

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



គោលការណ៍ណែនាំអំពី ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព តាមតំរូវសង្គម និងសិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន



ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០



ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា

លេខ.....២១៧... ស.អ.យ.ប.ក

ថ្ងៃសុក្រ ១០កើត ខែស្រាព្វឆ្នាំជូត ទោស័ក ព.ស ២៥៦៤
រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី២៤ខែសីហា ឆ្នាំ២០២០

**ប្រកាស
ស្តីពី**

**ការដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការឯកសារស្តីពីគោលការណ៍ណែនាំអំពី
ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពតាមគំរូសង្គម និងសិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន**

នាវា*២២២

រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញ នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩១៨/៩២៥ ចុះថ្ងៃទី០៦ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការតែងតាំង រាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៣២០/៤២១ ចុះថ្ងៃទី៣០ ខែមីនា ឆ្នាំ២០២០ ស្តីពីការតែងតាំង និងកែសម្រួល សមាសភាពរាជរដ្ឋាភិបាលនៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/១៦០៨/០១២ ចុះថ្ងៃទី២៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ១០១៨ ដែល ប្រកាសឱ្យប្រើប្រាស់ស្តីពី ការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅនៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០១ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើប្រាស់ស្តីពី ការបង្កើតក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៧០៩/០១០ ចុះថ្ងៃទី០៣ ខែកក្កដា ឆ្នាំ ២០០៩ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើប្រាស់ស្តីពី កិច្ចការពារ និងលើកកម្ពស់សិទ្ធិជនពិការ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ៥៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១១ ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួង សង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ១៣៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៧ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១ ស្តីពីរបបគោលនយោបាយ ចំពោះជនពិការ ក្រីក្រនៅតាមសហគមន៍
- បានឃើញប្រកាសអនុក្រសួងលេខ២៤៩២ សអយ/បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១១ រវាងក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួង សង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា
- បានឃើញប្រកាសលេខ ០៦៦ សអយ ចុះថ្ងៃទី១២ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៧ ស្តីពីការរៀបចំនិងប្រព្រឹត្តទៅរបស់ មន្ទីរសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា រាជធានី ខេត្ត
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ០៣ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី០៨ ខែមករា ឆ្នាំ២០១៨ ស្តីពីការបង្កើតគណៈកម្មាធិការប្រតិបត្តិ និងអគ្គលេខាធិការដ្ឋានក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គម
- បានឃើញការចាំបាច់របស់ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា

សម្រេច

ប្រការ១.-

ត្រូវបានដាក់ឱ្យប្រើប្រាស់ជាផ្លូវការឯកសារស្តីពីគោលការណ៍ណែនាំអំពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពតាម គំរូសង្គម និងសិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន ដែលភ្ជាប់ជាឧបសម្ព័ន្ធនៃប្រកាសនេះ។

ប្រការ២.-

ប្រកាសនេះមានគោលដៅកំណត់អំពីនីតិវិធីនិងយន្តការគ្រប់គ្រងនៃការអនុវត្តការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពតាមគំរូសង្គម និងសិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន។

ប្រការ៣.-

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពតាមគំរូសង្គម និងសិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន មានគោលបំណង ៖

១. រៀបចំទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាពដែលមានលក្ខណៈស្តង់ដាររួមមួយ តាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យា គ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព សម្រាប់ជាមូលដ្ឋានកំណត់ក្រុមគោលដៅជនមានពិការភាព ក្នុងការលើកកម្ពស់សេវាគាំពារ និងការអភិវឌ្ឍដល់ជនមានពិការភាព ដើម្បីចូលរួមចំណែកធ្វើឱ្យសម្រេចគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាពរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល។
២. ផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពដល់ជនមានពិការភាព ដើម្បីបង្កលក្ខណៈងាយស្រួលដល់ជនមានពិការភាពឱ្យទទួលបានសេវានានាប្រកបដោយសមធម៌ និងបរិយាបន្ន ស្របតាមគោលនយោបាយរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល។

ប្រការ៤.-

នាយកខុទ្ទកាល័យរដ្ឋមន្ត្រី អគ្គនាយកនៃអគ្គនាយកដ្ឋានកិច្ចការរដ្ឋបាល និងហិរញ្ញវត្ថុ អគ្គនាយកនៃអគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេស អគ្គាធិការនៃអគ្គាធិការដ្ឋាន នាយកវិទ្យាស្ថានជាតិសង្គមកិច្ច ប្រធាននាយកដ្ឋានសុខុមាលភាពជនពិការ ប្រធាននាយកដ្ឋានពាក់ព័ន្ធ ប្រធានមន្ទីរសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទាករជំនឿ ខេត្ត គ្រប់អង្គភាពពាក់ព័ន្ធក្រោមឱវាទក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា និងរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ មានភារកិច្ចអនុវត្តប្រកាសនេះឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព ចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខាតទៅ។

ចម្លងជូន ៖

- ទីស្តីការគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
 - ខុទ្ទកាល័យសម្តេចអគ្គមហាសេនាបតីតេជោនាយករដ្ឋមន្ត្រី
 - ខុទ្ទកាល័យសម្តេច ឯកឧត្តម លោកជំទាវ ឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
 - ក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គម
 - ក្រសួងមហាផ្ទៃ
 - ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ
 - ក្រសួងផែនការ
 - ក្រុមប្រឹក្សាសកម្មភាពជនពិការ
 - ក្រុមប្រឹក្សាវាយតម្លៃប្រភេទ និងកម្រិតពិការភាព
 - ដើម្បីជ្រាប
 - ដូចប្រការ៤
 - ដើម្បីអនុវត្ត
- ឯកសារ កាលប្បវត្តិ



រ.ជ.ប. ព្រះបរមរាជវាំង

១២ ស្ទុក

មាតិកា

ជំពូកទី១. ទិដ្ឋភាពទូទៅ

១.១. សាវតារ	៧
១.២. គោលបំណង	៨
១.៣. និយមន័យ	៨
១.៤. អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព	៨
១.៥. សារប្រយោជន៍នៃអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព	១០

ជំពូកទី២. យន្តការគាំទ្រ

២.១. យន្តការគាំទ្រនៅថ្នាក់ជាតិ	១៣
២.២. យន្តការគាំទ្រនៅថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត	១៤
២.៣. រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ	១៥
២.៤. រដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់	១៦

ជំពូកទី៣. ដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព

៣.១. ការរៀបចំផែនការប្រមូលទិន្នន័យ	១៩
៣.២. ការប្រមូលទិន្នន័យ	២៤
៣.៣. ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព	២៦
៣.៤. ការផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព	២៩

ជំពូកទី៤. ការគ្រប់គ្រងករណី

៤.១. ការស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព និងការកែសម្រួលកម្រិតពិការភាព	៣៣
៤.២. កែតម្រូវព័ត៌មាន បាត់បង់ ឬខូចអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព	៣៤
៤.៣. ការដោះស្រាយការក្លែងបន្លំអត្តសញ្ញាណពិការភាព	៣៤

ជំពូកទី៥. ការតាមដានត្រួតពិនិត្យ

៥.១. ការតាមដានត្រួតពិនិត្យដោយរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់	៣៧
៥.២. ការតាមដានត្រួតពិនិត្យដោយរដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ	៣៧
៥.៣. ការតាមដានត្រួតពិនិត្យដោយមន្ទីរ ស.អ.យ.	៣៨
៥.៤. ការតាមដានត្រួតពិនិត្យដោយក្រសួង ស.អ.យ.	៣៨

ឧបសម្ព័ន្ធ

ឧបសម្ព័ន្ធទី១. ឯកសារជំនួយស្មារតីស្តីពីប្រភេទពិការភាព	៤១
ឧបសម្ព័ន្ធទី២. បញ្ជីសំណួរសម្រាប់ការសម្ភាសន៍	៤៧
ឧបសម្ព័ន្ធទី៣. សង្ខេបដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព	៨១



ជំពូកទី១



ជំពូកទី១ ទិដ្ឋភាពទូទៅ

១.១. សាវតារ

រាជរដ្ឋាភិបាលបានដាក់ចេញច្បាប់ស្តីពីកិច្ចការពារ និងលើកកម្ពស់សិទ្ធិជនពិការ និងលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្តនានា ដើម្បីជំរុញ និងកៀរគរក្រសួង ស្ថាប័ន រដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ វិស័យឯកជន អង្គការសង្គមស៊ីវិល ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធខ្យល់រួមក្នុងការគាំពារ និងអភិវឌ្ឍន៍ជនមានពិការភាព។ ការលើកកម្ពស់ការចូលរួមប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ត្រូវមានទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាពមួយជាក់លាក់សម្រាប់ជាមូលដ្ឋានក្នុងការសម្រេចចិត្ត ដើម្បីដាក់ចេញកិច្ចអន្តរាគមន៍នានា។

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណពិការភាព តាមគំរូសង្គម និងសិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន ប្រមូលទិន្នន័យមិនត្រឹមផ្ដោតលើផ្នែកសុខភាពមួយតែប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏ពិនិត្យលើលទ្ធភាពនៃការចូលរួមសកម្មភាពក្នុងសង្គម ស្របទៅតាមតម្រូវការនាពេលបច្ចុប្បន្នរបស់ប្រទេសកម្ពុជា និងនិន្នាការរបស់ប្រទេសនានានៅក្នុងតំបន់ និងនៅក្នុងពិភពលោក ដែលបានអនុវត្តកន្លងមក ដើម្បីប្រើប្រាស់ទិន្នន័យទាំងនោះ ក្នុងការលើកកម្ពស់ផលប្រយោជន៍របស់ជនមានពិការភាព។

ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០១៦ មកដល់ពេលនេះ ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទាបានធ្វើការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព ដែលមានទិន្នន័យសរុបចំនួន១៥.១៤៤នាក់ នៅឃុំសង្កាត់គោលដៅ២៦៧ឃុំសង្កាត់ក្នុងក្រុងស្រុកគោលដៅ៣៣ក្រុងស្រុកនៅខេត្តគោលដៅ១៥ខេត្ត។ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពនេះមានគោលបំណងផ្តល់ប័ណ្ណសង្គមកិច្ចដល់ជនមានពិការភាព សម្រាប់របបគោលនយោបាយចំពោះជនពិការភាពត្រីក្រនៅតាមសហគមន៍ ដោយប្រើប្រាស់សលាកបត្រវាយតម្លៃពិការភាព និងមិនទាន់មានប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងទិន្នន័យពិការភាពនៅឡើយ។

