

Cabaran Aplikasi Modul Terapi Filial dalam Kalangan Ibu bagi Menangani Isu Tingkah Laku Kanak-kanak

(Challenges in the Application of Filial Therapy Module among Mothers to Overcome Children's Behaviour Problems)

NADZIROH MD ZUBIR, KU SUHAILA KU JOHARI*, ZURIA MAHMUD, NOR HAMIZAH AB RAZAK & SABIHAH JOHAN

ABSTRAK

Terapi Filial merupakan satu pendekatan melatih ibu bapa bermain secara terapeutik bersama anak mereka iaitu anak fokus. Tujuan kajian ini adalah meneroka cabaran peserta melaksanakan Terapi Filial sebagai intervensi kaunseling bagi menangani isu tingkah laku. Peserta kajian terdiri daripada lima orang ibu yang mempunyai anak bermasalah tingkah laku. Peserta dipilih berdasarkan tiga kriteria utama iaitu berminat menyertai dan menjalankan sesi bermain, fasih menulis serta bertutur dalam bahasa Melayu dan mempunyai anak mempunyai salah satu isu iaitu tingkah laku. Kajian ini menggunakan teknik snowball dalam pemilihan sampel. Dalam intervensi ini peserta menjalankan lima kali sesi bermain bersama anak fokus dengan menggunakan kemahiran asas Terapi Bermain Pemusatan Kanak-Kanak. Data diperoleh melalui temu bual, pemerhatian dan analisis dokumen bagi memastikan triangulasi dicapai. Data dianalisis secara bertema menggunakan perisian N-vivo. Hasil dapatan kajian mendapati antara cabaran yang dihadapi oleh peserta adalah kesukaran mengikuti peraturan sesi bermain, menetapkan masa bermain, menyediakan tempat bermain, peserta bosan dan budaya. Implikasi kajian ini menyumbang kepada pembangunan profesion kaunseling iaitu kaunselor harus mengambil kira cabaran-cabaran tersebut sebagai garis panduan menggunakan Terapi Filial sebagai satu pendekatan. Garis panduan ini dapat membantu kaunselor mempraktikkan Terapi Filial dalam meneroka serta memudahkan ibu bapa bermain bersama anak dalam suasana terapeutik. Terapi Filial juga berupaya menjadi modaliti tambahan dalam perkhidmatan kaunseling kanak-kanak dan keluarga di Malaysia.

Kata kunci: Terapi filial; modul terapi filial; ibu; anak fokus; sesi bermain

ABSTRACT

Filial therapy is an approach to train parents to therapeutically plan with their children, which are their focused child. The purpose of this study is to explore the challenges of the participants in implementing Filial Therapy as a counseling intervention to explore child's behavioral issues. The participants of this study involved five mothers who had children with behavioral concern. The participants were selected based on three main criteria which were interested to participate and conduct play session, Malay writing and speaking fluency and having a child who had a behavioral concern. This study used snowball technique using selective sampling. In this intervention, the participants conducted five play sessions with their focus child using the basic skills of Child Centered Play Therapy approach. The data was obtained through interviews, observations and document analysis to ensure triangulation is achieved. The data were analyzed through thematic techniques using N-vivo software. The findings shown that the challenges faced by the participants include difficulties to follow the rules in the play sessions, set the play times, provide setting for play session, disengage and culture. The implication of this study is to contribute to the development of the counseling profession where counselors should take into account these challenges as guidelines when using Filial Therapy as an approach. These guidelines help counselors practice Filial Therapy in exploring and facilitate parents to play with their children in a therapeutic environment. Filial Therapy is able to be an additional modality in counseling services for children and families in Malaysia.

Keywords: Filial therapy, parent, focused child, play session

PENGENALAN

Terapi Filial pada awalnya dibina oleh Bernerd Guerey di awal 1960-an bertujuan membantu ibu bapa bermain dengan anak mereka secara terapeutik. Modul ini menggunakan konsep dan falsafah Teori Pemusatan Insan Carl Roger 1902 iaitu individu boleh berkembang dengan

sendiri tanpa bantuan dari orang lain dan berkebolehan untuk bergerak ke hadapan dalam keadaan yang membina (Corey 2011). Keadaan membina ini bermaksud, individu berpotensi bergerak ke arah yang lebih positif dalam persekitaran dan suasana yang menggalakkan pertumbuhan perkembangannya. Fokus Terapi Filial adalah membina hubungan yang terapeutik bagi membantu pertumbuhan

perkembangan dan kematangan diri. Secara ringkasnya, Terapi Filial bertujuan membantu ibu bapa yang mempunyai anak bermasalah tingkah laku dan emosi. Terapi Filial terhasil daripada tindak balas keperluan perkhidmatan kaunseling kanak-kanak, penglibatan kanak-kanak dalam kaunseling keluarga dan kesihatan mental. Justeru, Terapi Filial telah diaplikasi secara meluas dalam pelbagai setting dan perkhidmatan seperti hospital, sekolah, pusat pemulihan dan penjara (Cornett & Bratton 2015). Namun begitu, kekangan masa yang panjang dan tidak tersusun menyebabkan Terapi ini disusun dengan berstruktur dan sistematik. Justeru, Landreth dan Bratton (2006) telah membina Modul yang tersusun yang dinamakan sebagai Modul *Child Parent Relationship Therapy*. Modul ini telah diaplikasikan dalam pelbagai budaya dan telah diubah suai mengikut keperluan dan kesesuaian budaya seperti Hispanik (Ceballos & Bratton 2010; Garza et al. 2009; Sangganjanavanich et al. 2010; Villarreal 2008), ibu bapa Korea (Jang 2000; Lee & Landreth 2003), Ibu bapa Jerman (Grskovic & Goetze 2008), ibu bapa Israel (Kidron & Landreth 2010), ibu bapa Cina (Chau & Landreth 1997; Yuen et al. 2002), ibu bapa orang asli Amerika atau Hispanic (Glover & Landreth 2009), ibu bapa Afrika-Amerika (Socarras 2015; Sheely-Moore & Bratton 2010; Solis et al. 2004), ibu bapa Jamaika (Edwards 2007), Sudan (Lim & Ogawa 2014; Cornett & Bratton 2015) dan Malaysia (Nadziroh et al. 2018). Kajian ini menggunakan Modul Terapi Filial dibina oleh Ku Suhaila dan Mohamad Isa (2017) yang telah diubahsuai berdasarkan Modul *Child Parent Relationship Therapy* bagi memenuhi keperluan budaya dan konteks Malaysia (Nadziroh et al. 2018).

Modul Terapi Filial (Ku Suhaila & Mohamad Isa 2017) disusun secara berstruktur sebanyak tujuh minggu bertujuan melatih ibu bapa menjadi agen terapeutik kepada anak-anak mereka menggunakan terapi bermain pemusatan kanak-kanak seperti penjejakan, refleksi perasaan, pernyataan semula kandungan, penetapan had terapeutik dan membina harga diri. Setiap sesi ibu bapa perlu membuat penstrukturan dengan anak mereka menggunakan kit permainan terpilih (Nadziroh et al. 2018; Ku Suhaila & Isa 2017; B. Gurney 1964; Landreth 2002; VanFleet 2005). Anak yang dipilih untuk melalui proses sesi bermain dinamakan sebagai anak fokus. Peserta bermain bersama anak fokus sebanyak lima sesi.

