

# Diploma in psychology & Counseling Child Psychopathology

### Sonali Fernando

Counselor & Psychotherapist (MIPC)

B.A. Hon. Psychology (Kelaniya)

M.A. Buddhist Ayurvedic Counselling (PGIPBS)

HND. Counselling & Psychotherapy (SLNIPC)

Dip.Counselling & Psychotherapy (IPS)



# කාංසා අකුමතාවය (Anxiety Disorders)



මෙහිදී අප සැලකිල්ලට ගන්නේ ළමා වියේ කාංසා අකුමතා පමණයි



# විප්පයෝග කාංසා අකුමතාවය Separation Anxiety Disorder







### A) තමා තදින් ආදරය කළ පුද්ගලයෙකුගෙන් ඇත් වීම හා බැඋුණු පහත සදහන් නිර්ණායක මෙහිදී සැලකිල්ලට ගත යුතු වේ

- 1) නිවසින් හෝ තමන් පුධාන වශයෙන් බැදියාවෙන් සිටි පුද්ගලයාගෙන් ඇත් වීම නිසා ඇති වී තිබෙන උෂ්කර මානසික තත්ත්වය
- 2) බැදියාව සහිත පුද්ගලයා (මව, පියා, සහෝදරිය හෝ සහෝදරයා නැතහොත් හදාවඩාගත් පුද්ගලයා) අසනීපව සිටීම, අනතුරකින් තුවාල වී සිටීම, ආපදාවකට ලක් වී සිටීම හෝ මරණය නිසා ඇති වී තිබෙන අධික උක හෝ ලතැවිල්ල
- 3) අතරමං වීම, පැහැර ගෙන යාම, අනතුරකට පත්වීම හෝ අසනීප වීම නිසා ආදරය හෝ හදබැදි පුද්ගලයන්ගෙන් ඇත්ව සිටින්නට සිඋු වීම
- 4) නිරනිතරයෙන් පවත්නා නිවසින් පිටතට යාම පුතික්ෂේප කිරීම, නිවසින් පිටත ස්ථානයක කාලය ගතකිරීම, පාසල්යාම හෝ පාසලේ රැදී සිටීම පුතික්ෂේප කිරීම
- 5) තමන් ආදරයෙන් බැඋුණු පුද්ගලයා නැතිවීමෙන් පසුව තනිව සිටීමට බියවීම (නිදසුන් ලෙස ඥාතීන් ආශුයේ හෝ පාසලේ සිටීමට බිය වීම)
- 7) නිතර විප්පයෝගය ආශිත සිහින වලින් ළමයා පීඩාවට පත්වීම
- 8) නිරන්තර කායික වේදනා පිළිබද පැමිණිලි ඇතිවීම

නිදසුනක් වශයෙන් හිස කැක්කුම, යටිබඩ කැක්කුම, ඔක්කාරගතිය හෝ වමනය

B) භය කාංසාව හා එදිනෙදා කටයුතු සමහරක් මගහැරීම සති හතරක්වත් පැවතීම, නවයොවුන් වියේ ළමුන් නම් මාස 6 ක් හා වැඩිහිටි අය නම් ඊට වඩා දීර්ඝ කාලයක් මෙම තත්ත්වය පැවතීම



