

Rawatan Penagihan Dadah Melalui Terapi Model Psikospiritual Holistik Berasaskan Aspek Ibadah: Satu Kertas Konsep

Maisarah Saidin
Abdulloh Salaeh
Mohd Zohdi Mohd Amin
Syed Najihuddin Syed Hassan
Adnan Mohamed Yusoff
Fakulti Pengajian Quran dan Sunnah
Universiti Sains Islam Malaysia
maisarah@usim.edu.my

Abstrak

Penyalahgunaan dadah merupakan salah satu isu utama yang sering diperdebatkan dalam kalangan masyarakat Malaysia. Saban tahun, penyalahgunaan dadah yang melibatkan golongan remaja dan belia dilihat mengalami tren peningkatan yang amat membimbangkan. Pelbagai usaha sudah dilakukan sejak beberapa dekad lalu, namun penyalahgunaan dadah di negara ini masih berleluasa. Kerajaan Malaysia melalui Agensi Anti Dadah Kebangsaan dan PEMADAM telah menjalankan pelbagai usaha pencegahan dan pemulihan bagi membendung masalah ini. Malangnya, hasil yang dicapai tidak setanding dengan kos yang telah dilaburkan oleh pihak kerajaan. Masalah penyalahgunaan dadah ini, jika tidak ditangani secara serius boleh merosakkan masa depan generasi muda sekaligus memberi kesan kepada usaha pembangunan negara. Kelemahan dalam aspek kerohanian dalam diri dilihat sebagai faktor utama yang menyebabkan seseorang individu terlibat dalam penyalahgunaan dadah. Justeru itu, satu pendekatan baharu yang lebih holistik perlu diwujudkan bagi membantu para penagih pulih sepenuhnya dari ketagihan dadah. Oleh yang demikian, kertas kerja ini bertujuan meninjau potensi kaedah rawatan psikospiritual berasaskan aspek ibadah yang dijalankan di beberapa pusat rawatan yang berjaya dan menganalisis keberkesannya seterusnya membangunkan model rawatan baharu yang lebih efektif. Bagi mencapai objektif tersebut, kajian yang berbentuk kualitatif ini akan menggunakan metode pemerhatian, temubual dan analisis teks. Seterusnya, data-data tersebut dianalisis menggunakan metode induktif dan deduktif. Hasil kajian akan dirujuk kepada pakar Pemulihan Dadah untuk penambahbaikan dan modul yang dihasilkan akan digunapakai di pusat-pusat pemulihan penagihan dadah.

Kata Kunci: Rawatan Penagihan Dadah, Terapi Psikospiritual, Ibadah

Pendahuluan

Dadah bukanlah perkara baru dalam kehidupan seharian manusia kerana penggunaannya telah dikesan sejak berabad-abad yang lalu meskipun tarikh sebenar tidak dapat diketahui. Mengikut sumber sejarah, dadah dikaitkan dengan alam fantasi oleh masyarakat zaman dahulu kala yang menganggapnya sebagai pembalut penderitaan dan sumber keseronokan (Mahyuddin & Azizah, 2011).

Sehingga hari ini, penyalahgunaan dadah dalam kalangan masyarakat Malaysia dianggap sebagai masalah nombor satu negara. Walaupun pelbagai usaha sudah dilakukan sejak beberapa dekad lalu, namun penyalahgunaan dan pengedaran dadah di negara ini masih berleluasa. Gejala penyalahgunaan dadah dalam kalangan masyarakat bukan hanya melibatkan golongan dewasa dan belia, tetapi turut merebak dalam kalangan remaja dan pelajar sekolah. Statistik yang dikeluarkan oleh Agensi Anti Dadah Kebangsaan menunjukkan bahawa remaja seawal usia 13 tahun telah terlibat dengan gejala tersebut. Berdasarkan statistik yang direkodkan, jumlah keseluruhan penagih dadah dari tahun 2014-2018 berjumlah 116,204 orang. Dari jumlah tersebut, sebanyak 3,362 individu berumur lingkungan 13-18 tahun telah terlibat dengan aktiviti penagihan dadah. Manakala, golongan yang mendominasi gejala ini adalah dalam kalangan belia yang berumur lingkungan 19-39 tahun iaitu sebanyak 85,617 orang (AADK, 2019).

