diperlukan bagi kes-kes seperti berikut sahaja:

- i. Semua kategori OKU yang tidak dinyatakan sub kategori di mana-mana laporan bertulis. Maklumat diperlukan bagi tujuan mengemaskini sub kategori dalam Sistem Maklumat Orang Kurang Upaya (SMOKU);
- ii. OKU fizikal yang mempunyai ketidakupayaan yang tidak jelas.

3. PERUBAHAN KATEGORI DAN SUB KATEGORI OKU

Bagi perubahan kategori / sub kategori OKU pemohon perlu mengisi Borang Permohonan Pendaftaran OKU (BPPOKU Pindaan 2/2019) yang lengkap ditandatangani dan dicop oleh Pegawai Perubatan/ Pengamal Perubatan yang berdaftar dengan *Malaysian Medical Council* (MMC) atau Pakar Perubatan yang berdaftar dengan *National Specialist Register* (NSR) dari Hospital/Klinik Kerajaan atau Hospital/ Klinik Swasta.

4. PENGGANTIAN KAD

Permohonan penggantian Kad OKU adalah untuk keadaan seperti berikut:

- i. Kad OKU rosak/ hilang
- ii. Perubahan alamat di mana pemohon perlu menguruskan pertukaran alamat dalam Kad Pengenalan terlebih dahulu sebelum membuat permohonan pertukaran pada Kad OKU; dan

- iii. Cetak sub kategori pembelajaran pada Kad OKU bagi OKU pembelajaran yang telah dinyatakan sub kategori dalam SMOKU atau di mana-mana laporan bertulis;

Penggantian Kad tidak memerlukan pengesahan Pegawai Perubatan/ Pengamal Perubatan/ Pakar Perubatan.

KATEGORI OKU

Terdapat tujuh (7) kategori OKU yang boleh dipertimbangkan bagi pendaftaran OKU oleh Jabatan Kebajikan Masyarakat seperti berikut:

1. KURANG UPAYA PENDENGARAN

Bil	Sub- Kategori	Keterangan
i.	<i>Bilateral hearing loss</i>	<p>Kurang upaya Pendengaran diambil kira sekiranya:</p> <p>a) Tahap pendengaran ≥ 40dBHL (dewasa) di telinga yang lebih baik berdasarkan purata 4 frekuensi: (500Hz, 1KHz, 2KHz, 4KHz)</p> <p>b) Tahap pendengaran ≥ 30dBHL (kanak-kanak) di telinga yang lebih baik berdasarkan purata 4 frekuensi: 500Hz, 1KHz, 2KHz, 4KHz)</p>
ii.	<i>Single sided deafness (SSD) / Profound unilateral hearing loss</i>	Tahap pendengaran sangat teruk melebihi ≥ 91 dBHL di sebelah telinga berdasarkan purata 4 frekuensi: (500Hz, 1KHz, 2KHz, 4KHz)

Bil	Sub- Kategori	Keterangan
iii.	Kecacatan telinga kekal / sindrom berkaitan telinga /sindrom berkaitan pendengaran contoh: <i>microtia, atresia, anotia, Treacher Collins, Goldenhar syndrome etc.</i>	Disahkan oleh Pakar Otorinolaringologi sahaja
iv.	Lain-lain	

2. KURANG UPAYA PENGLIHATAN

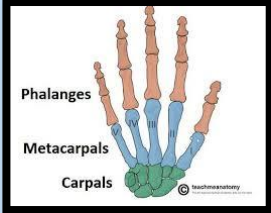
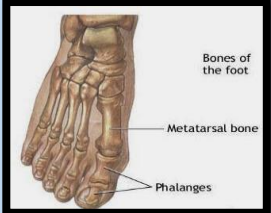
Bil	Sub Kategori	Keterangan
i.	Terhad di kedua-dua belah mata	penglihatan lebih teruk daripada 6/18 tetapi sama dengan atau lebih baik daripada 3/60 walaupun dengan menggunakan alat bantu penglihatan atau medan penglihatan kurang dari 20 darjah dari <i>fixation</i>
ii.	Buta di kedua-dua belah mata	penglihatan kurang daripada 3/60 atau medan penglihatan kurang dari 10 darjah dari <i>fixation</i> di kedua-dua belah mata
iii.	Buta di sebelah mata	penglihatan kurang daripada 3/60 atau medan penglihatan kurang dari 10 darjah dari <i>fixation</i> di sebelah mata
iv.	Lain-lain gangguan penglihatan kekal Contoh : <i>albanism</i>	Disahkan oleh Pakar Oftalmologi sahaja