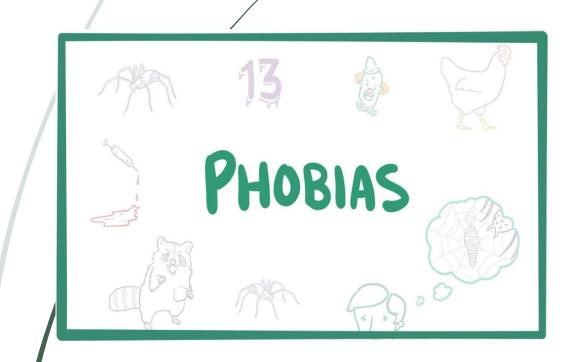


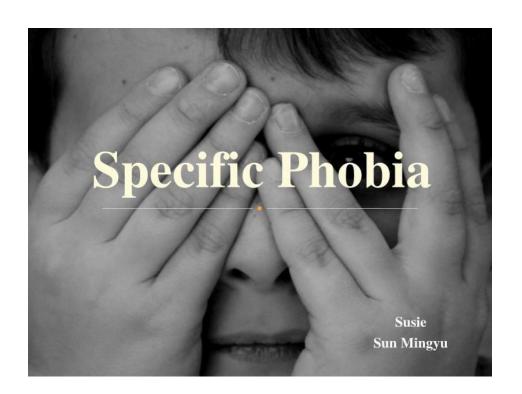
- 💠 අාදරය දිනා ගත් පුද්ගලයා අසනීපව රෝහල් ගත ඇත්නම් රෝගියාගේ පැවැත්ම පිළිබදව ළමයා උුක් වෙයි
- ❖ මේ නිසා රෝහලට රැගෙන ගොස් ළමයාට රෝගියා දකින්නට සැලැස්වීමත් තත්ත්වය යහපත් වන්නේ යැයි බලාපොරොත්තු තබා ගන්නට ඉඩදීමත් පුයෝජනවත්ය
- ❖ එහෙත් ළමයා තදින් බැඋුණු පුද්ගලයා මිය ගියේ නම් එය වසන් කිරීමට වඩා සරල වශයෙන් මරණය ගැන කියා දීමත් අවමගුල් කටයුතු ළමයාට දක්න්නට සැලැස්වීමත් පුයෝජනවත්ය
- 💠 කෙසේ වෙතත් ළමයා මේ තත්ත්වය යටතේ අනතුරැදායක තත්ත්වයක සිටි යැයි බියට පත් වේ
- 💠 මේ නිසා පුරැඋ නිවසින් පිටතයාම ඔහු හෝ ඇය පුතික්ෂේප කිරීමට ඉඩ ඇත
- 💠 පුරැඋ නිවසේ පවා තනියම කාමරයකින් අනිත් කාමරයට යාමට බිය වෙයි
- 💠 තම සමීප පුද්ගලයාගේ අතේ හෝ ඇදුමේ එල්ලී සිටීම මගින් සිය තනිකම හා හුදකලාව පියවා ගන්නට බලයි
- 💠 වඩාත් ගැටලුව පවතින්නේ නින්ද පිළිබදවයි
- 💠 මීළගට බැදී සිටින එම පුද්ගලයා නොමැතිව නින්දට නොයයි
- 💠 එසේ නින්ද ගියද වියෝව ආශිුත සිහින දකිමින් ළමයා වරින් වර ඇස හරී
- 💠 සමහරවිට නින්ද ගිය බවක් පෙන්වා සිටිය ද ළමයා නින්දේ නොසිටිය හැකිය
- 🌣 නින්දේ සිටිය ද කුඩා ශබ්දයකින් පවා ළමයා තම ආරක්ෂකයා සිටින්නේ දැයි සැක හැර දැනගැනීමට ඔහු හෝ ඇය අල්ලා බලයි





## සුවිශේෂී භීතිකා (Specific phobia)







≽ යම් යම් සුවිශේෂී දවා හා අවස්ථාවන්ට බියවීම හෝ කාංසා සහගතවීම රෝගී තත්ත්වයේ පුධාන ලක්ෂණය වෙයි

පහත සදහන් නිර්ණායක තින්උුවක් ගැනීමේ දී වැදගත් වේ

A. පියාඔන සතුන් හෝ ගුවන්යානා, උස ස්ථාන, සතුන්, එන්නත් කටු, එන්නත් කිරීම් හා ලේ වලට ඇති බිය මෙම අකුමතාවයේ කැපී පෙනෙන ලක්ෂණය වෙයි.

B. භීතිකාව ආශිත උපකරණ හෝ අවස්ථා වලදී බියට හෝ කාංසාවට පත් වීම.

C. භීතිකාවට අදාළ වස්තූන් හෝ අවස්ථා බිය නිසා මගහැර සිටීම හා මෙම තත්ත්වය මාස 6 ක් වත් පැවතීම. අධාාපනය හා එදිනෙදා ජීවිතයට අකුමතාවය නිසා බාධා පැමිණ තිබීම.