Melihat kepada statistik tersebut, masalah penyalahgunaan dadah perlu ditangani secara serius kerana ia boleh merosakkan masa depan generasi muda sekaligus melumpuhkan pembangunan fizikal dan rohani rakyat. Malah, gejala ini dilihat sebagai faktor penyumbang kepada peningkatan jenayah lain yang sukar dikawal seperti kes kecurian, rompakan dan pembunuhan.

Permasalahan Kajian

Kerajaan Malaysia telah menjalankan pelbagai usaha pencegahan untuk memerangi dan membanteras gejala penagihan dadah. Antaranya melalui pelaksanaan penguatkuasaan undang-undang seperti hukuman penjara, sebatan dan hukuman mati mandatori. Selain itu, dalam usaha pemulihan, kerajaan mengambil inisiatif untuk merawat dan memulihkan penagih dadah melalui penubuhan pusat Cure & Care Rehabilitation Center (CCRC) di seluruh negara. Melalui penubuhan CCRC ini, kerajaan telah membelanjakan sejumlah peruntukan yang besar untuk menanggung kos rawatan dan pemulihan penagih ini, Namun begitu, bilangan kes ketagihan dadah masih menunjukkan peningkatan saban tahun. Tambahan pula, terdapat ramai dari kalangan penagih yang telah menjalani rawatan terjebak kembali dengan penagihan semula dadah (relapse) setelah keluar dari pusat pemulihan. Justeru itu, kaedah rawatan yang lebih efektif perlu dibangunkan bagi memulihkan mereka dari ketagihan dadah secara berterusan. Oleh yang demikian, kajian ini akan meninjau potensi kaedah rawatan psikospiritual yang dilaksanakan di sebahagian pusat rawatan yang berjaya dan menganalisis potensi yang ada secara saintifik untuk membangunkan model baharu rawatan yang lebih holistik dan lestari dan bertindak sebagai alternatif kepada pihak kerajaan dalam menangani masalah penagihan dadah.

Objektif Kajian

1. Mengenalpasti bentuk terapi psikospiritual holistik berasaskan aspek ibadah yang digunakan di Cure & Care Rehabilitation Center (CCRC) terpilih.
2. Menganalisis keberkesanan kaedah rawatan yang dijalankan di pusat rawatan tersebut.
3. Menganalisis sudut kekuatan, kelemahan, cabaran dan halangan terhadap bentuk terapi psikospiritual holistik berasaskan aspek ibadah yang digunakan dalam pemulihan penagihan dadah di CCRC terbabit.

Hipotesis

1. Aspek kerohanian dalam rawatan dan pemulihan penagihan dadah tidak lengkap tanpa aspek ibadah. Ini kerana, salah satu cara mendekati diri dengan Allah adalah melalui pelaksanaan amalan ibadah.
2. Penerapan aspek ibadah yang sering dilakukan menerusi program-program pengisian keagamaan ini dilihat dapat membantu pesakit untuk menjadi seorang yang lebih tenang dan mudah untuk berubah. Justeru itu, penekanan kepada aspek ibadah yang diterapkan dalam diri, dilihat berupaya membentuk peribadi penagih yang komited untuk berubah dan menghalang diri mereka dari penagihan semula.

Metodologi Kajian

Kajian kualitatif dijalankan bagi mengenalpasti bentuk terapi psikospiritual holistik berasaskan ibadah yang digunakan di pusat rawatan pemulihan. Bagi mendapatkan maklumat menyeluruh berhubung kajian yang dijalankan tiga metode kajian digunakan sebagaimana berikut:

- a. Metode Observasi/Pemerhatian
Kajian ini menggunakan kaedah observasi deskriptif. Kaedah ini digunakan bertujuan meneliti sikap dan tingkahlaku pelatih sepanjang aktiviti harian dijalankan. Hasil observasi direkodkan secara tersusun supaya menjadi data primer kepada bentuk terapi ibadah yang dilaksanakan.
- d. Metode Temu bual
Kaedah temu bual berstruktur digunakan supaya maklumat yang diperlukan dapat diperolehi dengan tepat dan terancang. Borang temu bual di sediakan kepada penagih dan Perawat atau Pegawai. Temu bual ini dijalankan bagi mengenalpasti sejauhmana modul terapi yang digunakan memberi kesan positif kepada kestabilan jiwa dan diri pelatih.
- e. Metode Kajian Kepustakaan / Analisis Dokumen
Metode kajian Teks, iaitu merujuk kepada kajian yang pernah dilakukan terhadap kolasi kajian dan bidang yang sedang dilakukan kajian. Selain itu, kajian teks turut digunakan bagi mendapatkan rekod rawatan, pesakit, pencapaian dan apa-apa dokumen yang boleh memberi infomasi berkaitan dengan objektif kajian.

