

C 07

**MENGGERAKKAN PEMBIMBING
RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI**

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 1/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

1. PENDAHULUAN

- 1.1. Pembimbing Rakan Sebaya (PRS) yang berkesan boleh meningkatkan kadar kejayaan bekas penagih membebaskan diri dari dadah dan mengekalkan kepulihan.
- 1.2. Pencapaian matlamat diperolehi melalui sikap dan perubahan positif setiap ahli kelompok yang saling bantu membantu di antara satu sama lain.

2. TUJUAN

- 2.1 Menetapkan prosedur yang perlu diikuti untuk menggerakkan Pembimbing Rakan Sebaya (PRS) dalam komuniti.

3. SKOP

- 3.1 Perintah Tetap ini merangkumi:

3.1.1 Pembimbing Rakan Sebaya:

- a) Pemilihan Ahli-Ahli Pembimbing Rakan Sebaya
- b) Peranan Pembimbing Rakan Sebaya
- c) Pelaksanaan
- d) Pemantauan
- e) Penilaian

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 2/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

4. TERMINOLOGI

4.1 Pembimbing Rakan Sebaya (PRS)

4.1.1 Sekumpulan bekas penagih yang mempunyai persamaan dari segi matlamat, pengalaman, nilai dan budaya minat yang dibentuk atau yang diwujudkan bagi mencapai matlamat tertentu secara lebih berkesan hasil dari perkongsian pengalaman, sikap dan peranan sesama ahli kumpulan untuk bantu membantu satu sama lain.

5. TUJUAN MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA

- 5.1 Menggerak dan memberi khidmat sokongan untuk membantu melaksanakan pelbagai program rawatan dan pemulihan dan pencegahan relapse.
- 5.2 Melahirkan "*role model*" atau contoh yang baik di kalangan bekas penagih untuk mengekalkan kepulihan.
- 5.3 Membantu menjalankan 'outreach' dikalangan penagih untuk bebas dadah.
- 5.4 Membantu meningkatkan kadar kejayaan kepulihan.

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 3/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

6. PROSEDUR PELAKSANAAN

6.1 Prosedur Pelaksanaan Pembimbing Rakan Sebaya digerakkan berdasarkan perkara-perkara berikut :

A. Pemilihan Ahli

1. Pegawai Agensi hendaklah menyediakan laporan bagi pemilihan ahli berdasarkan kriteria-kriteria seperti berikut:
 - 1.1 Berjaya mengekalkan kepulihan.
 - 1.2 Mengamalkan gaya kehidupan yang sihat.
 - 1.3 Dapat dijadikan tempat rujukan, matang dan contoh teladan yang boleh diikuti.
 - 1.4 Berperanan sebagai "*role model*" yang positif.
 - 1.5 Mempunyai kesedaran dan komitmen yang tinggi untuk membantu melaksanakan program rawatan dan pemulihan.
 - 1.6 Bermotivasi tinggi dan mempunyai ciri-ciri kepimpinan.
2. Pencalonan ahli hendaklah menggunakan Borang Pencalonan Ahli Pembimbing Rakan Sebaya.
3. Borang dan Laporan pencalonan PRS hendaklah dimajukan kepada Ketua Pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah untuk sokongan.

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 4/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

4. Ketua Pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah hendaklah menyerahkan pencalonan tersebut kepada Pengarah Agensi Antidadah Kebangsaan Negeri.

5. Pengarah Agensi Antidadah Kebangsaan Negeri hendaklah menubuhkan Jawatankuasa Pemilihan Ahli Pembimbing Rakan Sebaya yang terdiri daripada:

Pengerusi : Pengarah Agensi Antidadah Kebangsaan Negeri

Ahli-Ahli : Penolong Pengarah (Pemulihan) Semua Ketua Pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah

Setiausaha : Pegawai Agensi Unit Pemulihan Negeri

6. Jawatankuasa tersebut perlu bersidang untuk membuat keputusan pemilihan ahli Pembimbing Rakan Sebaya dalam masa empat belas hari daripada tarikh penerimaan permohonan.

7. Pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah perlu memaklumkan dan menghantar surat perlantikan kepada calon yang dipilih dalam masa tujuh hari daripada tarikh penerimaan surat kelulusan.