Kanak-kanak yang mengalami masalah tingkah laku biasanya menunjukkan tingkah laku yang berlawanan dengan tingkah laku yang seharusnya. Biasanya tingkah laku mereka ini tidak dapat diterima oleh masyarakat dan dianggap sebagai tingkah laku antisosial. Ciri-ciri tingkah laku antisosial ini biasanya berlaku secara berulang kali dan berterusan serta melanggar hak asasi orang lain atau melanggar peraturan dan norma masyarakat. Tindakan disiplin dan hukuman yang dikenakan kepada kanak-kanak ini biasanya tidak memberikan sebarang kesan kepada mereka. Antara tingkah laku yang tergolong dalam kategori masalah tingkah laku dalam kalangan kanak-kanak pertengahan adalah sering ponteng sekolah, sering

bercakap bohong, mengambil barang orang lain tanpa izin, lari dari rumah, sering memulakan pergaduhan atau perkelahian (Azizi et al. 2008).

Selain itu, kanak-kanak menunjukkan tingkah laku suka menentang untuk mendapatkan perhatian dan mendapat sesuatu yang diinginkan oleh mereka, antara contoh tingkah laku menentang adalah: tidak mendengar kata, sentiasa bersifat atau berfikiran negatif, sentiasa tidak mahu mengikut atau melanggar arahan dan peraturan, bertengkar dan bertikam lidah dan degil. Kanak-kanak yang mempunyai tingkah laku yang suka menentang ini biasanya akan memberikan masalah yang banyak kepada ibu bapa dan guru di dalam kelas terutamanya untuk mematuhi arahan yang diberikan. Contohnya, kanak-kanak jenis ini biasanya tidak mahu menyiapkan kerja rumah ataupun tugas yang diberikan oleh guru (Aznan et al. 2010).

Di samping itu juga, kanak-kanak pertengahan khususnya kanak-kanak sekolah rendah mengalami tekanan dan bebanan di sekolah seterusnya mengganggu perkembangan mereka. Tekanan yang dialami oleh kanak-kanak adalah terikat dengan sistem persekolahan yang lebih mementingkan pencapaian akademik. Kebolehan murid ditentukan mengikut tahap penilaian, kedudukan dan kebolehan. Bagi mengejar tuntutan ini, selepas waktu persekolahan kanak-kanak menghabiskan masa pergi kelas tambahan (Han & Baranovich 2017). Oleh itu mereka banyak menumpukan dalam aspek perkembangan kognitif berbanding perkembangan emosi dan sosial. Perkara ini tidak sesuai untuk kanak-kanak tersebut kerana perbuatan melabel menggunakan keputusan penilaian tersebut pada peringkat sekolah membebaskan kanak-kanak seterusnya mengganggu perkembangan emosi dan tingkah laku mereka. Para guru dan ibu bapa juga mengalami tekanan kerana harapan untuk memajukan kanak-kanak tersebut gagal atau terbantut. Kebanyakan ibu bapa mengharapkan pihak sekolah memperbaiki kebolehan dari sudut akademik dan kognitif. Oleh disebabkan hal ini, para guru lebih mengutamakan penilaian kognitif pelajar walaupun mereka sedar tentang kepentingan perkembangan murid dalam aspek lain seperti emosi dan tingkah laku kanak-kanak (Ng 2017).

Tambahan lagi, bebanan tugas kaunselor di sekolah menyebabkan kaunselor kurang masa mengendalikan sesi kaunseling. Kekangan ini menyebabkan kaunselor lebih cenderung kepada aktiviti bimbingan berbanding sesi kaunseling (Baranovich & Sudha 2009). Oleh yang demikian, Terapi Filial dan Terapi Bermain dianggap relevan dan sesuai diaplikasi dalam kalangan kanak-kanak pertengahan yang lebih sinonim dengan kanak-kanak diperingkat sekolah rendah di Malaysia (Rusli Busu 2011).

Selain itu juga, faktor diri sendiri seperti lokus kawalan dan meta-tingkah laku juga menyumbang kepada tingkah laku bermasalah. Meta-kognisi ditakrifkan sebagai proses pemikiran yang terlibat sebelum seseorang individu melakukan sesuatu tindakan dijangkakan dan kemahiran membuat keputusan. Meta-kognisi memainkan peranan

penting dalam tingkah laku kawalan sendiri dan perlu ada pada setiap individu. Kemahiran ini digunakan untuk menyelesaikan isu dan permasalahan yang dihadapi dengan lebih baik dan berkesan. Membina kemahiran ini dapat membantu seseorang individu menyelesaikan masalah yang dihadapi dan berguna dalam tingkah laku kawalan sendiri. Ketidakupayaan kanak-kanak mengawal lokus kawalan dan meta-kognisi meyumbang kepada berlakunya masalah tingkah laku (Zakri & Saemah 2015).

Disamping itu, ibu bapa dan persekitaran di rumah juga merupakan faktor yang mendorong masalah tingkah laku. Menurut teori ekologi Brofenbrenner (1977), ahli keluarga khususnya ibu bapa mempunyai peranan penting sebagai agen sosialisasi dalam kehidupan kanak-kanak dan mempunyai pengaruh paling besar ke atas semua aspek perkembangan kanak-kanak. Pengaruh baka dan persekitaran mempengaruhi tahap perkembangan kanak-kanak. Interaksi pengaruh-pengaruh tersebut membantu pencapaian perkembangan kanak-kanak sama ada dalam aspek kognitif, fizikal atau kerohanian perlu lebih diterapkan dari rumah berbanding sekolah (Zakaria 2007). Pada peringkat awal usia kanak-kanak, lazimnya ibu bapa akan mengambil sikap seolah-olah mengiakan atau menerima tingkah laku anak-anak mereka yang tidak betul ataupun kurang disenangi walaupun tingkah laku tersebut keterlaluan. Hal ini disebabkan ibu bapa beranggapan bahawa tingkah laku sedemikian hilang apabila umur anak mereka meningkat. Namun pada hakikatnya, tingkah laku yang dibiarkan oleh ibu bapa terhadap tingkah laku kanak-kanak ini memberikan kesan negatif kepada diri kanak-kanak itu sendiri kerana mereka berasa tingkah laku mereka adalah betul dan dapat diterima oleh ibu bapa mereka serta orang lain Azlina, Mohd & Madihah (2007). Oleh itu, ibu bapa perlu lebih prihatin dan memberikan perhatian kepada tingkah laku yang ditunjukkan oleh mereka.

Namun begitu di era globalisasi ini, tuntutan kehidupan yang tinggi memerlukan komitmen dan masa yang lebih di tempat kerja berbanding di rumah. Keadaan ini memberi kesan terhadap sistem keluarga tradisi dan perubahan peranan sistem dalam keluarga. Ibu perlu bekerja untuk memenuhi tuntutan hidup dan ekonomi negara (Norhayati 2012). Sehubungan dengan itu, kesibukan mencari nafkah yang tidak seimbang antara kerjaya dan rumah tangga meninggalkan kesan terhadap pengabaian dalam menunaikan tanggungjawab kepada anak. Keadaan ini menyebabkan ibu bapa kekurangan masa berkualiti bersama anak. Ini kerana ibu kini kebanyakannya perlu bekerja untuk memenuhi tuntutan dan keperluan hidup yang semakin meningkat (Adawiyah & Atikullah 2010).

