

# 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)***

# වාලක අක්‍රමකාවය (Motor Disorder)



# සංවර්ධනාත්මක සම්බන්ධීකරණ අක්‍රමකාවය (Developmental Coordination Disorder)





චාලක සම්බන්ධීකරණය යනු

❖ ශරීරයේ අවයව චලන හැකියාවයි.

❖ ඊට කොල්, අත්, හිස,පා ආදී අවයව අයත්ය.

❖ හිස වනමින් ගියක් කියමින් අත් පොලසන් දීමට හිස, මුඛය හා කොල්, දෙත්ල එකවර ක්‍රියාකරවිය යුතු වෙයි. එය චාලක සම්බන්ධීකරණයයි.

❖ වයස පහ දක්වා කාලය තුළ මෙම හැකියාවල යම් යම් වෙනස්කම් ළමුන් තුළ තිබේ.

❖ පෙර පාසලේදී ගුරුවරයාට මේ විවිධතා හොඳින් හඳුනා ගත හැකිය.

❖ සමහර ළමුන් ඉක්මනින් එම හැකියා ලබාගන්නා අතර සමහර ළමුන් තරමක් ප්‍රමාද විය හැකිය.

❖ මෙම දක්ෂතා වර්ධනය වන්නේ වයසත් සමගයි.

❖ පෝෂණය බරපතල සාධකයක් ලෙස පර්යේෂකයින් සැලකිල්ලට ගනු නොලැබේ.





## රෝග විනිශ්චය (Diagnosis)

තීන්දුවක් ගැනීම සඳහා නිර්ණායක

**A.** සම්බන්ධීකරණය වූ චාලක දක්ෂතා ළමයාගේ කායික වයසට පහළින් පැවතීම.

ළමයාගේ උෂ්කරතාවයන් අතර පහත සඳහන් ඒවා තිබිය හැකිය.

❖ යමක් අතින් අල්ලා බිමට දැමීම, කතූරකින් යමක් කැපීම, අකුරු ලිවීම, යම් ක්‍රීඩාවක යෙදීම උෂ්කර වීම, අතින් අල්ලා යමක් එසවීම.



## **B. වයසට අනුව ඵදිනොදා කටයුතු වලදී ඇති මන්දගාමී බව**

- ❖ අනතුරක් පෙනෙන විට ඉවත්වීම, ගැලවුණු සපත්තුව නැවත දමා ගැනීම, කොළයක විත්‍රයක් පාට කිරීම, ඇදීම වැනි ක්‍රියාකාරකම්වල පවත්නා උණකා
- ❖ ඇඳුමක් ඇද ගැනීම, ආහාර ගැනීමේ වයසට අදාළ හැකියාව, ආහාර පිගාගෙන් ඉවතට විසි නොවීමට වගබලා ගැනීම, කතූර බඳු දෙයින් කරන ක්‍රියා, කණ්ඩායම් ක්‍රියා හැකියාව බඳු දේ පවත්නා උණකා.



**C. මෙම ඌණතා පූර්ව ළමා සංවර්ධන අවධියේ සිට පෙනෙන්නට තිබීම.**

- ❖ සංවර්ධන සම්බන්ධීකරණ අක්‍රමිකාවය වයස පහ දක්වා සැලකිල්ලට ගනු නොලැබේ.
- ❖ සමහර කුසලතා හෙමින් සංවර්ධනය වීමට ඒ දක්වා කල් ගතවීමට ඉඩ තිබෙන බැවිනි.
- ❖ ටික දෙනෙකු කල් ඇතිව එම කුසලතා ලබාගන්නටද ඉඩ තිබේ.
- ❖ ළමා වර්ධනය ඒක් සම්මත රටාවකට සියලු ළමයින් තුළම දක්නට ලැබෙන්නේ යයි කල්පනා කිරීම යෝග්‍ය නොවේ.



