

Measuring the Spirituality in Group Addiction Counselling Using Sandtray Therapy

Muhammad Farhan Mahmud¹, Salleh Amat² & Ku Suhaila Ku Johari³, Mohamad Isa
Amat⁴

suhaila@ukm.edu.my

Universiti Kebangsaan Malaysia¹²³, Universiti Sains Islam Malaysia⁴

Abstract. The element of spirituality plays an important role in addiction counselling and recovery of an addict. The purpose of this study was to examine the differences on spirituality level before and after intervention using sandtray therapy. This study was a quasi-experimental repeated-measure design utilizing the Daily Spiritual Experience Scale (DSES). A total of 32 recovering adolescent addicts were involved in six sessions of group counselling at a government-linked drug treatment and rehabilitation facility in Malaysia. The result shows that there was a significant difference in the mean scores for pre- and post-tests. However, there was no significant difference between pre-test and post-test after having the group counselling sandtray intervention ($t = -0.538$, $p < 0.05$). The discussion of findings, study implication and future direction were also discussed. This study proposes to involve the control group in a follow-up study to examine the differences on the element of spirituality between control group and treatment group.

Keywords: Addiction Counselling, Sandtray Therapy, Spirituality

1 Pendahuluan

Masalah ketagihan dadah di Malaysia telah menjadi isu yang semakin membimbangkan. Berdasarkan statistik yang dikeluarkan oleh Agensi Anti Dadah Kebangsaan (AADK), pada tahun 2017 sahaja, jumlah penagih adalah 18 440, dengan 7 842 kes-kes yang berulang. 80% kes melibatkan orang Melayu dan Muslim. Implikasi penyalahgunaan dadah bukan hanya untuk kesihatan dan keselamatan peribadi, tetapi memberi impak terhadap keluarga dan sistem sosial, dan ekonomi negara. Lebih buruk lagi, ketagihan dadah semakin banyak mempengaruhi remaja, dan bukan hanya orang dewasa. Badan-badan bukan kerajaan (NGO) telah memulakan pemulihan komuniti untuk penagih dadah melalui pelbagai modaliti, dari biopsychosocial hingga pendekatan spiritual untuk memerangi ancaman yang semakin meningkat ini.

Di Malaysia, terdapat 11 pusat rawatan yang menggunakan kaedah terapi psikososial berdasarkan ajaran Islam. Penggunaan ayat al-Quran, zikr, penerapan Sunnah, konsep penghargaan, dan proses rawatan berbeza dari pusat ke pusat. Penggunaan ayat-ayat al-Quran yang berlainan mempunyai kesan yang berbeza terhadap individu. Menurut satu kajian oleh Ahmad Termizi tentang keberkesanan program agama mengenai penagihan dadah di Cure & Care Clinic (CnC) Karangan dan Inabah 1Malaysia Kedah, beliau mendapati bahawa program



keagamaan lebih berkesan daripada Zikrullah, iaitu amalan dan pendekatan Thariqat Qadiriyyah Naqsyabandiyah (TQN) (Abdul Halim, 2014).