Kesimpulan, kepesatan perubahan sosial kanak-kanak dan cabaran keluarga yang dinamik juga merupakan faktor perlunya terapi ini. Dalam masa yang sama, Terapi Filial merupakan pendekatan yang baru di Malaysia. Terapi ini membantu kaunselor berhubung secara lebih berkesan dengan melatih ibu bapa dengan teknik asas bermain. Bermain merupakan fitrah kanak-kanak. Kanak-kanak meluahkan perasaan mereka melalui bermain. Menurut

Landreth (2012) alat permainan merupakan bahasa dan permainan merupakan perkataan bagi kanak-kanak. Dalam terapi bermain, konsep membina hubungan di antara kaunselor dan kanak-kanak adalah penting untuk meneroka masalah kanak-kanak secara semula jadi. Manakala di dalam Modul Terapi Filial, ibu bapa berperanan sebagai golongan para profesional yang dilatih oleh kaunselor bagi membantu ibu meneroka masalah dan isu kanak-kanak secara terapeutik. Secara ringkasnya dalam modul ini ibu bapa merupakan agen terapeutik yang unik bagi menggalakkan perubahan tingkah laku kanak-kanak (Ku Suhaila & Mohamad Isa 2017; Landreth & Bratton 2006). Tujuan kajian ini meneroka pengalaman ibu mengendalikan sesi bermain bersama anak dalam konteks dan budaya Malaysia. Secara khususnya kajian ini meneroka cabaran ibu mengaplikasi sesi bermain bersama anak fokus yang mempunyai masalah tingkah laku. Selain itu juga, berdasarkan keperluan kanak-kanak terhadap kaunseling, kajian ini diharap dapat membantu kaunselor sekolah rendah mencari alternatif atau pendekatan baru dalam menjalankan sesi kaunseling di sekolah rendah. Secara tidak langsung kajian ini mengukuhkan kajian mengenai keberkesanan Terapi Bermain dan Terapi Filial di Malaysia.

KAJIAN KEPUSTAKAAN

APLIKASI MODUL TERAPI FILIAL KE ATAS TINGKAH LAKU

Baranovich & Sudha (2009) telah menjalankan kajian kepentingan menggunakan Terapi Filial untuk menggalakkan tingkah laku prososial dalam kalangan kanak-kanak lelaki berumur 10-12 tahun. Kajian ini telah dijalankan secara kualitatif. Pelajar dipilih berdasarkan kes rujukan guru kelas masing-masing. Kategori kanak-kanak yang dipilih adalah kanak-kanak yang mengalami ciri-ciri masalah sosial dan emosi, tidak memberi tumpuan dalam kelas, kurang kemahiran sosial dan didera secara terang-terangan atau terselindung. Pelajar dipilih berdasarkan skor *Strength and Difficulties Questionnaire* (SDQ) yang menunjukkan prososial yang tidak normal. Temu bual dijalankan kepada tiga kelompok: 1- Ibu bapa, 2- Kanak-kanak yang mempunyai tingkah laku *prosocial* dan 3- Guru-guru. Setiap minggu pelajar terlibat dalam sesi Terapi Bermain selama 45 minit. Pada asalnya kajian ini bertujuan hanya untuk kanak-kanak dengan penglibatan ibu bapa yang minimum. Namun, setelah beberapa sesi menunjukkan penglibatan aktif daripada ibu bapa perlu untuk anak-anak bagi memastikan perubahan tingkah laku dan emosi anak. Kajian ini mendapati pendekatan ini sesuai bagi membantu kanak-kanak yang mempunyai masalah sosial. Kajian juga mendapati tingkah laku kanak-kanak terlibat berubah dari minggu ke minggu. Namun, kajian ini memberi tumpuan kepada murid berbangsa tamil sahaja.

Villarreal (2008) menjalankan kajian aplikasi intervensi Modul Terapi Filial di sekolah. Kajian ini bertujuan melihat keberkesanan intervensi Modul Terapi

Filial ke atas tingkah laku luaran dan dalaman kanak-kanak. Pendekatan eksperimen digunakan untuk mengukur keberkesanan intervensi dan pendekatan kualitatif sebagai sokongan. Seramai 13 orang ibu bapa berbangsa Hispanic dipilih sebagai responden kajian. Kajian ini menggunakan intervensi Modul Terapi Filial 10 minggu (Bratton & Landreth 2006). Murid dikenal pasti melalui borang soal selidik *Behaviour Assessment System for Children - Parent Scale* (BASC-2 PRS) dan *Behaviour Assessment System for Children - Teacher Scale* (BASC-2 TRS). Murid yang dikenal pasti mempunyai masalah tingkah laku dalaman dan luaran yang tinggi dipilih sebagai anak fokus. Hasil dapatan kuantitatif mendapati empat hipotesis kajian diterima iaitu terdapat perbezaan tingkah laku dalaman dan luaran selepas mengikuti intervensi Modul Terapi Filial.

APLIKASI TERAPI FILIAL

Kyung (2011) menjalankan kajian ke atas ibu dalam populasi Korea. Tujuan kajian adalah meneroka pengalaman ibu yang terlibat dalam intervensi Modul Terapi Filial. Kajian ini menggunakan reka bentuk fenomenologi. Seramai tiga orang dipilih menjadi peserta kajian. Peserta diberikan intervensi Modul Terapi Filial selama 10 minggu (Landreth & Bratton 2006). Data diperoleh daripada temu bual selepas intervensi. Di samping itu, rakaman video juga digunakan untuk mengukuhkan dapatan kajian. Hasil kajian mendapati, ibu gagal meluangkan masa dan menunaikan temu janji sesi bermain bersama anak. Ibu juga menghadapi konflik dalaman kerana tidak dapat mengaplikasikan kemahiran yang telah dipelajari. Pada sesi pertama peserta rasa janggal menggunakan kemahiran yang dipelajari.

Selain itu, Myrick et al. (2018) menjalankan kajian kes terhadap isteri askar yang ditinggalkan. Isteri ditinggalkan atas urusan kerja selama enam bulan sehingga setahun. Mendidik anak bersendirian tanpa bantuan daripada pasangan adalah perkara yang sukar. Ini kerana ibu terpaksa menanggung bebanan tugas yang banyak. Selain itu, setiap anak mempunyai perkembangan dan keperluan yang berbeza yang perlu dipenuhi. Kekangan memenuhi keperluan dan memberi perhatian kepada anak menjadi faktor kepada isu dan masalah tingkah laku, emosi dan hubungan. Tujuan kajian kes ini untuk meneroka pengalaman dan kesan intervensi Modul Terapi Filial keatas hubungan ibu dan anak serta tingkah laku dalaman dan luaran anak. Kajian ini menggunakan intervensi Modul Terapi Filial (Landreth & Bratton 2006). Hasil kajian mendapati terdapat hubungan positif di antara ibu. Selain itu, masalah tingkah laku dan dalaman anak semakin berkurangan. Peserta juga lebih yakin mengendalikan masalah anak dan konsisten menggunakan kemahiran yang dipelajari dalam dalam sesi bermain dan mengendalikan isu yang dihadapi dalam kehidupan seharian.

Di samping itu, Sangganjanavanich et al. (2010) telah menjalankan kajian dalam kalangan ibu bapa berbangsa Sepanyol yang menetap di Amerika. Kajian ini

menggunakan intervensi Modul intensif lima minggu yang telah diubah suai berdasarkan Modul Landreth & Bratton (2006) dan telah diterjemah dalam bahasa Sepanyol. Tujuan Modul intensif ini diubah suai bagi memenuhi kehendak dan keperluan dalam konteks ibu bapa berbangsa Sepanyol iaitu mereka mempunyai kekangan masa dan kurang mahir berbahasa inggeris. Intervensi ini telah dijalankan secara berkumpulan. Kajian ini menggunakan reka bentuk fenomenologi, seramai empat orang peserta terlibat dalam kajian ini. Hasil kajian menunjukkan empat tema utama iaitu terdapat cabaran mengaplikasi serta mengaplikasi kemahiran, mengukuhkan kuasa dan motivasi ibu melalui sokongan kelompok, mengukuhkan hubungan ibu dan anak dan terdapat perubahan tingkah laku anak.