# ප්‍රතිඡ්‍යාපිත සංචලන අක්‍රමතාවය

## Stereotypic Movement Disorder



¿Es importante cómo nos sentimos?



¿Por qué?



➤ නිරන්තරයෙන්ම අරමුණු රහිතව කරන ඒකාකාරී වාලක හැසිරීම මෙම අක්‍රමකාවයේ ප්‍රධාන ලක්ෂණය වෙයි

තීන්දුවක් ගැනීමේ දී පහත සඳහන් ලක්ෂණ සැලකිල්ලට ගත යුතු වේ

### **A. නිරන්තරයෙන් කරන්නාවූ අරමුණක් රහිත වාලක හැසිරීම**

- අත් එක් රටාවකට පමණක් වලනය කිරීම
- ශරීරය එක් රටාවකට පද්දමින් සිටීම
- ඔලුව එක රටාවකට වැනීම
- අතපය තමන්ම සපා ගැනීම
- තම සිරුරටම පහරදීම බටු වර්යා





➤ **B.ඉගෙනුම හා අනෙක් කටයුතුවලට බාධාකාරී වීම හා තමන්ම තුවාල කර ගැනීම**

**C.ආරම්භය මුල් ළමා සංවර්ධන අවධියේදී සිදුවීම**

Not Okay To Do With My Hands Sorting Cards



Copyright © 2014 www.AutismEducation.com

අක්‍රමිකාවයේ සිසුකාවය හෝ කෘත්‍රිකාවය අනුව එය මට්ටම් තුනකට බෙදේ

- 1) සරල මට්ටම
- 2) මධ්‍යම මට්ටම
- 3) උග්‍ර මට්ටම

උග්‍ර මට්ටමේදී ළමයා තමන්ට තුවාල සිදුකර ගැනීමට ඉඩ තිබේ

- ❖ සාමාන්‍ය ළමයෙකු එම ඒකාකාරී චලනයන් කළද යමෙකුගේ අවධානයට ලක් වූ වහා ඔහු එය නතර කරයි
  - ❖ එහෙත් ඉහත සඳහන් තත්ත්වය ඒසේ නතර නොවේ
  - ❖ එය එක්තරා අන්දමක ස්වයං ක්‍රියාකාරී ස්වභාවයක් ගනී
  - ❖ අනු කිරීමකින් ඔහුට එය පාලනය කර ගත නොහැකිය
- 
- ❖ ඉහත ඒකාකාරී චර්යාවන් දවසට වාර ගණනාවක් හෝ සතිය පුරා පැවතීමටත් පුළුවන



- ❖ එක් වාරයකදී මිනිත්තු කීපයකට හෝ බොහෝ වේලාවක් පුරා එය පැවතීමට ඉඩ ඇත
- ❖ ඒකාකාරී වර්ග රටාවන් බුද්ධි අක්‍රමිකා සමග සබඳතාවයක් ඇති බව පර්යේෂණ මගින් හෙළි වී තිබේ
- ❖ ඒකාකාරී චලන හා තුවාල කරගන්නා රටා නියුරෝ ජාන සින්ක්‍රෝමයේ ලක්ෂණ ලෙස ද සලකුණු ලැබේ
- ❖ මෙබඳු හැසිරීම් සම්බන්ධයෙන් කෝරියාව (**Chorea**) යන වචනයද භාවිතා වේ

# අනුභව අක්‍රමිකාවය Eating Disorder



- ❖ සියලු සත්ත්වයන් ආහාර අපේක්ෂාවෙන් සිටින්නේ යැයි බුදු දහම කියයි
- ❖ කුසගිනි වීම, පිපාසය ඇතිවීම, නිදිමත වීම සාමාන්‍ය පිළිවෙළය
- ❖ එය ජීවත් වන සියලු සතුන්ට පොදුය
- ❖ එහෙත් කුසගිනි නොවීම හා ආහාර රැවියක් නැතිකම මානසික ආබාධ ලෙස සලකනු ලැබේ
- ❖ කිසිම පෝෂණ ගුණයක් නැති දේ හා ආහාර නොවන දේ කෑමට ඇති නැමියාවද ආබාධ ලෙස සැලකේ