Analisis Data

Penyelidik menggunakan beberapa metode dalam menganalisis data antaranya:

- a. Metode Induktif
Pengkaji menggunakan metode induktif ini dalam menyenaraikan dan memperincikan kaedah terapi ibadah yang digunakan dan aktiviti harian yang dijalankan dalam pemulihan penagihan dadah.
- b. Metode Deduktif
Tahap pencapaian semasa pusat rawatan terbabit dalam pemulihan penagihan dadah dianalisis daripada hasil temubual dan data rekod yang berkenaan. Selain itu, pendekatan

terapi yang digunakan dan aktiviti harian pelatih dihuraikan secara menyeluruh dengan berlandaskan pemerhatian yang dijalankan.

Inisiatif Kerajaan Malaysia Dalam Perawatan Dan Pemulihan Dadah

Dalam konteks Malaysia, isu penagihan dadah telah ditangani secara serius oleh khidmat rawatan dan pemulihan di Pusat Pemulihan Penagihan Narkotik (PUSPEN) di Semenanjung Malaysia (Fauziah Ibrahim, Bahaman Abu Samah, Mansor Abu Talib & Mohamad Shatar Sabran, 2012). Daripada jumlah yang begitu besar, kerajaan Malaysia memainkan peranan utama melalui agensi yang bertanggungjawab iaitu Agensi Anti Dadah Kebangsaan (AADK) dalam membantu merawat penagih dadah (AADK, 2020). Sememangnya kesungguhan yang ditunjukkan, menggambarkan betapa mereka benar-benar ingin membantu golongan yang terjebak dengan gejala ini untuk kembali pulih sebagai individu normal.

Pendekatan rawatan dan pemulihan yang digunapakai oleh agensi ini adalah berdasarkan pendekatan terbaik yang diamalkan dari kajian dan penyelidikan dari negara-negara maju. Antara yang digunakan adalah program Therapeutic Community (TC), Model Matrix, Terapi Gantian Dadah, Cognitive Behavioral Therapy (CBT), Motivational Interviewing (MI) dan sebagainya. Walaubagaimanapun, pendekatan yang digunakan tersebut dilihat kurang berkesan, malahan isu penagihan dadah ini masih berterusan serta tidak menunjukkan pencapaian yang positif. Terdapat pelbagai faktor yang mungkin menyebabkan sesuatu program yang dilaksanakan tidak mencapai hasil yang diharapkan. Antaranya kandungan modul yang kurang bersesuaian, ketidakseragaman terhadap kaedah pelaksanaan, tempoh pelaksanaan yang terhad dan tahap kesediaan yang rendah untuk berubah dalam kalangan penagih (Mansor Abu Talib & et al., n.d; Mohd Rafidi Jusoh & et al., 2015).

Saban tahun statistik kes penagihan dadah di Malaysia semakin meningkat dan peningkatannya dilihat semakin sukar dikawal. Menurut Agensi Antidadah Kebangsaan (2020), pada tahun 2019 sahaja, setiap hari akan wujud 56 orang penagih dadah direkodkan dan 48 orang daripada mereka adalah penagih baru. Statistik Agensi Anti Dadah Kebangsaan 2014-2019 menunjukkan bahawa jumlah keseluruhan penagih dadah dari tahun 2014 hingga tahun 2019 berjumlah 136,361 orang direkodkan (AADK, 2020). Ini bermakna Dasar Dadah Negara yang bertujuan untuk mewujudkan negara Malaysia yang bebas dari ancaman gejala dadah menjelang tahun 2015 (AADK, n.d.) boleh di anggap tersasar.