Dalam kajian lain, Boswell et al. (2013) telah menjalankan kajian dalam kalangan peserta beragama kristian. Kajian ini menggunakan modul intensif lima minggu mengikut struktur Modul 10 minggu (Landreth & Bratton 2006). Perjumpaan diadakan selama dua jam dan dua hari setiap minggu. Tujuan modul intensif ini untuk mengurangkan tempoh masa dan mengurangkan risiko peserta menarik diri semasa proses intervensi Modul Terapi Filial. Tambahan lagi, penyesuaian dan pengadaptasian mengikut budaya ini menjadi satu keperluan bagi konteks budaya ibu bapa beragama Kristian. Kajian mendapati pada peringkat permulaan peserta merasa ragu-ragu terhadap kemahiran yang dipelajari. Namun begitu proses dan prosedur yang mereka telah jalani dapat membantu ibu bapa mengadaptasi dan mengaplikasi kemahiran secara praktikal dan berperingkat. Kesannya, modul ini dapat membantu ibu bapa mempelajari kemahiran komunikasi yang lebih efektif seperti menukarkan ayat tanya kepada ayat pernyataan, menggunakan ayat galakan dan memberi pilihan. Di samping itu, modul ini dapat membantu mengurangkan masalah tingkah laku dan mengukuhkan hubungan antara peserta dan anak.

Akhir sekali, Nadziroh, Ku Suhaila & Nor Hamizah (2018) telah menjalankan kajian dalam kalangan ibu beretnik Melayu. Kajian ini menggunakan Modul Terapi Filial intensif tujuh minggu, modul ini juga telah diubah suai mengikut konteks dan budaya Malaysia. Peserta diberikan intervensi selama dua jam seminggu. Kajian ini menggunakan kajian kes. Peserta adalah seorang ibu yang mempunyai isu hubungan bersama anak. Hasil dapatan mendapati modul ini dapat memberi kesan terhadap perubahan tingkah laku kepada ibu dan anak fokus. Selain itu, modul ini dapat mengukuhkan dan meningkatkan hubungan ibu dan anak.

METODOLOGI

Kajian ini menggunakan reka bentuk kualitatif dan berbentuk kajian kes tunggal sematan. Kajian kes digunakan untuk meneroka cabaran peserta mengaplikasikan sesi bermain bersama anak fokus. Lima orang peserta kajian ini telah bersetuju terlibat sebagai peserta kajian. Peserta

kajian dipilih secara bertujuan menggunakan teknik kes biasa iaitu memilih individu yang yang mewakili dan boleh memberi sumber data yang kaya dan mendalam mengenai kes tertentu (Yin 2014). Bagi memperoleh data yang sama dan kaya peserta kajian yang dipilih juga dipilih berdasarkan kriteria-kriteria yang diperlukan dalam kajian iaitu peserta berminat dalam kajian, fasih berbahasa Melayu, tahu membaca dan menulis dalam bahasa Melayu, mempunyai anak bermasalah tingkah laku yang berumur sekitar 8-12 tahun. Data terdiri daripada protokol temubual, dokumen dan pemerhatian. Data dianalisis menggunakan teknik tematik. Bagi memperoleh kesahan dan kebolehpercayaan data pengkaji menggunakan kaedah semakan tembual responden (member checking), semakan rakan dan pengesahan daripada pakar bidang kaunseling dan terapi bermain.

DAPATAN

Hasil kajian ini terbahagi kepada dua bahagian iaitu latar belakang peserta dan dapatan serta tema utama kajian.

Terdapat lima tema utama dalam kajian ini iaitu kesukaran mengaplikasikan kemahiran, peserta bosan, cabaran menetapkan masa bermain serta menyediakan tempat bermain, budaya dan perkaitan dan kesesuaian Terapi Filial dengan nilai, amalan keibu bapaan dan budaya.

LATAR BELAKANG PESERTA

Latar belakang peserta terdiri daripada umur, bangsa, agama, tahap pendidikan, pekerjaan, pendapatan, jenis kediaman, bilangan anak dan umur anak fokus. Purata umur peserta adalah >31-45, berbangsa melayu, beragama islam, tahap pendidikan tertinggi ijazah sarjana muda, berkerja sebagai suri rumah dan tinggal di kediaman rumah teres. Anak fokus pula berumur di antara 7 sehingga 9 tahun. Jadual 1.1 merupakan ringkasan latar belakang peserta kajian.

KESUKARAN MENGAPLIKASIKAN KEMAHIRAN

Cabaran mengaplikasikan kemahiran serta peraturan dalam sesi bermain merupakan cabaran utama. Lima orang peserta lupa menggunakan kemahiran dan membina ayat

JADUAL 1. Latar belakang peserta

Biodata	Peserta 1	Peserta 2	Peserta 3	Peserta 4	Peserta 5
Umur	>31-45	>33-45	>31-45	>31-45	>31-45
Bangsa	Melayu	Melayu	Melayu	Melayu	Melayu
Agama	Islam	Islam	Islam	Islam	Islam
Tahap Pendidikan	Ijazah Sarjana Muda	Ijazah Sarjana Muda	Ijazah Sarjana Muda	Ijazah Sarjana Muda	Ijazah Sarjana Muda
Pekerjaan	Suri Rumah	Suri Rumah	Suri Rumah	Suri Rumah	Homeschooling
Pendapatan	< 1000	<1000	<1000	<1000	>1001-3000
Jenis Kediaman	Rumah Teres 2 Tingkat	Rumah Teres 2 Tingkat	Rumah Teres 2 Tingkat	Rumah Teres 2 Tingkat	Rumah Teres 2 Tingkat
Bil anak	3 orang	1 orang	1 Orang	1 Orang	4 orang
Umur Anak Fokus	9	8	9	9	7

kreatif apabila bermain dengan anak fokus. Kemahiran yang dipelajari merupakan amalan yang di luar daripada kebiasaan peserta. Berikut pernyataan peserta mengenai punca kekangan mengaplikasikan kemahiran mengenai lupa dan luar dari kebiasaan:

Tulah, masa bermain tu macam kita nak *trace* dia main bila kan...Sebelum ni kan tak pernah buat. So, bila kita buat, nak suruh dia bagi, aaaa apa? Nak suruh dia buat pilihan main tu pun, kita macam tak teringat.

(P4TSLPS)

PESERTA BOSAN

Peserta rasa bosan semasa Sesi Bermain. Bosan antara kelemahan dan kekangan yang perlu diatasi semasa sesi bermain. Jika peserta merasa bosan berpanjangan ia akan menjejaskan kualiti sesi bermain. Hasil perbincangan kelompok bimbingan Modul Terapi Filial mendapati dua

peserta merasa bosan semasa bermain. Berikut merupakan pernyataan P2 dan P3:

Kelemahan pada diri la...masa main tu tiba-tiba rasa mengantuk dan bosan masa tengah main ...saya *try* nak datangkan mood tu balik.