## පිකා (Pica)

පෝෂණ ගුණයක් රහිත මෙන්ම ආහාර වර්ගයේ නොවන දේ  
ආහාරයට ගැනීම මේ මගින් අදහස් වේ



පිකා අක්‍රමිකාවය පිළිබඳව තීන්දු ගැනීමේ දී පහත සඳහන් ලක්ෂණ සැලකිල්ලට ගත යුතු වේ

**A) මාසයකට වැඩි කාලයක් පෝෂණ ගුණයක් නැති හා ආහාර නොවන දේ කෑම**

නිදසුන් වශයෙන් කඩදාසි, සබන්, කෙස්, නූල්, ලී කැබලි, පස්, හුණු, තීන්ත, ගම්, අගුර හෝ ගල් අගුර, අලු, මැටි ගත හැකිය

**B) ළමයාගේ කායික වයසට නොගැළපෙන අන්දමින් මෙම තත්ත්වය පැවතීම**

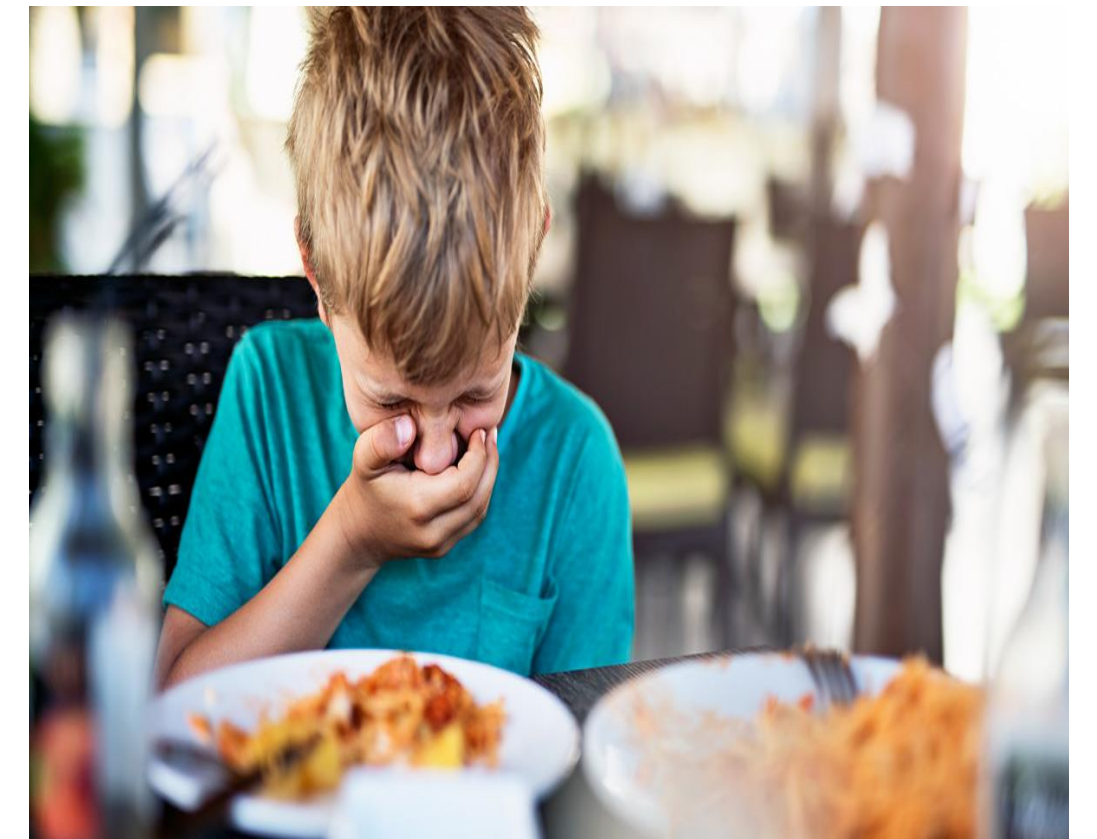
සාමාන්‍යයෙන් දණගාන වයස හෝ යාන්තමින් ඇවිදින වයස දක්වා අසු වන දෙයක් කටේ දමා ගැනීම ළමුන්ගේ ජීවිතවල වුවත් එම තත්ත්වයන් මෙම ආබාධයට අයත් නොවේ