8. Semua ahli PRS hendaklah direkodkan ke dalam Buku Rekod dan Fail Ahli PRS.

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 5/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

B. Peranan Dan Tanggungjawab PRS

1. Menjadi pendengar yang baik dan seterusnya bersedia untuk berkongsi perasaan dan pengalaman dengan rakan-rakan dalam pengawasan.
2. Sebagai rakan yang berkesan dan sumber tidak formal kepada kes pengawasan lain dalam menghadapi pelbagai masalah dan cabaran hidup.
3. Sebagai pembantu kepada pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan/kaunselor daerah untuk mengenalpasti masalah sebenar yang dihadapi oleh kes-kes pengawasan semasa menjalani program pemulihan.
4. Membantu pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan mengesan dan merujuk kes-kes yang tidak melapor diri supaya melaporkan diri kepada polis dan juga kepada pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan.
5. Memberi maklumat tentang situasi dan senario semasa masalah penagihan dadah kepada pegawai Pusat Khidmat Agensi Antidadah Kebangsaan/ Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah.
6. Membantu pegawai dalam melaksanakan program-program pemulihan dan pencegahan di daerah.

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 6/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

7. Sebagai penghubung antara Pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan/ Kaunselor dan kes pengawasan lain.
8. Memberi sokongan moral kepada rakan-rakan dalam pengawasan dan jagaan lanjutan untuk mencegah relapse dan seterusnya mencapai kepulihan yang `total`.
9. Memastikan diri bebas dari penagihan dadah.
10. Melibatkan diri dalam aktiviti sihat bersama dengan persatuan belia dan masyarakat setempat bagi mendapatkan sokongan dan penerimaan sosial.
11. Merujuk kes pengawasan yang bermasalah kepada pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan / kaunselor apabila mereka tidak berupaya membantunya.
12. Menjadi "role model" kepada kes-kes pengawasan lain dari segi tingkah laku, sikap, penampilan, komitmen dan kesungguhan dalam mengikuti program rawatan dan pemulihan yang disediakan.
13. Merujuk dan mendapatkan nasihat daripada pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan mengenai isu-isu dan masalah-masalah yang sukar dikendalikan.
14. Memajukan idea atau cadangan bagi meningkatkan lagi keberkesanan

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 7/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

program pemulihan yang boleh membantu proses kepulihan dan kes-kes pengawasan.

15. Membantu rakan-rakan dalam pengawasan menjalani program integrasi ke dalam masyarakat.
16. Membantu rakan-rakan pengawasan menceburkan diri dalam bidang pekerjaan yang sesuai supaya mereka boleh hidup berdikari.
17. Menghadiri dan menggalakkan penyertaan rakan-rakan pengawasan dalam perjumpaan kumpulan sokong bantu.

C. Latihan

1. Latihan hendaklah dilaksanakan dalam tempoh 2 minggu setelah perlantikan dibuat.
2. Latihan kepada Pembimbing Rakan Sebaya adalah berdasarkan modul yang disediakan (Garis Panduan Pembimbing Rakan Sebaya Dalam Komuniti).
3. Pengisian program latihan yang dijalankan adalah seperti berikut:
 - 3.1 Kursus Asas Pembimbing Rakan Sebaya (PRS)
 - 3.2 Kursus Asas Kaunseling

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 8/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

- 3.3 Bengkel Pengurusan Stress
- 3.4 Kursus dan Ceramah Motivasi
- 3.5 Ceramah Agama

D. Pemantauan

1. Pegawai Agensi hendaklah menjalankan pemantauan terhadap:

- 1.1 Peranan PRS dalam melaksanakan program.
- 1.2 Kepatuhan PRS terhadap undang-undang dan peraturan yang ditetapkan.
- 1.3 Sentiasa mengekalkan kepulihan.
- 1.4 Bersikap positif dan komited.
- 1.5 Menjalin hubungan kerjasama yang erat antara ahli dan kakitangan Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah.

E. Penilaian

1. Pegawai Agensi hendaklah membuat penilaian ke atas ahli PRS setiap empat (4) bulan sekali dengan menggunakan borang seperti berikut:

- a) Borang Penilaian Pelaksanaan Pembimbing Rakan Sebaya
- b) Borang Skala Motivasi

2. Laporan penilaian yang disediakan oleh Pegawai Agensi dan

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 9/11
TAJUK: MENGGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

diserahkan kepada Ketua Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah untuk semakan.