(P35 Modul Terapi Filial)

CABARAN MENETAPKAN MASA BERMAIN DAN MENYEDIAKAN TEMPAT BERMAIN

Penyediaan tempat atau pentas bermain dan kit permainan semasa bermain merupakan cabaran dalam sesi bermain. Ini kerana, peraturan menyediakan tempat perlu disediakan dan diaturkan oleh peserta sendiri. Antara cabarannya ialah menyediakan tempat bermain perlukan masa dan tempat khusus. Ini kerana peserta tidak mempunyai tempat khas bermain. Selepas bermain peserta perlu menyimpan dan mengemas semula permainan.

Tapi macam penat la sedikit sebab rasa tak sempat nak berkemas... kita orang tak ada tempat atau bilik permainan khas... macam masa main nak peruntukan untuk itu sahaja... dia orang ada je mainan yang dia orang akan main bila masa dia orang free... tak ada sekatan... dan limit... tapi bila nak buat sesi bermain... kita kena kemas apa semua... kita kena awal-awal la dah... sebab anak-anak teruja sangat nak bermain.

(P5TSLPS)

BUDAYA

Cabaran budaya mempengaruhi penerimaan dan perubahan peserta terhadap aplikasi kemahiran Sesi Bermain. Antara budaya yang menjadi cabaran adalah budaya menegur dengan cara memerli. Budaya ini amat sukar diubah jika berada dalam kelompok besar seperti keluarga kembangan. Berikut pernyataan P5:

Contoh macam tegur dengan perli tu kan... tapi masih boleh diadaptasi la sebab dalam kelompok kecil kan... tapi bia kita duduk kat family besar... pengaruh tu still ada... maksudnya macam orang tegur-tegur macam tu je la kan.

(P5TSLPS)

Selain itu, budaya tegas dan menegur dengan cara marah adalah salah satu budaya harian peserta:

Memang budaya kita macam tu... tapi bila *apply* benda yang kita belajar tu sebenarnya boleh je nak didik anak tanpa marah atau menengking.... Penerimaan anak juga nampak lebih baik.

(P5TSLPS)

Budaya terlalu tegas ini disokong oleh P1, P1 menyatakan budaya terlalu tegas dan menegur dengan marah adalah salah satu budaya tidak menunjukkan kasih sayang. Berikut merupakan pernyataan P1:

Sebab akak bukan dari keluarga yang menunjukkan kasih sayang itu taklah. Memang daripada keluarga yang tegas.

(P1TSLPS)

Perbezaan gaya keibu bapaan dengan pasangan adalah salah satu faktor peserta rasa susah mengaplikasikan dalam sesi bermain seterusnya dalam kehidupan seharian. Perbezaan gaya keibu bapaan ini menyebabkan anak fokus keliru dengan gaya dan susah memahami tingkah laku ibu semasa sesi bermain. Berikut merupakan kenyataan P5:

Tapi macam kita nak buat macam ni... tapi suami punya *style* nak buat macam ni pula...nak ke sedikit ke apa ke... saya pun pernah la juga... pernah juga la rasa *down* juga la... sebab kita nak *apply* cakap baik-baik dengan anak... tapi bila suami nak marah-marah tu jadi macam rasa serba salah kat anak-anak... sebab dia orang akan rasa *confuse*... rasa macam tu la.

(P5TSLPS)

PERKAITAN DAN KESESUAIAN TERAPI FILIAL DENGAN NILAI, AMALAN KEIBU BAPAAN DAN BUDAYA

Hasil dapatan kajian temu bual selepas mendapati, kemahiran yang dipelajari di dalam Terapi Filial bertentangan dengan nilai, amalan keibu bapaan dan budaya sedia ada, tetapi setelah mempelajari konsep dan kemahiran Terapi Filial peserta cuba mengaitkan dan menyesuaikan dengan nilai, amalan keibu bapaan dan budaya mereka. Peserta berpandangan perlunya menyesuaikan dan mengubah nilai yang dirasakan bersesuaian dan praktikal. Salah satu contoh budaya yang dikenal pasti adalah budaya marah, menyekat kebolehan anak dan menggunakan teknik kasar dalam mendisiplinkan anak. Amalan ini menjadi satu strategi bagi menyelesaikan isu disiplin dalam kalangan anak. Setelah mengikuti latihan ini pandangan P1 terhadap penyelesaian ini berubah. Berikut merupakan pernyataan P1:

Memang sangat sesuai lah. Macam had limit itu. Mula macam tak nampak sangatlah, kesan dia itu bila nak cakap benda itu, disiplin kan dia, lama-lama rasa macam kenapa kita tak ubah benda itu. Selalu kalau kita nak disiplinkan anak orang Melayu ini orang Malaysia pukul je, pukul je. Kita tak nampak macam satu jalan yang sebenarnya lagi mudah. Bila kita buat macam itu. Nak ajar dia itu rasa macam aah, betul juga boleh disiplin.

(P1TSLPS)

Pandangan ini disokong oleh P4, P4 berpandangan kemahiran yang dipelajari sesuai diaplikasikan tetapi ia masih baru dan masih belum biasa digunakan dalam aktiviti harian. Kemahiran ini sedikit sebanyak memudahkan peserta mengubah teknik memberi arahan dan amalan keibu bapaan yang salah. Berikut merupakan kenyataan P4:

Sesuai...Cuma yang tak sesuai tu sebab kita tak pernah buat...sebab kita tak tahu... bila kita tahu... kita boleh *apply*... dalam *family* tu...sesuai...sangat sesuai...macam situasi yang akak guna...anak akak selalu tak nak membaca...sebelum ini asyik suruh dengan marah-marah...jadi dia buat dalam keadaan terpaksa dan main-main.. tapi bila kita bagi pilihan dia akan buat pilihan dan dia rela buat tanpa dipaksa...ini sebab kita tak tahu ada traking, pilihan, galakan...refleksi perasaan... kita tak tahu pun sebelum ini...so bila kita tak tahu kita nak *apply* macam mana... sebab kita tak ada ilmu.... Bila kita dah tahu sedikit-sedikit... kita mula *apply* kemahiran tu sedikit demi sedikit... ilmu ini sangat berguna dan sangat bagus.

(P4TSLPS)

P5 juga bersetuju dengan pandangan tersebut. P5 berpandangan walaupun budaya kita menekankan adat sopan santun tetapi isu kanak-kanak agresif masih berlaku. Jadi tidak salah jika mengaplikasikan konsep dan kemahiran yang dipelajari. Selain itu, pendekatan bermain merupakan pendekatan yang berkesan untuk meneroka kanak-kanak. Ini kerana kanak-kanak kekurangan kosa kata untuk meluahkan perasaan dan bermain merupakan lumrah bagi kanak-kanak.

Sangat sesuai...sebab walaupun kita ni hidup kat dalam budaya yang menekankan sopan santun. Tapi masih ada isu kanak-kanak yang pasal agresif ni...macam pukul-pukul la, bunuh-bunuh la... macam tu kan... maksudnya bukan la kita ni santun dan lebih baik daripada orang US juga tak...kita pun ada juga isu sebegini... isu tu pun sama juga kat sini...jadi tak ada masalah kalau kita gunakan benda tu...sebab kanak-kanak dia orang tak ada perkataan kan.... Jadi kalau jadi benda macam ni susah la dia orang nak explain.