Selama ini, usaha membendung gejala penagihan dadah dan pemulihan dadah melibatkan kos yang sangat tinggi dan tidak bersifat produktif. Bagi tujuan tersebut pihak Kerajaan Malaysia membelanjakan RM1.65 bilion pada tahun 2013-2017, kos ini meliputi aktiviti-aktiviti rawatan, pemulihan, penguatkuasaan undang-undang dan pencegahan (AADK, 2018). Kos tersebut sepatutnya dibelanjakan bagi tujuan menaik taraf infrastruktur atau menambah baik fasiliti yang ada serta menggaji staf yang berkemahiran dan pakar dalam pelaksanaan modul atau menyediakan latihan kepada staf yang mengendalikan modul pengajaran. Di samping itu, kos yang ada seeloknya disalurkan bagi pemerkasaan program penjagaan lanjutan kepada penagih setelah mereka keluar dari pusat pemulihan ke dalam komuniti (Mansor Abu Talib & et al., n.d; Ramieza Wahid, 2020).

Melihat kepada statistik tersebut, masalah penyalahgunaan dadah perlu ditangani secara serius kerana ia boleh merosakkan masa depan generasi muda sekaligus melumpuhkan pembangunan fizikal dan rohani rakyat. Penagihan dadah ini jika tidak dibendung dan dirawat akan menjadi barah kepada kehidupan masyarakat dengan menularnya kes jenayah seperti ragut, rompak, pecah rumah, pembunuhan, penderaan kanak-kanak dan sebagainya (Bernama, 2016: Nur Saliawati Salberi, 2018).

Konsep Psikospiritual Dalam Pemulihan Penagih Dadah

Kerajaan menyedari bahawa program pemulihan dadah berasaskan terapi spiritual dan agama berkesan dalam pencegahan dan rawatan penagihan dadah (Seghatoleslam, Habil, Hatim, Rashid, Ardakan, & Motlaq, 2015). Terapi penagihan dadah berasaskan psikospiritual dapat mengukuhkan dalaman penagih dadah. Justeru, ia mampu memberi rawatan yang berkesan kepada penagih dadah (Khalid, 2008). Program pemulihan dadah akan menjadi efektif jika ia melibatkan kaunseling dan terapi spiritual. Terapi psiko spiritual Islam telah menunjukkan hasil yang berkesan dalam rawatan pemulihan dadah secara holistik. Kehidupan rohani yang kuat adalah salah satu elemen penting dalam merawat pergantungan kepada dadah dengan berkesan (Seghatoleslam et al., 2015).

Menurut Fauziah Ibrahim, Ezarina Zakaria, Nor Jana Saim, Salina Nen, dan Mohd Norahim Mohamed Sani (2017), ketahanan diri penagih dadah amat penting untuk mereka tidak mudah kembali mengambil dadah setelah keluar dari pusat-pusat pemulihan. Antara faktor-faktor ketahanan diri penagih dadah untuk kekal tidak mengambil dadah adalah program pemulihan dadah, sokongan keluarga, sokongan majikan, dan sokongan masyarakat sekeliling. Selain itu, Galanter et al (2006) mendapati bahawa peranan agama juga merupakan faktor ketahanan penagih dadah daripada berulang. Sekiranya faktor program pusat pemulihan (Fauziah et al, 2017) dan faktor peranan agama (Galanter et al. 2006) dapat disatukan dengan baik, maka peluang untuk penagih tidak mengambil semula dadah agak tinggi. Begitu juga Taharem (2004), yang menyatakan bahawa rawatan pemulihan berbentuk kerohanian adalah jalan terbaik bagi mengatasi masalah ketagihan dadah yang dihadapi pesakit.

Mohd Rushdan Mohd Jailani (2015) telah mencadangkan dan merangka konsep terapi integrasi antara terapi psikospiritual Islam dengan pendekatan Therapeutic Community (TC). Konsep terapi psikospiritual Islam yang dicadangkan merangkumi beberapa aspek spiritual iaitu (i) aplikasi taubat terpimpin, (ii) aplikasi penyucian jiwa dan nafsu, (iii) aplikasi penyerahan diri kepada tuhan, (iv) aplikasi mengenal hakikat diri dan erti kehidupan, dan (v) aplikasi beramal dengan nilai-nilai mulia.

