

INTERNATIONAL JOURNAL OF
EDUCATION, PSYCHOLOGY
AND COUNSELLING
(IJEPC)

www.ijeipc.com



**APLIKASI MODEL RESILIENSI TERHADAP USAHAWAN OKU
KE ARAH PEMBENTUKAN PERNIAGAAN LESTARI**

*RESILIENT APPLICATION MODEL FOR PWD ENTREPRENEURS TOWARDS
BUSINESS SUSTAINABILITY*

Marini Kasim^{1*}, Faizahani Ab Rahman², Nazahah Abd Rahim³, Rosnia Masruki⁴

¹ Pusat Pengajian Pendidikan, Universiti Utara Malaysia, Malaysia

Email: marini@uum.edu.my

² Pusat Pengajian Pendidikan, Universiti Utara Malaysia, Malaysia

Email: faizahani@uum.edu.my

³ Othman Yeop Abdullah Graduate School, Universiti Utara Malaysia, Malaysia

Email: nazahah@uum.edu.my

⁴ Fakulti Ekonomi dan Muamalat, Universiti Sains Islam Malaysia

Email: rosnia@usim.edu.my

* Corresponding Author

Article Info:

Article history:

Received date: 25.04.2022

Revised date: 20.05.2022

Accepted date: 10.06.2022

Published date: 15.06.2022

To cite this document:

Kasim, M., Ab. Rahman, F., Rahim, N., Masruki, R. (2022). Aplikasi Model Resiliensi terhadap Usahawan OKU ke arah Pembentukan Perniagaan Lestari. *International Journal of Education, Psychology and Counseling*, 7 (46), 168-178.

DOI: 10.35631/IJEPC.746015

This work is licensed under [CC BY 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)



Abstrak:

Orang Kurang Upaya (OKU) merupakan individu yang mempunyai ketidakupayaan jangka masa panjang dari segi fizikal, mental, intelektual atau deria. Apabila OKU berinteraksi dengan pelbagai halangan, boleh menyekat penyertaan penuh dan berkesan mereka dalam masyarakat. Cabaran dan tekanan hidup sebagai OKU adalah sangat tinggi terutamanya bagi individu yang dilahirkan sempurna. Perkaitan OKU dengan kesusahan dan kemiskinan sangat rapat kerana ketidakupayaan mereka untuk mengurus diri, menjalankan perniagaan atau mencari pekerjaan bagi memperoleh pendapatan. Kecekalan dan kekuatan untuk bangkit semula oleh seseorang individu yang dilanda musibah atau bencana menunjukkan ciri-ciri seseorang yang mempunyai resiliensi yang tinggi. Kajian ini mengaplikasikan Model Resiliensi yang boleh digunakan sebagai garis panduan bagi membantu meningkatkan resiliensi dalam kalangan usahawan OKU. Dapatan kajian memfokuskan terdapat faktor pelindung luaran (sokongan sosial, intervensi psikologi, kemudahan awam dan sumber inspirasi) dan faktor pelindung dalaman (keagamaan, motivasi belajar, kesedaran sokongan komuniti dan identiti sendiri) yang mempengaruhi tahap resiliensi usahawan OKU. Oleh yang demikian, kajian ini dipercayai dapat membantu usahawan OKU sendiri terutamanya ke arah perniagaan yang lestari, manakala bagi pihak berwajib yang terlibat seperti Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM) dan Pusat Zakat untuk meningkatkan peranan mereka dalam memantapkan lagi ekosistem mesra OKU. Kajian empirikal di masa

depan mampu memantapkan lagi model resiliensi yang dicadangkan dalam kajian ini.

Kata Kunci:

Resiliensi, Kesejahteraan Psikologi, OKU

Abstract:

Person with Disabilities (PWD) is an individual that suffers a long-term physical, mental, intellectual, or sensory impairments, preventing one from full and effective participation in society when faced with challenges. The challenges and pressures as a disabled person are very high especially for the individual that was born normal. The relation of PWD with hardship and poverty is very close because of the inability to manage oneself, run a business or find a job to generate an income. The tenacity and strength to rise again by an individual who has faced the misfortune or difficulty shows the characteristics of a person who has a high resilience. The Resilience Model is applied in this study as a guideline to enhance the resilience among PWD's entrepreneurs. The findings of this study focus on the external protective factors (social support, psychological intervention, public facility and source of inspiration) and the internal protective factors (religion, learning motivation, awareness of social support and self-identity) that influence the level of resilience among PWD's entrepreneurs. Hence, it is believed that this study could help the PWD's entrepreneurs to sustain their business while for the authorities like Department of Social Welfare (JKM) and Zakat Centre need to strengthen their role in order to realize the PWD-friendly ecosystem. A future empirical study would be able to strengthen the Resilience Model as suggested in this study.