(P5TSLPS)

Tambahan lagi, P3 menganggap kemahiran tersebut bertentangan dengan budaya kita seperti konsep asas dalam Terapi Bermain Pemusatan Kanak-kanak. Dalam Terapi Bermain Pemusatan Kanak-kanak, anak-anak berperanan mengetuai permainan dan bebas mengekspresikan tingkah laku, emosi serta pemikiran manakala ibu bapa perlu turuti pimpinan anak. Hal ini agak bertentangan dengan gaya keibubapaan dan budaya Malaysia. Amalan ini sukar untuk diubah kerana ia telah menjadi tradisi turun-temurun. Berikut merupakan kenyataan P3:

Sesuai... sebab kan dia macam ini tahu... macam mana ye...budaya kita kat Malaysia ini... ibu bapa ini macam ketua tau... jadi dia macam beranggapan kita sebagai orang tua...anak kena ikut... macam yang saya buat... tapi dalam konsep ini dia macam bertentangan... kita bagi dia kebebasan untuk fikir, buat dan pilih untuk dia.... Kita respons je... *last* kena dia juga yang bagi jawapan... benda ini agak tidak diamalkan la dalam budaya kita... kita kalau boleh nak juga buat keputusan untuk anak... tapi bila belajar ini...mula-mula tu kan rasa susah... sebab tak biasa kan...tapi saya cuba juga *apply*...bukan apa...orang tua-tua kata kalau bagi muka dan ikut cakap anak ini dia akan naik kepala... tapi saya *try* juga buat.... Alhamdulillah benda ini memang betul dan berkesan... dia puan berdikari... jadi saya rasa memang agak bertentangan dengan budaya kita...tapi kita perlu ubah untuk kebaikan anak kita.

(P3TSLPS)

Selain itu juga, anak-anak lebih suka dilayan dengan berhemah. Berikut merupakan pernyataan dan respons AF1 terhadap perubahan amalan keibu bapaan dan cara didikan yang lebih berhemah dan tidak marah:

Dia kata, dia nampak lah dekat situ. Hahahaha...ibu dah kurang marah. Dia kata, saya suka.

(P1TSLPS)

Manakala P5 juga, berpendapatan jika amalan keibu bapaan negatif tidak diubah, amalan tersebut akan memberi kesan dan mempengaruhi tingkah laku negatif anak-anak. Pepatah “Anak-anak merupakan cerminan ibu bapa” merupakan pepatah yang sinonim menggambarkan pernyataan P5:

Bila kita suka bercakap tengking-tengking, melawan-lawan, nanti anak kita pun akan ikut macam kita. Betul lah. Kalau macam mak nya *softspoker*, anak dia pun *softspoker*. saya rasa memang macam tu. Dalam family tu, kalau jenis cakap *slow-slow*, anak dia pun akan cakap

slow. Bila mak bercakap lantang “auauauaua”, anak pun akan “auauauaua”.

(P5TSLPS)

Selain itu juga amalan mengarah dan membuat keputusan untuk anak-anak melahirkan anak-anak yang tidak pandai membuat keputusan sendiri, bergantung dan bertindak hanya mengikut arahan. Berikut merupakan kenyataan P3:

Jadi kita boleh terbuka minda...sebenarnya cara saya ni kebanyakan salah...menjadi ibu yang macam tuan yang sentiasa arah...arah...arah... macam ini tak tahu pun bila buat macam tu akan *effect* jadi macam dia sampai ke besar... nanti dia tak boleh buat keputusan sendiri.

(P3TSLPS)

Akhir sekali P2 berpandangan modul ini sesuai digunakan dalam konteks Malaysia dan perlu ditambah unsur kerohanian.

Kesimpulan, kajian ini telah membincangkan hasil dapatan kajian bagi menjawab persoalan kajian. Dapatan kajian ini mendapati cabaran ibu mengaplikasikan sesi bermain bersama anak fokus adalah kesukaran mengaplikasikan kemahiran yang dipelajari, peserta bosan, menetapkan masa bermain, serta menyediakan tempat bermain budaya. Selain itu, dapatan juga memperoleh pandangan ibu terhadap perkaitan dan kesesuaian Modul Terapi Filial dengan nilai, amalan keibu bapaan dan budaya.

PERBINCANGAN

Kajian kes ini merupakan penerokaan dan kajian awal mengenai pelaksanaan serta penerimaan ibu terhadap Terapi Filial dari perspektif ibu berbangsa Melayu di Malaysia. Walaupun kajian ini memberi sumbangan kepada penyelidikan kaunseling yang menggunakan intervensi Terapi Filial, namun kajian ini tidak dapat digeneralisaikan kepada etnik dan seluruh rakyat Malaysia.

Kajian ini mendapati terdapat kesukaran mengaplikasikan kemahiran yang dipelajari di dalam sesi bermain. Kesukaran ini disebabkan peserta tidak biasa dan pendekatan ini dirasakan yang di luar daripada kebiasaan peserta. Dapatan ini disokong dengan kajian yang telah dijalankan oleh Sangganjanavanich et al. (2010), peserta sukar mengaplikasikan kemahiran yang dipelajari kerana tidak biasa dengan proses sesi bermain dan agak bertentangan dengan amalan harian mereka. Dapatan ini juga sama dengan dapatan Solis & Varjas (2004) yang mana mengikut peraturan dan membuat ayat kreatif bertentangan dengan amalan harian. Sehubungan dengan itu dapatan ini dapat membuktikan komunikasi dan kurang interaksi adalah salah satu punca berlaku isu tingkah laku dalam kalangan kanak-kanak (Topham & VanFleet 2011). Ibu juga menghadapi konflik dalaman kerana tidak dapat mengaplikasikan kemahiran yang telah dipelajari. Pada sesi pertama peserta rasa janggal

menggunakan kemahiran yang dipelajari (Kyung 2011). Kesukaran melaksanakan kemahiran ini berkait rapat dengan penerimaan dan kesedaran ibu terhadap terapi bermain. Kesukaran ini dihadapi di awal sesi, pada sesi seterusnya ibu dapat mengaplikasikan kemahiran dengan baik dengan bimbingan kaunselor dan juga dengan latihan berterusan di dalam sesi bermain dan luar sesi bermain.

Hasil daripada kesukaran mengaplikasikan kemahiran menyebabkan ibu bosan semasa sesi bermain berlangsung. Ibu tidak tahu bagaimana berhadapan dengan isu-isu yang berlaku di dalam sesi bermain. Akibatnya anak fokus juga bosan semasa bermain (Landreth & Bratton 2006). Justeru jika ibu merasa bosan dan putus asa, kaunselor seharusnya memberi sokongan moral dan memberi maklumat dan bimbingan mengenai teknik dan kaedah yang bersesuaian bagi menangani isu yang berlaku di dalam sesi bermain. Di sini peranan kaunselor amat penting bagi memastikan ibu konsisten menjalankan sesi bermain bersama anak fokus (Topham, G. VanFleet 2011; Landreth & Bratton 2006).

Manakala cabaran menetapkan masa, tempat dan kit permainan adalah kesukaran yang dihadapi oleh ibu sebelum memulakan sesi bermain. Menetapkan masa bermain bermaksud ibu gagal menepati temu janji yang ditetapkan bersama anak fokus. Dapatan ini sama dengan Kyung (2011) iaitu ibu gagal meluangkan masa dan menunaikan temu janji sesi bermain bersama anak. Manakala cabaran menetapkan tempat adalah menyediakan tempat yang sesuai tanpa gangguan daripada pihak luar seperti adik-beradik dan menyusun permainan. Sukar menepati temu janji menjejaskan waktu bermain dan kesediaan anak fokus bermain. Keadaan ini juga menyebabkan anak fokus kurang percaya dengan janji yang telah ditetapkan oleh ibu. Ini kerana kanak-kanak belajar melalui pengalaman (Landreth & Bratton 2006). Apabila pengalaman pertama tidak berjaya maka konsep pemikiran kanak-kanak percaya temu janji yang telah ditetapkan terbatal dan ditangguh. Sehubungan dengan itu, wujud perasaan tidak percaya anak fokus terhadap ibu dan masalah ini juga menunjukkan ibu tidak bersedia meluangkan masa bersama anak.