3. Ketua Pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah hendaklah menyerahkan laporan kepada Pengarah Agensi Antidadah Kebangsaan Negeri untuk perakuan.
4. Sekiranya laporan penilaian menunjukkan prestasi ahli PRS tidak memuaskan, Pengarah Agensi Antidadah Kebangsaan Negeri perlu membincangkan perkara tersebut dalam jawatankuasa pemilihan PRS.
5. Keputusan Jawatankuasa hendaklah dipanjangkan kepada Ketua Pengarah Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah untuk dimaklumkan kepada ahli PRS berkenaan.
6. Laporan tersebut hendaklah difailkan ke dalam fail PRS.

7. TANGGUNGJAWAB

- 7.1 Pengarah Agensi Antidadah Kebangsaan Negeri
- 7.2 Penolong Pengarah (Pemulihan) Negeri
- 7.3 Ketua Pegawai Agensi Antidadah Kebangsaan Daerah
- 7.4 Pegawai Agensi

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 10/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

8. KUASA PERUNDANGAN

- 8.1 Akta Agensi Antidadah Kebangsaan 2004
- 8.2 Akta Penagih Dadah (Rawatan dan Pemulihan) 1983
- 8.3 Akta Dadah Berbahaya 1952

9. LAMPIRAN

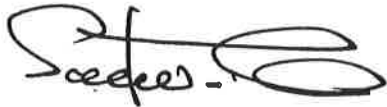
- 9.1 Borang Pencalonan Ahli Pembimbing Rakan Sebaya Dalam Komuniti (C07 / BR / 01).
- 9.2 Borang Penilaian Pembimbing Rakan Sebaya Dalam Komuniti (C07 / BR / 02).
- 9.3 Borang Pengukuran Skala Motivasi Ahli PRS (C07 / BR / 03).
- 9.4 Borang Memo Pencalonan Ahli Pembimbing Rakan Sebaya (C07 / BR / 04).
- 9.5 Format Ikrar Pembimbing Rakan Sebaya (C07 / BR / 05).
- 9.6 Buku Rekod Pendaftaran Ahli Pembimbing Rakan Sebaya (C07 / BK / 01).
- 9.7 Format Surat Perlantikan Ahli Pembimbing Rakan Sebaya (C07 / SR / 01).

TERHAD

PERINTAH TETAP: C 07/2014	BIL : 11/11
TAJUK: MENGERAKKAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DALAM KOMUNITI	TARIKH: 28 NOVEMBER 2014

10. PENGUATKUASAAN

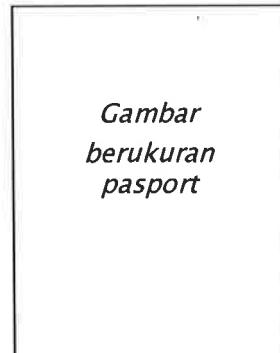
Perintah Tetap ini berkuatkuasa serta-merta.



(DATO' SUHAIMI BIN ABDULLAH)
KETUA PENGARAH
AGENSI ANTIDADAH KEBANGSAAN
KEMENTERIAN DALAM NEGERI

Tarikh : **28 NOVEMBER 2014**

BORANG PENCALONAN PEMBIMBING RAKAN SEBAYA DI KOMUNITI



MAKLUMAT PERIBADI

1. Nama : _____
2. No. MyKad : _____ 3. Umur: _____
4. Tarikh Lahir : _____ 5. Bangsa : _____
6. Agama : _____ 7. Status : Bujang/ Berkahwin/ Duda/
Janda
8. Alamat Tetap : _____

9. Surat Menyurat: _____
(jika berlainan) _____
10. No. Telefon Rumah : _____
11. No. Telefon Bimbit : _____

11. Butiran Pasangan :

i. Nama :

ii. Alamat :

iii) Pekerjaan : ----- iv) Tanggungan : ----- orang

v) No. Tel Rumah : ----- vi) No.Tel Pejabat :

v) No. Tel Bimbit : -----

12. Kelulusan : Darjah 6

Akademik SRP / PMR

Thanawi 3

SPM

STPM

Diploma

----- (Nyatakan)

Ijazah

----- (Nyatakan)