Keywords:

Resilience, Psychological Well-Being, PWD

Pengenalan

Pelan Tindakan Orang Kurang Upaya 2016-2022 mendefinisikan Orang Kurang Upaya (OKU) sebagai seseorang yang mempunyai ketidakupayaan jangka masa panjang dari segi fizikal, mental, intelektual atau pancaindra yang apabila berhadapan dengan pelbagai halangan mungkin tidak dapat melibatkan diri sepenuhnya dan secara efektif dalam masyarakat. Seksyen 2 Akta Orang Kurang Upaya 2008 mendefinisikan OKU sebagai mereka yang mempunyai kekurangan jangka panjang fizikal, mental, intelektual atau deria yang apabila berinteraksi dengan pelbagai halangan, boleh menyekat penyertaan penuh dan berkesan mereka dalam masyarakat. Menurut Dahaman@Dahalan et al. (2018), perkaitan OKU dengan kesusahan dan kemiskinan sangat rapat kerana ketidakupayaan mereka untuk mengurus diri, menjalankan perniagaan atau mencari pekerjaan bagi memperoleh pendapatan. Oleh yang demikian kebanyakan dari golongan OKU berada dalam kategori asnaf yang layak menerima zakat (Ab Rahman, 2018). Kecekalan dan kekuatan untuk bangkit semula oleh seseorang individu yang dilanda musibah atau bencana menunjukkan ciri-ciri seseorang yang mempunyai resiliensi yang tinggi (Ungar & Theron, 2019).

Pernyataan Masalah

Berdasarkan data statistik dari Jabatan Kebajikan Masyarakat (2018), seramai 497,390 orang OKU berdaftar dan dari jumlah ini seramai 300,933 orang adalah Melayu. Perkara 160 (2) Perlembagaan Malaysia, orang Melayu itu mestilah beragama Islam, maka jumlah etnik Melayu dikaitkan dengan jumlah OKU beragama Islam.

Kajian oleh Dahaman et al. (2018), mendapati hampir keseluruhan OKU adalah terdiri daripada golongan asnaf. Kebanyakan OKU adalah dari kategori cacat fizikal, tinggal bersama keluarga dan tidak pernah berkahwin. Perkaitan antara OKU dan orang susah dan miskin adalah sangat rapat (Dahaman et al., 2018). Berdasarkan ketidakupayaan mereka mengurus diri, mencari pekerjaan dan memperoleh pendapatan, golongan ini kebanyakannya berada dalam kategori asnaf. Walaupun, terdapat juga OKU yang bukan dikategorikan sebagai fakir dan miskin, namun jumlah ini adalah tidak besar (Dahaman et al., 2018). Tetapi, golongan OKU ini juga masih boleh menerima zakat dalam kategori yang lain, seperti asnaf *fi sabilillah*, *ibn sabil* dan *al-gharimin* (Dahaman et al., 2018). Kedudukan dan kelayakan OKU sebagai penerima zakat dalam konteks asnaf *ar-riqab* telah menjadi tumpuan perbincangan (Ab Rahman, 2018). Menurut Ab Rahman (2018), OKU layak menerima zakat tetapi mestilah berdasarkan kriteria dan syarat yang perlu ditetapkan menurut pandangan Jabatan Kebajikan Masyarakat (JKM) dan Kementerian Kesihatan.

Banyak kajian dalam dan luar negara menunjukkan bahawa masalah yang dialami oleh OKU adalah secara umum, tanpa menyatakan kesannya secara spesifik daripada aspek psikososial, spiritual ataupun hubungan sosial. Situasi ini menggambarkan bahawa masih kurang kajian yang dilakukan berkaitan dengan masalah psikososial dan spiritual dalam kalangan OKU. Malah, intervensi yang bersesuaian juga tidak dinyatakan dengan jelas bagi membantu OKU di Malaysia (Husain & Amat, 2019). Oleh itu, kajian ini akan mengengahkan kedua-dua aspek psikososial dan spiritual dalam konteks OKU.