භීතිකා පැතිර තිබෙන ආකාරය සැලකිල්ලට ගනිමින් ඒවා වර්ග හතරකට අයත්වන බව පර්යේෂණ මගින් දක්වයි. ඒවා නම්,

### 1. සත්ත්ව වර්ගය (Animal Type)

(මකුලුවන්, සමනළයා හා වෙනත් කෘමීන්)



2. ස්වාභාවික පරිසරය (Natural Environment) ආදිය. (උස් ස්ථාන, දියඇළි හා ජලාශ, උදාහන තනබිම් ආදිය)



3. ලේ, එන්නත් හෝ තුවාල

(බොහෝ විට රෝහල්, වෛදා උපකරණ, එන්නත් කටු බදු වෛදා උපකරණ)



#### 4. Situational

ගුවන්යානා, විඋලි සෝපාන හා වාසන, විෂබීජ, තනිව සිටීම, අන්ධකාරය, අහස ගෙරවීම, විඋලි කෙටීම.





#### A. සතුන්ට බිය

- 1. Cynophobia
- 2. Entomophobia
- 3. Herpetophobia
- 4. Melissophobia
- 5. Zoophobia

#### වර්ගය

බල්ලන්ට බිය

කෘමීන්ට බිය

උරගයින්ට බිය

මී මැස්සන්ට බිය

සතුන්ට බිය

### C. ලේ සහ තුවාල වලට ඇති බිය වර්ගය

- 1. Algophobia
- 2. Hemotophobia
- 3. pathophobia
- 4. Trichophobia
- 5. Sypholophobia

වේදනා වලට බිය

ලේ වලට බිය

ලෙඩවීමට බිය

කෙස් වලට බිය

සමාජ රෝග වලට බිය

#### B. ස්වාභාවික පරිසරයට බිය

- 1. Acrophobia
- 2. Aerophobia
- 3. Aqoraphobia
- 4. Anthophobia
- 5. Anthrophobia
- 6. Astraphobia
- 7. Clustrophobia
- 8. Pyrophobia

#### වර්ගය

උස් ස්ථානවලට පවතින බිය

ගුවනින් යාමට බිය

පරිසරයට ඇති බිය

මල්වලට පවතින බිය

මිනිසුන්ට පවතින බිය

ඉර එළියට පවතින බිය

වසන ලද ස්ථානවලට පවතින බිය

ගින්දරට පවතින බිය

### D. යම් අවස්ථාවලට ඇති බිය

#### 1. Aviophobia

2. Gamophobia

3. Gertophobia

4. Gymnophobia

5. Gynephobia

6. Monophobia

7. Nyctophobia

#### වර්ගය

ගුවන්යානා වලට බිය

විවාහයට බිය

ලිංගික අවයව වලට බිය

නිරැවතට බිය

ගැහැණුන්ට බිය

තනිව සිටීමට බිය

අන්ධකාරයට බිය



- යම් භීතිකාවක් සහිත පුද්ගලයා එම වස්තුව හෝ පරිසරයට මුහුණ උන් වහා කාංසා පුතිචාර දක්වයි.
- හුස්ම ගැනීමේ අපහසුතා වැනි රෝග ලක්ෂණ ඇති වේ.
- මෙම භීතිකා සම්බන්ධයෙන් දැකිය හැකි පුධාන ලක්ෂණය නම් පුද්ගලයා තුළ දිගටම පවතින හේතු විරහිත බිය හා මගහැරීමයි.
- ජලය පිළිබද භීතිකාව සහිත පුද්ගලයා ජල කරාමයක් අරින්නට හේතු රහිතව බිය වෙයි.
- ජලය ආශිත වෙනත් අවස්ථාවන්ට ද ඔහු බිය වෙයි.
- පුද්ගලයා බියටත් මගහැරීමටත් ඉඩ ඇත.
- නිදසුන් වශයෙන් විනෝද ගමනක් ගොස් විලක හෝ ජලාශයකට බැස නෑම, බෝට්ටුවකට හෝ ඔරැවකට නැගීමට ජලයට බැසීම ගත හැකිය.

