

Perubahan Persekutaran dan Kesihatan Mental

Shukran Abd Rahman
International Islamic University Malaysia

Pengenalan

1. Manusia berhubung rapat dengan diri sendiri dan alam sekeliling/linkungan/ persekitaran.
2. Persekutaran kehidupan manusia meliputi pelbagai unsur seperti iklim, pembangunan, teknologi, gaya-hidup, tempat tinggal, serta sistem sosio-ekonomi dan politik.
3. Perubahan persekitaran yang berlaku secara berterusan adalah diakibatkan oleh pelbagai faktor, termasuklah kehidupan manusia.
4. Persekutaran dunia semakin berubah, di setiap aspek kehidupan manusia (termasuk di tempat kerja) telah menjelaskan kehidupan manusia, menyebabkan gangguan kepada kehidupan.
5. Perubahan persekitaran menyebabkan manusia perlu mencari jalan keluar untuk menyesuaikan diri dengan perubahan.
6. Kegagalan atau kesukaran untuk menguruskan perubahan persekitaran boleh menjelaskan kesejahteraan hidup, termasuklah menjelaskan kesihatan mental.

Kertas kerja ini
membincangkan

- 1. Konsep Kesihatan mental dan kaitannya dengan perubahan persekitaran
- 2. Kepentingan Kesihatan Mental
- 3. Perubahan Persekitaran
- 4. Punca perubahan persekitaran yang berkaitan tingkah laku manusia;
- 5. Kesan Perubahan Persekitaran kepada Kesihatan Mental
- 6. Kesihatan Mental di Tempat Kerja
- 7. Kesan Kemerosatan Kesihatan Mental di Tempat Kerja
- 8. Persekitaran dan aspek psikososial-spiritual.
- 9. Agama dan Kesihatan Mental
- 10. Cadangan intervensi bagi mewujudkan kesihatan mental yang baik dalam organisasi.

1. Konsep Kesihatan Mental dan Kaitannya dengan Perubahan Persekutaran

1. Seseorang yang sihat bukan hanya tidak mengalami sebarang penyakit fizikal tetapi memiliki kesihatan mental yang baik juga (Pertubuhan Kesihatan Sedunia (WHO)).
2. Kesihatan individu merangkumi kesihatan fizikal, sosial dan mental.
3. Kesihatan mental merujuk kepada kesejahteraan psikologi (emosi, rohani, intelektual, dan sosial) yang menyumbang kepada cara individu mengendali dan menangani kehidupan sehari-hari, yang melibatkan
 - a. Cara berfikir,
 - b. Corak Perasaan,
 - c. Gaya bertindak.
4. Perhatian perlu diberikan kepada kesihatan mental, kerana ianya
 - a. melibatkan cara dan gaya pemikiran, perasaan dan keupayaan seseorang untuk mencapai kesejahteraan hidup.
 - b. merupakan asas kepada kemampuan individu untuk berinteraksi yang baik dengan orang lain, kumpulan, persekitaran dan diri sendiri
 - c. berkait rapat dengan kesihatan fizikal.
5. Kesihatan mental berkait rapat dengan faktor biologi, psikologi dan persekitaran.
6. Terdapat pelbagai unsur dalam perubahan persekitaran, termasuklah perubahan aspek fizikal, sosial-ekonomi-psikologi-spiritual, perubahan nilai kemanusiaan, dan gaya hidup.

DOA MENGHILANGKAN KEGELISAHAN

اللَّهُمَّ إِنِّي أَعُوذُ بِكَ مِنْ الْهَمٍ وَالْحَزَنِ
Allahumma inni a'udzu bika min al-Hammi wal hazan,

وَأَعُوذُ بِكَ مِنْ الْعَجْزِ وَالْكَسَلِ
wa a'udzu bika min al-'ajzi wal kasal,

وَأَعُوذُ بِكَ مِنْ الْجُبْنِ وَالْبُخْلِ
wa a'udzu bika min al-jubni wal bukhl,

وَأَعُوذُ بِكَ مِنْ غَلَبةِ الدِّينِ وَقَهْرِ الرِّجَالِ
wa a'udzu bika min ghalabati daini wa qahrir rijal.