Saiful Amri, Abdulloh Salaeh dan lain-lain (2019) juga mendapati perlaksanaan terapi psikospiritual memberi kesan positif dalam memulihkan penagih dadah di pusat pemulihan yang terbabit. Walaupun keberkesanan terapi yang dijalankan tersebut tidak dapat dibuktikan secara saintifik, namun begitu, perubahan positif yang ditunjukkan oleh bekas penagih secara berterusan sangat memberangsangkan walaupun setelah keluar dari pusat pemulihan. Walaubagaimanapun, kajian yang dijalankan hanya terfokus kepada aspek tauhid.

Pengkaji mendapati bahawa aspek ibadah tidak kurang pentingnya dalam memulihkan penagih dadah. Ini kerana, pelaksanaan sesuatu ibadah merupakan wasilah untuk mendekatkan diri dengan tuhan dan merupakan salah satu cara menenangkan jiwa penagih. Unsur kerohanian yang mengutamakan aspek ibadah amatlah penting dalam pembentukan jati diri seseorang. Menurut H.M. Ariffin (1977), penghayatan terhadap aspek ibadah berfungsi mencorakkan kerohanian dan kejiwaan manusia dalam kehidupannya sehari-hari.

Kelemahan terhadap aspek kerohanian dalam diri dilihat sebagai faktor utama yang menyebabkan seseorang individu terlibat dalam penyalahgunaan dadah. Menurut Mohd Rushdan & Ahmad Bukhari (2015), penglibatan seseorang dalam penyalahgunaan dadah pada hakikatnya berpunca daripada ketidakmampuan seseorang insan itu mengawal desakan, pujukan, gangguan, cabaran, rontaan, aspek-aspek psikologi, emosi dan nafsu yang berada dalam dirinya. Justeru itu, pelaksanaan ibadah seperti solat, berpuasa dan berzikir yang dijalankan secara berterusan dilihat mampu mengawal emosi dan nafsu pesakit seterusnya mampu mengatasi masalah ketagihan dadah.

Keberkesanan Rawatan Penagihan Dadah Menggunakan Terapi Psikospiritual Berasaskan Aspek Ibadah Di Madrasah Anharul- U- Loom.

Dalam Islam, ibadah merupakan satu cara hidup yang merangkumi segala persoalan akidah, akhlak, kekeluargaan, kemasyarakatan dan sebagainya. Pengamalan semua tuntutan atau perintah Allah S.W.T. dalam semua perkara yang disebut itu juga dikira sebagai ibadah. Pelaksanaan amalan ibadah bertujuan mendekatkan diri kepada Allah S.W.T. Pendekatan kerohanian yang memberi tumpuan kepada aspek ibadah dilihat berpotensi besar dalam merawat dan memulihkan pesakit yang berhadapan dengan masalah ketagihan dadah.

Dalam kajian ini, penagih yang dirawat dan dibimbing di Institut Anharul-U-Loom, Selatan Thailand dipilih sebagai responden. Bersandarkan data yang diperolehi, jumlah pelatih yang berada di pusat rawatan terbabit berjumlah 1200 orang. Berdasarkan jumlah tersebut, didapati bahawa 75 peratus orang penagih berjaya pulih sepenuhnya dari ketagihan. Sebahagian daripada mereka telah keluar daripada pusat pemulihan dan berjaya memperolehi pekerjaan dan diantaranya telah berkhidmat sebagai polis, murabbi dan tenaga pengajar di CCRC terbabit (Abdollah Salaeh et al, 2016).

Dari jumlah keseluruhan penagih tersebut, 25 peratus adalah merupakan penagih baru yang ditempatkan di pusat pemulihan terbabit dan masih menjalani sesi rawatan. Walaupun baru menempatkan diri di pusat terbabit dalam jangka masa tempoh yang pendek, sebahagian mereka telah bergelar hafiz al-Quran lantaran masa mereka banyak dihabiskan dengan menghafal al-Quran dan aktiviti serta pengisian kerohanian yang lain. Hasil pemulihan yang berjaya dicapai oleh penagih di pusat rawatan terbabit telah mendorong dua orang bukan Islam untuk mendaftarkan diri masuk ke pusat CCRC terbabit.

