



පවුල සම්බන්ධ ප්‍රශ්න:

මාස 1 දින 0 සිට මාස 65 දින 31 දක්වා
V1.07, 6/1/17

දරුවාගේ නම:

උපන් දිනය:

දිනය:

පවුල සම්බන්ධ ප්‍රශ්න

ඔබේ දරුවාගේ වර්ධනය කෙරෙහි පවුලේ සාමාජිකයන්ගෙන් විශාල බලපෑමක් තිබිය හැකි බැවින්, පවුල සම්බන්ධව පහත ප්‍රශ්න කිහිපයට පිළිතුරු සපයන්න:

	ඔව්	නැත		
1. ඔබේ දරුවා සමඟ ජීවත් වන කිසිවෙකු හෝ දුම් පානය කරනවාද?	(Y)	(N)		
2. පසුගිය වසර තුළ, කවදා හෝ ඔබ හිතුවාට වඩා මත්පැන් පානය කර හෝ මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතා කර තිබේද?	(Y)	(N)		
3. පසුගිය වසර තුළ, ඔබට මත්පැන් පානය කිරීම හෝ මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතා කිරීම අඩු කිරීමේ අවශ්‍යතාවයක් දැනුණාද?	(Y)	(N)		
4. පවුලේ සාමාජිකයෙකුගේ මත්පැන් හෝ මත්ද්‍රව්‍ය භාවිතය ඔබේ දරුවාට කවදා හෝ නරක බලපෑමක් ඇති කර තිබේද?	(Y)	(N)		
	කවදාවත් නැහැ	සමහර විට	බොහෝ විට	
5. පසුගිය වසර තුළ, එදා වේල සපයාගන්න සල්ලි මදි වෙයි කියලා ඔබ හිත කරදරයෙන් සිටියාද?	☐	☐	☐	
පසුගිය සති දෙක තුළ, පහත දේවල් ගැන ඔබ කොපමණ වාරයක් කරදර වී තිබේද?	කවදාවත් නැහැ	සමහර දවස්වල	දවස් 7කට වඩා	සෑම දිනකම වගේ
6. දේවල් කිරීමට ඇති උනන්දුව හෝ සතුට අඩු වීම	(0)	(1)	(2)	(3)
7. කලකිරීම, මානසික පීඩනය හෝ බලාපොරොත්තු අත හැරුණු ගතිය	(0)	(1)	(2)	(3)
8. සාමාන්‍යයෙන්, ඔබේ සැමියා/ බිරිඳ සමඟ ඇති සම්බන්ධතාවය ඔබ විස්තර කරන්නේ කෙසේද?	ප්‍රශ්න නැත (0)	තරමක් ප්‍රශ්න ඇත (1)	විශාල ලෙස ප්‍රශ්න ඇත (2)	අදාළ නොවේ (3)
9. ඔබ සහ ඔබේ සහකරු අතර මත හේදයක් ඇති වූ විට එය විසඳා ගැනීමට අපහසුද?	අපහසුවක් නැත (0)	තරමක් අපහසුයි (1)	අපහසුයි (2)	අදාළ නොවේ (3)
10. පසුගිය සතිය තුළ, ඔබ හෝ අනෙකුත් පවුලේ සාමාජිකයන් ඔබේ දරුවාට දින කීයක් පොතක් හෝ වෙනත් එවැනි දෙයක් කියව්වාද?	කවදාවත් නැත (දින - 0) ☐	අඩුවෙන් (දින 1-2) ☐	ගොඩක් දවසට (දින 3-5) ☐	හැමදාම වගේ (දින 6-7) ☐