Terdapat kajian oleh Selamah Maamor et al yang berkaitan dengan ketagihan dadah. AADK adalah institusi pemulihan yang ditubuhkan oleh Kerajaan Malaysia untuk membetulkan penagih dadah dengan menggunakan pendekatan konvensional. AADK boleh didapati di setiap negeri di Malaysia. Walaupun, AADK-i adalah institusi yang sama seperti AADK, tetapi ia melaksanakan lebih banyak pengajaran dan budaya Islam. AADK-i ini baru ditubuhkan dalam tempoh lima tahun yang lalu dan hanya dapat ditemui di beberapa negeri di Malaysia. Pondok Inabah adalah institusi pemulihan untuk membetulkan penagih dadah dengan menggunakan pendekatan kerohanian. Inabah terletak di Kuala Nerang yang merupakan sebahagian kecil negeri Kedah yang terletak di bahagian utara Semenanjung Malaysia. Malaysia juga terkenal dengan keunikannya di mana ia mempunyai pelbagai etnik yang terdiri daripada tiga kumpulan etnik utama iaitu Melayu, Cina dan India. Walaupun kajian baru-baru ini mengenai perbandingan pelatih di AADK, pelatih AADK-i dan Inabah Center (PI) menunjukkan tahap kesediaan yang lebih tinggi untuk motivasi rawatan berbanding dengan pelatih AADK dan AADK-i. Hasilnya bererti kanak-kanak PI lebih bersedia dan percaya bahawa Allah sentiasa bersama mereka. Mereka percaya bahawa pandangan Tuhan lebih penting daripada pandangan manusia. Semuanya adalah untuk Allah dan mereka cuba menerapkan konsep tawakal. Oleh itu, lebih daripada 70 peratus akan pulih dan berjaya dalam kehidupan mereka (Maamor, Wahab, Ghani, & Aziz, 2017).

Di Malaysia, kaunseling yang memberi fokus pada terapi rohani tidak begitu popular. Menurut Suhaya et al, (2017) ini kerana pendekatan agama dianggap mistik, kejayaannya untuk membuktikan secara kuantitatif adalah sukar, dan terdapat kekurangan penyelidikan dalam bidang ini. Selain itu, banyak kaunselor tidak mempunyai latihan, kemahiran dan pengalaman menjalankan kaunseling yang dipengaruhi secara rohani.

Banyak kesusasteraan mengiktiraf agama - atau kekurangannya - sebagai faktor penyumbang untuk penyalahgunaan dadah rekreasi (Khalid, 2008). Kerohanian adalah aspek penting dalam kehidupan penagih pulih (Isa et al, 2018). Bagi seseorang untuk pulih dari ketagihan, hanya ada keperluan untuk menjadi sesuatu yang lebih besar daripada diri sendiri. Penerapan kerohanian dalam rawatan kesihatan mental diterima dan digunakan secara meluas sebagai tambahan kepada model terapeutik tradisional. Pelanggan ketagihan perlu mencari sesuatu yang melonjakkan mereka dalam kehidupan harian dan mengekalkan semangat hidup mereka (Miller, 2015). Terdapat juga kajian mengenai penyembuhan penagihan dadah menggunakan ayat-ayat al-Quran dalam merawat penyakit fizikal dan metafizik (Andriawan, 2013).

Satu kajian telah dijalankan oleh Isa et al (2018) yang menggunakan modul kaunseling rohani berkaitan peserta penagihan dadah. Modul yang merangkumi tujuh langkah pemulihan terdiri daripada satu siri garis panduan bagi fasilitator untuk membantu dalam pemulihan penagih dadah. Tujuh langkah tersebut adalah: 1) Bercakap mengenai persediaan untuk pemulihan melalui proses penerimaan diri, di mana individu yang ingin sembuh akan dipandu dan diajar untuk menerima diri mereka dan kesilapan yang telah mereka lakukan dalam kehidupan mereka, 2) Bercakap tentang penyerahan diri kepada Tuhan sebagai langkah pemulihan, 3) Bantu klien untuk mengenali dirinya dan mengaku kepada Allah akan kelemahan, kesilapan lalu, dan percaya bahawa dengan bantuan Tuhan, dia akan dapat



memperbaikinya, 4) Bawa rasa tanggung jawab pada Allah, diri sendiri, keluarga dan masyarakat, 5) Menyampaikan konsep dan amalan dalam upaya pembersihan diri, dan gagasan tawakkal, 6) Menumpukan kepada kekuatan diri kepada Allah, dan 7) Memberi fokus untuk mengekalkan pengetahuan dan meningkatkan kekuatan, harapan dan amalan.

Sebaliknya, Gorski mencadangkan terdapat 6 peringkat rawatan. 6 tahap tersebut adalah peringkat peralihan, tahap stabil, peringkat pemulihan awal, peringkat pemulihan pertengahan, peringkat pemulihan lewat dan tahap penyelenggaraan.