Tinjauan Literatur

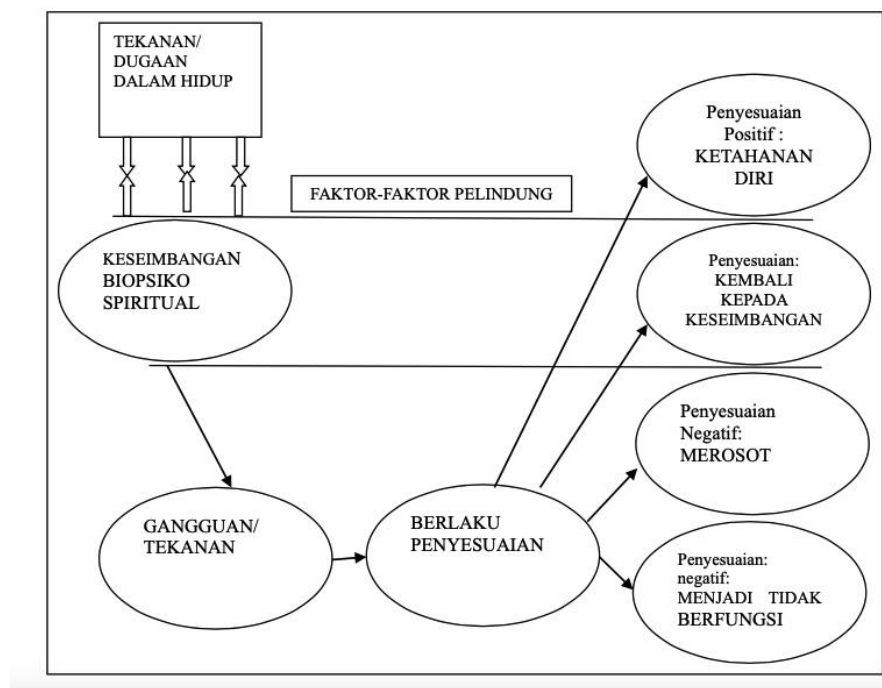
Orang Kurang Upaya (OKU)

OKU adalah sinonim dengan individu yang tidak mampu untuk mengurus diri sendiri akibat daripada kekurangan yang dialami terutama yang melibatkan kecacatan fizikal secara keseluruhannya (Husain, 2019). OKU diklasifikasikan kepada tujuh kategori utama ketidakupayaan seperti penglihatan, pendengaran, fizikal, masalah pembelajaran, pertuturan, mental dan ketidakupayaan pelbagai (JKM, 2018). Data statistik JKM 2018 menunjukkan jumlah ketidakupayaan fizikal paling ramai iaitu seramai 179, 222 orang dari jumlah keseluruhan ketidakupayaan seramai 497,390 orang.

Bagi kajian ini, tumpuan diberikan kepada OKU fizikal. OKU fizikal merujuk kepada ketidakupayaan kekal anggota badan sama ada disebabkan oleh kehilangan atau ketiadaan atau ketidakupayaan anggota badan yang boleh menjejaskan fungsi mereka dalam melakukan aktiviti asas sepenuhnya. Aktiviti asas yang dimaksudkan ialah seperti penjagaan diri, pergerakan dan penukaran posisi tubuh badan. Keadaan ini boleh terjadi akibat daripada kecederaan (kemalangan) atau penyakit pada mana-mana sistem saraf kardiovaskular, respiratori, *hematologic*, imunologi dan lain-lain yang menyebabkan ketidakfungsian (Akta Orang Kurang Upaya 2008).

Menurut Ab Rahman (2018), peranan sosial komuniti ke atas kelestarian kehidupan golongan OKU dapat dipraktikkan berdasarkan tiga elemen utama, iaitu *al-Ta'aruf*, *al-Ta'amul*, dan *al-Ta'awun*. Perbezaan dan kelainan golongan OKU harus diterima oleh segenap lapisan masyarakat. Aspek mengenali dan memahami satu sama lain ini yang dimaksudkan dengan elemen *al-Ta'aruf*. Seterusnya elemen *al-Ta'amul* yang bermaksud bermuamalah atau berinteraksi dengan golongan OKU, di samping menghormati budaya hidup golongan istimewa ini. Elemen ketiga yang harus dipraktikkan ialah *al-Ta'awun* iaitu dengan memberi bantuan, memenuhi keperluan, dan mewujudkan ruang dan peluang kesamarataan dalam pelbagai aspek kehidupan. Elemen ketiga ini sangat berkait rapat dengan kedudukan penilaian OKU sebagai asnaf.

Konsep Resiliensi



Rajah 1: Model Resiliensi Richardson (2002)

Merujuk kepada Model Resiliensi Richardson (2002), individu akan berada dalam keadaan keseimbangan biopsikospiritual (tubuh badan, minda dan semangat), sekiranya tidak dilanda masalah, dugaan atau ancaman di dalam kehidupan. Kajian oleh Singh dan Wani (2020) mendapati resiliensi mempunyai hubungan korelasi positif dengan kemampuan individu untuk bertahan (*hardiness*) dan dalam konteks estim sendiri, kepuasan hidup dan kerja menunjukkan korelasi negatif dengan kemurungan dan *burnout*. Menurut Kim et al. (2019), jika dibandingkan dengan golongan yang normal, golongan OKU mempunyai tahap estim sendiri yang rendah dan pada masa yang sama mempunyai tahap kemurungan, stress dan kecelaruan minda yang tinggi (Mushtaq & Akhouri, 2016). Walaubagaimanapun, Srivastava et al. (2015), mendapati intervensi pemulihan mampu membantu golongan OKU dari fasa kronik yang mereka hadapi.