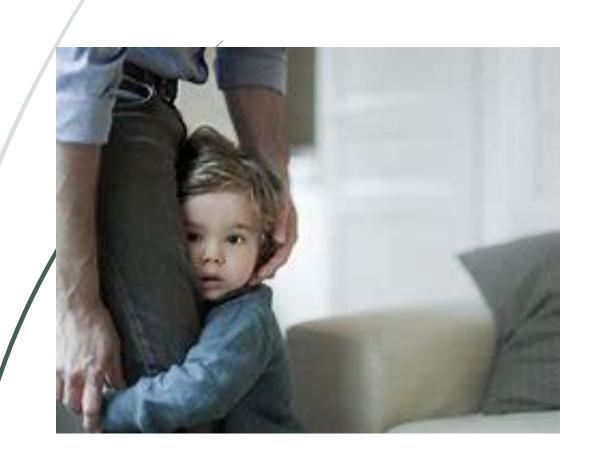
භීතිකා එහි පුබලතාවය අනුව මට්ටම් කීපයකට බෙදනු ලැබේ. එනම්,

- 1) සරල මට්ටම (Mild Level)
- 2) මධාම මට්ටම (Moderate Level)

- 3) උගු මට්ටම (severe Level)
  - 4) නිදන්ගත මට්ටම (Chronic Level) වශයෙනි.



## සමාජ කාංසා අකුමතාවය (Social Anxiety Disorder)







- මෙය මුල් කාලයේදී හඋුන්වන ලද්දේ සමාජ භීතිකාව (Social phobia) ලෙසිනි.
- මව පියා හා පවුලේ පිටත්සර අය සම්බන්ධයෙන් පවතින බිය හා මගහැරීම මෙම අකුමතාවයේ පුධාන ලක්ෂණය වෙයි.

තීන්උවක් ගැනීමේ දී පහත සදහන් නිර්ණායක සැලකිල්ලට ගැනීම පුයෝජනවත්ය.

A. සමාජීය අවස්ථාවන් වලට මුහුණ දීමට ඇති බිය හා එබඋු අවස්ථා මගහැරීම, අනා3යන් ඉදිරිපිට ආහාර ගැනීම හෝ කථා කිරීම අපහසුවීම, අන් ළමුන් හා එක්ව කීඩා කිරීම හෝ වෙනත් කටයුත්තක සාමුහිකව යෙදීම ඉතා අපහසු වීම.

B. අනෙකුත් අය තමාගේ උුෂ්කරතාවය හඋුනාගනීය යන බිය, ඔවුන් තමාට සිනා සේ යයි හෝ තමන් පහතට වැටේය යන බිය, පුතික්ෂේප වීමට ඇති බිය.

C. ඉහත සදහන් අවස්ථා වලදී කාංසා රෝග ලක්ෂණ හා බිය මතුවීම.

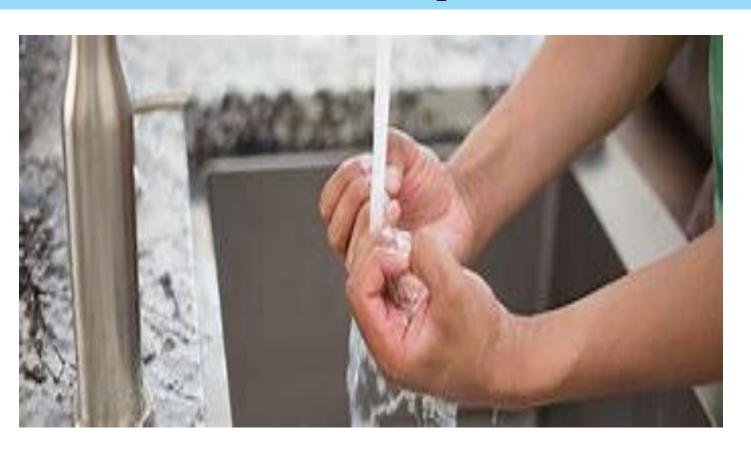
D. මෙබඋ තත්ත්වයන් ළමයා තුළ අඩු වශයෙන් මාස හයක් වත් පැවතීම.

E. මෙම තත්ත්වය ළමයාගේ එදිනෙදා කටයුතු වලට හා පාසල් යාමට බාධකයක් වශයෙන් පැවතීම. පන්ති කාමරයේ දී නැගිට ගුරැවරයාට පිළිතුරැ නොදීම බටු තත්ත්ව සැලකිල්ලට ගත හැකිය.