**C) සාමාන්‍යයෙන් එම සමාජයේ හෝ සංස්කෘතියට අයත් ආහාර නොවීම**





# രമിനേഷൻ අക്രമതാലിട Rumination Disorder



- ❖ ආහාර ගැනීමෙන් පසුව එම ආහාර වමාරා කෑම හෝ නැවත ගිලීම හෝ ඉවත දැමීම මෙම අක්‍රමකාවයේ ප්‍රධාන ලක්ෂණය වේ
- ❖ මෙය ආමාශයේ හෝ අදාළ ජීරණ ඉන්ද්‍රිය සම්බන්ධ ආබාධයක් ලෙස පෙනී යන්නට ඉඩ ඇතත් එසේ නොවන බව පර්යේෂණ වලින් පැහැදිලි වී ඇත
- ❖ මෙම අක්‍රමකාවය ළමා කාලයේ සුලභ නමුත් එය නව යොවුන් වියෙහි හෝ පසුවද පැවතීමට ඉඩ ඇත

❖ සමහරෙකු සෑම ආහාර වේලකට පසුව ඉහත ක්‍රියාවල යෙදීමට ඉඩ ඇත





# මගහැරීම හා ආහාර පිළිබඳ සීමා අක්‍රමිකාවය Avoident/Restrictive Food Intake Disorder



❖ ආහාර වර්ග මගහැරීම හා ඒ පිළිබඳ උනන්දුවක් නැතිබව මෙම අක්‍රමකාවයේ ප්‍රධාන ලක්ෂණය වෙයි

❖ මෙම අක්‍රමකාවයේ දී ද ජීරණ පද්ධතිය සම්බන්ධ වෛද්‍ය විද්‍යාත්මක හේතු පර්යේෂණ වලදී ඔප්පු වී නැත

**A)** ආහාර කැවීමේ දී හා පෙවීමේ දී මෙන්ම ළමයා විසින් ආහාර ගැනීමේ දී ඊට උනන්දු හෝ රැවියක් පෙනෙන්නට නොවීම, මේ නිසා ළමයා ආහාර කැවීම හෝ තමන් විසින් කෑම මගහරී





පෝෂණය ආශ්‍රිත පහත සදහන් සාධක ද මෙහිදී සැලකිල්ලට ගත යුතුය

1) කැපී පෙනෙන බර අඩු වීම (ළමයාගේ වයසා අදාළ ප්‍රශස්ථ බර නොතිබීම)

2) ශරීරයේ පෝෂණ උණුකා පැවතීම

3) ළමයා පෝෂණය අමතර ආහාර හෝ දියර මගින් යැපීම

4) ළමයාගේ මනෝ සමාජීය ක්‍රියාකාරීත්වයේ ගැටලු පෙනෙන්නට තිබීම





- B)** ගෙදර ආහාර හිඟයක් හේතුවෙන් සිදු වන්නක් නොවීම
- C)** මෙම තත්ත්වය ඉදිරියට සාකච්චා කරන **Anorexia Nervosa** හෝ **Bulimia Nervosa** අක්‍රමිකතාවය නිසා සිදුවන්නක් නොවිය යුතුය