3. KURANG UPAYA PERTUTURAN

Bil	Sub Kategori	Keterangan
i.	Kecelaruhan Pertuturan dan Bahasa/ Kecelaruhan komunikasi kompleks (<i>Complex Communication Disorders</i>) Contoh : -Kanak kanak : <i>pediatric speech and language disorders</i> -Dewasa : <i>Aphasia</i>	Berlaku apabila individu sukar untuk menghantar, menerima, memproses dan memahami konsep sesuatu sistem simbol secara lisan, bukan lisan atau maklumat grafik. (Termasuk berkaitan masalah Kelewatan Perkembangan (GDD), pendengaran, masalah berkaitan sindrom, Autisme, ADHD, <i>Stroke</i> , Kecederaan Otak dan lain-lain berkaitan).
ii.	Kecelaruhan motor pertuturan (<i>Motor Speech Disorder</i>) Contoh : <i>Apraxia, Dysarthria</i>	Kelemahan dan ketidakfungsian struktur dan otot yang menghasilkan bunyi pertuturan menyebabkan kadar, kelancaran dan kejelasan pertuturan terganggu.
iii.	Kecelaruhan Suara (<i>Voice Disorders</i>) Contoh : <i>Dysphonia/ Aphonia</i>	Kualiti, kelangsingan dan kekuatan suara seseorang individu berbeza dari individu-individu lain yang mempunyai usia, jantina, budaya dan kedudukan geografi yang sama dengan individu tersebut.
iv.	Kecelaruhan kelancaran Pertuturan/Kegagapan (<i>Fluency disorders</i>) Contoh : <i>Stuttering Cluttering</i>	Gangguan pada aliran pertuturan yang dicirikan oleh pengulangan, pemanjangan, sekatan dan hentian bunyi, perkataan dan ayat termasuk <i>Spasmodic dysphonias</i> dan <i>Laryngeal tremor</i>

Bil	Sub Kategori	Keterangan
v.	<p>Kecelaruhan Resonan (<i>Resonance Disorder</i>)</p> <p>Contoh : <i>Hypernasality</i> <i>Hyponasality</i></p>	<p>Masalah kesengauan pertuturan disebabkan oleh gangguan pada mekanisma pengaliran udara berpunca dari keabnormalan struktur pertuturan seperti sumbing langit (<i>Cleft Palate</i>), sekatan, masalah neurologi kegagalan fungsi <i>velofaringeal</i> dan <i>Oromandibular dystonia</i></p>

4. KURANG UPAYA FIZIKAL

Bil	Sub Kategori	Keterangan
i.	<p><i>Limb Defect</i> (<i>Acquired / Congenital</i>)</p>	<p>Keadaan di mana berlaku kehilangan separa atau sepenuhnya mana-mana bahagian anggota badan termasuk kehilangan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tangan • Kaki • Jari tangan / jari kaki <ul style="list-style-type: none"> - kehilangan mana-mana ibu jari atau kehilangan keseluruhan mana-mana dua (2) jari - kehilangan mana-mana jari yang melibatkan tulang <i>metacarpal/metatarsal</i>. <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-end;"> <div style="text-align: center;">  <p>Tulang metacarpal</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Tulang metatarsal</p> </div> </div>

Bil	Sub Kategori	Keterangan
ii.	<i>Spinal Cord Injury</i>	Kecederaan saraf tunjang akibat trauma atau bukan trauma yang menjejaskan fungsi otot, deria serta autonomik di bahagian bawah aras kecederaan.
iii.	Strok	Keadaan di mana berlaku kekurangan atau kehilangan fungsi secara tiba-tiba melibatkan pertuturan, otot, deria, kognitif atau lain-lain sebahagian tubuh badan akibat kekurangan oksigen atau pendarahan di dalam otak.
iv.	Kerdil (<i>Achondroplasia</i>)	Keadaan di mana ketinggian bagi seseorang adalah kurang daripada 142cm bagi lelaki dan kurang daripada 138cm bagi wanita.
v.	Penyakit Kronik	Penyakit yang kekal pada jangkamasa lama yang tidak boleh dicegah melalui vaksin dan tidak boleh disembuhkan contohnya kanser, kegagalan ginjal dan sebagainya.
vi.	<i>Traumatic Brain Injury</i>	Keadaan di mana berlaku kekurangan atau kehilangan fungsi secara tiba-tiba melibatkan pertuturan, otot, deria, kognitif atau lain-lain melibatkan sebahagian tubuh badan akibat kecederaan otak.
vii.	<i>Cerebral Palsy</i>	Keadaan kekal di mana berlaku masalah pergerakan dan postur yang menghadkan aktiviti akibat gangguan bukan progresif di bahagian otak . Terbahagi kepada tiga (3) jenis seperti berikut: <ul style="list-style-type: none"> -<i>Hemiplegia</i> -<i>Diplegia</i> -<i>Quadriplegia</i> - Lain-lain