- පංති කාමරයේ දී නැගිට කථාවක් කීම, ගිතයක් හෝ කවියක් කීම වැනි දේ මෙම වර්ගයේ ළමුන්ට උුෂ්කරය.
- මේ නිසා ගුරැවරයා කියන දේ නොකරන්නට හෝ පාසල් ඒම නතර කරන්නට ඉඩ ඇත.



### ගුස්තීය අනිවාර්යතා අකුමතාවය Obsessive Compulsive Disorder





- 💠 මෙය ද කාංසා අකුමතාවයට අයත් වේ.
- Obsession යනු යමක් කිරීමට පවත්නා තදබල ආශාවයි.

Compulsion යනු එම ආශාව අනුව සිඋු කරනු ලබන චර්යා පාලනය කරගැනීමට පවත්නා අපහසුවයි.

#### මෙහිදී පහත නිර්ණායක සැලකිල්ලට ගත යුතු වේ.

- 1. නිරනිතරයෙන් පවත්නා කාංසා සහගත සිතුවිලි, ආශාවන් හෝ පරිකල්පන පැවතීම.
- 2. එබඋු තමන්ට අවශා නැති එහෙත් නිරන්තරයෙන් මතුවී එන සිතුවිලි, ආශා හෝ පරිකල්පන යටපත් කිරීමට හෝ මැඩපැවැත්වීමට පුද්ගලයා දරණ වෙහෙස, මේ සදහා පුද්ගලයා වෙනත් සිතුම් හෝ කිුයා ආදේශ කිරීමට දරණ පුයන්තය.
- 3. මතු වී එන ආශා මැඩ පැවැත්වීම සදහා අනුපූරක වශයෙන් යොදන නිතර අත් සේදීම, හිස වැනීම, කටින් කරන ලද ශබ්ද හෝ වචන, මෙම කිුයා දවසේ බොහෝ අවස්ථාවල නිතර නිතර සිඋු කිරීම.
- මෙම චර්යා වලින් හෝ ඊට සමාන චර්යාවකින් පටන්ගත් විට එය පැය 1 3 අතර කාලයක් පවත්වා ගැනීම ද නිතර දක්නට ලැබේ.
- සිත එකග කරගැනිමේ උුෂ්කරතාවය පවතින බැවින් ඉගෙනීමේ හෝ ලිවීමේ කටයුත්තකට ළමයාට සිත එකග කරගැනීම උුෂ්කරවෙයි.



- ඔහු නිතරම මානසික පටලැවිල්ලකට හසු වී නොසන්සුන්ව සිටී.
- මෙම අකුමතාවයේ වෙනත් මාන වශයෙන් අධික පිරිසිඋව සෙවීම
- එකම අකුමතාවය වෙනස් මුහුණුවරකින් පැවතිමට ද ඉඩ ඇත.
- එනම් කිසියම් වචනයක් නිතර කියමින් සිටීම, එක්කෝ කිසියම් සංඛාහ වගයක් නිතර කියවීම බඋ චර්යා විය හැකිය.



## පශ්චාත් වාසන ක්ලමථ අකුමතාවය Post Traumatic Stress Disorder





- වයස හයට වැඩි අය සම්බන්ධයෙන් මෙම අකුමතාවය බලපායි.
- පසු ළමා විය, නව යොවුන් විය මෙන්ම වැඩිහිටි වියේදී ද නිසි නිර්ණායක වලට මැදිවි නම් අකුමතාවය හටගැනීමට ඉඩ ඇත.

පහත සදහන් නිර්ණායක සැලකිල්ලට ගැනීම වැදගත්ය.

A. මරණීය තර්ජන, දරැනු ලෙස පුද්ගලයනක් තුවාල වීම, ලේ වැගිරීම, ලිංගික අපරාධ ආදියට මුහුණ දී සිටීම හෝ ඒවා දැකීම හා පහත සදහන් ඒවායින එකක් හෝ කීපයක් සිඋු වී තිබීම.