# පමණට අඩු අනුභව අක්‍රමිකාවයි Anorexia Nervosa





**A) ගරීරයට අවශ්‍ය ගක්කිය සපයන හා එදිනෙදා ගරීරයට අවශ්‍ය ආහාරපාන ඉතා අඩුවෙන් ගැනීම**

**B) ගරීරය ස්ථූල වෙතැයි යන අසීමිත බිය**

**C) මේ නිසා වයසට අනුරූප මට්ටමට වඩා ගරීරයේ බර අඩුවීම**

**D) ගරීරයේ පෙනුම හෝ රූපය පිළිබඳව පමණට වැඩි සැලකිල්ල**





❖ **Anorexia** සහිත සමහර ළමුන් හෝ යෞවනයන්ගෙන් බහුතරයක් සමාජීය කටයුතු එනම් මිතුරන්, සාදා ආදියට මෙන්ම යම් වෘත්තීය කටයුත්තක වෙනසක් නැතිව යෙදී සිටී.

❖ එහෙත් සුදු පිරිසක් සමාජ හුදකලාභාවයට හා අධ්‍යාත්මික/ වෘත්තීය කටයුතු වලදී අසමර්ථව සිටිති

❖ රෝගී තත්ත්වයේ ප්‍රතිඵලයක් ලෙස කායික උර්වලතා හට ගැනීමට ඉඩ ඇත

❖ ගැහැණු ළමයෙකු නම් වැඩිවිය පත් වීම හා සෘතුචිම් දිගටම ප්‍රමාද විය හැකිය

❖ මේ නිසා බඩ වියළීම හෝ මළපහ කිරීමේ උෂ්කරතාවය, යටි බඩේ කැක්කුම, අලසභාවය වැනි පැමිණිලි තිබීමට ද පුළුවන





# පමණට වැඩි අනුභව අක්‍රමිකාවයි **Bulimia Nervosa**





❖ ප්‍රමාණවත් වැඩිපියෙන් ආහාර ගැනීම මෙම අක්‍රමිකාවයේ ලක්ෂණයයි

❖ මෙම ලක්ෂණය නිසාද ඇතිවන මානසික කායික ගැටලු ඇත

පහත සඳහන් නිර්ණායක සැලකිල්ලට ගනු ලැබේ

A) නිතර නිතර ආහාර ගැනීම හා පුද්ගලයාගේ ප්‍රමාණයටත් වැඩි ප්‍රමාණයක් පරිභෝජනය කිරීම, එමෙන්ම කැමේදී කිසිම පාලනයක් නොකිරීම සහ කිසිවෙකුට මෙය පාලනය කළ නොහැකි යන හැඟීම පැවතීම

අඩු වශයෙන් පැය දෙකකට වරක් ආහාර ගැනීම සිදු වේ

**B)** නිරන්තරයෙන් මහත්වීම වැළැක්වීමට ද උත්සාහ ගැනීම  
නිදසුනක් වශයෙන් වුවමනාවෙන් වමනය කිරීම, විරේක ඖෂධ ගැනීම,  
ආහාර වේලේ වර්ජනය හෝ උපවාසය

**C)** වැඩි ආහාර ගැනීම වෙනුවෙන් වන්දි ගෙවීමේ ක්‍රියාවක් හැටියට කරන  
වමනය, උපවාසය වැනි ක්‍රියා සතියකට වරක් වත් කිරීම  
(මාස 03 ක් දිගට එය පවතින්නේ ද යන්න සොයා බැලිය යුතුය)

**D)** තම ශරීරයේ හැඩය හා බර පිළිබඳව තමා විසින්ම තීන්දු තීරණ ගැනීම



- සරල මට්ටම - පුද්ගලයා සතියකට 1 - 3 අතර වාර ගණනක් එසේ කරයි
- මධ්‍යම මට්ටම - සතියකට වාර 4 - 7 අතර ප්‍රමාණයක් කරයි
- උග්‍ර මට්ටම - වාර 8 - 13 අතර ප්‍රමාණයක් කරයි
- නිදන්ගත මට්ටම - වාර 14 ක් හෝ ඊට වැඩි ප්‍රමාණයක් සිටි කිරීම දැකිය හැකිය