5. KURANG UPAYA PEMBELAJARAN

Bil	Sub Kategori	Keterangan
i.	<p><i>Global Developmental Delay (GDD)</i></p> <p>Terbahagi kepada tiga (3) tahap seperti berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ringan - Sederhana - Teruk 	<p>Keadaan di mana berlaku perkembangan lewat sekurang-kurangnya dua (2) <i>standard deviation</i> dalam sekurang-kurangnya dua (2) domain samada <i>gross motor/fine motor, speech/language, cognition, social/personal</i> atau <i>activities of daily living</i> bagi pemohon berumur kurang dari lima (5) tahun.</p>
ii.	<p>Sindrom Down</p> <p>Terbahagi kepada tiga (3) tahap seperti berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ringan - Sederhana - Teruk 	<p>Berpunca dari kecelaruan kromosom yang terlebih iaitu pada kromosom 21.</p>
iii.	<p><i>Attention Defisit Hyperactivity Disorder (ADHD)</i></p> <p>Terbahagi kepada tiga (3) tahap seperti berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ringan - Sederhana - Teruk 	<p>Kesulitan sepanjang hayat yang melibatkan tahap tumpuan serta kawalan impuls.</p>

Bil	Sub Kategori	Keterangan
iv.	<p>Autisme (<i>Autism Spectrum Disorder</i>)</p> <p>Terbahagi kepada tiga (3) tahap seperti berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ringan - Sederhana - Teruk 	<p>Autisme merupakan gangguan neurologi yang memberikan impak negatif kepada kanak-kanak dari segi kemahiran interaksi sosial dan imaginasi.</p>
v.	<p>Intelektual</p> <p>Terbahagi kepada tiga (3) tahap seperti berikut:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ringan - Sederhana - Teruk 	<p>Kurang upaya intelektual merupakan kekurangan dari segi fungsi intelek (<i>terencat akal / mental retardation</i>) bagi kanak-kanak berumur lima (5) tahun ke atas.</p>
vi.	<p><i>Specific Learning Disability</i> (Specific LD)</p>	<p><i>Dyslexia</i> : Perbezaan cara otak berfikir dalam menghubungkan simbol visual dan bunyi seterusnya mengalami kesukaran membaca, menulis, memahami, mengeja dan mengira.</p> <p><i>Dyscalculia</i>: Keadaan yang mempengaruhi keupayaan pemohon menguasai/memperoleh kemahiran arimetik.</p> <p><i>Dysgraphia</i>: Keadaan yang mempengaruhi keupayaan skil motor halus pemohon seterusnya mendatangkan kesulitan membentuk huruf, menulis dan lain-lain.</p>

6. KURANG UPAYA MENTAL

Bil	Sub Kategori	Keterangan
i.	<i>Organic Mental Disorder</i> yang serius dan kronik	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Dementia in Alzheimer's disease</i> - <i>Vascular dementia</i> - <i>Other mental disorders due to brain damage and dysfunction and to physical disease</i>
ii.	<i>Schizophrenia, Schizotypal and Delusional Disorders</i>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Schizoaffective Disorders;</i> - <i>Persistent Delusional Disorder; and</i> - <i>Other non organic psychotic disorders</i>
iii.	<i>Mood Disorder</i>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Bipolar affective disorder;</i> - <i>Recurrent depressive disorder;</i> - <i>Persistent mood disorders; and</i> - <i>Other mood disorders.</i>
iv.	<i>Severe Anxiety Disorder</i>	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Phobic Anxiety disorders (Fobia),</i> - <i>Panic disorder;</i> - <i>Generalized anxiety disorder;</i> - <i>Mixed anxiety and depressive disorder; dan</i> - <i>Obsessive Compulsive Disorder (OCD)</i>

7. KURANG UPAYA PELBAGAI

Kurang Upaya Pelbagai (*Multiple Disabilities*) bermaksud mempunyai lebih daripada satu jenis ketidakupayaan.

KOD BAGI KATEGORI OKU

Bil	Kod	Jenis Ketidakupayaan
1.	DE	Pendengaran
2.	BL	Penglihatan
3.	SD	Pertuturan
4.	PH	Fizikal
5.	LD	Pembelajaran
6.	ME	Mental
7.	MD	Pelbagai

DOKUMEN PENGENALAN SEMENTARA ORANG KURANG UPAYA (OKU)

Dokumen Pengenalan Sementara OKU ialah dokumen yang dikeluarkan setelah permohonan pendaftaran OKU diluluskan. Dokumen ini dikeluarkan atas permintaan OKU/ waris yang memerlukan dan sah dalam tempoh tiga puluh (30) hari sementara Kad OKU dicetak.

RAYUAN

Pemohon boleh membuat rayuan sekiranya permohonan pendaftaran OKU ditolak dengan mengemukakan surat permohonan kepada Ketua Pendaftar beserta laporan sosial pemohon untuk dikemukakan kepada Jawatankuasa Pendaftaran OKU di bawah Majlis Kebangsaan Bagi Orang Kurang Upaya (MBOKU) bagi pihak Menteri untuk membuat keputusan.

PEMBATALAN PENDAFTARAN OKU

- i. Pendaftaran OKU terbatal apabila pemegang Kad OKU telah;
 - a. meninggal dunia; atau
 - b. terhenti menjadi OKU (telah pulih dan tidak lagi mengganggu kefungsiannya).
- ii. Waris/ pemegang Kad OKU hendaklah mengembalikan Kad OKU di mana-mana Pejabat Kebajikan Masyarakat Daerah yang berdekatan.