Kebanyakan penagih yang ditempatkan di pusat tersebut dihantar oleh keluarga mereka. Berdasarkan jumlah keseluruhan penagih tersebut, hanya lima orang penagih sahaja kembali semula ke institut terbabit dengan kerelaan sendiri bagi mendapatkan rawatan semula. Hal ini

kerana, mereka mendapati diri mereka tidak cukup kuat untuk menghadapi godaan dari kawan-kawan penagih yang lain serta persekitaran ketika mereka keluar dari pusat pemulihan. Hal ini berbeza ketika mereka berada di pusat pemulihan. Ini kerana, kebanyakan masa mereka dipenuhi dengan pelbagai aktiviti dan pengisian keagamaan serta kemahiran.

Berdasarkan pemerhatian yang dijalankan, terapi dan aktiviti harian di Madrasah Anharul U-Loom bermula seawal 3.50 pagi, di mana pelatih akan bangun mandi dan melakukan persediaan sendiri untuk solat tahajud dan solat subuh berjemaah. Penekanan terhadap aspek kebersihan dan kesucian yang diamalkan ini dilihat bukan bermaksud pembersihan secara zahir sahaja bahkan merangkumi aspek kebersihan dan penyucian anggota badan dari segala perbuatan jahat dan dosa serta mensucikan hati dari pekerti yang tercela dan sesuatu yang lain selain dari Allah S.W.T. (Al-Ghazali 1998).

Proses rawatan yang bermula dengan mandi bertujuan memastikan pembuluh darah pesakit mengecut pada permukaan tubuh dan merangsang pengaliran darah ke otak, jantung dan hati yang menghasilkan perasaan tenang dalam diri pesakit seterusnya ketagihan dadah dapat ditinggalkan sedikit demi sedikit (Mohamad Muhaimin dan Jasni, 2017; Abdullah Abd Ghani et. al., 2017).

Sepanjang hari, pelatih akan disibukkan dengan pelbagai aktiviti pembelajaran dan kelas pengajian agama. Penekanan terhadap ilmu melalui kelas pengajian dan ceramah bertujuan meningkatkan nilai-nilai dan kefahaman agama dalam diri pelatih. Penghayatan nilai keagamaan yang berterusan melalui aktiviti-aktiviti tersebut mampu memperbaiki dalaman pelatih seterusnya memupuk motivasi dan membina jati diri mereka.

Aktiviti pelatih hanya berakhir pada jam 9.30 malam, di mana pelatih diwajibkan untuk tidur dalam kumpulan seawal waktu tersebut. Selain itu, kebanyakan aktiviti harian yang dilakukan, dijalankan secara berkumpulan bagi tujuan merapatkan silatur rahim antara para penagih di samping memberi motivasi kepada penagih baru untuk pulih serta bertujuan membantu penagih melupakan ketagihan mereka kepada dadah. Antara aktiviti yang dijalankan secara berjemaah atau berkumpulan adalah memasak, makan, solat fardu dan sunat. Selain itu, mereka juga diwajibkan untuk tidur beramai-ramai (berjemaah). Aktiviti harian dijalankan secara berjemaah bertujuan menimbulkan rasa mahabbah (kasih sayang) sesama pelatih (Abdollah Salaeh et al, 2016).

Amalan harian seperti solat, zikir dan berpuasa yang dilakukan secara berterusan dilihat dapat menguatkan hati pelatih untuk melupakan dadah. Ini kerana, menurut al-Ghazali (1993, 1998), solat memberi kesan besar kepada kesejahteraan kerohanian seseorang kerana ia tunggak keyakinan dan merupakan jalan utama untuk mendekatkan diri kepadaNya. Setiap perlakuan dan amalan zahir berkaitan solat bertujuan membersihkan jiwa dan membentuk peribadi manusia. Manakala puasa bertindak sebagai benteng (pencegah) dari gangguan hawa nafsu, mengukuhkan kerohanian dan mententeramkan jiwa.

Khairul Hamimah (2018), menjelaskan bahawa aktiviti kerohanian yang menekankan amalan solat berjemaah pada setiap waktu dilihat dapat memantapkan spiritual dan emosi pesakit yang terlibat. Justeru itu, pembaikan diri muslim adalah dengan terus melaksanakan ibadah tersebut secara konsisten dan berterusan agar kelangsungan hidup rohani dalam dirinya dapat disuburkan. Berdasarkan kajian yang dijalankan, penekanan dan pengukuhan terhadap aspek ibadah dalam diri

pelatih merupakan metode utama yang digunakan di Madrasah Anharul- U-Loom. Pendekatan ini dilihat berkesan dalam melindungi diri pelatih dari kembali semula kepada ketagihan dadah.