Malahan, Wartelsteiner et al. (2016), juga mengingatkan kemurungan mempunyai hubungan yang berkait rapat dengan tahap resiliensi yang rendah dalam kalangan OKU, ini menegaskan kepentingan resiliensi dalam konteks kajian ini. Oleh itu aplikasi model resiliensi usahawan OKU mampu membantu meningkatkan resiliensi diri dalam kalangan usahawan OKU, seterusnya mengurangkan tekanan emosi dan psikologi yang mereka hadapi.

Menurut Richidson (2002), terdapat faktor pelindung luaran (sokongan sosial, intervensi psikologi, kemudahan awam dan sumber inspirasi) dan faktor pelindung dalaman (keagamaan, motivasi belajar, kesedaran sokongan komuniti dan identiti sendiri) yang mempengaruhi tahap resiliensi seseorang.

Faktor Pelindung Luaran

Kajian yang dilakukan oleh Hendriani (2018), mendapati empat faktor pelindung luaran seperti yang digambarkan dalam Rajah 2, iaitu sokongan sosial, intervensi psikologi, kehadiran sumber inspirasi dan kewujudan kemudahan awam yang bersesuaian dengan OKU mampu meningkatkan resiliensi diri golongan OKU.



Rajah 2: Faktor Pelindung Luaran

Sokongan Sosial adalah bantuan sokongan yang diberikan oleh keluarga dan persekitaran sosial, agar golongan OKU mampu menghadapi situasi fizikal mereka sebagai orang kurang upaya. Tanpa sokongan sosial, kesedihan dan kekecewaan akan dipendam sendiri seterusnya menyebabkan gangguan emosi yang lebih kritikal. Intervensi psikologi adalah aktiviti pemulihan yang disediakan oleh pihak berkaitan kepada golongan OKU yang mengalami kecederaan serta perubahan fizikal agar golongan OKU tersebut dapat pulih dari gangguan emosi yang dialami. Masruki (2020) menyatakan pelbagai program yang dianjurkan oleh pusat Zakat yang telah menghasilkan usahawan yang berjaya. Kisah-kisah kejayaan hasil dari bantuan Pusat Zakat turut dipaparkan di dalam media masa sebagai sumber sokongan kepada golongan asnaf (Masruki et al, 2021).

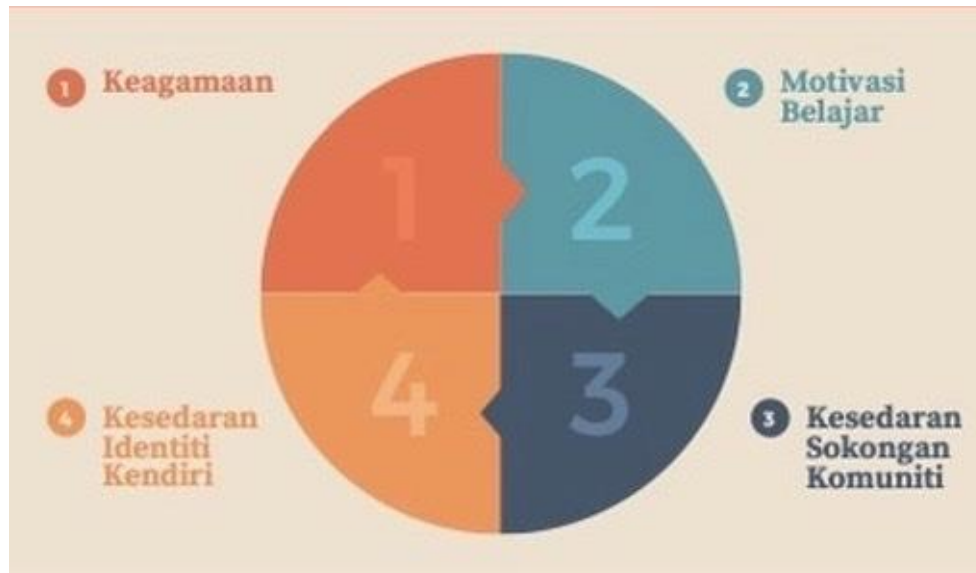
Intervensi Psikologi adalah aktiviti pemulihan yang disediakan oleh pihak berkaitan kepada golongan OKU yang mengalami kecederaan serta perubahan fizikal agar golongan OKU tersebut dapat pulih dari gangguan emosi yang dialami. Walau bagaimanapun, menurut Hendriani (2018), program intervensi akan lebih bermakna kepada golongan OKU sekiranya dihadiri juga oleh individu lain yang senasib yang telah berjaya mengatasi kemurungan serta membuat penyesuaian positif.