“Ya Alloh, sesungguhnya aku berlindung kepada Engkau dari bingung dan sedih. Aku berlindung kepada Engkau dari lemah dan malas. Aku berlindung kepada Engkau dari pengecut dan kikir. Dan aku berlindung kepada Engkau dari lilitan utang dan kesewenang-wenangan manusia.”

2. Kepentingan Kesihatan Mental

1. Asas penting dalam membina kapasiti individu untuk mencapai kesejahteraan secara holistic, produktif, dan seimbang.
2. Membantu individu berhubung dengan diri sendiri secara harmoni. Ini melibatkan memahami psikologi sendiri (meliputi aspek emosi, rohani, sosial, dan tingkah laku.)
3. Menjaga hubungan yang sihat, dan memupuk empati serta kasih sayang terhadap orang lain
4. Memberdayakan individu untuk menghadapi sebarang perubahan di persekitaran, berhadapan dengan cabaran hidup seperti masalah kewangan, konflik, atau kesihatan fizikal.
5. Memberi upaya untuk mengelakan diri dari gangguan emosi, tingkah laku dan kognitif.
6. Membantu individu untuk menjadi ahli masyarakat yang lebih baik dan bertanggungjawab. Mereka juga lebih bijak dalam membuat keputusan yang positif untuk masa depan.
7. Mampu mengawal tingkah laku dan emosi mereka dengan lebih stabil.
8. Asas kepada tingkah laku yang diterima oleh Masyarakat.

+

•

O

3. Perubahan Persekutaran

Perkara yang berlaku di sekeliling boleh menyebabkan kemerosotan kesihatan mental.

Perubahan

1. dirubah
2. berubah
3. merubah

Persekutaran

1. Apa yang dilihat
2. Apa yang didengar
3. Apa yang dirasa
4. Apa yang dihidu
5. Apa yang dimakan
6. Apa yang dialami
7. Siapa yang datang kepada kita
8. Siapa yang kita dekati
9. Kenapa kita dekati atau hampiri

4. Punca Perubahan Persekutuan yang Berkaitan Tingkahlaku Manusia.

Keadaan sekeliling seseorang seperti kawasan, tempat kerja, dan rakan-rakan

1. Pencemaran, bencana alam, urbanisasi, kebakaran, gempa bumi dan perubahan cuaca yang ekstrem.
2. Kerosotan nilai-nilai kemanusiaan dan gaya hidup yang tidak sihat.
3. Tekanan dari orang lain di tempat kerja, rakan sebaya, masyarakat, atau keluarga.
4. Gaya hidup terkini, moden yang sering mengejar kepantasan atau kemashuran
5. Personaliti dan tingkahlaku orang sekeliling (spt majikan, ketua, ibu bapa, dsb) yang menyebabkan tekanan, pergaduhan, cemburu dsb*

*kadar masalah mental adalah paling tinggi dalam kalangan mereka yang bercerai (13.6%); diikuti oleh bujang (13.1%), balu (12.2%), dan mereka yang berkahwin (10.5%).

5. Kesan Perubahan Persekutaran kepada Kesihatan Mental

1. kemurungan atau gangguan tekanan pasca-trauma
2. Tingkah laku negatif.



6. Kesihatan Mental di Tempat Kerja

1. Kualiti persekitaran dalam organisasi adalah faktor penting kesihatan pekerja dan kejayaan organisasi.
2. Kandungan dan konteks kerja memainkan peranan dalam membentuk kesihatan mental di tempat kerja.
3. Konteks atau persekitaran pekerjaan membentuk pengalaman hidup pekerja dan kepuasan kerja.
4. Kepuasan kerja yang tinggi dan tahap ketidakpuasan kerja yang rendah menjurus kepada tahap kebahagiaan dan kesihatan yang tinggi, semasa dan selepas bekerja.
5. Kepuasan kerja adalah sikap positif terhadap tugas, peranan dan tanggungjawab yang dicapai oleh individu.
6. Ketidakpuasan kerja adalah sikap negatif terhadap persekitaran atau ekosistem di mana seseorang individu berurusan dalam sebuah organisasi.