Kesimpulan

Kajian yang dijalankan dapat membantu menangani masalah ketagihan dadah dalam kalangan penagih seterusnya mengelakkan mereka kembali kepada tabiat asal. Aspek mengenal Tuhan yang ditonjolkan melalui pelaksanaan pelbagai ibadah dalam modul psikospiritual dilihat mampu membina jati diri yang kukuh dalam diri penagih. Kandungan dan pengisian modul yang memberi penekanan terhadap sesuatu amalan sebagai amalan utama seperti solat, zikir, puasa dan aktiviti berjemaah dilihat dapat membantu pelatih kekal pulih dari ketagihan dadah. Hasil kajian berasaskan modul yang dihasilkan akan digunapakai di pusat-pusat pemulihan penagihan dadah dan pusat serenti yang lain.

Penghargaan

Kertas kerja ini disediakan berdasarkan kepada penyelidikan yang dijalankan di bawah tajuk Rawatan Penagihan Dadah Melalui Model Terapi Psikospiritual Holistik Berasaskan Aspek Ibadah. Penyelidikan ini dibiayai oleh Universiti Sains Islam Malaysia melalui Geran Penyelidikan USIM, Pusat Pengurusan Persidangan, Penyelidikan dan Inovasi (PPPI), Universiti Sains Islam Malaysia (USIM) (PPPI/USIM-RACER_0120/FPQS/051000/11120). Sekalung penghargaan dan terima kasih dirakamkan kepada pihak Pusat Pengurusan Persidangan, Penyelidikan dan Inovasi (PPPI), Universiti Sains Islam Malaysia (USIM).

Rujukan

Abdullah Abd Ghani, Selamah Maamor, Ahmad Bashir Aziz, Mohd Shahril Ahmad Razimi, Norazlina Abd Wahab, Nik Safiah Nik Abdullah & Nor Hanim Elias. 2017. Kaedah rawatan penagih tegar dadah melalui penekatan kerohanian: Kajian kes di Pondok Remaja Inabah 1 Malaysia (Pri(1)M), Kedah. *Journal of Advanced Research in Business and Management Studies* 7, Issue 1, 39-50.

Abdollah Salaeh, Mohd Zohdi Mohd Amin, Norhasnira Ibrahim, Mahsor Yahya, Mohd Zulfazli Mohamad Hisam, Nor Hazriana Muhammad Nazri Chung, Nor Adilah Bahari & Fariyah Abdul Halim. (2016). *Institusi Pengajian Pondok Anharul Ulum: Kaedah Terapi Penagihan Dadah Berdasarkan Hadis Nabawi*. Toleransi Nabawi dalam Kepelbagaian Bangsa. Nilai: Usim Press. 1-16.

Agensi Anti Dadah Kebangsaan, AADK. (2018). *Maklumat Dadah 2017*. Bangi: Agensi Anti Dadah Kebangsaan.

Agensi Anti Dadah Kebangsaan, AADK. (2019). *Statistik Dadah*. Kajang: Agensi Anti Dadah Kebangsaan.

Agensi Anti Dadah Kebangsaan, AADK. (2020). *Maklumat Dadah 2019*. <https://www.adk.gov.my/orang-awam/statistik-dadah> [01/06/2020].