Sumber Inspirasi terdiri dari golongan OKU sendiri yang telah berjaya bangkit semula menghadapi segala kesukaran. Kehadiran ikon sebagai sumber inspirasi akan meningkatkan semangat juang kepada golongan OKU baharu untuk meneruskan kehidupan mereka, juga dalam pembentukan kelestarian usahawan OKU.

Kemudahan Awam seperti bangunan yang menyediakan pengangkutan, laluan atau tandas untuk golongan OKU memainkan peranan penting sebagai faktor pelindung luaran. Kemudahan awam yang disediakan membantu golongan OKU untuk meneruskan kehidupan harian mereka seterusnya mengecilkan jurang ketidakupayaan mereka dengan golongan yang normal.

Faktor Pelindung Dalaman

Kajian Hendriani (2018) membuktikan terdapat empat faktor pelindung dalaman seperti yang dipaparkan dalam Rajah 3, yang mampu meningkatkan tahap resiliensi OKU. Ini termasuk kepercayaan kepada Tuhan (keagamaan), motivasi untuk belajar, kesedaran bahawa terdapat sokongan dari komuniti dan kesedaran tentang identiti sendiri (*self-identity*).



Rajah 3: Faktor Pelindung Dalaman

Keagamaan Kekuatan agama yang terpahat dalam jiwa golongan OKU membantu mereka berhadapan dengan situasi yang sukar. Oleh itu, pegangan agama merupakan faktor pelindung dalaman kepada golongan OKU supaya menjadi lebih resilien. Masruki (2016) menegaskan konsep akauntabiliti Islam yang menekankan rasa tanggungjawab dari dalaman berteraskan keagamaan iaitu kepercayaan kepada keesaan Allah adalah lebih berkesan daripada faktor luaran yang lain. Ini termasuk percaya

bahawa sesuatu yang terjadi sama ada perkara baik atau buruk di muka bumi ini adalah ketetapan Allah SWT.

Motivasi Untuk Belajar

Keinginan dan motivasi untuk belajar terutamanya perkara baharu selepas menjadi OKU merupakan kekuatan dalaman yang sangat penting bagi golongan OKU. Golongan ini perlu belajar kaedah baharu yang bersesuaian dengan ketidakupayaan mereka untuk menguruskan diri, menjalankan aktiviti harian, menjana pendapatan ataupun untuk bersosial. Kesannya, proses pembelajaran yang dilalui akan meningkatkan harapan dan motivasi kepada mereka untuk meneruskan hidup sebagai OKU. Malah, jika dilihat faktor keagamaan, misalnya Islam menegaskan untuk menuntut ilmu hingga ke liang lahad untuk kebaikan bukan sahaja di akhirat tetapi juga di kahirat yang kekal abadi. Hasil kajian Javed et al. (2016) mendapati tahap pendidikan membezakan kualiti kehidupan dan kesejahteraan seseorang. Malahan, lelaki lebih cenderung untuk berkahwin dengan wanita berpendidikan kerana ia akan mempengaruhi status keluarga dan seterusnya, menyumbang kepada pembangunan negara.

Kesedaran Bahawa Terdapat Sokongan Dari Komuniti

Golongan OKU yang masih dalam fasa trauma merasakan mereka yang terpinggir dari masyarakat serta kurang sokongan, bantuan dan motivasi. Sokongan dari komuniti adalah faktor pelindung luaran tetapi kesedaran tentang kewujudan sokongan tersebut adalah faktor pelindung dalaman yang perlu dipupuk dalam kalangan OKU. Kesedaran bahawa ketidakupayaan mereka sentiasa menjadi keutamaan dan perhatian dari golongan yang normal dapat meningkatkan resiliensi golongan OKU untuk mengatasi perasaan sedih dan kecewa. Proses agihan zakat merupakan mekanisme keselamatan sosial yang mampu memberi 'kehidupan semula' kepada golongan asnaf (Wahid et al. 2017).

Self-Determination Theory (SDT)

SDT (Ryan & Deci 2017) merupakan teori berkaitan motivasi dalam konteks individu mempunyai kuasa autonomi untuk berfungsi secara optima. Motivasi dalaman usahawan OKU ketika meneruskan perniagaan walaupun dalam keadaan ketidakupayaan mewujudkan kuasa autonomi kepada para usahawan OKU, terutamanya untuk meningkatkan taraf sosio-ekonomi dan kesejahteraan rakyat secara umumnya. Dimensi berikutnya yang terdapat dalam *SDT* ialah kompeten, dengan melihat kebolehan dan keyakinan untuk berjaya melaksanakan sesuatu usaha. Dalam konteks perniagaan, usahawan OKU yang mempunyai keyakinan untuk meneruskan perniagaan dan mampu menangani segala cabaran disebabkan oleh ketidakupayaan yang dihadapi merupakan usahawan OKU yang kompeten. Oleh yang demikian, kajian ini turut mengambilkira faktor kompeten dalam membincangkan aplikasi model resiliensi dalam melestarikan usahawan OKU.