Selain itu, budaya dan gaya keibu bapaan yang diamalkan mempengaruhi penerimaan dan perubahan peserta terhadap aplikasi kemahiran sesi bermain seperti menegur dengan cara perli, budaya terlalu tegas dan menegur dengan marah adalah salah satu budaya tidak menunjukkan kasih sayang (Han & Baranovich 2017), perbezaan gaya keibu bapaan dengan pasangan adalah salah satu faktor peserta rasa susah mengaplikasikan dalam sesi bermain seterusnya dalam kehidupan seharian (Sangganjanavanich et al. 2010; Lindo et al. 2012). Perbezaan gaya keibu bapaan ini menyebabkan anak fokus keliru dengan gaya asuhan serta susah memahami tingkah laku ibu semasa sesi bermain.

Akhir sekali perkaitan budaya dan amalan keibu bapaan dengan falsafah dan konsep Terapi Filial bertentangan dengan nilai, amalan keibu bapaan dan budaya sedia ada. Tetapi setelah mempelajari konsep Terapi Filial dan kemahiran bermain, peserta cuba mengaitkan dan menyesuaikan dengan nilai, amalan keibu bapaan dan

budaya mereka. Justeru, ibu bapa perlu menyesuaikan dan mengubah nilai yang dirasakan bersesuaian dan praktikal dalam konteks Malaysia. Dapatan ini selari dengan Brumfield & Christensen (2011); Nadziroh et al. (2018) falsafah dan konsep Modul Terapi Filial. Terapi Filial boleh disesuaikan mengikut nilai, amalan keibu bapaan dan budaya dalam konteks budaya masing-masing. Intervensi ini juga intervensi yang boleh diterima serta fleksible. Ini kerana Terapi Filial ini telah dikaji dalam pelbagai konteks budaya antaranya Hispanik (Ceballos & Bratton 2010; Garza et al. 2009; Sangganjanavanich et al. 2010; Villarreal, 2008), ibu bapa Korea (Jang 2000; Lee & Landreth 2003), Ibu bapa Jerman (Grskovic & Goetze 2008), ibu bapa Israel (Kidron & Landreth 2010), ibu bapa Cina (Chau & Landreth 1997; Yuen et al. 2002), ibu bapa orang asli Amerika atau Hispanik (Glover & Landreth 2000, 2009), ibu bapa Afrika-Amerika (Socarras 2015; Sheely-Moore & Bratton 2010; Solis et al. 2004), ibu bapa Jamaika (Edwards et al. 2007), dan keluarga tentera (Myrick et al. 2018; Dematatis 1981), beragama Kristian (Bornsheuer-Boswell et al. 2013), Sudan (Lim & Ogawa 2014) dan Malaysia (Nadziroh et al. 2018).

Justeru implikasi kajian ini memberi sumbangan kepada profesion kaunseling iaitu sebagai garis panduan kepada kaunselor yang menggunakan Terapi Filial dalam perkhidmatan kaunseling kanak-kanak dan keluarga. Antara garis panduan aplikasi Terapi Filial ialah:

- Kaunselor perlu faham dengan nilai dan budaya ibu bapa
- Kaunselor perlu memberi kefahaman kepada ibu bapa tentang teknik bermain dan mempraktikkan kemahiran yang dipelajari di dalam amalan harian
- Kaunselor perlu menekankan konsep penstrukturan yang jelas kepada ibu bapa seperti menetapkan masa bermain dan memenuhi temu janji yang telah ditetapkan
- Kaunselor perlu menyarankan kepada ibu bapa menyediakan kit bermain dan disimpan di tempat yang khusus seperti beg atau kotak.
- Kaunselor perlu memberi saranan kepada ibu bapa menyediakan tempat yang sesuai dan terapeutik.

Kajian ini juga merupakan nilai tambah kepada perkembangan dan kajian kepustakaan Terapi Filial di Malaysia. Limitasi kajian ini fokus kepada ibu berbangsa Melayu di Malaysia, oleh itu keperluan kajian akan datang terhadap bangsa dan etnik lain perlu diperbanyakkan bagi mengukuhkan dapatan ini.

KESIMPULAN

Kajian ini meneroka cabaran ibu mengaplikasikan Terapi Filial iaitu menjalankan sesi bermain bersama anak fokus selama 30 minit seminggu. Hasil kajian mendapati cabaran ibu dalam mengapikasi Terapi Filial adalah kesukaran mengapikasi kemahiran, peserta bosan, kesukaran

menetapkan masa serta tempat bermain dan perkaitan kesesuaian Modul Terapi Filial dengan nilai, amalan keibubapaan dan budaya. Kesukaran aplikasi kemahiran disebabkan tidak biasa dengan kemahiran baru. Kesukaran ini menyebabkan peserta kekok dan bosan menjalankan sesi bermain bersama anak fokus. Apabila keadaan ini berlaku, anak fokus juga berasa bosan ketika bermain. Selain itu cabaran menetapkan dan menunaikan temu janji yang telah ditetapkan sukar dilaksana disebabkan tidak ada tempat yang sesuai menjalankan sesi bermain, ini kerana penyediaan tempat bermain yang terapeutik perlu disediakan awal sebelum sesi bermain. Seterusnya, cabaran budaya mempengaruhi penerimaan dan perubahan peserta terhadap aplikasi kemahiran Sesi Bermain, antara budaya yang menjadi cabaran adalah budaya menegur dengan cara memerli, budaya tegas dan menegur dengan cara marah dan budaya tidak menunjukkan kasih sayang. Hasil kajian mendapati pendekatan bermain merupakan pendekatan yang berkesan untuk meneroka tingkah laku dan emosi kanak-kanak. Ini kerana kanak-kanak kekurangan kosa kata untuk meluahkan perasaan dan bermain merupakan lumrah bagi kanak-kanak. Penyesuaian dan perubahan nilai positif seperti memberi peluang anak mengetahui permainan, berkomunikasi secara berhemah, menghormati antara satu sama lain, menunjukkan penerimaan dan kasih sayang dapat membantu peserta dan anak mengubah diri kearah yang lebih positif dan sejahtera.