7. Kesan Kemerosatan Kesihatan Mental di Tempat Kerja

Kognitif

- a. membebankan proses pemikiran
- b. pemikiran yang bercelaru, tidak produktif

Afektif

- a. Persaan tidak tenang, lantas sukar memberi tumpuan
- b. Runsing, cemas, risau

Tingkahlaku

- a. mengganggu kecekapan kerja
- b. tidak memberi tumpuan kepada kualiti kerja
- c. mengetepikan pencapaian prestasi organisasi
- d. tidak hadir bekerja

8. Persekitaran dan aspek psikososial-spiritual

1. Individu perlu berinteraksi dengan persekitaran yang menyumbang kepada kesejahteraan holistik, termasuklah kesihatan rohani.
2. Dari perspektif Islam, kesihatan mental juga melibatkan kesejahteraan/kesihatan rohani.
3. Individu akan mencapai kesihatan mental yang holistik bila jiwanya tenang.
4. Jiwa atau Ruh menjadi tenang melalui amalan ibadah, seperti solat, zikir, dan membaca al-Quran.
5. Kesejahteraan rohani membantu individu menghadapi tekanan hidup, termasuk perubahan yang berlaku di sekeliling.
6. Tumpuan harus diberikan kepada pembangunan dan kesejahteraan rohani.

9. Agama dan Kesihatan Mental

1. Pegangan agama membina kesedaran bahawa perubahan yang mengganggu kesejahteraan hidup adalah ujian dan ketentuan Allah.
2. Pemikiran ini membantu individu bersabar dan tabah dengan kegawatan atau kesusahan yang timbul.
3. Individu yang berpegang kepada agama mempunyai kadar kemurungan yang lebih rendah dan pulih lebih cepat daripada masalah kesihatan mental (Dein et. al., 2011)
4. Integrasi elemen keagamaan dan kerohanian mula digunakan dalam proses membina kesihatan mental.

10. Cadangan intervensi bagi mewujudkan kesihatan mental yang baik dalam organisasi

Organisasi harus membangunkan dan menambah baik kesihatan mental untuk pekerja. Ini termasuk

1. Memberi perhatian kepada interaksi kompleks antara faktor biologi, psikologi, sosial dan persekitaran yang menyumbang kepada keadaan kesihatan mental pekerja.
2. Memberi keutamaan kepada perkhidmatan penjagaan kesejahteraan pekerja dan ahli keluarga mereka (EAP- Program Perkhidmatan Pekerja)
3. Menyediakan ekosistem yang memupuk pembangunan kesejahteraan pekerja
4. Menyediakan perkhidmatan untuk membina upaya individu untuk menangani masalah kesihatan mental.
5. melantik pekerja profesional berkelayakan yang mencukupi untuk menyediakan perkhidmatan kesihatan mental (cth. Pakar Psikologi Industri/Organisasi);
6. melengkapkan pekerja dengan kemahiran untuk menangani perubahan dan mengelakkan masalah kesihatan mental.

The Context: Vovid19 Pandemic

1. As early as December 2019, the world has been alerted of a news about a dangerous disease in China. The news spread to the world over, causing many to feel worried about the potential infection of the virus.
2. Initially, many did not think that the disease would reach their places; or that they would be infected by it. Though many realized the need to take precautionary actions to prevent the spread of the disease, many were optimistic that it would not be as bad as it would turn out to be.
3. Three months after the disease was identified, many people have been infected, not only in China but countries outside it. Health authorities across the globe have put in place certain measures to curb the spread of the virus. However, some have taken the measures for granted.
4. Coronavirus or later on known as Corona Virus Disease 2019 or COVID19 has been announced as a pandemic, causing changes in various aspects of human life, and their socio-economic activities.
5. Human life has, hence, been severely affected. The impacts are not only being felt at a small scale but at a larger level which require us to look at the impacts in a bigger picture, including the psychosocial aspects.
6. As Psychologists and future Psychologists, we must be well aware of how the COVID-19 pandemic has required the involvement of Psychologist and Psychology researchers to play roles in the research front as well as the practices.



Illustration by Mohd Ihsan Shaharil, IMPcCT

The Needs in the Community: Psychological, Physical, Social Issues

1. The need to safeguard individuals' health; and position the health and safety as priority. The pandemic requires the need to help people making adjustment in the way they think, managing their feeling, and alter the way they behave or perform work.
2. The need to accomplish the tasks, duties, and responsibilities in altered manner. This requires the need to review the way works are performed .
3. The need to acknowledge the different constraints faced by students, staff, and community.
4. The need to empower members with the ability to take up long term consequences and repercussions of any decisions made. This requires creativity in handling work processes.
5. The need to attend to students, staff and community who experience certain psychological issues that require proper attention.