ដើម្បីរៀបចំប្រព័ន្ធទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព ដែលអាចប្រើប្រាស់បានទូលំទូលាយជាមួយវិស័យផ្សេងៗ និងបង្កលក្ខណៈងាយស្រួលដល់ជនមានពិការភាពឱ្យទទួលបានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទាបានរៀបចំការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព តាមគំរូសង្គម និងសិទ្ធិជាមូលដ្ឋានដោយប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាពឱ្យគ្រប់ដណ្តប់បានទូទាំងប្រទេស នៅឆ្នាំ២០២២។

១.២. គោលបំណង

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពតាមគំរូសង្គម និងសិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន មានគោលបំណង៖

១. រៀបចំទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាពដែលមានលក្ខណៈស្តង់ដាររួមមួយ តាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព សម្រាប់ជាមូលដ្ឋានកំណត់ក្រុមគោលដៅជនមានពិការភាព ក្នុងការលើកកម្ពស់សេវាគាំពារ និងការអភិវឌ្ឍដល់ជនមានពិការភាព ដើម្បីចូលរួមចំណែកធ្វើឱ្យសម្រេចគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយចីរភាពរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល។
២. ផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពដល់ជនមានពិការភាព ដើម្បីបង្កលក្ខណៈងាយស្រួលដល់ជនមានពិការភាពឱ្យទទួលបានសេវានានាប្រកបដោយសមធម៌ និងបរិយាបន្នស្របតាមគោលនយោបាយរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល។

១.៣. និយមន័យ

អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពតាមគំរូសង្គម និងសិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន គឺជាដំណើរការរដ្ឋបាល ដើម្បីកំណត់ស្ថានភាពជនមានពិការភាពពាក់ព័ន្ធនឹងស្ថានភាពបុគ្គល (អាយុ ភេទ និងស្ថានភាពគ្រួសារ) ស្ថានភាពពិការភាព (ប្រភេទ និងកម្រិតពិការភាព និងតម្រូវការសេវា) និងបរិស្ថានរស់នៅ (ការបង្កលក្ខណៈងាយស្រួល និងបរិស្ថានរូបវន្ត)ស្របទៅតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ (ប្រភេទ និងកម្រិតពិការភាព)។

១.៤. អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព ត្រូវបានផ្តល់ជូនដោយឥតគិតថ្លៃដល់ប្រជាពលរដ្ឋកម្ពុជាទាំង២ភេទ គ្រប់វ័យដែលមានពិការភាពអចិន្ត្រៃយ៍ និងមានលំនៅដ្ឋានពិតប្រាកដ ហើយបានចូលរួមក្នុងដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព និងមានលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យគ្រប់គ្រាន់។

ជនមានពិការភាព ដែលត្រូវកែសម្រួលកម្រិតពិការភាព ឬកុមារមានពិការភាព ដែលមានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព នៅពេលមានអាយុ៨ឆ្នាំ ត្រូវចូលរួមក្នុងដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឡើងវិញ ដើម្បីធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យ និងទទួលបានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពថ្មី។



ជនមានពិការភាពដែលមានអត្តសញ្ញាណពិការភាពច្រើនប្រភេទ ត្រូវចាត់ចូលប្រភេទពិការភាពណាមួយដែលមានកម្រិតពិការភាពធ្ងន់ធ្ងរជាងគេ។ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព ចែកចេញជា៣កម្រិត ដូចខាងក្រោម ៖

- កម្រិតទី១/ធ្ងន់ (កម្រិតធ្ងន់បំផុត និងកម្រិតធ្ងន់ ត្រូវបានចាត់ចូលកម្រិត១)
- កម្រិតទី២/មធ្យម
- កម្រិតទី៣/ស្រាល។

អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពអស់សុពលភាពនៅពេលណា ដែលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពនោះត្រូវបានលុបចេញពីប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព។ ការលុបទិន្នន័យចេញពីប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព លុះត្រាតែជនមានពិការភាពនោះ៖

- ទទួលមរណភាព
- ចាកចេញពីកម្មវិធីដោយស្ម័គ្រចិត្ត
- ជាសះស្បើយ(មិនមានពិការភាព)
- ការក្លែងបន្លំអត្តសញ្ញាណពិការភាព។



១.៥. សារប្រយោជន៍នៃអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព

ជនមានពិការភាពដែលមានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពអាចប្រើប្រាស់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពរបស់ខ្លួន ដើម្បីទទួលបានសារប្រយោជន៍នានា ស្របតាមការកំណត់ក្នុងគោលនយោបាយរបស់រាជរដ្ឋាភិបាល វិស័យឯកជន អង្គការសង្គមស៊ីវិល និងអ្នកផ្តល់សេវាផ្សេងៗ ដែលក្នុងនោះមាន៖

- ទទួលបានរបបគោលនយោបាយ តាមការកំណត់លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យពិការភាព និងភាពក្រីក្រ
- អាទិភាពការងារ (អាទិភាពការងារស្ថាប័នរដ្ឋ២% និងវិស័យឯកជន១%)
- ការបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ មុខរបរ និងការងារ
- សេវាធ្វើដំណើរសាធារណៈ
- ចូលសិក្សាតាមគ្រឹះស្ថានសិក្សាសាធារណៈគ្រប់កម្រិតសិក្សា
- ចូលទស្សនាទីកម្សាន្តសាធារណៈ ដូចជា ទីរមណីយដ្ឋាន
- ពិនិត្យសុខភាពនៅមូលដ្ឋានសុខាភិបាលសាធារណៈ និងមណ្ឌលស្តារកាយសម្បទា
- ចូលរួមសកម្មភាពសិល្បៈ កីឡា និងវប្បធម៌ជាតិ និងអន្តរជាតិ
- ទទួលបានការលើកទឹកចិត្តផ្នែកពន្ធដារ ស្របតាមច្បាប់ជាធរមាន
- សម្រួលការធ្វើដំណើរតាមមធ្យោបាយផ្សេងៗ ទាំងក្នុង និងក្រៅប្រទេស
- សេវាផ្សេងៗទៀត។

តំណកទី១





ជំពូកទី២



ជំពូកទី២

យន្តការគាំទ្រ

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពស្ថិតនៅក្រោមការគ្រប់គ្រង និងការគាំទ្របច្ចេកទេសពីក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា(ស.អ.យ.) និងមានការចូលរួមពីក្រសួងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធទាំងនៅថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់ក្រោមជាតិ ដើម្បីសម្របសម្រួល និងគាំទ្រដល់រដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព។

២.១. យន្តការគាំទ្រនៅថ្នាក់ជាតិ

ក. ក្រុមការងារបច្ចេកទេសអន្តរក្រសួង

ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទារៀបចំឱ្យមានក្រុមការងារបច្ចេកទេសអន្តរក្រសួង ដោយមានការចូលរួមពីក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីគាំទ្រការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព។ ក្រុមការងារបច្ចេកទេសអន្តរក្រសួងមានសមាសភាព ដូចខាងក្រោម៖

- | | |
|--|--------|
| • ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា | ប្រធាន |
| • ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ | សមាជិក |
| • ក្រសួងមហាផ្ទៃ | សមាជិក |
| • ក្រសួងសុខាភិបាល | សមាជិក |
| • ក្រសួងផែនការ | សមាជិក |
| • អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន ក្រុមប្រឹក្សាជាតិគាំពារសង្គម | សមាជិក |
| • អគ្គលេខាធិការដ្ឋាន ក្រុមប្រឹក្សាសកម្មភាពជនពិការ | សមាជិក |
| • តំណាងលេខាធិការដ្ឋាននៃក្រុមប្រឹក្សាវាយតម្លៃប្រភេទ និងកម្រិតពិការភាព | សមាជិក |
| • តំណាងអនុគណៈកម្មការជំនួយសង្គម | សមាជិក |

ក្រុមការងារបច្ចេកទេសអន្តរក្រសួងទទួលខុសត្រូវ ដូចខាងក្រោម៖

- ផ្តល់ការតម្រង់ទិសផ្នែកគោលនយោបាយ និងយុទ្ធសាស្ត្រ
- ផ្តល់យោបល់កែលម្អលើលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត
- សម្របសម្រួលជាមួយក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍
- តាមដានត្រួតពិនិត្យ និងដោះស្រាយបញ្ហាប្រឈមក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព។

ខ. ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា

នាយកដ្ឋានសុខុមាលភាពជនពិការជាអង្គភាពប្រតិបត្តិរបស់ក្រសួង ស.អ.យ. ក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព។ ក្រសួង ស.អ.យ.ទទួលខុសត្រូវ ដូចខាងក្រោម៖

- រៀបចំលិខិតបទដ្ឋានគតិយុត្ត និងគោលការណ៍ណែនាំនានា
- រៀបចំផែនការសកម្មភាព និងថវិកាសម្រាប់ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- បង្កើនសមត្ថភាព និងគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់មន្ត្រីទទួលបន្ទុក និងអ្នកពាក់ព័ន្ធ
- ផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងដល់សាធារណៈជន និងជនមានពិការភាព
- សម្របសម្រួល និងជំរុញការរៀបចំ និងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- គ្រប់គ្រង“ប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព”
- ផលិត និងផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពដល់ជនមានពិការភាព
- សហការជាមួយក្រសួង និងស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ ជំរុញការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- ត្រួតពិនិត្យការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព និងការប្រើប្រាស់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព។

២.២. យន្តការគាំទ្រនៅថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត

ក. រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត

រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត សម្របសម្រួលជាមួយគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងរបបគោលនយោបាយចំពោះជនពិការក្រីក្រនៅតាមសហគមន៍រាជធានី ខេត្ត ដើម្បីពង្រឹងកិច្ចសហការរបស់មន្ទីរជំនាញពាក់ព័ន្ធក្នុងការគាំទ្រមន្ទីរ ស.អ.យ. រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់។ រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ចាត់តាំង មន្ត្រីទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពរាជធានី ខេត្ត ដើម្បីចូលរួម និងគាំទ្រដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព។ រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្តទទួលខុសត្រូវ ដូចខាងក្រោម៖



- ផ្តល់យោបល់លើផែនការសកម្មភាព និងថវិកាសម្រាប់ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- សម្របសម្រួលជាមួយមន្ទីរជំនាញពាក់ព័ន្ធ និងរដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ក្នុងការគាំទ្រឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីអនុវត្តការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- កសាងសមត្ថភាព និងគាំទ្រផ្នែកបច្ចេកទេសដល់មន្ត្រីទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់
- គាំទ្រ និងជំរុញការផ្សព្វផ្សាយការយល់ដឹងដល់សាធារណៈជន និងជនមានពិការភាព
- ត្រួតពិនិត្យ និងដោះស្រាយបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព។