Perbincangan

Resiliensi bukanlah merupakan *trait* semulajadi manusia, tetapi banyak dipengaruhi oleh faktor-faktor pelindung yang terdiri dari faktor pelindung dalaman dan juga faktor pelindung luaran (Richardson, 2002) untuk memupuk resiliensi seseorang individu. Oleh itu, dengan mengenalpasti faktor-faktor pelindung tersebut, ia dapat membantu meningkatkan tahap resiliensi dalam kalangan usahawan OKU. Justeru, aplikasi model resiliensi ke arah kelestarian

usahawan OKU ini adalah relevan terutamanya sebagai garis panduan kepada pihak berwajib semasa program intervensi dan pelaksanaan proses pemulihan dijalankan.

Resiliensi diri memainkan peranan penting agar individu mampu berfungsi dengan sempurna untuk menghadapi pelbagai cabaran dalam kehidupan seharian (Ungar, 2019). Menurut Sheftel et al. (2014), golongan OKU lebih terdedah dengan konflik dalaman seperti perasaan malu, sensitif dan kurang keyakinan diri yang menyebabkan mereka mengalami gangguan emosi dan kesejahteraan psikologi. Husain dan Amat (2019) mendapati individu yang mengalami ketidakupayaan fizikal bukan sahaja memerlukan kasih sayang dan penghargaan sendiri daripada persekitaran tetapi mereka lebih memerlukan kekuatan dan makna daripada kesejahteraan psikologi.

Walaupun sukar untuk menjadi seorang yang resilien, masih terdapat OKU yang menunjukkan kemampuan untuk menyesuaikan diri dengan tekanan yang diterima (Hendriani, 2018). Golongan ini mampu bangkit semula, optimis untuk meneruskan hidup dan tidak menyalahkan takdir serta orang sekeliling berkaitan kekurangan fizikal yang dialami. Oleh itu, adalah perlu untuk mengenalpasti faktor-faktor pelindung yang dapat membantu golongan OKU agar dapat berfungsi dengan sempurna, seterusnya memperbaiki kualiti hidup golongan OKU (Silvan et al., 2020).

Sementara itu, bagi golongan asnaf OKU, inovasi dalam menguruskan zakat adalah perlu dengan mengambilkira keperluan masa dan keadaan dalam sesuatu lokaliti. Masruki et. al (2020) menegaskan inovasi dalam agihan zakat supaya nasib asnaf yang lebih memerlukan secara adil dan saksama akan terjamin untuk meningkatkan taraf sosio-ekonomi mereka (Masruki et al., 2020). Dalam konteks kajian ini, Pusat Zakat sewajarnya perlu mempertimbangkan pelbagai faktor yang telah dikenal pasti untuk disumbangkan. Antaranya termasuk menyediakan kemudahan awam bagi menyokong golongan usahawan OKU supaya mereka mampu menghadapi situasi fizikal mereka seterusnya meningkatkan tahap resiliensi semasa mengembangkan perniagaan mereka sama seperti usahawan normal yang lain. Pusat Zakat juga boleh memberi bantuan sokongan bukan hanya dalam bentuk kewangan namun juga termasuk aspek spiritual yang berpusatkan kepada kepercayaan kepada Allah kerana ia dipercayai lebih berkesan dalam mencapai akauntabiliti seseorang mengatasi faktor-faktor yang lain (Masruki et al., 2022).

Kesimpulan

Kemampuan individu untuk membuat penyesuaian dengan perubahan fizikal yang dialami dan juga mengurus emosi akibat tekanan psikologi sangat penting agar tidak terus tertekan dan mengalami kemurungan. Dua situasi yang boleh dipilih iaitu golongan usahawan OKU ini terus kekal meratapi kekurangan diri serta menarik diri dari semua aktiviti sosial yang dilakukan sebelum kemalangan ataupun bangkit semula menjadi seorang OKU yang resilien, malah sanggup menerima kekurangan diri dan berani menghadapi segala cabaran akibat dari kekurangan fizikal yang dialami.