Is Mental Illness the 'Next Wave' of COVID-19 Pandemic?: The Roles of Mental Health Professionals

SPEAKER

PROF. DR. MALIK BADRI

Istanbul Sabahattin Zaim University, Turkey.

AMSS UK 2016 Lifetime Achievement Award recipient.

2020 Person of the Year by Al Tayeb Salih Award recipient

MODERATOR

Assoc. Prof. Dr. Shahrizan bin Shariff
Instructor of Organizational Development Courses
Dean, Kulliyah of Islamic Knowledge and Humanization, IIUM

DISCUSSANT

DR. JAMILAH HANUM ABDUL KHAUYOM

Asst. Prof. & Clinical Psychologist,
Department of Psychology,
KIRKHS, IIUM.

Online viewing

23rd APRIL 2021

Thursdays

3.00 pm

10.00 am

2.00 pm

Registration

<https://tinyurl.com/yd7qzv3r>

Contributions of the Social and Behavioral Scientists

1. Social and Behavioral Research
2. Application of Knowledge and Principles
3. Religious teachings
4. Expert opinions
5. Services (Counselling, group counselling, assessments)
6. Psychoeducational programmes
7. Training
8. Couching
9. Guidelines and Memorandum

The poster features the logo of International Islamic University Malaysia (IIUM) at the top left. To the right, it says "Social Issues and Development Centre (SIDC) under the auspices of Kulliyah of Islamic Revealed Knowledge and Human Sciences". The main title "Online Forum" is in bold black. Below it, the event title "Nurturing Harmonious Online Inter Group Relation During and Post Covid-19 Pandemic" is also in bold black. Two women, Dr Murni Wan Mohd Nor and Dr Nur Nadilla Jamil, are shown in portrait photos. Their names and affiliations (UPM and IIUM) are listed below their respective photos. The date and time of the event are also provided.

Online Forum

Nurturing Harmonious Online Inter Group Relation During and Post Covid-19 Pandemic

Dr Murni Wan Mohd Nor
(UPM)

Dr Nur Nadilla Jamil
(IIUM)

13th June 2020
3:00pm-4:30pm
On Zoom (link will be sent to registered participants)

The poster has a brown background with white text. The main title "COMMUNICATING VACCINATION TO A MEDIA SATURATED WORLD" is in large, bold, white capital letters. Below it, the word "Featuring:" is followed by two portraits of women. The text next to the top portrait identifies Assoc. Prof. Dr. Emma Mirza Wati Mohamad as the Director of the UKM x UNICEF Communication For Development Centre in Health (HEALTHCOMM) at Universiti Kebangsaan Malaysia. The text next to the bottom portrait identifies Assist. Prof. Dr. Wan Norshira Wan Ghazali as a Researcher in Vaccine Communication, Department of Communication, International Islamic University Malaysia.

COMMUNICATING VACCINATION TO A MEDIA SATURATED WORLD

Featuring:

Assoc. Prof. Dr. Emma Mirza Wati Mohamad
Director, The UKM x UNICEF Communication For Development Centre in Health (HEALTHCOMM)
Universiti Kebangsaan Malaysia

Assist. Prof. Dr. Wan Norshira Wan Ghazali
Researcher in Vaccine Communication,
Department of Communication,
International Islamic University Malaysia

HP TS The Psychosocial Support Team

1. There was a need to be effective in managing COVID19 situations and its impacts on individuals and the community, hence the establishment of a Psychosocial Support Team.
2. The primary aim of this support team is to provide psychosociospiritual education to the community, being aware that people require information and guidance to adhere to measures or rules.
3. The team has embarked on activities to assist students, staff, and community,
 - a. to deal with psychological issues (e.g Psychological distress which is associated with increased fear on being infected. Anxiety, worry, or fear which are related to an individual's health status, alienation, loneliness, and other emotional responses)
 - b. to relate effectively with social situation, i.e. developing awareness on the importance of good health care, as well as improve hygiene-related behaviors when with others (the attitude that lead to behavioural changes to reduce the transmission rate).