ខ. មន្ទីរសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា

មន្ទីរ ស.អ.យ. ចាត់ឱ្យមានមន្ត្រីទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពចំនួន២រូប ដែលក្នុងនោះ មួយរូបជាមន្ត្រីគ្រប់គ្រងកម្មវិធី និងមួយរូបទៀតជាមន្ត្រីគ្រប់គ្រងប្រព័ន្ធព័ត៌មាន។ មន្ទីរ ស.អ.យ. ទទួលខុសត្រូវ ដូចខាងក្រោម៖

- រៀបចំផែនការសកម្មភាព និងថវិកាសម្រាប់ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- កសាងសមត្ថភាពដល់មន្ត្រីទទួលបន្ទុកថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងឃុំ សង្កាត់
- ផ្សព្វផ្សាយអំពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពដល់ជនមានពិការភាព និងអ្នកពាក់ព័ន្ធ
- ពិនិត្យ ផ្ទៀងផ្ទាត់ និងអនុម័តទិន្នន័យ និងស្នើសុំការផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព
- គ្រប់គ្រង“ប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព” ថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត
- សហការជាមួយមន្ទីរពាក់ព័ន្ធ និងរដ្ឋបាលថ្នាក់ក្រោមជាតិ ក្នុងការគាំទ្រឃុំ សង្កាត់
- ត្រួតពិនិត្យ និងដោះស្រាយបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- រាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមដល់រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត និងក្រសួង ស.អ.យ.។

២.៣. រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ

រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌសម្របសម្រួលជាមួយអនុគណៈកម្មការគ្រប់គ្រងរបបគោលនយោបាយ ចំពោះជនពិការក្រីក្រនៅតាមសហគមន៍ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ដើម្បីពង្រឹងកិច្ចសហការរបស់ការិយាល័យពាក់ព័ន្ធក្នុងការគាំទ្ររដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត មន្ទីរ ស.អ.យ. និងរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់។

រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ចាត់តាំងមន្ត្រីទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ដែលមកពីការិយាល័យសង្គមកិច្ច និងសុខុមាលភាពសង្គម ដើម្បីចូលរួម និងគាំទ្រដំណើរការអនុវត្ត ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព។ រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌទទួលខុសត្រូវ ដូចខាងក្រោម៖

- កសាងសមត្ថភាពដល់អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ និងមន្ត្រីពាក់ព័ន្ធ
- ផ្សព្វផ្សាយអំពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពដល់ជនមានពិការភាព និងអ្នកពាក់ព័ន្ធ
- គាំទ្រ និងជំរុញឃុំ សង្កាត់ក្នុងការអនុវត្តការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- ត្រួតពិនិត្យ និងដោះស្រាយបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- សម្របសម្រួលការប្រគល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពដល់ជនមានពិការភាព
- រាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមដល់មន្ទីរ ស.អ.យ. និងរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត។

២.៤. រដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់

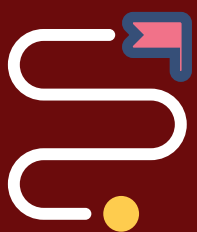
មេឃុំ ចៅសង្កាត់ទទួលខុសត្រូវក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព។ មេឃុំ ចៅសង្កាត់ចាត់ឱ្យមានអ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពចំនួនយ៉ាងតិច២រូប ដែលចេះប្រើប្រាស់ទូរស័ព្ទទំនើប ដើម្បីប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព។ រដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ទទួលខុសត្រូវ ដូចខាងក្រោម៖

- បញ្ចូលសកម្មភាពប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាពទៅក្នុងផែនការសកម្មភាព និងថវិកាប្រចាំឆ្នាំរបស់រដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់
- កសាងសមត្ថភាពដល់អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ និងមេភូមិ
- ផ្សព្វផ្សាយជនមានពិការភាពឱ្យចូលរួមក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- សម្របសម្រួល និងជំរុញមេភូមិ ក្នុងការរៀបចំទិន្នន័យពិការភាពទូទៅនៅតាមភូមិ នីមួយៗ
- សម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាព បញ្ចូល និងបញ្ជូនទិន្នន័យមកមន្ទីរ ស.អ.យ.
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព និងការរៀបចំអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព តាមការស្នើសុំ
- ត្រួតពិនិត្យ និងដោះស្រាយបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- សម្របសម្រួលការប្រគល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពដល់ជនមានពិការភាព
- រាយការណ៍វឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមដល់រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងមន្ទីរ ស.អ.យ.។





ជំពូកទី៣



ជំពូកទី៣

ដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព

៣.១. ការរៀបចំផែនការប្រមូលទិន្នន័យ

អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ត្រូវជួយមេឃុំ ចៅសង្កាត់ក្នុងការសម្របសម្រួលជាមួយមេភូមិរៀបចំផែនការប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព។ ការរៀបចំផែនការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពមានសកម្មភាព ដូចខាងក្រោម ៖

ក. ការប្រជុំណែនាំអំពីការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ

មេឃុំ ចៅសង្កាត់ត្រូវរៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយមេភូមិទាំងអស់ក្នុងឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីណែនាំអំពីការរៀបចំទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព។ កិច្ចប្រជុំនេះមានរបៀបវារៈដូចខាងក្រោម៖

- បង្ហាញអំពីឯកសារជំនួយស្មារតីស្តីពីប្រភេទពិការភាព (ឧបសម្ព័ន្ធទី១)
- បង្ហាញដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព និងទិន្នន័យពិការភាពទូទៅ (ទម្រង់ទី១)
- ពិភាក្សាអំពីកាលវិភាគរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅតាមភូមិនីមួយៗ (ទម្រង់ទី២)
- ការជូនដំណឹងស្តីពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពនៅតាមភូមិនីមួយៗ (ទម្រង់ទី៣)។

ខ. ការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ

អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ត្រូវសម្របសម្រួលជាមួយមេភូមិរៀបចំទិន្នន័យ ពិការទូទៅ។ ចំពោះឃុំ សង្កាត់មានទិន្នន័យពិការទូទៅ អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ ត្រូវធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព។ ការរៀបចំ ឬធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យពិការទូទៅដំណើរការដូចខាងក្រោម៖

ខ.១. ការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ

មេភូមិទទួលខុសត្រូវក្នុងការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅតាមកាលវិភាគរបស់ខ្លួន។ ការរៀបចំទិន្នន័យ ពិការទូទៅចាប់ផ្តើមធ្វើឡើងនៅខែមករា ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ អនុវត្តតាមសកម្មភាព ដូចខាងក្រោម៖

- ជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពដល់ប្រជាពលរដ្ឋ ជាពិសេស ជនមានពិការភាពនៅតាមភូមិ(ទម្រង់ទី៣ និងទម្រង់ទី២)
- ស្រង់ទិន្នន័យជនមានពិការភាពតាមគ្រួសារនីមួយៗ ចូលទៅក្នុងតារាងទិន្នន័យពិការភាព ទូទៅ(ទម្រង់ទី១) ដោយផ្អែកតាមលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ ដូចបានកំណត់ក្នុងឯកសារជំនួយ ស្មារតី
- ពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ទិន្នន័យពិការទូទៅដែលបានស្រង់រួច ឱ្យបានច្បាស់លាស់ ករណីចាំបាច់ ត្រូវជួប ពិភាក្សាជាមួយជនមានពិការភាព ឬអាណាព្យាបាលរបស់ជនមានពិការភាពផ្ទាល់ ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែម
- បញ្ជូនតារាងទិន្នន័យពិការទូទៅ ដែលបានរៀបចំរួចរាល់ទៅអ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណ កម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ តាមកាលវិភាគកំណត់។

ខ.២. ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យពិការទូទៅ

មេភូមិទទួលខុសត្រូវក្នុងការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យពិការទូទៅ។ ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យ ពិការទូទៅចាប់ផ្តើមធ្វើឡើងនៅខែមករា ជារៀងរាល់ឆ្នាំ។ ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យពិការទូទៅ អនុវត្តតាមសកម្មភាពដូចខាងក្រោម៖

- ជូនដំណឹងអំពីការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពដល់ប្រជាពលរដ្ឋ ជាពិសេស ជនមានពិការភាពនៅតាមភូមិ(ទម្រង់ទី៣ និងទម្រង់ទី២)
- ពិនិត្យមើលទិន្នន័យពិការទូទៅពីឆ្នាំមុន ដោយពិនិត្យមើល៖
 - ជនមានពិការភាពដែលមិនទាន់មានឈ្មោះក្នុងបញ្ជី
 - កុមារមានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព មានអាយុឡើងមកដល់៨ឆ្នាំ
 - ជនមានពិការភាពដែលបានស្នើសុំកែសម្រួលកម្រិតពិការភាព
 - ជនមានពិការភាពដែលទទួលបានមរណភាព ជាសះស្បើយ ចាកចេញពីកម្មវិធី ឬការក្លែងបន្លំ
- រៀបចំតារាងទិន្នន័យពិការទូទៅ (ទម្រង់ទី១) ដោយបញ្ចូលឈ្មោះជនមានពិការភាព ដែលត្រូវ កំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព(មិនមានឈ្មោះក្នុងបញ្ជី កុមារអាយុឡើង៨ឆ្នាំ

និងការកែសម្រួលកម្រិតពិការភាព) និងត្រូវលុបឈ្មោះចេញពីបញ្ជី (ទទួលមរណភាពជាសះស្បើយ ឬចាកចេញពីកម្មវិធី ការក្លែងបន្លំ)

- ពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ទិន្នន័យពិការភាពទូទៅដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរួច ឱ្យបានច្បាស់លាស់ ករណីចាំបាច់ ត្រូវជួបពិភាក្សាជាមួយជនមានពិការភាព ឬអាណាព្យាបាលរបស់ជនមានពិការភាពផ្ទាល់ ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មានបន្ថែម
- បញ្ជូនតារាងទិន្នន័យពិការភាពទូទៅ ដែលបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពរួចទៅអ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ តាមកាលវិភាគកំណត់។

គ. ការរៀបចំកាលវិភាគសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាព

បន្ទាប់ពីទទួលបានទិន្នន័យពិការភាពទូទៅពីមេភូមិ អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ ត្រូវរៀបចំកាលវិភាគចុះសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាព ដោយសហការជាមួយមេភូមិ។ ការរៀបចំកាលវិភាគសម្រាប់ចុះសម្ភាសន៍អនុវត្តតាមសកម្មភាព ដូចខាងក្រោម៖

- ពិនិត្យទិន្នន័យពិការភាពទូទៅ ដើម្បីកំណត់ចំនួនជនមានពិការភាព ប្រភេទពិការភាព និងរយៈពេល ចុះសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាពតាមភូមិនីមួយៗ
- រៀបចំកាលវិភាគចុះសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាពតាមភូមិនីមួយៗ ដើម្បីប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព
- ផ្តល់ព័ត៌មានដល់មេភូមិអំពីកាលវិភាគចុះសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាពតាមភូមិនីមួយៗ ដើម្បីឱ្យមេភូមិណាត់ពេលវេលា និងទីកន្លែងជួបសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាព និងការចូលរួមរបស់មេភូមិក្នុងដំណើរការសម្ភាសន៍។

ឧទាហរណ៍ ៖ ទម្រង់ទី១

តារាងទិន្នន័យពិការភាពទូទៅ ភូមិត្រពាំងរមាស ឃុំជាច

លរ	ឈ្មោះ	ភេទ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	ប្រភេទពិការ	កំណត់សម្គាល់*
១	សម សំណាង	ប្រុស	០១/០១/២០១២	កាយសម្បទា	
២	កន ស្រីនាង	ស្រី	០១/០២/២០០៥	ញាណដឹង	
៣	ជា មាន	ប្រុស	០១/០៣/២០០០	សតិបញ្ញា	

ថ្ងៃទី.....ខែ..... ឆ្នាំ.....

មេភូមិ

កំណត់សម្គាល់៖* តូចៗនៃកំណត់សម្គាល់ បញ្ជាក់បច្ចុប្បន្នភាពរបស់ជនមានពិការភាព អំពី៖

- ជនមានពិការភាពមិនទាន់មានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព ដែលត្រូវកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- កុមារអាយុឡើង៨ឆ្នាំ ឬជនមានពិការភាពត្រូវកែសម្រួលកម្រិតពិការភាព ដែលត្រូវធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឡើងវិញ
- ជនមានពិការភាពមានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព ដែលត្រូវចាកចេញពីកម្មវិធី។

ឧទាហរណ៍ ៖ ទម្រង់ទី២

កាលបរិច្ឆេទចុះសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាព ឃុំជ្រាច

លរ	ឈ្មោះភូមិ	ចំនួន	កាលបរិច្ឆេទ	ទីកន្លែង
១	ភូមិទួលសង្កែទទឹង	៧នាក់	០១-០២/០៦/២០២០	ទីស្នាក់ការភូមិ
២	ភូមិទួលសង្កែបណ្តោយ	៦នាក់	០៣-០៤/០៦/២០២០	ផ្ទះមេភូមិ
៣	ភូមិត្រពាំងរមាស	១នាក់	០៥/០៦/២០២០	ផ្ទះជនមានពិការភាព

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

មេឃុំ

ឧទាហរណ៍ ៖ ទម្រង់ទី៣

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ខេត្តព្រៃវែង

ស្រុកកំប៉ាយមា

ឃុំជាច

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ.....ព.ស.....

លេខ ៖.....ស.ជ.ណ

ថ្ងៃទី.....ខែ.....ឆ្នាំ.....

សេចក្តីជូនដំណឹង

ស្តីពី

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព

រដ្ឋបាលឃុំ ជាច មានកិត្តិយសសូមជូនដំណឹងដល់លោក លោកស្រីដែលមានពិការភាព ឱ្យបានជ្រាបថា រដ្ឋបាលឃុំគ្រោងចុះសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាព ដើម្បីប្រមូលទិន្នន័យ អត្តសញ្ញាណពិការភាពតាមភូមិនីមួយៗ។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូមលោក លោកស្រីដែលមានពិការភាព មេត្តាចូលរួមក្នុងដំណើរការ សម្ភាសន៍កំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព តាមកាលវិភាគដូចបានភ្ជាប់ជូនខាងក្រោម កុំបីខាន។ ករណីជនមានពិការភាពមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរមិនអាចធ្វើដំណើរបាន សូមមេត្តាជូនដំណឹងដល់មេភូមិ ដើម្បីឱ្យអ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ជួបសម្ភាសន៍ផ្ទាល់ដល់ លំនៅស្ថាន។

សូមលោក លោកស្រីទទួលនូវសេចក្តីរាប់អានអំពីខ្ញុំ។

មេឃុំ

(ហត្ថលេខា និងត្រា)

(ឈ្មោះ)

៣.២. ការប្រមូលទិន្នន័យ

អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ទទួលខុសត្រូវចុះសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាពនៅតាមភូមិនីមួយៗ។ ដំណើរការរៀបចំ និងការសម្ភាសន៍កំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព អនុវត្តតាមសកម្មភាព ដូចខាងក្រោម ៖

ក. ការត្រៀមចុះសម្ភាសន៍ទិន្នន័យ

មុននឹងចុះសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាពតាមភូមិនីមួយៗ អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ ត្រូវត្រៀមកិច្ចការមួយចំនួនឱ្យបានរួចរាល់ ដូចខាងក្រោម ៖

- រៀបចំ និងត្រួតពិនិត្យសម្ភារគាំទ្រការសម្ភាសន៍មុននឹងចុះសម្ភាសន៍ ដូចជា ពិនិត្យមើលទូរស័ព្ទដៃទំនើប(ថ្មីទូរស័ព្ទ និងសេវាអ៊ីនធឺណែត...) និងរៀបចំឯកសារពាក់ព័ន្ធ (ទិន្នន័យពិការទូទៅ កាលវិភាគចុះសម្ភាសន៍ និងបញ្ជីសំណួរ)ដើម្បីធានាឱ្យការសម្ភាសន៍ដំណើរការទៅរលូន
- ផ្តល់ព័ត៌មានដល់មេភូមិអំពីកាលវិភាគចុះសម្ភាសន៍តាមភូមិ ការណាត់ជួបសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាព(ពេលវេលា និងទីកន្លែង) និងយកឯកសារពាក់ព័ន្ធមកជាមួយ នៅពេលសម្ភាសន៍ បើមាន(សៀវភៅស្នាក់នៅ ឬសៀវភៅគ្រួសារ សំបុត្រកំណើត ឬសំបុត្របញ្ជាក់កំណើត ឬអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណសញ្ជាតិខ្មែរ ឬប័ណ្ណសមធម៌) និងការចូលរួមរបស់មេភូមិក្នុងការគាំទ្រដំណើរការសម្ភាសន៍ ព្រមទាំងការជួយសម្របសម្រួលកិច្ចការងារផ្សេងៗទៀត
- ពិនិត្យបញ្ជីសំណួរឡើងវិញ ដើម្បីស្វែងយល់ឱ្យកាន់ច្បាស់ខ្លឹមសារសំណួរនីមួយៗ ក្នុងករណីចាំបាច់ ត្រូវអានឯកសារជំនួយស្មារតីឡើងវិញ ឬសួរបញ្ជាក់ពីមន្ត្រីទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឬមន្ទីរ ស.អ.យ. ដើម្បីពន្យល់ និងស្រាយបំភ្លឺបន្ថែម។

ខ. ការសម្ភាសន៍ និងការបញ្ចូលទិន្នន័យ

អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ ដែលចុះប្រមូលទិន្នន័យ ត្រូវមានគ្នា២រូបក្នុងនោះ ម្នាក់ជាអ្នកសម្ភាសន៍ និងម្នាក់ទៀតជាអ្នកបញ្ចូលទិន្នន័យក្នុងទូរស័ព្ទទំនើបតាមអែប(App)។ អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ ត្រូវសម្ភាសន៍ផ្ទាល់ជាមួយជនមានពិការភាព ករណីចាំបាច់ ជនមានពិការភាពត្រូវមានអាណាព្យាបាលនៅជាមួយក្នុងអំឡុងពេលសម្ភាសន៍ ដើម្បីផ្តល់ព័ត៌មាន។ ការសម្ភាសន៍ត្រូវអនុវត្តតាមសកម្មភាព ដូចខាងក្រោម៖