➤ මෙම අක්‍රමතාවයේ දී යම් දෙබිචි ලක්ෂණ පුද්ගලයා තුළ ඇත

➤ එක් අතකින් කොපි වේලේක් යමක් කෑම පිළිබඳ අවශ්‍යතාවය මෙන්ම කෑමේ දී කිසිම සීමාවක් නැතිව එසේ කිරීම පාලනය කරගැනීමේ උෂ්කරතාවය පුද්ගලයාට ඇත



➤ අනෙක් අතින් පමණට වඩා මහත්වීම පිළිබඳව අධික බියක් පුද්ගලයා තුළ ඇත



# මළ මුත්‍රා පිළිබඳ අක්‍රමතාවය Elimination Disorders



## ඇදු තෙමීම (Enuresis)

- ❖ සමහර ළමුන් කඩින් කඩ වාර වලදී හෝ නිරන්තරයෙන් ඇදු තෙමීම කරයි
- ❖ මෙය බොහෝ විට ළමයා නොදැන හෝ අවිඥාණිකව සිදු කරන්නක් බව පෙනේ

පහත සඳහන් නිර්ණායක සැලකිල්ලට ගනු ලැබේ

**A) ළමයා ඇදේ හෝ මුත්‍රා පහකිරීම**

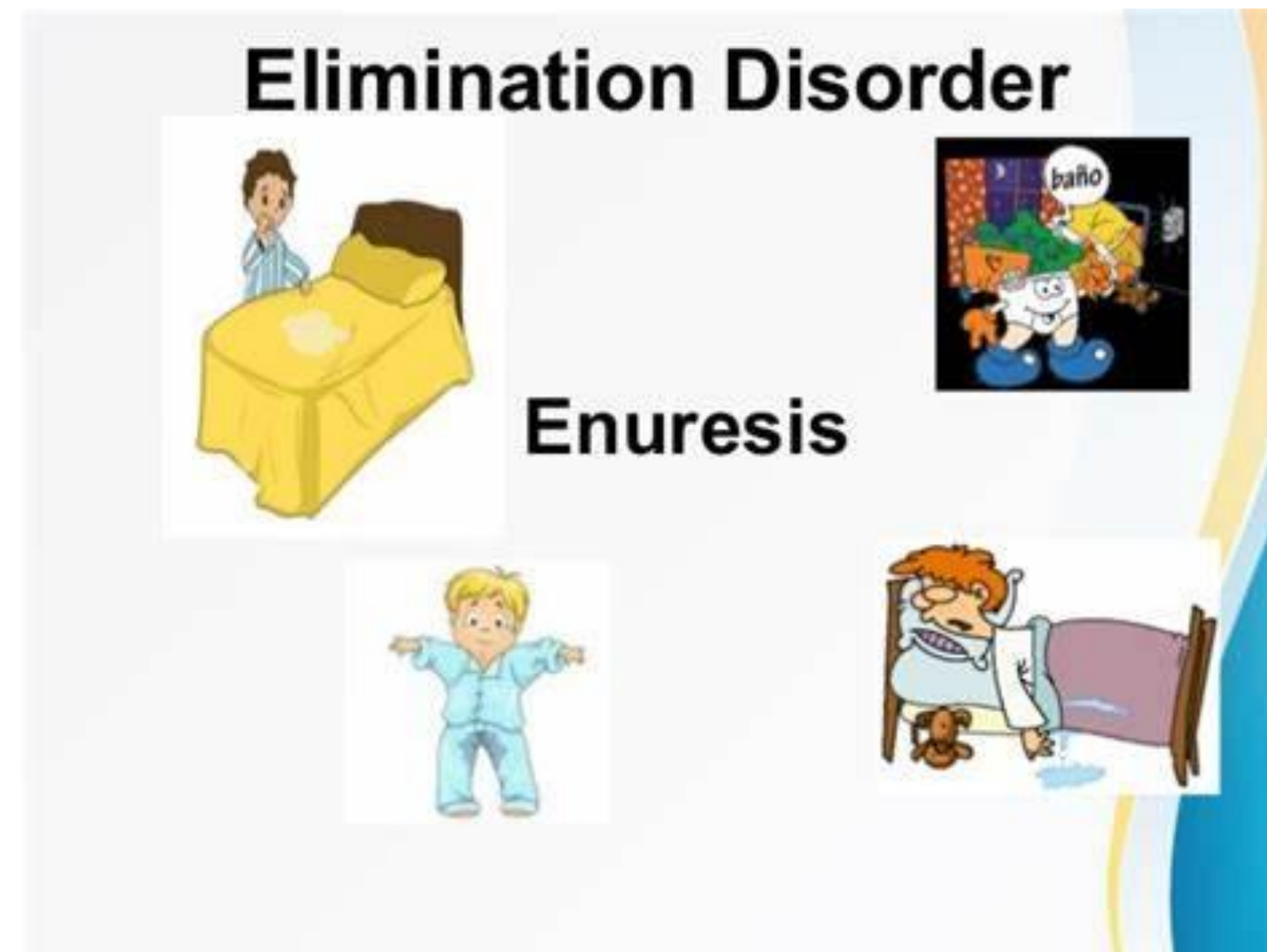
බොහෝ විට මෙය නින්දේ සිදු වන්නක් හෝ එසේ සිදු නොවියද හැකිය

