

සම ආශ්‍රිත ගැටළු

මෙම ප්‍රශ්නාවලියෙහි අරමුණ පසුගිය සතිය තුළ ඔබගේ සමෙහි ප්‍රශ්නය නිසා සිදුවූ අපහසුතාව මැන බැලීමයි.

වඩාත් ගැලපෙන පිළිතුර ඇති කොටුවල (✓) ලකුණ යොදන්න.

- (1) පසුගිය සතිය තුළ ඔබගේ සමෙහි කොපමණ වේදනාවක්,කැසිල්ලක්,දැවිල්ලක් හෝ කැසීම නිසා ඇතිවූ සිරිමක් තිබුණේද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු තරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

- (2) පසුගිය සතිය තුළ ඔබගේ සම නිසා ඔබ කොපමණ ලැජ්ජාවකට, දුකට හා අන් අය ඉදිරියේදී තම සම පිළිබඳ අපහසුතාවට පත්වූයේද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු තරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

- (3) පසුගිය සතිය තුළ ඔබගේ සමේ තත්වය කොතරම් දුරට ඔබගේ මිතුරු වලට බලපෑවේද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු තරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

- (4) පසුගිය සතිය තුළ ඔබගේ සමේ තත්වය නිසා ඔබ කෙතරම් දුරට වෙනස් හෝ විශේෂිත ඇඳුම්/පාවහන් පාවිච්චි කළේද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු කරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

(5) ඔබගේ සමේ තත්වය නිසා කොතෙක් දුරට එළිමහනට යෑමට, ක්‍රීඩා කිරීමට හෝ විනෝදාංශ වලට බලපෑවේද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු කරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

(6) ඔබේ සමෙහි අපහසුතාවය නිසා කෙතරම් දුරට පිහිනීමට හා අනෙකුත් ක්‍රීඩාවලින් වැලකී සිටියේද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු කරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

(7)

පාසල් කාලය නම්, ඔබගේ සම කොතරම් දුරට පාසල් කටයුතු වලට බලපෑවේද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු කරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

නිවාඩු කාලය නම්, ඔබගේ සම කොතරම් දුරට නිවාඩු දින සැලසුම් වලට බලපෑවේද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු කරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

- (8) ඔබගේ සම නිසා අනෙකුත් පුද්ගලයන් වෙනත් නම්/අන්වර්ත නම් මගින් ඔබ ඇමතීම, විහිළු තහළ කිරීම, නිරිහැර කිරීම, ප්‍රශ්න ඇසීම හෝ ඔබ මගහැරීම ආදිය නිසා ඔබ කෙතරම් දුරට අපහසුතාවයට පත්වීද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු තරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

- (9) ඔබගේ සම නිසා ඔබේ නින්දට කෙතරම් බාධා ඇතිවුණිද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු තරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

- (10) ඔබගේ සම ආශ්‍රිත ප්‍රතිකාර වීම් නිසා ඔබ කෙතරම් දුරට අපහසුතාවයට පත්වීද ?



විශාල වශයෙන්
සැලකිය යුතු තරම්
සුළු වශයෙන්
කොහෙත්ම නැත

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

රෝගියාගේ නම :
අධ්‍යයන කේතය :
පැමිණිම් විස්තර :
සම්පූර්ණ කළ දිනය :