- **សេចក្តីផ្តើម៖** អ្នកសម្ភាសន៍ត្រូវណែនាំឈ្មោះ ស្ថាប័ន និងតួនាទី បង្ហាញគោលបំណង វិធីសាស្ត្រ សម្ភាសន៍ រយៈពេលសម្ភាសន៍ និងជម្រាបអំពីការរក្សាភាពសម្ងាត់នៃព័ត៌មាន ដែលទទួលបាន
- **ការសម្ភាសន៍៖** ការសម្ភាសន៍ត្រូវផ្អែកតាមបញ្ជីសំណួរតាមប្រភេទពិការភាព និងកម្រិតអាយុ (ឧបសម្ព័ន្ធទី២)។ ជនមានពិការភាពម្នាក់អាចត្រូវបានសម្ភាសន៍ប្រភេទពិការភាព លើសពីមួយ អាស្រ័យលើពិការភាពរបស់ជនមានពិការភាព។ នៅពេលសម្ភាសន៍ អ្នកសម្ភាសន៍ត្រូវសួរសំណួរ ឬបញ្ជាក់សំណួរឡើងវិញ ឬផ្តល់ឱកាសឱ្យជនមានពិការភាព សួរបញ្ជាក់ ក្នុងករណីមិនទាន់យល់ច្បាស់អំពីសំណួរទាំងនោះ។ អ្នកសម្ភាសន៍ត្រូវ សួរម្តងមួយសំណួរ ក្រោយពេលទទួលបានចម្លើយ ទើបបន្តសួរសំណួរមួយផ្សេងទៀត។ អ្នកសម្ភាសន៍ត្រូវប្រើប្រាស់ភាសាសាមញ្ញៗ ដើម្បីងាយស្រួលឱ្យជនមានពិការភាពអាច យល់បាន។ ក្នុងករណីសម្ភាសន៍ជាមួយជនមានពិការភាព ដែលជាជនជាតិដើមភាគតិច ត្រូវមានអ្នកបកប្រែភាសាជនជាតិដើមភាគតិច បើចាំបាច់
- **ការបញ្ចូលទិន្នន័យក្នុងអែប (App)៖** អ្នកបញ្ចូលទិន្នន័យត្រូវយកចិត្តទុកដាក់ស្តាប់ ការសម្ភាសន៍ និងបញ្ចូលចម្លើយត្រឹមត្រូវទៅក្នុងអែបទូរស័ព្ទទំនើបភ្លាមៗទៅតាមសំណួរ សម្ភាសន៍នីមួយៗ។ ក្នុងករណី ការផ្តល់ចម្លើយមិនទាន់បានច្បាស់ ឬមិនទាន់គ្រប់គ្រាន់ អ្នកបញ្ចូលទិន្នន័យអាចសួរបញ្ជាក់ ឬស្នើសុំឱ្យផ្តល់ចម្លើយឡើងវិញភ្លាមៗ ដើម្បីទទួល បានទិន្នន័យពេញលេញ និងត្រឹមត្រូវ។ នៅចុងបញ្ចប់នៃការសម្ភាសន៍ អ្នកបញ្ចូលទិន្នន័យ ត្រូវថតរូបជនមានពិការភាព (ចំពីមុខ) និងថតប័ណ្ណសមធម៌ ឬ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ សញ្ជាតិខ្មែរ សំបុត្រកំណើត ឬសំបុត្របញ្ជាក់កំណើត ឬលិខិតបញ្ជាក់ស្ថានភាព ជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ បើមាន
- **ការរក្សាទុកទិន្នន័យ៖** នៅពេលចប់ការសម្ភាសន៍ជនមានពិការភាពម្នាក់ៗ អ្នកបញ្ចូល ទិន្នន័យត្រូវពិនិត្យ ផ្ទៀងផ្ទាត់ទិន្នន័យដែលបានបញ្ចូលទាំងអស់ឡើងវិញភ្លាមៗ ដើម្បី ធានាថា ទិន្នន័យទាំងនោះមានភាពពេញលេញ និងត្រឹមត្រូវ។ បន្ទាប់មក អ្នកបញ្ចូល ទិន្នន័យត្រូវបញ្ជាក់ការរក្សាទុកទិន្នន័យនៅក្នុងអែបទូរស័ព្ទទំនើប
- **ការបញ្ជូនទិន្នន័យ៖** បន្ទាប់ពីបញ្ជាក់ការរក្សាទុកទិន្នន័យនៅក្នុងអែបទូរស័ព្ទទំនើប អ្នកបញ្ចូលទិន្នន័យត្រូវបញ្ជូនទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព មកមន្ទីរ ស.អ.យ. ភ្លាមៗ។ ក្នុងករណីការសម្ភាសន៍ស្ថិតនៅក្នុងតំបន់មិនមានសេវាអ៊ីនធឺណែត អ្នកបញ្ចូល ទិន្នន័យត្រូវបញ្ជូនទិន្នន័យ ទាំងនោះ មកមន្ទីរ ស.អ.យ. នៅពេលណាមកដល់តំបន់ មានសេវាអ៊ីនធឺណែត



- **ការបញ្ចប់ការសម្ភាសន៍៖** អ្នកសម្ភាសន៍ត្រូវថ្លែងអំណរគុណដល់ជនមានពិការភាព ឬ អាណាព្យាបាលរបស់ជនមានពិការភាពដែលបានផ្តល់ព័ត៌មាន និងជម្រាបជូនមានពិការភាព ឬអាណាព្យាបាលរបស់ជនមានពិការភាព អំពីការបិទផ្សាយទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពនៅសាលាឃុំ សង្កាត់ ឬទទួលព័ត៌មានពីមេភូមិ។

គ. ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យក្នុងប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព

បន្ទាប់ពីសម្ភាសន៍រួច អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ត្រូវបញ្ចូល និងបញ្ជូនទិន្នន័យជនមានពិការភាពដែលត្រូវចាកចេញពីកម្មវិធីទៅមន្ទីរ ស.អ.យ. តាមអែបទូរស័ព្ទទំនើបដើម្បីស្នើសុំលុបទិន្នន័យចេញពីប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព។ ការលុបទិន្នន័យជនមានពិការភាព ក្នុងករណី ជនមានពិការភាពនោះទទួលមរណភាព ជាសះស្បើយពីពិការភាពស្នើសុំចាកចេញពីកម្មវិធីដោយស្ម័គ្រចិត្ត ដោយផ្តល់មកជាមួយនូវឯកសារភ្ជាប់ បើមាន។ ចំពោះទិន្នន័យជនមានពិការភាពដែលត្រូវកែសម្រួលកម្រិតពិការភាព ឬកុមារអាយុឡើងមកដល់៨ឆ្នាំត្រូវបានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព តាមរយៈការធ្វើអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឡើងវិញ។

៣.៣. ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព

ទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព ដែលបានបញ្ជូនពីឃុំ សង្កាត់ តាមអែបទូរស័ព្ទត្រូវបានបញ្ចូលទៅក្នុងប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព ហើយត្រូវបានធ្វើការវាយតម្លៃកម្រិតពិការភាពដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពត្រូវអនុវត្តតាមសកម្មភាព ដូចខាងក្រោម៖

- **រៀបចំបញ្ជីឈ្មោះជនមានពិការភាព៖** មន្ត្រីទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពរបស់មន្ទីរ ស.អ.យ. ត្រូវពិនិត្យទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាពរបស់ជនមានពិការភាពក្នុងប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រង ព័ត៌មានពិការភាពម្តងម្នាក់ៗ។ ក្នុងករណី ទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាពរបស់ជនមានពិការភាពមិនទាន់ពេញលេញ ឬត្រឹមត្រូវមន្ទីរ ស.អ.យ. ត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានទៅអ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់តាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព ដើម្បីបំពេញទិន្នន័យទាំងនោះឱ្យបានរួចរាល់ មិនលើសពីរយៈពេល៥ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួល បានទិន្នន័យទាំងអស់ពីឃុំ សង្កាត់ មុននឹងផ្តល់បញ្ជីឈ្មោះជនមានពិការភាពនោះ(ទម្រង់ទី៤) ទៅមេឃុំចៅសង្កាត់ ដើម្បីធ្វើការបិទផ្សាយ
- **បិទផ្សាយបញ្ជីឈ្មោះស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព៖** មេឃុំ ចៅសង្កាត់ ត្រូវបិទផ្សាយបញ្ជីឈ្មោះស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព(ទម្រង់ទី៥ និងទម្រង់ទី៤) នៅលើក្តារព័ត៌មានសាលាឃុំ សង្កាត់ ឬស្នាក់ការភូមិ បើមាន ឬមេភូមិផ្តល់ព័ត៌មានដល់ជនមាន



ពិការភាពផ្ទាល់ ឱ្យបានរយៈពេល៥ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ។ ផុតរយៈពេលកំណត់នេះ ក្នុងករណី៖

- មិនមានការប្តឹងតវ៉ា មេឃុំ ចៅសង្កាត់ ត្រូវជូនដំណឹងមកមន្ទីរ ស.អ.យ. ដើម្បីដំណើរការស្នើសុំផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព
- មានការប្តឹងតវ៉ា មេឃុំ ចៅសង្កាត់ ត្រូវធ្វើការដោះស្រាយឱ្យបានរួចរាល់ យ៉ាងយូរក្នុងរយៈពេល ៥ថ្ងៃនៃថ្ងៃធ្វើការ បន្ទាប់ពីទទួលបានពាក្យបណ្តឹង មុននឹងជូនដំណឹងមកមន្ទីរ ស.អ.យ. ដើម្បីដំណើរការស្នើសុំផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព

- **ស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព៖** បន្ទាប់ពីទទួលបានព័ត៌មានពីឃុំ សង្កាត់អំពីការស្នើសុំ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព និងបានដោះស្រាយបញ្ហានានាចប់សព្វគ្រប់ មន្ទីរ ស.អ.យ. ត្រូវបញ្ជូនសំណើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព តាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព ទៅក្រសួង ស.អ.យ. ដើម្បីផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពជូនជនមានពិការភាព

បញ្ហា៖

- បញ្ជីឈ្មោះស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព (ទម្រង់ទី៤) ដែលបិទផ្សាយនៅសាលាឃុំសង្កាត់ មានឈ្មោះជនមានពិការភាព កម្រិតស្រាល កម្រិតមធ្យម និងកម្រិតធ្ងន់ តែប៉ុណ្ណោះ។ ចំពោះបុគ្គលដែលបានចូលរួមក្នុងដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព ហើយមិនបានចាត់ចូលក្នុងកម្រិតពិការភាពណាមួយខាងលើ មិនត្រូវបានបិទផ្សាយ និងស្នើសុំផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពជូនឡើយ។

ឧទាហរណ៍ ៖ ទម្រង់ទី៤

បញ្ជីឈ្មោះស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព នៅឃុំ “ជាច” ឆ្នាំ២០២០

លរ	ឈ្មោះ	ភេទ	ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត	ប្រភេទពិការ	កម្រិតពិការ	ភូមិ
១	សម សំណាង	ប្រុស	០១/០១/២០១២	កាយសម្បទា	ធ្ងន់	សំបូរ
២	កន ស្រីនាង	ស្រី	០១/០២/២០០៥	ញាណដឹង	មធ្យម	សំបូរ
៣	ជា មាន	ប្រុស	០១/០៣/២០០០	សតិបញ្ញា	ស្រាល	សំបូរ

ឧទាហរណ៍ ៖ ទម្រង់ទី៥

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ



ខេត្ត ព្រៃវែង

ស្រុក កំបាយមារ

ឃុំ ជាច

លេខ ៖..... ស.ជ.ណ

ថ្ងៃ.....ខែ.....ឆ្នាំ..... ព.ស.

ថ្ងៃទី.....ខែ..... ឆ្នាំ.....