RUJUKAN

- Azizi, Shahrin, Mohammad Sharif & Zurhana. 2008. Indeks Perlakuan Buli di Kalangan Pelajar-pelajar di Sekolah Menengah dan Rendah di Malaysia. Laporan Kajian Geran VOT 78069. Pusat Pengurusan Penyelidikan Universiti Teknologi Malaysia.
- Azlina, Mohd & Madihah. 2007. *Kaunseling Kanak-kanak: Masalah Perkembangan Kanak-kanak dan Kecelaruhan Psikologi*. Edisi Pertama. Terengganu: Universiti Malaysia Terengganu
- Aznan, Mohd Zuri Ghani, Salizawati & Zainuddin. 2010. Kanak-kanak bermasalah tingkah laku. *Jurnal Pendidikan Khas* 10 (2).
- Baranovich & Sudha 2009. The Importance of using filial theory alongwith child centered play therapy to enhance pro-social behavior with boys ages 10 – 12 in an inner-city Tamil school. *Jurnal Pendidikan* 29(1).
- Boswell, B., Garza, W. & Watts, R.E. 2013. Conservative Christian parents' perceptions of child parent relationship therapy. *International Journal of Play Therapy* 22(3): 143-158.
- Brofenbrenner. 1977. Contexts of child rearing: Problems and prospects. *American Psychologist* 34(10): 844-850.
- Brumfield & Christensen. 2011. Discovering African American parents' perceptions of play therapy: a phenomenological approach. *International Journal of Play Therapy* 20(4): 208-223.
- Ceballos, P.L. & Bratton, S.C. 2010. Empowering Latino families: Effects of a culturally responsive intervention for low-income immigrant Latino parents on children's behaviors and parental stress. *Psychology in the Schools* 47: 761-775.
- Chau, I. & Landreth, G. 1997. Filial therapy with Chinese parents: Effects on parental empathic in-teractions, parental acceptance of child, and parental stress. *International Journal of Play Therapy* 6: 75-92.
- Corey, G. 2011. *Theory and Practice of Counseling and Pschotherapy*. Belmont, CA: Brooks Cole.
- Edwards, Ladner & White. 2007. Perceived effectiveness of filial therapy for a Jamaican mother: a qualitative case study. *International Journal of Play Therapy* 16(1): 36-53.
- Garza, Kinsworthy & Watts. 2009. Filial therapy: a process for developing strong parent-child relationships. *The Family Journal: Counseling and Therapy for Couples and Families* 15(3): 277-281.
- Glover & Landreth. 2009. filial therapy with native Americans on the flathead reservation. *International Journal of Play Therapy* 9(2): 57-80.
- Grskovic & Goetze. 2008. Short-term filial therapy with German mothers: findings from a controlled study. *International Journal of Play Therapy* 17(1): 39-51.
- Guerny, L. 1988. *Parenting: A Skills Training Manual*. 3rd editon. State College, PA: IDEALS
- Han, & Baranovich. 2017. Parental Challenges ini FT process. *The 6th International Congress on Interdisciplinary Behavior and Social Science 2017 (ICBSoS 2017)*, 22-23 July 2017, The Patra Bali Resort & Villas, Bali, Indonesia.
- Jang, M. 2000. Effectiveness of filial therapy for Korean parents. *International Journal of Play Therapy* 9(2): 21-38.
- Kidron & Landreth. 2010. Intensive child parent relationship therapy with Israeli parents in Israel. *International Journal of Play Therapy* 19(2): 64-78.
- Ku Suhaila & Mohamad Isa. 2017. *Terapi Perhubungan Ibu Bapa- Anak: Modul Terapi Filial 7 Sesi*. Cetakan Pertama. PERKAMA International. Kuala Lumpur.
- Landreth, G.L. & Bratton, S. C. 2006. *Child Parent Relationship Therapy (CPRT): A 10-Session Filial Therapy Model*. New York, NY: Routledge.
- Landreth, G. 2012. *Play Therapy: The Art of the Relationship*. New York, NY: Routledge.
- Lee, M. & Landreth, G.L. 2003. Filial therapy with immigrant Korean parents in the United States. *International Journal of Play Therapy* 12: 67-85.
- Lim & Ogawa. 2014. "Once I had kids, now I am raising kids": Child-parent relationship therapy (CPRT) with a Sudanese refugee family-a case study. *International Journal of Play Therapy* 23(2): 70-89.
- Lindo, N.L., Akay, S., Sullivan, J.M. & Walen, K. K. M. 2012. Child parent relationship therapy: exploring parents' perceptions of intervention, process, and effectiveness. *International Journal of Humanities and Social Science* 2(1): 51-61.
- Myrick, A.C., Green, E., J., Barnes, M. & Nowicki, R. 2018. Empowering nondeployed spouses and children through filial therapy. *International Journal of Play Therapy* 27(3): 166-175.
- Nadziroh, Ku Suhaila & Nor Hamizah. 2018. Aplikasi Modul Terapi Filial dalam kaunseling dalam menangani isu hubungan dan emosi anak: Satu Kajian Kes. *Prosiding Seminar Play Therapy 2018*. Fakulti Pendidikan Universiti Kebangsaan Malaysia.

- Ng, A.C.L. & Homeyer, L. 2017. *Play Therapy in Asia: Play Therapy in Malaysia*. 1st Edition. The Chinese University Press.
- Norhayati Mohd Noor. 2012. Proses kaunseling keluarga dalam kalangan pengamal kaunseling keluarga di Malaysia. Tesis Doktor Falsafah. Universiti Kebangsaan Malaysia.
- Rusli Busu. 2011. Kesan terapi bermain pasir dan melukis terhadap kerisauan dan estim sendiri murid. Tesis Doktor Falsafah. Universiti Sains Malaysia.
- Sangganjanavanich, V.F., Cook, K., Gomez, M.R. 2010. Filial therapy with monolingual Spanish-speaking mothers: a phenomenological study. *The Family Journal: Counseling and Therapy for Couples and Families* 18(2): 195-201.
- Sheely-Moore, A.I. & Bratton, S.C. 2010. A strengths-based parenting intervention with low-income African American families. *Professional School Counseling* 13: 175-183.
- Socarras, K., Adcock, S.S. & Shin, S.M. 2015. A qualitative study of an intensive filial intervention using child-parent relationship therapy (CPRT). *The Family Journal: Counseling and Therapy for Couples and Families* 23(4): 381-391.
- Solis, C.M., Meyers, J. & Varjas, K.M. (2004). A qualitative case study of the process and impact of filial therapy with an African American parent. *International Journal of Play Therapy* 13(2): 99-118.
- Topham, G.L & VanFleet, R. 2011. Filial therapy: a structured and straight forward approach to including young children in family therapy. *The Australian and New Zealand Journal of Family Therapy* 32(2): 144-158.
- Villarreal, C.E. 2008. School-Based Child Parent Relationship Therapy (CPRT) with Hispanic Parents. Degree of Doctor of Philosophy. UMI.
- Yin, R.K. 2014. *Case Study Research: Design and Methods*. 5th edition. Thousand Oaks, CA: Sage.
- Yuen, T., Landreth, G. & Baggerly, J. 2002. Filial therapy with immigrant Chinese families. *International Journal of Play Therapy* 11: 63-90.
- Zakaria Mohamad. 2007. *Kaunseling Kanak-kanak: Isu dalam Kaunseling Kanak-kanak*. Edisi Pertama. Universiti Malaysia Terengganu.
- Zakri & Saemah. 2015. Kemahiran meta-tingkah laku dan kemahiran membuat keputusan pelajar bermasalah disiplin dan tidak bermasalah disiplin. *Jurnal Pendidikan Malaysia* 40(2): 175-183.

Nadzirah Md Zubir
Fakulti Pendidikan
Universiti Kebangsaan Malaysia
Email: nj_zubir@yahoo.com

Ku Suhaila Ku Johari*
Fakulti Pendidikan
Universiti Kebangsaan Malaysia
Email: suhaila@ukm.edu.my

Zuria Mahmud
Fakulti Pendidikan
Universiti Kebangsaan Malaysia
Email: zuria@ukm.edu.my

Nor Hamizah Ab Razak
Fakulti Pendidikan
Universiti Kebangsaan Malaysia
Email: norhamizahabrazak@yahoo.com

Sabihah Johan
Fakulti Pendidikan
Universiti Kebangsaan Malaysia
Email: bihah_umt@yahoo.com

Pengarang untuk surat-menyurat, emel: suhaila@ukm.edu.my

Diserahkan: 15 Ogos 2018
Diterima: 9 Oktober 2018
Diterbitkan: 31 Disember 2018”