- 1. වාසනකාරී සිඋවීමකට මුහුණදී ලත් අත්දැකීම්.
- 2. අනායන් එබඋු වාසනයන්ට මුහුණ දෙනු ඇත
- 3. පවුලේ සාමාජිකයෙකු සමීප මිතුරෙකු/මිතුරියක වාසනයට මුහුණ දී තිබීම.
- 4. කිහිප වරක් හා ඉතා තදින් වාසනයට සම්බන්ධ විස්තර වලට මුහුණ දීමට සිඋු වීම.
- B. පහත සදහන් රෝග ලක්ෂණ වලින් එකක් හෝ කීපයක් තිබීම.
- 1. වයස අවුරැඋ හයට වැඩි ළමයෙකු වාාසන සිඋුවීම තේමාව කරගත් කී්ඩාවල නිරතවීම.
- 2. වාසන සිඋවීම ආශිත හෝ ඒ සම්බන්ධ සිහින දැක ළමයා බිය වීම.
- 3. තමන් සිටින පරිසරය නොසලකා ළමයා වාාසන සිද්ධිය සිඋු වූ අවස්ථාවට සමාන මානසිකත්වයට පත් වීම හා ඒ අනුව හැසිරීම.



- C. වාසනය ආශිත උත්තේජක මග හැරීමට දරණ උත්සාහයක පහත සදහන් නිර්ණායක එකක් හෝ දෙකම තිබීම.
- 1. වාාසනය ආශිත මතකයන්, සිතුවිලි හා වේදනයන් මගහැරීමට ළමයා උත්සාහ කිරීම.
- 2. වාසන සිද්ධිය මතකයට නගන උත්තේජක මගහැරීමට ළමයා උත්සාහ දැරීම.
- D. පුජානනය හා මානසික ඉරියව්ව ආශිුත පහත සදහන් ඒවායින් දෙකක් හෝ ඊට වඩා තිබීම.
- 1. වාාසන සිද්ධියේ වැදගත් කොටස් සිහියට නගා ගත නොහැකි වීම.
- 2. නිතර පවත්නා සෘණාත්මක චිත්තවේග, බිය, කෝපය, ලැජ්ජාව.
- 3. තමන් අනායන්ගෙන් ඇත් වී ඇතැයි යන හැගීම.
- 4. සතුට, තෘප්තිය සහ ආදරය අත්දැකීමේ අපහසුතාවය හා ඒවා නොදැනීම.
- ළමයා තුළ වාසන සිද්ධි කිුයාත්මක වන්නේ කීුඩාවක් වශයෙනි.
- වෙනත් ළමුන් සමග ගැවසීම, පෙල්ලම් කිරීම ආදිය වෙනස් විය හැකිය.
- ළමයා සිද්ධියට අදාළ හැසිරීම් කීඩාවක් වශයෙන් කරයි.
- සමාජීය වශයෙන් පසුබසින හැසිරීම.

- ළමයා යම් යම් දේට සිහිනෙන් බියවෙයි.
- සිත එකග කරගැනීමේ උුෂ්කරතාවය පැවතීම.



නින්ද ආරම්භ කිරීමට හා නින්ද නිතර නිතර බාධාවෙයි.





# අන්තර්ජාල කීඩා අකුමතාවය Internet Gaming Disorder





- අන්තර්ජාලය හා එහි පවත්නා කීඩා, කාටුන්, යුද්ධ හා ලිංගික දර්ශන අද සියලුම ළමුන් අතර පුචලිතව ඇත.
- වයස අවුරැයු 10 පමණ දක්වා ළමුන් කාටුන් සදහා ලොල් වී ඇත.

මෙම අන්තර්ජාල අකුමතාවය පිළිබද තින්උු ගැනීමේ දී පහත සදහන් නිර්ණායක සැලකිල්ලට ගත යුතුය.

- 1. අන්තර්ජාල කීඩාවලට ඉඩලත් හැමවිටම හෝ දවසේ වැඩි කාලයක් ගත කිරීම.
- 2. අන්තර්ජාල කීඩා වලින් ඉවත්කළ පසු තදින් රිඅුනු බව, කාංසාව හෝ උුක් සහිත බව වැනි රෝග ලක්ෂණ ඇති විය හැකිය.
- 3. දිගටම කීඩාවල යෙදී සිටීමේ දැඩි ආහාව පාලනය කරගැනීමේ අපහසුව.
- 4. සමාජ සම්බන්ධතා, අධාාපනික පසුබෑම් ඇති වීම.



# 