The IIUM Covid19 Psychosocial Support Team

Kulliyah Sejahtera Committee,
Kulliyah of Islamic Revealed Knowledge and Human Sciences



Assoc. Prof. Dr. Shukran Ahd Rahman
Doctor of Psychology, Murdoch Univ, Australia
Assoc. Prof. Dr. Lihunne Berhan
Ph.D in Psychology, University of Chicago
Dr. Muhib Noh Abd Jaffi
PhD in Usul al-Din & Comparative Religion, IIUM
Pamela Loundarshan
Master of Human Sciences (Psychology-Clinical Psych), IIUM
Dr. Sh. Fairuzah Alzahr Syed Hassan
PhD in Sociology - University of Wellington
Dr. Irfan Aslani Alias
PhD in Psychology, Monash University
Assoc. Prof. Murti Mohamed (KCT)
PhD in Computerization, University of Manchester



Yaz Falah
PhD in Psychology, UPM
Dr. Mariana Rina Moharrum
PhD in Guidance and Counselling, UPM
Dr. Maturah Binti Mohd. Taib
PhD in Psychology, IIUM
Dr. Rajah Tui Adswiyah Mohamed Saleh
PhD in Linguistics & Literature, Western Sydney University
Dr. Syed M. Y. Esl.
PhD in Sociology and Anthropology, IIUM
Dr. Hoffziah An-
Rashidah Arshad
PhD in Psychology, University of Sheffield
Dr. Mohammed Farid Ab
Al-Faqih
PhD in Muslim World Studies (ISTAG-RUM)

<https://flagship.iium.edu.my/eps/>

contact us at: psu_clinic@iium.edu.my



Aimed at managing and reducing a wide range of risk factors to the pandemics, interventions that involve the review of religious practices is imperative so as to minimise the likelihood of the virus being transmitted. The engaged religious scholars have informed that

1. Historically, it has been reported that religious authorities of several religions have shown altered practices in spiritual-religious practices during certain epidemics.
2. In the effort to curb the fast and easy spreading virus, the Catholic and Angelic Churches have made the decision of not allowing Christians to drink wine from the common cup (abc.net.au).
3. In Islam, several flexibilities in religious practices have been shown by the Prophet Muhammad (peace be upon him) during his time.
4. Islam has put in place essential fundamentals which are sine qua non in managing human behaviours during disease outbreak.
5. Putting this into the context of COVID19 pandemic scenario, a number of pertinent issues which warrant for wise responses from the scholars and behavioral scientists have been brought to the authority.

Precautionary Measures in Dealing With COVID-19 Pandemic: Learning from the Religious Perspectives

ONLINE FORUM
THE ROLE OF MOSQUES IN RAMADHAN
DURING COVID-19

PANELIST **Dr. Nipon Soheng**
Deputy Dean for Educational Assurance,
Faculty of Political Science,
Ramkhamhaeng University Thailand

PANELIST **Br. Jetmir Zendeli**
Imam, Islamic Cultural Center Etilal,
Italy

PANELIST **Ustaz Awang Muhammad Yussof**
IIUM Alumni, Mosque Committee Member, Brunei Darussalam

PANELIST **Br. Tahir Nawaz**
President, International Muslim Association of New Zealand

MAY 7, 2020, (THURSDAY)
0500 Italy, 1000 Thailand,
1100 Malaysia, 1500 New Zealand.
enquires please contact :
nannanrozi@gmail.com (Hania) or 0123524068 (Amjad)

SPACE IS LIMITED

SCAN ME TO REGISTER!

Kesimpulan

1. Penjagaan kesihatan merupakan pelaburan kepada organisasi, termasuklah penjagaan kesihatan mental.
2. Kesihatan mental yang baik memerlukan keseimbangan di antara pembinaan intelektual, fizikal, emosi, dan rohani.
3. Ilmu, kefahaman, dan amalan agama adalah asas penting kepada keupayaan untuk berinteraksi secara harmoni dengan perubahan.
4. Tumpuan harus diberikan untuk membina keupayaan individu untuk mengurus dan menghadapi perubahan persekitaran kerana ianya menyumbang kepada kesihatan mental.