Adalah penting untuk kita perhatikan bahawa pemulihan adalah proses pertumbuhan peribadi di mana setiap peringkat mempunyai risiko untuk kembali ke lembah penagihan semula dan bergantung kepada perkembangannya sendiri untuk pergi ke peringkat seterusnya (Steven, 2015). Masa bagi setiap tahap pemulihan adalah tidak sama untuk setiap orang.

Pendekatan terapi dulang pasir sebagai intervensi bagi mengukur kerohanian masih merupakan idea baru terutama di Malaysia. Pendekatan yang menggunakan miniatur sebagai medium bukan lisan, adalah psikoterapi yang ekspresif dan proaktif untuk meneroka isu interpersonal dan intrapersonal. Ia memberikan pelanggan kebebasan untuk mewujudkan dunia yang berkaitan dengan peristiwa-peristiwa yang dihadapi di dunia nyata menggunakan miniatur yang diatur dalam dulang pasir (Homeyer & Sweeney, 2016). Bentuk 'play' ini boleh digunakan untuk remaja, dewasa, pasangan dan keluarga.

Monakes et al. (2011) menjalankan sesi kaunseling dengan penagih dadah menggunakan terapi dulang pasir untuk mendapatkan pemahaman tentang persepsi dan pengalaman penagih dadah mengenai rawatan kognitif dan kelakuan mereka. Kajian itu melaporkan bahawa mereka mempunyai pengalaman positif dengan terapi dulang pasir. Menurut Ramsey (2014), terapi dulang pasir juga merupakan salah satu kaedah yang berkesan untuk kaunselor meneroka dunia dalaman pelanggan serta tafsiran kehidupan sebenar dan hubungan mereka melalui simbol-simbol yang dipamerkan dalam dulang pasir mereka. Hwan Shin dan Mikyung Jang (2016) menegaskan bahawa terapi dulang pasir adalah terapi semulajadi yang membolehkan individu untuk menyatakan konflik dalamannya. Oleh kerana kaunseling penagihan memerlukan pendekatan yang boleh membantu penagih merasa selamat dan selesa dalam berkongsi pengalaman dan pemikiran mereka, hanya terapi terapi dulang pasir yang digunakan untuk memudahkan kaunseling berlaku.

Kajian ini adalah bertujuan bagi mengukur tahap kerohanian dalam kaunseling penagihan menerusi penggunaan terapi dulang pasir. Objektif kajian ini adalah untuk mengkaji perbezaan dalam kerohanian sebelum dan terapi dulang pasir digunakan.

2 Metode

Penelitian Kajian ini merupakan kajian kuantitatif yang dilakukan ke atas remaja penagihan di Klinik Cure and Care di Kota Bharu, Kelantan. Kajian ini menggunakan pendekatan reka bentuk penyelidikan kuasi eksperimen serta menggunakan reka bentuk ujian pra dan pasca. Sejumlah 32 ($n = 32$) responden daripada jumlah penduduk 70 ($N = 70$) penagih di pusat dipilih. Kriteria pemilihan untuk kajian ini adalah - 1) responden antara umur



13 hingga 17 tahun, 2) memiliki tahap kesehatan mental yang baik, 3) telah menggunakan sekurang-kurangnya 1 jenis ubat, 4) memiliki tingkat pemeliharaan yang baik, dan 5) bersetuju untuk menjalani sesi kaunseling dengan menggunakan terapi yang ditentukan oleh penyelidik.