សេចក្តីជូនដំណឹង

ស្តីពី

បញ្ជីឈ្មោះស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព

រដ្ឋបាលឃុំ ជាច មានកិត្តិយសសូមជូនដំណឹងដល់លោក លោកស្រីដែលមានពិការភាពឱ្យបានជ្រាបថា ផ្អែកតាមលទ្ធផលសម្ភាសន៍ និងការវាយតម្លៃតាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព ជនមានពិការភាពដែលមានលក្ខណៈវិនិច្ឆ័យគ្រប់គ្រាន់ អាចស្នើសុំផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព ដូចមានក្នុងបញ្ជី ភ្ជាប់ជូនខាងក្រោម។

អាស្រ័យហេតុនេះ សូមលោក លោកស្រី ដែលមានពិការភាពហើយបានចូលរួមក្នុងការសម្ភាសន៍មេត្តាមកពិនិត្យទិន្នន័យរបស់ខ្លួន។ ក្នុងករណីមានការប្តឹងតវ៉ា សូមទំនាក់ទំនងជាមួយមេភូមិ ឬមកសាលាឃុំដោយផ្ទាល់ ដើម្បីដាក់ពាក្យប្តឹងតវ៉ា ឱ្យបានមុនរយៈពេល៥ថ្ងៃ បន្ទាប់ពីការជូនដំណឹងនេះ។ ផុតរយៈពេលកំណត់នេះ ឃុំ សង្កាត់ នឹងជូនដំណឹងដល់មន្ទីរសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា ដើម្បីដំណើរការផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព។

សូមលោក លោកស្រីទទួលនូវសេចក្តីរាប់អានអំពីខ្ញុំ។

មេឃុំ

(ហត្ថលេខា និងត្រា)

(ឈ្មោះ)



៣.៤. ការផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព

នាយកដ្ឋានសុខុមាលភាពជនពិការជាអង្គភាពប្រតិបត្តិរបស់ក្រសួង ស.អ.យ. ទទួលខុសត្រូវក្នុងការរៀបចំ និងបោះពុម្ពអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព។ បន្ទាប់ពីទទួលបានបញ្ជីស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព ពីមន្ទីរ ស.អ.យ. តាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព នាយកដ្ឋានសុខុមាលភាពជនពិការ ត្រូវ៖

- **ពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ទិន្នន័យ៖** នាយកដ្ឋានសុខុមាលភាពជនពិការ ត្រូវពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ទិន្នន័យឱ្យត្រឹមត្រូវ ក្នុងករណី ទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពមិនទាន់ពេញលេញ ឬត្រឹមត្រូវ នាយកដ្ឋានសុខុមាលភាពជនពិការ ត្រូវផ្តល់ព័ត៌មានទៅមន្ទីរ ស.អ.យ. តាមប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាគ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព ដើម្បីបញ្ជូនទិន្នន័យទាំងនោះ ទៅអ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពនៅឃុំ សង្កាត់ បំពេញ ឬកែតម្រូវទិន្នន័យឱ្យបានរួចរាល់មុននឹងធ្វើការបោះពុម្ពអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព
- **បោះពុម្ពអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព៖** ពិនិត្យព័ត៌មានក្នុងគំរូបោះពុម្ពឱ្យបានច្បាស់លាស់មុននឹងធ្វើការបោះពុម្ពអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព។ បន្ទាប់ពីបោះពុម្ពអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពរួច ត្រូវធ្វើការពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ឡើងវិញ ដើម្បីធានាថា អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពដែលបានបោះពុម្ពនេះមានភាពច្បាស់ និងមានព័ត៌មានត្រឹមត្រូវ មុននឹងផ្តល់ទៅឱ្យមន្ទីរ ស.អ.យ.
- **ប្រគល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព៖** បន្ទាប់ពីទទួលអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព មន្ទីរ ស.អ.យ. ត្រូវផ្តល់ជូនរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីប្រគល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពជូនជនមានពិការភាពដោយផ្ទាល់ និងមិនគិតថ្លៃ។ ការប្រគល់ ទទួលអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព ត្រូវមានតារាងប្រគល់ ទទួល(ទម្រង់ទី៦) ដោយមានការចុះហត្ថលេខាពីជនមានពិការភាព ឬអាណាព្យាបាលរបស់ជនមានពិការភាព។ តារាងនេះត្រូវរក្សាទុកនៅសាលាឃុំ សង្កាត់។ នៅពេលប្រគល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពឃុំ សង្កាត់ ត្រូវពន្យល់ជនមានពិការភាពអំពីសារប្រយោជន៍នៃអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពដូចមានបង្ហាញក្នុងចំណុច១.៥។



ឧទាហរណ៍ ៖ ទម្រង់ទី៦

តារាងប្រគល់ ទទួលអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពដល់ជនមានពិការភាព នៅឃុំ ជាច ឆ្នាំ២០២០

លរ	ឈ្មោះ	ភេទ	ប្រភេទពិការ	កម្រិតពិការ	ថ្ងៃខែឆ្នាំ	ហត្ថលេខា/ ស្នាមមេដៃ
១	សម សំណាង	ប្រុស	កាយសម្បទា	ធ្ងន់	១៥/០៨/២០២០	
២	កន ស្រីនាង	ស្រី	ញាណដឹង	មធ្យម	១៥/០៨/២០២០	
៣	ជា មាន	ប្រុស	សតិបញ្ញា	ស្រាល	១៥/០៨/២០២០	





ជំពូកទី៤



ជំពូកទី៤

ការគ្រប់គ្រងករណី

ជនមានពិការភាពណាដែលមានបំណងប្តឹងតវ៉ា ឬមានសំណើសុំជួយដោះស្រាយបញ្ហា អ្វីមួយ អាចទំនាក់ទំនងដោយផ្ទាល់ជាមួយមេភូមិ ឬមេឃុំ ចៅសង្កាត់ ឬមកមន្ទីរ ស.អ.យ. ជាពាក្យ សំដី ឬជាលាយ លក្ខណ៍អក្សរ។ ការប្តឹងតវ៉ា ឬសំណើសុំជួយដោះស្រាយមានដូចជា ការផ្តល់ អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព តាមការស្នើសុំ ការកែសម្រួលកម្រិតពិការភាព និងការកែតម្រូវព័ត៌មាន ការបាត់បង់ ឬ ការខូចអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព ឬការក្លែងបន្លំអត្តសញ្ញាណពិការភាព។ល។

៤.១. ការស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ និងកែសម្រួលកម្រិតពិការភាព

ជនមានពិការភាពដែលមិនបានចូលរួមក្នុងដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព តាមការកំណត់ អាចស្នើសុំ ឬកែសម្រួលកម្រិតពិការភាពនៅពេលណាមួយ។ ការស្នើសុំអត្តសញ្ញាណ ប័ណ្ណពិការភាព តាមការស្នើសុំ ឬការស្នើសុំកែសម្រួលកម្រិតពិការភាព (ជនមានពិការភាពដែលមាន អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព) អនុវត្តតាមសកម្មភាព ដូចខាងក្រោម ៖

- **ការស្នើសុំ៖** ជនមានពិការភាព ឬអាណាព្យាបាលរបស់ជនមានពិការភាព អាចស្នើសុំ ជាពាក្យសំដី ឬជាលាយលក្ខណ៍អក្សរទៅមេភូមិ ឬមេឃុំ ចៅសង្កាត់
- **ប្រជុំពិនិត្យសំណើសុំ៖** មេឃុំ ចៅសង្កាត់ដាក់បញ្ចូលប្រធានបទនេះទៅក្នុងរបៀបវារៈ នៃកិច្ចប្រជុំរបស់គណៈកម្មាធិការទទួលបន្ទុកកិច្ចការនារី និងកុមារឃុំ សង្កាត់ ដើម្បី ពិភាក្សា និងសម្រេចដាក់ឱ្យដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- **ការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព៖** បន្ទាប់ពីសម្រេចឱ្យដំណើរការកំណត់ អត្តសញ្ញាណ កម្មពិការភាព អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ ត្រូវដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព ដូចមានពិពណ៌នានៅក្នុងចំណុច ៣.២.ការប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព ៣.៣.ការកំណត់អត្តសញ្ញាណ កម្មពិការភាព និង៣.៤. ការផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព។

៤.២. កែតម្រូវព័ត៌មាន បាត់បង់ ឬខូចអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព

ក្នុងករណីអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពខុសព័ត៌មាន បាត់បង់ ឬខូច ជនមានពិការភាព ឬ អាណាព្យាបាលរបស់ជនមានពិការភាពត្រូវរាយការណ៍ និងស្នើសុំមកឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីជួយ ដោះស្រាយ។ ការរាយការណ៍ និងការស្នើសុំនេះ អនុវត្តតាមសកម្មភាពដូចខាងក្រោម៖

- ជនមានពិការភាព ឬអាណាព្យាបាលរបស់ជនមានពិការភាពដាក់ពាក្យស្នើសុំ ជាលាយ លក្ខណ៍អក្សរ ឬពាក្យសំដីទៅមេភូមិ ឬមេឃុំ ចៅសង្កាត់
- អ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ត្រូវពិនិត្យ និងរៀបចំបញ្ជីឈ្មោះ ស្នើសុំមកមន្ទីរ ស.អ.យ. ដើម្បីស្នើសុំផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព(ទុតិយតា)
- មន្ទីរ ស.អ.យ. ត្រូវពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ បូកសរុបបញ្ជីឈ្មោះស្នើសុំ និងសម្រេច ដើម្បីបញ្ជូន ទៅក្រសួង ស.អ.យ.
- ក្រសួង ស.អ.យ. ពិនិត្យ និងសម្រេចផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ(ទុតិយតា)តាមដំណើរការ ដូចមាន ក្នុងចំណុច ៣.៤.ការផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព។

៤.៣. ការដោះស្រាយការក្លែងបន្លំអត្តសញ្ញាណពិការភាព

អ្នកដែលមានបំណងប្តឹង ត្រូវដាក់ពាក្យប្តឹងជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដោយភ្ជាប់មកជាមួយ នូវភស្តុតាង ទៅរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឬមន្ទីរ ស.អ.យ.។ បុគ្គលណាដែល រកឃើញថាមានការក្លែងបន្លំអត្តសញ្ញាណពិការភាពនឹងត្រូវលុបឈ្មោះចេញពីប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យា គ្រប់គ្រងព័ត៌មានពិការភាព និងដកហូតអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព។ ការដោះស្រាយការក្លែងបន្លំ អត្តសញ្ញាណពិការភាពអនុវត្តតាមសកម្មភាព ដូចខាងក្រោម ៖

- អ្នកប្តឹងត្រូវដាក់ពាក្យប្តឹងទៅឃុំ សង្កាត់។ មេឃុំ ចៅសង្កាត់ត្រូវធ្វើការដោះស្រាយ ដោយ៖
 - ពិនិត្យ ស៊ើបអង្កេត និងធ្វើការដោះស្រាយ
 - ករណី មិនអាចដោះស្រាយបាន មេឃុំ ចៅសង្កាត់ត្រូវបញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងទាំងនោះទៅ រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ដើម្បីស្នើសុំជួយដោះស្រាយ
- នៅពេលទទួលបានពាក្យបណ្តឹងពីអ្នកប្តឹង ឬរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ មន្ត្រីទទួលបន្ទុក អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ត្រូវសម្របសម្រួលជាមួយអភិបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ដើម្បីដោះស្រាយ ដោយ៖
 - ពិនិត្យ ស៊ើបអង្កេតឡើងវិញ និងធ្វើការដោះស្រាយ
 - ករណី មិនអាចដោះស្រាយបាន អភិបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌត្រូវបញ្ជូនពាក្យបណ្តឹង ទាំងនោះទៅមន្ទីរ ស.អ.យ. ដើម្បីស្នើសុំជួយដោះស្រាយ