- Agensi Anti Dadah Kebangsaan, AADK. (n.d). Pelan Tindakan Dasar Dadah Negara. <https://www.adk.gov.my/wp-content/uploads/Pelan-Tindakan-Ddn.pdf>. [01/06/2020].
- Al-Ghazali, Abu Hamid Muhammad. 1998. *Ihya' Ulum al-Din*. Tej. TK. H. Ismail Yakub. Singapura: Pustaka Nasional.
- Anon. (2016). Dadah Punca Utama Peningkatan Kes Jenayah. *Bernama*. <http://www.astroawani.com/berita-malaysia/dadah-punca-utama-peningkatan-kes-jenayah-123872> [26/11/2016].
- Fauziah Ibrahim, Bahaman Abu Samah, Mansor Abu Talib & Mohamad Shatar Sabran. (2012). Penagih dadah dan keadaan berisiko tinggi kembali relaps, Bangi: UKM.
- Fauziah Ibrahim, Ezarina Zakaria, Nor Jana Saim, Salina Nen, dan Mohd Norahim Mohamed Sani. (2017). Faktor-faktor penyumbang ketahanan diri penagih untuk pulih bebas dadah. *Journal of Social Sciences and Humanities*, 12(1), 60-74.
- Galanter, M., Dermatis, H., Bunt, G., Williams, C., Trujillo, M & Steinke, P. (2006). Assessment of spirituality and its relevance to addiction treatment. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 33:257-264.
- H.M. Ariffin. 1977. Psikologi dan beberapa aspek kehidupan Rohaniyah manusia. Jakarta: Bulan Bintang.
- Khairul Hamimah Mohammad Jodi. 2018. Nilai-nilai Islam dalam program pemulihan dan rawatan dadah di Pengasih. *Jurnal Islamiyyat* 40 (2), 141-149.
- Khalid, M. Y. (2008). Psycho-Spiritual Therapy Approach for Drug Addiction Rehabilitation. *Jurnal Antidadah Malaysia*, 143-152.
- Mahyuddin, Arsat & Azizah, Besar. (2011). Penyalahgunaan dadah di kalangan pelajar: Satu kajian di Pusat Serenti Tiang Dua, Melaka. *Journal of Science & Mathematics Education*. pp. 1-9.
- Mansor Abu Talib, Mohd Roslan Rosnon, Farhana Sabri & Maziatul Akmal. (n.d). Penilaian Modul Pemulihan Penagih Dadah Melalui Pendekatan Modul Isra': Satu Pendekatan Analisis Naratif. <https://www.adk.gov.my/wp-content/uploads/3-Artikel-Jurnal-Kajian-Keberkesanan-Modul-Isra-Dalam-Membantu-Klien.pdf>. [16/11/2020].
- Mohamad Muhaimin Mohamad Zaki & Jasni Sulong. (2017). Pemulihan dadah berteraskan Islam: Kajian kes di Madrasah Anharol-Ulum, Thailand. *Kertas kerja Persidangan Serantau Fiqh Harta dan Masyarakat Wasatiy (FIHAM 2017)*.
- Mohd Rafidi Jusoh, Abd. Halim Mohd Hussin & Saedah Abdul Ghani. (2015). Keberkesanan Terapi Kelompok Psikopendidikan Dalam Meningkatkan Motivasi Penagih Dadah. *Jurnal Antidadah Malaysia*. 9 (1).

- Mohd Rushdan Mohd Jailani & Ahmad Bukhari Osman. (2015). Integrasi terapi psikospiritual Islam dalam Modul rawatan dan rehabilitasi berasaskan TC (Therapeutic Community). International Drug Prevention and Rehabilitation Conference (Prevent 2015),98-109.
- Nur Saliawati Salberi. (2018). Penagih Dadah Terbabit Samun Ragut. *Berita Harian Online*. <https://www.bharian.com.my/berita/kes/2018/08/467527/penagih-dadah-terbabit-samun-ragut> [29/08/2018].
- Ramieza Wahid. (2020). Naik Taraf AADK Sebelum Tamatkan Penagih Dadah. MalaysiaKini. <https://www.malaysiakini.com/news/541995> [10/09/2020].
- Saiful Amri, Abdulloh Salaeh, Mohd Zohdi Mohd Amin, Rabiatal Adawiyah & Mahsor Yahya. (2019). The Role Of Former Drug Abuser In The Management Of Drug Treatment Center Using Psycho Spiritual Therapy In Malaysia And South Thailand: A Comparative Study. International Journal of Asia Social Science. Vol 9, No. 1, 106-113.
- Seghatoleslam, T., Habil, H., Hatim, A., Rashid, R., Ardakan, A., & Esmaeili Motlaq, F. (2015). Achieving a spiritual therapy standard for drug dependency in Malaysia, from an Islamic perspective: Brief review article. Iranian Journal of Public Health, 44(1), 22–27.
- Taharem, A.Z. 2004. Menangani penyalahgunaan dan penagihan dadah menurut Islam. Rawang: Penerbit Minda Ikhwan.