Skala Pengalaman Spiritual Harian (DSES) digunakan untuk mengukur keputusan pra-ujian dan pasca ujian bagi menentukan kesan kaunseling kerohanian. Intervensi yang mempunyai 16 item digunakan bagi mengukur pengalaman rohani (selain pengalaman mistik yang dramatik seperti pengalaman kematian atau mendengar suara). Intervensi ini mengukur hubungan yang berkaitan dengan hubungan dengan pencipta, kesedaran berkaitan unsur kerohanian serta bagaimana kepercayaan dan kefahaman yang berkaitan dengan unsur-unsur ketuhanan (Lynn G. Underwood, 2011). DSES sebagai intervensi yang membolehkan konsep "keagamaan" yang berkaitan dengan kerohanian. Ia secara sengaja dibina bukan sahaja kepada orang-orang yang selesa dengan agama, tetapi juga untuk memberikan peluang respons kepada mereka yang tidak selesa dengan keagamaan. Perkataan 'kerohanian' dalam konteks ini merujuk kepada aspek kehidupan peribadi yang merangkumi transenden, ilahi atau kudus; "Lebih daripada" apa yang dapat kita lihat atau sentuh dan dengar.

Peserta menjalani rawatan dengan modul kerohanian menggunakan terapi bermain semasa sesi kaunseling. Dalam modul ini, peserta akan dapat 1) memilih miniatur bagi membayangkan konsep kerohanian 2) menyusun miniatur yang menggambarkan kerohanian 3) meneroka perasaan mereka terhadap Pencipta 4) meneroka kehidupan mereka sendiri dengan Sang Pencipta, dan 5) mengenali jarak dengan Pencipta melalui gambaran dengan miniatur dalam dulang pasir.

3 Hasil dan Pembahasan

Dalam mencapai petunjuk pekali kebolehpercayaan skala yang digunakan dalam kajian ini, para penyelidik menjalankan ujian menggunakan analisis Kebolehpercayaan dari Statistical Package for the Social Science (SPSS). Hasil ujian statistik kebolehpercayaan adalah $r = 0.827$. Oleh itu, item untuk kajian ini boleh dipercayai. Jadual 1 menunjukkan kebolehpercayaan instrumen yang digunakan untuk kajian ini, iaitu Daily Spiritual Experience Scale (DSES).

Jadual 1 : Nilai Kebolehpercayaan

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
0.827	0.826	16

Teknik statistik kuantitatif digunakan untuk mencari soalan penyelidikan kajian ini. Ujian t sampel pasangan digunakan bagi mengetahui hubungan antara pra dan pasca ujian. Terdapat perbezaan positif dalam skor min untuk pra ($M = 2.2324$, $SD = 0.67019$) dan pos ($M = 2.3262$, $SD = 1.17247$); $t(31) = -0.538$, $p = 0.595$. Keputusan ini menunjukkan bahawa peserta mempunyai keputusan yang lebih baik dalam ujian pasca berbanding ujian pra. Hasil dari



dapatan ini menunjukkan bahawa apabila seseorang menjalani terapi dulang pasir, mereka cenderung mempunyai kesedaran yang lebih baik mengenai kepentingan aspek rohani dalam kaunseling pemulihan. Rawatan terapi pasir boleh meningkatkan tahap rohani peserta, seperti yang dilihat melalui skor pasca ujian yang lebih tinggi di kalangan peserta di Cure and Care Kota Bahru. Jadual 2 menunjukkan perbezaan min antara ujian pra dan ujian pasca dalam mengukur kerohanian dalam intervensi terapi dulang pasir bagi jangka pendek.

Rajah 2: Ujian t bersandar

	Min		N	Sisihan Piawai
Responden	Pra KB	2.2324	32	0.6709
	Pasca KB	2.3262	32	1.17247

Tahap purata kaunseling rohani antara ujian pra dan ujian pasca ialah 0.595; lebih besar daripada tahap keyakinan 0.05, ($k > 0.05$). Hasil ini menunjukkan bahawa tidak terdapat perbezaan yang signifikan pada tahap kerohanian antara pra dan pasca ujian [$t(32) = .595, k > .05$].