- នៅពេលទទួលបានពាក្យប្តឹងពីអ្នកប្តឹង ឬរដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ មន្ទីរ ស.អ.យ. ត្រូវសម្របសម្រួលជាមួយរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត ដើម្បីដោះស្រាយ ដោយ៖
 - ពិនិត្យ ស៊ើបអង្កេតឡើងវិញ និងធ្វើការដោះស្រាយ
 - ករណី មន្ទីរ ស.អ.យ. មិនអាចដោះស្រាយបានត្រូវសម្របសម្រួលជាមួយរដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត រៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីធ្វើការដោះស្រាយ
 - ករណី នៅតែមិនអាចដោះស្រាយបាន មន្ទីរ ស.អ.យ.ត្រូវបញ្ជូនពាក្យបណ្តឹងទាំងនោះទៅតុលាការ ដើម្បីចាត់វិធានការតាមផ្លូវច្បាប់ជាធរមាន។

ជំពូកទី៤





ជំពូកទី៥



ជំពូកទី៥

ការតាមដានត្រួតពិនិត្យ

រដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ មន្ទីរ ស.អ.យ. និងក្រសួង ស.អ.យ. ទទួលខុសត្រូវក្នុងការតាមដានត្រួតពិនិត្យ ការអនុវត្តការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព។ ការតាមដានត្រួតពិនិត្យមាន ដូចខាងក្រោម៖

៥.១. ការតាមដានត្រួតពិនិត្យដោយរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់

មេឃុំ ចៅសង្កាត់ទទួលខុសត្រូវក្នុងការតាមដានត្រួតពិនិត្យការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពនៅថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ ដើម្បីគាំទ្រអ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ និងមេភូមិ ក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាពឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព។ ការតាមដានត្រួតពិនិត្យនៅថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ មានដូចខាងក្រោម៖

- ចុះត្រួតពិនិត្យដំណើរការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ និងការប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាពនៅតាមភូមិនីមួយៗ
- រៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយមេភូមិ និងអ្នកទទួលបន្ទុកអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់តាមការចាំបាច់ ដើម្បីជំរុញការអនុវត្តសកម្មភាព និងផ្តល់យោបល់កែលម្អ
- ត្រួតពិនិត្យទិន្នន័យ និងបញ្ជូនទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព (លទ្ធផលសម្ភាសន៍) មកមន្ទីរ ស.អ.យ. ឱ្យបានទាន់ពេលវេលា
- រាយការណ៍អំពីវឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមក្នុងការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ និងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព ក្នុងកិច្ចប្រជុំនានារបស់ឃុំ សង្កាត់ និងមន្ទីរស.អ.យ.។

៥.២. ការតាមដានត្រួតពិនិត្យដោយរដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ

មន្ត្រីទទួលបន្ទុកកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ទទួលខុសត្រូវក្នុងការតាមដានត្រួតពិនិត្យនៅថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់ និងថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ដើម្បីគាំទ្រមេឃុំ ចៅសង្កាត់ ក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព។ ការតាមដានត្រួតពិនិត្យនៅថ្នាក់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ មានដូចខាងក្រោម៖

- ចុះត្រួតពិនិត្យដំណើរការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ និងការប្រមូលទិន្នន័យកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពនៅតាមឃុំ សង្កាត់នីមួយៗ
- រៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយឃុំ សង្កាត់ តាមការចាំបាច់ ដើម្បីជំរុញការអនុវត្តសកម្មភាព និងផ្តល់យោបល់កែលម្អ
- រាយការណ៍អំពីវឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមក្នុងការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ និងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព ដល់ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងមន្ទីរ ស.អ.យ.។

៥.៣. ការតាមដានត្រួតពិនិត្យដោយមន្ទីរ ស.អ.យ.

ប្រធានមន្ទីរ ស.អ.យ. ទទួលខុសត្រូវក្នុងការតាមដានត្រួតពិនិត្យការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពនៅថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត ដើម្បីគាំទ្រមន្ត្រីគ្រប់គ្រងកម្មវិធីរបស់មន្ទីរ ស.អ.យ. រដ្ឋបាលក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ និងរដ្ឋបាលឃុំ សង្កាត់ ក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព។ ការតាមដានត្រួតពិនិត្យនៅថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត ដូចខាងក្រោម៖

- ចុះត្រួតពិនិត្យដំណើរការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ និងការប្រមូលទិន្នន័យកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពនៅតាមឃុំ សង្កាត់
- រៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយឃុំ សង្កាត់ ឬអ្នកពាក់ព័ន្ធ តាមការចាំបាច់ ដើម្បីជំរុញការអនុវត្តសកម្មភាព និងផ្តល់យោបល់កែលម្អ
- រាយការណ៍អំពីវឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមក្នុងការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ និងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព ដល់រដ្ឋបាលរាជធានី ខេត្ត និងក្រសួង ស.អ.យ.
- ពិនិត្យ និងផ្ទៀងផ្ទាត់ទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឱ្យមានសុក្រឹតភាព មុននឹងបញ្ជូនមកក្រសួង ស.អ.យ.
- តាមដានការបញ្ជូនអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពទៅឱ្យជនមានពិការភាព
- រាយការណ៍អំពីវឌ្ឍនភាព និងបញ្ហាប្រឈមក្នុងការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ និងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព ដល់ក្រសួង ស.អ.យ.។

៥.៤. ការតាមដានត្រួតពិនិត្យដោយក្រសួង ស.អ.យ.

នាយកដ្ឋានសុខុមាលភាពជនពិការ ជាអង្គភាពប្រតិបត្តិរបស់ក្រសួង ស.អ.យ. ក្នុងការតាមដានត្រួតពិនិត្យនៅថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត ដើម្បីជំរុញការអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឱ្យមានប្រសិទ្ធភាព។ ការតាមដានត្រួតពិនិត្យ ដូចខាងក្រោម៖

- ចុះត្រួតពិនិត្យការប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាពនៅថ្នាក់ឃុំ សង្កាត់



- រៀបចំកិច្ចប្រជុំជាមួយមន្ទីរ ស.អ.យ. ឃុំ សង្កាត់ ឬអ្នកពាក់ព័ន្ធ តាមការចាំបាច់ ដើម្បីជំរុញការអនុវត្តសកម្មភាព និងផ្តល់យោបល់កែលម្អ
- តាមដានការបញ្ជូនទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពពីមន្ទីរ ស.អ.យ. មកក្រសួង ស.អ.យ. ឱ្យបានទាន់ពេលវេលា
- ត្រួតពិនិត្យទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព និងផ្ទៀងផ្ទាត់សុក្រឹតភាពព័ត៌មានឯកត្តបុគ្គល មុននឹងបោះពុម្ពអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព
- តាមដានការបញ្ជូនអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាពទៅជនមានពិការភាពឱ្យបានទាន់ពេលវេលា។





ឧបសម្ព័ន្ធទី១



ឧបសម្ព័ន្ធទី១

ឯកសារជំនួយស្ដារតីស្តីពីប្រភេទពិការភាព

ជនមានពិការភាពសំដៅលើអ្នកទាំងឡាយដែលមានភាពខ្សោយរយៈពេលយូរ ផ្នែកកាយសម្បទា ផ្លូវចិត្ត សតិបញ្ញា ឬញាណដឹង ដែលនៅពេលជួបប្រទះឧបសគ្គអាចរារាំងពួកគេមិនឱ្យចូលរួមបានយ៉ាងពេញលេញ និងមានប្រសិទ្ធភាព ក្នុងសង្គមដោយស្មើភាពគ្នាជាមួយអ្នកដទៃបាន។

ពិការភាព មាន៥ប្រភេទ ដូចខាងក្រោម៖

១. ពិការភាពកាយសម្បទា៖ ពិបាកធ្វើចលនាលើ ពិបាកធ្វើចលនាក្រោមពិបាកសម្របសម្រួលដងខ្លួន ខ្នង និងសរីរាង្គផ្សេងៗនៃរាងកាយ និងពិការភាពសរីរាង្គខាងក្នុង
២. ពិការភាពញាណដឹង៖ ពិបាកស្តាប់ ពិបាកនិយាយ និងពិបាកមើល
៣. ពិការភាពសតិបញ្ញា៖ ដោនស៊ីនជ្រួម អូទីស្សឹម និងពិការចលករខួរក្បាល
៤. ពិការភាពផ្លូវចិត្ត៖ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត និងពិបាកចងចាំ
៥. ពិការភាពផ្សេងៗទៀត៖ ជំងឺរមួលសារពាង្គកាយមិនប្រក្រតី និងពិការផ្សេងៗ

១. ពិការភាពកាយសម្បទា

ប្រភេទពិការភាព	និយមន័យ	លក្ខណវិនិច្ឆ័យ
១.១. ភាពពិបាកធ្វើចលនាលើ	សំដៅលើការចុះខ្សោយការខូចខាត ឬការបាត់បង់ជាអចិន្ត្រៃយ៍នៃអវយវៈលើ(ដៃ) រួមទាំង ភាពរួមស្វិតភាពកន្ត្រាក់នៃសាច់ដុំ ឬមិនកម្រើកបានដោយសារ ប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទពាក់ព័ន្ធនឹងដៃ។	ដាច់ដៃ (ផ្នែកនៃប្រអប់ដៃ ខូចហរណ៍ ៖ ម្រាមដៃ... សន្លាក់កដៃ ក្រោមកំភួនដៃ សន្លាក់កែងដៃ លើកែងដៃ សន្លាក់ស្មា និងហួសសន្លាក់ស្មា) ស្វិតសាច់ដុំដៃ តាំងសន្លាក់ដៃ បាក់ឆ្អឹងដៃធ្ងន់ធ្ងរ សាច់ដុំដៃរុញខ្លី ខូចចលករខួរក្បាល ដៃខ្វែរ ដៃកែក ទន់ដៃ ខូចស្មា និងខូចទ្រង់ទ្រាយដៃ។