**B) ඇදු තෙමීම සතියකට දෙවරක් හෝ තුන්වරක් සිදුවීම**



**C) ළමයාගේ වයස අවුරැදු පහක් වත් වීම**

**D) මෙය වෙනත් වෛද්‍යමය හේතුවක් මත සිදුවන්නක් නොවිය යුතුය**



- ❖ වයස පහ දක්වා ළමුන් අතර සාමාන්‍යයෙන් ගැටලුව පවතී
  - ❖ මෙය මව දරුවා එම කාර්යය සඳහා පුහුණු නොකිරීම හා දරුවා මුත්‍රා කිරීමට දෙන සංඥා අවබෝධ කරගැනීමට නොහැකි වීමද සිදු විය හැකිය
- ❖ බොහෝ විට ළමයා ඇද තෙමන්නේ තද නින්දේ පසුවෙද්දීය
  - ❖ ඔහු සමහර විට මුත්‍රා කිරීම ආශ්‍රිත සිහිනයක් දකිමින් සිටී

# මළ පහවීමේ අක්‍රමකාවය Encopresis





- ❖ මුත්‍රා මෙන්ම ඇඳේ හෝ සිය ඇඳුම් වලද මල පහවීම හෝ මල පහකිරීම මෙම අක්‍රමතාවයේ ලක්ෂණය වෙයි
- ❖ සාමාන්‍යයෙන් අවුරුදු 3 පසුවන විට ළමයා මල පහ කිරීමේ අවශ්‍යතාවය මුහුණේ ඉරියව් මගින්ද යම් වචන මගින් ද පෙන්නුම් කරයි
- ❖ එහෙත් සමහර ළමුන්ට නොදැනීම මල පහවීම සිදු විය හැකිය
- ❖ පහත නිර්ණායක යම් තීන්දුවක් ගැනීමේ දී සැලකිල්ලට ගත යුතු වේ

**A) නුසුදුසු තැන්හි එනම් ඇඳුම් හෝ බිම මළ පහකිරීම**

**B) එවැනි මළ පහ කිරීමක් මාසයකට වරක් හෝ කිප වරක් මාස තුනක් පුරා පැවතීම**



**C) ළමයාගේ වයස අඩු වශයෙන් වසර 4 ක් පිරී තිබීම**

**D) මළ පහවීම සඳහා වූ ඖෂධ, විරේක බෙහෙත් හෝ මළ බඳ්ඨයට බෙහෙත් ගනිමින් සිටීම**





THE END