Walaupun ini tidak menunjukkan perbezaan yang signifikan, nilai min untuk pra-ujian dan ujian pasca mempunyai perbezaan yang positif. Hasil ujian pasca menunjukkan kesedaran mereka terhadap kerohanian telah bertambah baik selepas menjalani terapi pasir.

Walaupun ini tidak menunjukkan perbezaan yang signifikan, nilai min untuk pra-ujian dan ujian pasca mempunyai perbezaan yang positif. Hasil ujian pasca menunjukkan kesedaran mereka terhadap kerohanian telah bertambah baik selepas menjalani terapi pasir.

Rajah 3: Ujian t bersandar

Rendah	Tinggi	t	df	Sig. (2-tailed)
-0.44926	0.2176	-0.538	31	0.595

Terapi pasir menunjukkan perubahan positif dalam tahap kerohanian di kalangan remaja pemulihan penagihan dadah. Walaupun ia hanya jangka pendek iaitu selama dua hari, ia berkesan dalam meningkatkan tahap kerohanian para peserta. Sesi kaunseling yang menggunakan pendekatan terapi dulang pasir membenarkan para peserta untuk memahami diri mereka dengan lebih baik dan meningkatkan unsur rohani mereka semasa proses eksplorasi. Penerokaan masalah menggunakan terapi dulang pasir membolehkan pelanggan untuk membayangkan masalah, perasaan, fikiran dan pengalaman melalui miniatur yang dipilih, dengan itu membolehkan penggunaan pelbagai sensor sepanjang sesi (Homeyer & Sweeney, 2016).

Peserta dalam kajian ini hanya dalam peringkat pertama pemulihan. Menurut Steven (2015), biasanya sesi ini diadakan segera setelah seseorang berhenti menggunakan dadah, dan biasanya berlangsung satu hingga dua tahun. Fokus utama peringkat ini adalah mengatasi nafsu dan untuk mencegah dari mereka kembali ke dunia pengaihan. Kematangan rohani biasanya tidak hadir pada tahap ini. Walau bagaimanapun, adalah penting untuk menyedari



bahawa mempunyai elemen rohani yang kuat pada usia remaja memainkan peranan penting dalam motivasi diri, dan bukan hanya konsep Tuhan saja. Banyak penagih yang didapati terlibat dengan penyalahgunaan dadah sebagai akibat daripada tidak wujud perasaan rohani yang kuat (Muhammad Yusuf Khalid, 2010; Seghatoleslam et al., 2015).

Oleh itu, kemasukan aspek kerohanian dalam terapi pemulihan menyediakan rawatan yang efektif kepada penagih dadah dan boleh mencegah mereka dari kembali semula ke masalah penagihan pada masa depan (Khalid, 2008). Ia mengajar mereka kepentingan melakukan amalan, mempunyai kepercayaan dan sikap positif terhadap kehidupan.

Sebagai seorang Muslim, kita percaya bahawa apabila kita menghindari perbuatan jahat, kita dapat menjaga kemurnian seseorang, terutama kesucian hati mereka. Ini, seterusnya, mempengaruhi tindakan mereka, dan kesejahteraan fizikal, mental dan emosi mereka. Ini juga disebutkan dalam hadis oleh nabi kita yang tercinta "Ada sekeping daging dalam tubuh manusia yang jika menjadi baik, seluruh tubuh menjadi baik tetapi jika ia menjadi rosak seluruh tubuh akan rosak dan itulah hati"

4 Kesimpulan

Dari analisis data dan penemuan yang dibentangkan, kajian ini telah berjaya mencapai objektifnya iaitu untuk mengkaji perbezaan pada kerohanian sebelum dan selepas terapi dulang pasir digunakan. Penyelidik telah mendapati bahawa terapi dulang pasir boleh meningkatkan tahap kerohanian seorang yang mempunyai masalah ketagihan. Melalui kaedah campur tangan ini, kaunselor akan dapat meneroka minda bawah sedar pelanggan mereka dengan mudah dan berkesan. Oleh kerana kajian ini menghasilkan keputusan yang menjanjikan, diharapkan penyelidikan masa depan dapat dilaksanakan dengan berkesan untuk membantu pemulihan penagih dadah melalui teknik intervensi kreatif.

