

Strengths and Difficulties Questionnaire

පහත දැක්වෙන එක් එක් අංගයට ඔබට ගැලපෙන උත්තරය සපයන්න.

පසුගිය මාස 6 පමණ ඇතුළත ඔබ ගැන දන්නා කරුණු අනුව උත්තර දෙන්න. අදාල නැති අංග තිබිය හැක. එහෙත් හැම අංගයකටම උත්තර සපයන්න.

දරුවාගේ නම :

ගැහැණු / පිරිමි

උපන් දිනය :

	වැරදිය	තරමක් හරි	හරියටම හරි
මා අන් අයට හැගීම් සැලකිල්ලට ගනියි. මා ඔවුන්ගේ හැගීම් ගැන සංවේදිය.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා නොසන්සුන්ය. පමණට වඩා ක්‍රියාකාරිය. මට එක ඉරියව්වකින් වැඩිවේලා සිටිය නොහැක.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මට නිතර බඩේ අමාරු, වෙනත් අසනීප සෑදේ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා අතිකුත් ළමුන් සමග කැමැත්තෙන් (කෑම, සෙල්ලම් බඩු, පැන්සල් ආදිය) බෙදාගනියි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මට නිතර තදින් කේන්තියයි. කෝපවෙයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා අන් අය සමග ආශ්‍රය අඩුය. තනිව සෙල්ලම් කරන ගතියක් ඇත.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා සාමාන්‍යයෙන් කිතරුය. මා වැඩිහිටියන් කියන දේ පිළිපදියි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මගේ සිතේ බොහෝ කරදර ඇත.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා කෙනෙකු වේදානවට අසහනයට හෝ අසනීපයට පත්වූ විට උදව් උපකාර කරයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා නිතර දඟලන නොසන්සුන් ගතියක් දක්වයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මට අඩුගනනේ එක හොඳ මිතුරෙක් / මිතුරියක්වත් සිටියි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා නිතර අන් ළමුන් හා රණ්ඩු කරයි. නැතිනම් අන් අයට හිරිහැර කරයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා නිතර දුකෙන්, කණගාටුවෙන් හෝ කදුලු පිරි ඇසින් සිටී.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මට අනිත් ළමුන් සාමාන්‍යයෙන් ඔහුට / ඇයට කැමතිය.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මගේ අවධානය පහසුවෙන් කැඩෙන සුලුය. මගේ සිත ඒ මේ අත දුවන සුලුය.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා අලුත් අවස්ථාවන්ට මුහුණ දෙනවිට බය ගතියක් දක්වයි. මගේ ආත්ම විශ්වාසය ඉක්මනින් හීන වෙයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා මට වඩා බාල ළමුන්ට කරුණාව දක්වයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මට නිතර බොරු කියන ගතියක් නැත්නම් වංචා කරන ගතියක් ඇත.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා අනිත් ළමුන්ගේ හා යොවන වයසේ අයගේ විහිලු හිරිහැරවලට ලක්වේ.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා නිතර අන් අයට (මවුපියන්, ගුරුවරුන්, අනිත් ළමුන්ට) උදව් කිරීමට ඉදිරිපත් වෙයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා යමක් කිරීමට පෙර සිතා බලයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා ගෙදරින් පාසැලින් හෝ වෙන තැන්වලින් සොරකම් කරයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා අන් ළමුන් ඇසුරු කරනවාට වඩා පහසුවෙන් වැඩිහිටියන් ඇසුරු කරයි.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මට නොයෙකුත් බයවල් ඇත. පහසුවෙන් බියට පත්වන සුලුය.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
මා පටන්ගත් වැඩක් අවසානය දක්වා කරයි. මට හොඳ අවධානයක් ඇත.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

කිවසුකු වෙනත් කරුණු ඇත්නම් මෙහි සඳහන් කරන්න.

අනිත් පිටේ තව ප්‍රශ්න කීපයක් ඇත.

සායනයට පැමිණීමේ සිට ඔබේ ගැටලු :

බොහෝ වැඩිය

ටිකක් වැඩිය

වෙනසක් නැත

ටිකක් අඩුය

බොහෝ දුරට අඩුය

සායනය පැමිණීම වෙනත් ආකාරයට උදව් වීද? උදා: තොරතුරු ලබා ගැනීමට, ගැටලුවට වඩා හොඳින් මුහුණ දීමට

කොහෙත්ම නැත

මද වශයෙන් පමණක්

බොහෝ සෙයින්

ඉතා විශාල වශයෙන්

පසුගිය මාස ඇතුළත ඔබට මේ පිළිබඳව ගැටලු තිබේද? විත්ත වේග, අවධානය ගොනු කර ගැනීම, හැසිරීම, අන් අය සමඟ සුභද්‍රවයෙන් සිටීම,

නැත

ඔව් සුළු වශයෙන්

ඔව් ඇත්ත වශයෙන්ම

ඔව් තදින්ම

ඔබේ පිළිතුර ඔව් නම් එම ගැටලු පිළිබඳ පහත දැක්වෙන ප්‍රශ්නවලට පිළිතුරු සපයන්න

- එම ගැටලු ඔබ අසහනයට පත් කරයි ද?

කොහෙත්ම නැත

මද වශයෙන්

සැහෙන තරම්

ඉතා තදින්

- එම ගැටලු ඔබේ දෛනික ජීවිතයට පහත සඳහන් අවස්ථාවලදී බාධා පමුණුවයි ද?

කොහෙත්ම නැත

මද වශයෙන්

සැහෙන තරම්

ඉතා තදින්

- ගෞරව ජීවිතයට

- මිතුරුම් වලට

- පැසැල් ඉගෙනීමට

- විවේක කාලයේදී කරන ක්‍රියාවලට

- මේ ගැටලු ඔබ ආශ්‍රය කරන අයට බරක් ද? (පවුලේ අය, යහලුවන්, ගුරුවරුන්, ආදී පුද්ගලයින්ට)

කොහෙත්ම නැත

මද වශයෙන්

සැහෙන තරම්

ඉතා තදින්

අත්සන

දිනය