Memandangkan kemurungan dan kesedihan berkait rapat dengan tahap resiliensi yang rendah dalam kalangan usahawan OKU, kepentingan kajian ini tidak dapat dinafikan. Kajian ini mengaplikasikan model resiliensi yang mengutamakan faktor pelindung dalaman dan luaran yang perlu diberi perhatian oleh OKU sendiri, keluarga dan masyarakat mahupun pihak berwajib untuk menjamin kelestarian perniagaan OKU. Faktor pelindung dalaman termasuk aspek keagamaan, motivasi belajar, kesedaran sokongan komuniti dan identiti sendiri,

manakala faktor luaran termasuk sokongan sosial, intervensi psikologi, kemudahan awam dan sumber inspirasi. Justeru, aplikasi model resiliensi dengan kesedaran individu terbabit dan disokong oleh masyarakat sekeliling dipercayai mampu meningkatkan tahap resiliensi usahawan OKU. Seterusnya, mereka tidak selamanya tergolong dalam golongan asnaf, malah impak daripada tahap resiliensi yang tinggi dipercayai mampu merubah mereka bertukar menjadi pembayar zakat hasil daripada perniagaan yang lestari.

Penghargaan

Penyelidikan ini adalah di bawah pembiayaan oleh Lembaga Zakat Negeri Kedah dengan Kerjasama Institut Penyelidikan dan Inovasi Zakat Universiti Utara Malaysia (Kod SO 21150).

Rujukan

- Ab Rahman, A. (2018). Kedudukan Orang Kelainan Upaya (OKU) Sebagai Asnaf Ar-Riqab di Malaysia: The Position of Disabled as Zakat Recipient under the Category of ar-riqab in Malaysia. *Journal of Fatwa Management and Research*, 12(1), 37-55. <https://doi.org/10.33102/jfatwa.vol12no1.9>
- Acacia C Parks, Allison L Williams, Michele M Tugade, Kara E Hokes, Ryan D Honomichl, Ran D Zilca (2018). *Testing a scalable web and smartphone based intervention to improve depression, anxiety and resilience: A randomized controlled trial*. International Journal of Wellbeing.
- Akta 685, Akta Orang Kurang Upaya 2008.
- Bakker, A. B., & Demerouti, E. (2017). Job demands-resources theory: Taking stock and looking forward. *Journal of Occupational Health Psychology*, 22(3), 273–285. <https://doi.org/10.1037/ocp0000056>.
- Battalio, S.L.; Silverman, A.M.; Ehde, D.M.; Amtmann, D.; Edwards, K.A.; Jensen, M.P. Resilience and function in Adults with physical disability: An observational study. *Arch. Phys. Med. Rehabil.* 2017, 98, 1158–1164.
- Block, L. Stereotypes about People with Disability. Available online: <https://www.disabilitymuseum.org/dhm/edu/essay.html?id=24> (accessed on 16 January 2020).
- Creswell, J. W. (2014). *Research Design: Qualitative, Quantitative and Mixed Methods Approaches* (4th ed.). Thousand Oaks, CA: Sage. English Language Teaching. 12. 40. 10.5539/elt.v12n5p40.
- Creswell, J.W. & Plano Clark, V.L. (2017). *Designing and conducting mixed methods research* (3rd ed.). Thousand Oaks, CA: Sage.
- Dahaman@Dahlan, Mohd Akram and Ahmad, Shukri and Cusairi, Rafidah Mohamad and Abdul Hamid, Solahuddin and Ahmad, Kamarudin (2018) *Orang Kurang Upaya (OKU) dan kedudukannya dalam pengurusan zakat negeri Kedah Darulaman*. In: Seminar Kebangsaan Transformasi Sosio-Ekonomi Wilayah Utara ke-3, 02 -03 Ogos 2018, Hotel Casuarina@Meru, Ipoh, Perak Darul Ridzuan.
- Edwards, K.A.; Alschuler, K.A.; Ehde, D.M.; Battalio, S.L.; Jensen, M.P. Changes in resilience predict function in adults with physical disability: A longitudinal study. *Arch. Phys. Med. Rehabil.* 2017, 98, 329–336.
- Gartrell, A., Calgaro, E., Goddard, G., & Saorath, N. (2020). *Disaster experiences of women with disabilities: Barriers and opportunities for disability inclusive disaster risk reduction in Cambodia*. *Global Environmental Change*, 64, 102134. doi:10.1016/j.gloenvcha.2020.102134
- Hendriani W (2018). Protective factors in the attainment of resilience in persons with disability. *Masyarakat, Kebudayaan dan Politik* Vol. 31, Issue 3, page 291-299