13. Lain - lain kelulusan

14. Pengalaman / kerja yang lepas: 1. _____
2. _____
3. _____

15. Mula bertugas di AADK : (jika pernah berkhidmat)

- i) Tempat AADK Negeri _____ ii) Tarikh : _____
 Pusat Serenti _____
 AADK Daerah _____
 Pusat Khidmat AADK _____

16. Butir – butir 2 orang keluarga rapat yang boleh dihubungi jika kecemasan :-

a) i) Nama: _____

ii) Alamat : _____

Poskod :

- iii) No. Tel Rumah : _____
iv) No. Tel Bimbit : _____
v) No. Tel pejabat : _____
vi) Hubungan Keluarga : _____

b) i) Nama : _____

ii) Alamat : _____

Poskod :

iii) No. Tel Rumah : _____

iv) No. Tel Bimbit : _____

v) No. Tel pejabat : _____

vi) Hubungan Keluarga : _____

17. Jenis Darah : A B AB O

18. Penyakit: 1. _____ Mula Menghidap Tahun

2. _____ Mula Menghidap Tahun

3. _____ Mula Menghidap Tahun

4. _____ Mula Menghidap Tahun

Saya mengaku segala maklumat yang saya beri adalah benar dan mengaku akan memaklumkan AADK jika ada apa-apa perubahan dari semasa ke semasa :-

Tandatangan :

Nama :

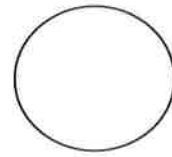
No. K/P :

Tarikh :

Disemak Oleh :
CCSC

Cop AADK Negeri / Daerah /

Tandatangan :



Nama :

Jawatan :

Tarikh :

1. Rumusan dan syor Pegawai Agensi.

2. Ulasan dan sokongan Ketua Pegawai AADK Daerah

3. Keputusan Jawatankuasa Pemilihan Ahli Pembimbing Rakan Sebaya dan Ulasan.

*** Berjaya / Gagal**

1) Pengerusi

Nama: _____

Jawatan: _____

Tarikh: _____

2) Setiausaha

Nama: _____

Jawatan: _____

Tarikh: _____

3) Ahli

Nama : _____

Jawatan: _____

Tarikh: _____

4) Ahli

Nama: _____

Jawatan: _____

Tarikh: _____



AGENSI ANTIDADAH KEBANGSAAN
KEMENTERIAN DALAM NEGERI

PENGUKURAN SKALA MOTIVASI AHLI PRS

AADK : _____
 Nama ahli : _____
 No. K/P : _____
 Tarikh : _____

Arahan: Sila masukan skor pada petak yang disediakan.

Skala untuk skor adalah seperti berikut:

1. Amat Tidak Baik.
2. Tidak Baik
3. Sederhana
4. Baik
5. Amat Baik

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Pengetahuan dan kefahaman berkenaan dengan tujuan PRS. | <input type="checkbox"/> |
| 2. Kemahiran untuk mengenalpasti situasi berisiko dan membina kemahiran daya tindak. | <input type="checkbox"/> |
| 3. Kesiediaan untuk membina rancangan masa depan yang lebih positif. | <input type="checkbox"/> |
| 4. Komitmen untuk membina hubungan baik dengan keluarga, AADK dan masyarakat. | <input type="checkbox"/> |
| 5. Kesiediaan untuk berkongsi masalah dan pendapat dengan orang lain. | <input type="checkbox"/> |

- 6. Keupayaan untuk mengenalpasti kekuatan dan kelemahan diri.
- 7. Kesedaran berkenaan tanggungjawab untuk memulihkan diri dari penagihan.
- 8. Keupayaan berkomunikasi untuk menyampaikan maksud.
- 9. Memperlihatkan ciri-ciri role model yang baik.
- 10. Kesiediaan untuk membantu dan memberikan sokongan untuk kepulihan diri dan rakan sepenagih.

Jumlah skor : _____ %

Ulasan Pegawai AADK Daerah.

Ulasan Ketua Pegawai AADK Daerah.