References

- [1] Abd. Halim, M.H. & Muhammad Khairi, M. 2014. 7 Langkah Kepulihan Dalam Penagihan. Universiti Sains Islam Malaysia: Nilai.
- [2] Andriawan, D. 2013. Penggunaan Ayat Al Qur'an Sebagai Pengobatan. Universitas Islam Negeri Sunan Kalijaga Yogyakarta.
- [3] Azwa Farhana, Ku Suhaila. 2015. Intervensi Terapi Sandtray Dalam Kaunseling Terhadap Pasangan Penagih Dadah. Pre15 20 – International Drug Prevention and Rehabilitation Conference (Prevent 2015).
- [4] Homeyer, L. E. & Sweeney, D. S. 2016. Sandtray
- [5] Therapy: A Practical Manual. Third Edition. Routledge.
- [6] Isa Muhammad, Khairi Mahyuddin, Roslee Ahmad, Khairunneezam Mohd Noor, Mohd Rushdan Mohd Jailani, Mohd Zohdi Mohd Amin, Mahazan Othman, Norhalina Othman & Nurfarhah Mohd Najib. 2018. Terapi Psiko-Spiritual Islam Dalam Modul 7 Langkah Kepulihan Dalam Penagihan.
- [7] Khalid, Muhammad Yusof. 2008. Psycho-Spiritual Therapy Approach for Drug Addiction Rehabilitation. Jurnal Anti Dadah Malaysia, 143–152.
- [8] Lisa C. Ramsey. 2014. Windows and Bridges of Sand: Cross-Cultural Counseling Using Sand Tray Methods. Procedia - Social and Behavioral Sciences 159 (2014) 541 – 545.



- [9] Lynn G. Underwood. 2011. The Daily Spiritual Experience Scale: Overview and Results. *Religions* 2011, 2, 29-50.
- [10] Monakes, S., Garza, Y., Wiesner III, V. & Watts, R E. 2011. Implementing Adlerian Sand Tray Therapy with Adult Male Substance Abuse Offenders: A Phenomenological Inquiry, *Journal of Addictions & Offender Counseling* 31, 94-107.
- [11] Seghatoleslam, T., Hussain Habil, Ahmad Hatim, Rusdi Rashid, Abolfazl Ardakan & Farid Esmaeili. M. 2015. Achieving A Spiritual Therapy Standard for Drug Dependency in Malaysia, From an Islamic Perspective. *Iran J Public Health*, Vol. 44, No.1, Jan 2015, Pp.22-27.
- [12] Selamah Maamor, Norazlina Abdul Wahab, Abdullah Abd Ghani, Ahmad Bashir Aziz, Mohd Shahril Ahmad Razimi, Nor Hanim Elias & Nik Safiah Nik Abdullah. 2017. Correctional method on hard core drug addicted: A study on AADK, AADK-I and INABAH. *Journal of Advanced Research in Business and Management Studies* 8, Issue 1 (2017) 21-30.
- [13] Steven. 2015. Relapse Prevention and the Five Rules of Recover. *Yale Journal of Biology and Medicine* 88 (2015), pp. 352-332.
- [14] Suhaya Deraman, Salasiah Hanin Hamjah, Ahmad Irdha Mokhtar, Mohamad Izzat Emir Ghazali. 2017. Persepsi Masyarakat terhadap Keperluan Perkhidmatan Kaunseling Spiritual. *ISLAMIYYAT* 39(1)2017: 57 – 65.
- [15] Zuriyati Seman, Ku Suhaila Ku Johari, Zuria Mahmud, Mohd Izwan Mahmud. 2017. Ekplorasi Terapi Sandtray Bagi Kes Pelajar Bermasalah Tingkah Laku. *Proceeding International Seminar On Counseling 2017 Malindos*.