- Jabatan Kebajikan Masyarakat Malaysia (2020). Laporan Statistik 2018. Dimuat turun dari <http://www.jkm.gov.my/>
- Javed et al. (2016). Effect of Education on Quality of Life and Well Being. *The International Journal of Indian Psychology*, 3 (4). 119-128.
- Kim, E. Y., & Jang, M. H. (2019). The Mediating Effects of Self-Esteem and Resilience on the Relationship Between Internalized Stigma and Quality of Life in People with Schizophrenia. *Asian Nursing Research*, 13(4), 257-263.
- Masruki, R. (2016). Individual accountability: Internal (sense) versus external (imposed) dimensions. *Muamalat Newsletter*, 2nd Issue, 18-20.
- Masruki, R. (2020). Innovations of Zakat (Alms) Distribution Practices in Malaysia. In *Challenges and Impacts of Religious Endowments on Global Economics and Finance* (pp. 270–280). IGI Global. <https://doi.org/10.4018/978-1-7998-1245-6.ch013>
- Masruki, R. Hussainey, K and Aly, D. (2022). Stakeholder Expectations of the Accountability of Malaysian State Islamic Religious Councils (SIRCs): To Whom and for What?, *Journal of Islamic Accounting and Business Research* (forthcoming).
- Masruki, R., Sulaiman, M. and Abdul Rashid, H.M. (2021). Innovative zakat distribution practice of Malaysian State Zakat Institutions and Their Socio-Economic Impact during COVID-19 Pandemic *International Journal of Innovation, Creativity and Changes*, 15(9), 390-408.
- Molero, F.; Recio, P.; García-Ael, C.; Pérez-Garín, D. Consequences of perceived personal and group discrimination against people with physical disability. *Rehabil. Psychol.* 2019, 64, 212–220.
- Mushtaq, S., & Akhouri, D. (2016). Self-esteem, Anxiety, Depression and Stress among Physically Disabled People. *The International Journal of Indian Psychology*, 3(4), 64.
- Pérez-Garín, D.; Recio, P.; Silván-Ferrero, P.; Nouvilas, E.; Fuster-Ruiz de Apodaca, M.J. How to cope with disability: Development and psychometric properties of the Coping with Disability Difficulties Scale (CDDS). *Rehabil. Psychol.* 2019.
- Richardson, G. E.(2002). The metatheory of resilience and resiliency. *Journal of Clinical Psychology*, 58, 307-321
- Ryan, R. M., & Deci, E. L. (2017). *Self-determination theory: Basic psychological needs in motivation, development, and wellness*. New York: Guilford Publications. Retrieved from [https://ebo.okcentral.proquest.com/lib/\[SITE_ID\]/detail.action?docID=4773318](https://ebo.okcentral.proquest.com/lib/[SITE_ID]/detail.action?docID=4773318).
- Sadler, E.; Sarre, S.; Tinker, A.; Bhalla, A.; McKeivitt, C. Developing a novel peer support intervention to promote resilience after stroke. *Health Soc. Care Community* 2016, 25, 1590–1600.
- Sheftel, A., Lindstrom, L., & McWhirter, B. (2014). Motivational Enhancement Career Intervention for Youth With Disabilities. *Advances in School Mental Health Promotion*, 7(4), 208- 224.
- Silván-Ferrero, P., Recio, P., Molero, F., & Nouvilas-Pallejà, E. (2020). Psychological Quality of Life in People with Physical Disability: The Effect of Internalized Stigma, Collective Action and Resilience. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(5), 1802. MDPI AG. Retrieved from <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph17051802>
- Singh P, Wani MA (2020): Study on self-esteem and resilience among locomotor disabled persons in Kashmir division, *Ann Trop Med & Public Health*; 23(S9): SP23944. DOI: *Annals of Tropical Medicine & Public Health* <http://doi.org/10.36295/ASRO.2020.23944>

- Srivastava, A., Taly, A. B., Gupta, A., & Murali, T. (2015). Rehabilitation interventions to improve locomotor outcome in chronic stroke survivors: A prospective, repeated-measure study. *Neurology India*, 63(3), 347.
- Ungar, M., & Theron, L. (2019). *Resilience and mental health: how multisystemic processes contribute to positive outcomes*. *The Lancet Psychiatry*. doi:10.1016/s2215-0366(19)30434-1
- Wahid, H. A., Ramli, M. A., Razak, M. I. A., & Zulkepli, M. I. S. (2017). Determination of Zakat Recipient to Flood Victims. *International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences*, 7(12), 1289–1304. <https://doi.org/10.6007/ijarbss/v7-i12/3767>
- Wartelsteiner, F.; Mizuno, Y.; Frajo-Apor, B.; Kemmler, G.; Pardeller, S.; Sondermann, C.; Welte, A.; Fleischhacker, W.W.; Uchida, H.; Hofer, A. Quality of life in stabilized patients with schizophrenia is mainly associated with resilience and self-esteem. *Acta Psychiatr. Scand.* 2016, 134, 360–367.