Tarikh: _____

Pengiraan :

$$\frac{\text{Jumlah skor}}{50} \times 100 = \text{_____} \%$$

0-20 : ATB

21-40 : TB

41-60 : S

61-80 : Baik

81-100: AB



**AGENSI ANTIDADAH KEBANGSAAN
KEMENTERIAN DALAM NEGERI**

MEMO

AADK DAERAH _____

**KEPADA : PENERUSI JAWATANKUASA PEMILIHAN
AHLI PEMBIMBING RAKAN SEBAYA**

SALINAN KEPADA :

RUJUKAN FAIL :

TARIKH :

**PERKARA : PENCALONAN AHLI PEMBIMBING RAKAN
SEBAYA**

TUAN,

Adalah dimaklumkan bahawa calon yang tersebut di bawah ini, disyorkan perlantikannya sebagai Ahli Pembimbing Rakan Sebaya:

- | | | | |
|-----|-------------------|---|-------|
| 1.1 | Nama | : | _____ |
| 1.2 | Tarikh Lahir | : | _____ |
| 1.3 | Jantina | : | _____ |
| 1.4 | Tarikh Perintah | : | _____ |
| 1.5 | Mahkamah | : | _____ |
| 1.6 | Seksyen dan Akta | : | _____ |
| 1.7 | Tempoh Pengawasan | : | _____ |

2. Calon ini mempunyai ciri-ciri dan kelayakan yang telah diisyaratkan untuk menjadi seorang Pembimbing Rakan Sebaya.

Sekian, terima kasih.

Disokong oleh:

.....
(Pegawai Agensi)

.....
(Ketua Pegawai Agensi)

Keputusan Jawatankuasa Pemilihan Ahli Pembimbing Rakan Sebaya

Lulus / Tidak Lulus

.....
Tandatangan Pengerusi

Berkuatkuasa mulai

IKRAR PEMBIMBING RAKAN SEBAYA

BAHAWASANYA saya No.
KadPengenalan
denganiberikrakanmenjalankansegalatugasdantanggungjawab yang
ditetapkankepadaseorangPembimbingRakanSebayadenganikhlasdanbertanggungjawab.
SayajugaberjanjikanmemberisegalakerjasamakepadaAgensiAntidadahKebangsaandenganjujur
antidakberbelahbagi.

Saya yang menurut perintah,

.....
(Nama)
No. KadPengenalan

Tarikh:.....

DitandatanganihadapanPegawaiAgensi,

.....
(Nama)
Tarikh:.....

PengerusiJawatankuasaPemilihanAhliPembimbingRakanSebaya,

.....
(Nama)
Tarikh:.....



AGENCI ANTIDADAH KEBANGSAAN
KEMENTERIAN DALAM NEGERI

BUKU REKOD PENDAFTARAN AHLI PEMBIMBING RAKAN SEBAYA (PRS)

AADK : _____

TARIKH BUKA DAN BIL. : _____

TARIKH TUTUP DAN BIL. : _____



AGANSI ANTIDADAH KEBANGSAAN
KEMENTERIAN DALAM NEGERI

BUKU REKOD PENDAFTARAN AHLI PEMBIMBING RAKAN SEBAYA (PRS)

Bil.	Nama Dan No. K/P	Alamat & No. Tel.	Pekerjaan	Kelebihan	Tarikh Menjadi Ahli	Nama Waris	Catatan



Agensi Antidadah Kebangsaan
Kementerian Dalam Negeri
Jalan Maktab Perguruan Islam
43000 Kajang
Selangor darul Ehsan.

Ketua Pegawai Daerah _____

Kepada,

_____ } Alamat

Tuan,

PERLANTIKAN SEBAGAI AHLI PEMBIMBING RAKAN SEBAYA

Nama : _____
No. K/P : _____
Alamat : _____

Dengan segala hormatnya saya merujuk kepada perkara di atas.

2. Dimaklumkan bahawa penama seperti di atas telah dilantik sebagai Ahli Pembimbing Rakan Sebaya yang akan berkuatkuasa bermula tarikh _____.
3. Sebagai seorang Ahli Pembimbing Rakan Sebaya yang telah dilantik oleh Ahli Jawatankuasa Pemilihan Pembimbing Rakan Sabaya, adalah menjadi tanggungjawab anda untuk memainkan peranan dan tanggungjawab seperti yang telah ditetapkan.
4. Segala kerjasama dan komitmen yang diberikan di dahului dengan ucapan terima kasih.

Sekian,

Saya yang menurut perintah,

Nama : _____

Jawatan : _____