ប្រភេទពិការភាព	និយមន័យ	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ
១.២. ពិបាកធ្វើចលនាក្រោម	សំដៅលើការចុះខ្សោយការខូចខាត ឬ បាត់បង់ជាអចិន្ត្រៃយ៍នៃអវយវៈក្រោម (ជើង) រួមទាំងភាពរួមស្វិតភាពកន្ត្រាក់ នៃសាច់ដុំ ឬប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទពាក់ព័ន្ធនឹងជើង។	ដាច់ជើង(ប្រអប់ជើង សន្លាក់កជើង ក្រោមជង្គង់ សន្លាក់ជង្គង់ លើជង្គង់ សន្លាក់ត្រគាត់..) ស្វិតសាច់ដុំជើង គាំងសន្លាក់ជើង បាក់ឆ្អឹងធ្ងន់ធ្ងរ សាច់ដុំរួញខ្លី ខូចចលករខ្លួនក្បាល ជើងខ្មៅ ជើងកែក ទន់ជើង ភ្លាត់ត្រគាត់ធ្ងន់ធ្ងរ ស្លាប់មួយចំហៀងខ្លួន/កំណាត់ខ្លួន ខូចសរសៃធ្ងន់ធ្ងរ គ្រិច ធ្ងន់ធ្ងរ រលាកធ្ងន់ធ្ងរ។
១.៣. ពិបាកសម្របសម្រួលដងខ្លួន ខ្នង និងសរីរាង្គផ្សេងៗនៃរាងកាយ	សំដៅការខូចទ្រង់ទ្រាយដងខ្លួន ឬខ្នង និងសរីរាង្គផ្សេងៗនៃរាងកាយ ដែលធ្វើឱ្យចុះខ្សោយ ឬបាត់បង់មុខងារនៃសរីរាង្គនោះ ជាអចិន្ត្រៃយ៍។	ខូចទ្រង់ទ្រាយឆ្អឹងខ្នង(កោងទៅមុខ កោងទៅក្រោយឬកោងទៅចំហៀង) ឆ្អឹងកងក (កោង ឬ រៀប) ពិការដោយសារផលវិបាកនៃជំងឺរលាកសរសៃឆ្អឹងខ្នង ជំងឺលើសសម្ពាធឈាម និងជំងឺស្រួប...។
១.៤. ពិការភាពសរីរាង្គខាងក្នុង	សំដៅលើការរះកាត់សរីរាង្គខាងក្នុង សំខាន់ៗដែលបានចុះខ្សោយ ខូចខាតសរីរាង្គខាងក្នុងនោះ ឬការចុះខ្សោយមុខងារនៃភាពស្ថានីយមានជំងឺ រ៉ាំរ៉ៃជា អចិន្ត្រៃយ៍ (ពិការភាពនេះត្រូវមានការបញ្ជាក់ពីគ្រូពេទ្យជំនាញ)	មានប្រវត្តិរះកាត់ធំ ឬកំពុងមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ឬខ្សោយ ខូចខាតទាំងស្រុងនៃមុខងារសរីរាង្គខាងក្នុង (ឧទាហរណ៍ ៖ បេះដូង ក្រលៀន លំពែង ប្រព័ន្ធ ដង្ហើម តម្រងនោម ពោះវៀន ថ្លើម ក្រពះ ឬសរីរាង្គផ្សេងទៀត។



២. ពិការភាពញាណដឹង

ប្រភេទពិការភាព	និយមន័យ	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ
២.១. ពិបាកស្តាប់	សំដៅលើការពិបាកស្តាប់ ឬ លទ្ធភាពនៃការស្តាប់ចុះខ្សោយ ខូចខាត ឬបាត់ បង់ការស្តាប់ ទាំងស្រុង។	ថ្លង់ ត្រចៀកអត់រន្ធ ពុំមានក្រដាស ត្រចៀកឆ្លាយក្រដាសត្រចៀក ហៀរដំបៅអំបែកធ្ងន់ធ្ងរ រន្ធត្រចៀកមានដុំពក។
២.២. ពិបាកនិយាយ	សំដៅលើការពិបាកនិយាយ និយាយមិនច្បាស់ ឬនិយាយ មិនរួចទាល់តែសោះ ឬ អ្នកដទៃពិបាកស្តាប់។	និយាយត្រឡប់(អណ្តាតធំ) ត្រជិត ធ្ងន់ធ្ងរ ឆ្គងក្រអូមមាត់ ក្រឡើត មិនល្អ កូរ និយាយមិនច្បាស់ និយាយមិនចេញ ឬត។ល។
២.៣. ពិបាកមើល	សំដៅលើការចុះខ្សោយខូចខាត ឬមិនអាចមើលឃើញ (ពីកំណើត ដោយសារ គ្រោះថ្នាក់ ឬរបួស ឬជំងឺ ឬវ័យជរា...។ល។)	ងងឹតភ្នែកម្ខាង ឬទាំងសងខាង ស្វិតសរសៃបាតភ្នែក ភ្នែកលៀន មើលមិនឃើញ កន្ទុយថ្លែនធ្ងន់ធ្ងរ ភ្នែកឡើងបាយ ត្រាក់កូមធ្ងន់ធ្ងរ បណ្តាលឱ្យមានប្រែប្រួលចាក់ ភ្នែក ស្រលៀង ភ្នែកមីញ៉ូប ធ្លាក់ ត្របកភ្នែក សម្លាកកញ្ចក់ភ្នែក សម្ពាធទឹកក្នុងភ្នែក កើនឡើង រលាកសរសៃបាតភ្នែក ងងឹតពណ៌។

៣. ពិការភាពសតិបញ្ញា

ប្រភេទពិការភាព	និយមន័យ	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ
៣.១. ដោនស៊ីនជ្រួម	សំដៅលើវិបល្លាសហឫទ័យ ជន មានបញ្ហានេះតែងមានភិនភាគ លក្ខណៈមុខមាត់ សម្គាល់ ពិសេស មានបញ្ហាលូតលាស់ យឺតយ៉ាវ បញ្ហាបេះដូង មើល ស្តាប់ និងសុខភាពផ្សេងៗទៀត។ បញ្ហានេះប្រែប្រួលខុសប្លែកគ្នា តាមបុគ្គលម្នាក់ៗ។	មិនចងចាំ ពិបាកខ្លាំងក្នុងការ រៀនសូត្រ មិនសូវយល់ដឹង។ មិនស្តាប់បង្គាប់ ឆាប់ខឹងម៉្លេះម៉ៅ បោកក្បាលពេលខឹង ការនិយាយ ស្តីមិនច្បាស់ មិនអាចចាត់ចែង សកម្មភាពរស់នៅប្រចាំថ្ងៃដោយ ខ្លួនឯងបាន។

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី១



ប្រភេទពិការភាព	និយមន័យ	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ
៣.២. អូទីស្សីម	សំដៅលើបញ្ហាខួរក្បាល ដែលអភិវឌ្ឍមូលដ្ឋានខួរក្បាលយឺត ដោយមិនដឹងមូលហេតុ ឬវិធីព្យាបាលឱ្យជាសះស្បើយ។ អូទីស្សីមអាចមានកម្រិតស្រាល មធ្យម និងធ្ងន់។	មិនដឹងពីអារម្មណ៍ឬការឆ្លើយតបរបស់អ្នកដទៃ។ ពិបាកនិយាយ ពីការចាប់អារម្មណ៍របស់ខ្លួន ឬក្នុងការឆ្លើយតបទៅអ្នកស្តាប់វីញ។ សកម្មភាព ដដែលៗ និងពិបាកក្នុងការទទួលយក ឬពិបាក ក្នុងការសម្របខ្លួនជាមួយបរិបទជុំវិញខ្លួន។
៣.៣. ពិការចលករខួរក្បាល	សំដៅលើសរសៃប្រសាទមិនរីកចម្រើនដែលជះឥទ្ធិពលដល់ចលនារាងកាយនិងការសម្របសម្រួលសាច់ដុំបណ្តាលមកពីការខូចខាតផ្នែកជាក់លាក់មួយ ឬច្រើននៃខួរក្បាល ហើយជាទូទៅកើតឡើងមុនពេល អំឡុងពេល ឬភ្លាមៗ បន្ទាប់ពីកំណើត។	ដៃជើងរឹង ការធ្វើចលនាមិនប្រក្រតី ញ័រ ឬចលនា ដោយអធនៈ មិនអាចធ្វើចលនាបាន ស្តីក្រសួង ឬសាច់ដុំរឹង ការហៀរទឹកមាត់ និងមានភាពលូតលាស់យឺតខុសធម្មតា រួមទាំងការនិយាយ និងអាកប្បកិរិយា។

៤. ពិការភាពផ្លូវចិត្ត

ប្រភេទពិការភាព	និយមន័យ	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ
៤.១. ពិការភាពផ្លូវចិត្ត	សំដៅលើវិបត្តិផ្នែកអាកប្បកិរិយា អារម្មណ៍ និងការគិត ដែលកើតឡើងជាប្រចាំ ហើយរំខានដល់ការបំពេញមុខងារប្រចាំថ្ងៃ។	ជំងឺមន្ទិលសង្ស័យ រីកលចរិក ខូចសតិអារម្មណ៍ តានតឹងផ្លូវចិត្ត ជំងឺបាក់ទឹកចិត្ត ថប់អារម្មណ៍ ជំងឺរំលង អាក្រក់ និយាយ សើច យំ ច្រៀងរំលេងតែម្នាក់ឯងខុសពីប្រក្រតី ស្ទឹងស្មាធ ជេរគេជេរឯង វាយ ឬប្រព្រឹត្តអំពើហិង្សាដោយមិនដឹងខ្លួន មិនដឹងគ្រោះថ្នាក់។



ប្រភេទពិការភាព	និយមន័យ	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ
៤.២. ពិបាកចងចាំ	សំដៅលើសមត្ថភាពយល់ដឹង ការវែកញែក ការសម្រេចចិត្ត ដោយប្រើប្រាស់ភាសា ការ និយាយ ឬសរសេរ ការស្តាប់ និងការអានអក្ខរាវិរុទ្ធ ឬការ គិតលេខនានា ដែលបណ្តាល មកពីការចុះខ្សោយ សមត្ថភាព ឬមុខងារខួរក្បាល ការអភិវឌ្ឍ ខួរក្បាល និងជំងឺរំលោភផ្លូវចិត្ត។	ភាពចាស់ជរា រឬសខួរក្បាល តំណពូជ ការរួមគ្នាចំណេះដឹង សរសេរ ដែលផ្តល់លំហូរឈាមទៅខួរក្បាល ជំងឺសរសេរឈាមបេះដូង ជំងឺសាច់ក្នុង ខួរក្បាល កង្វះអាហារូបត្ថម្ភ និង ជំងឺរំលោភផ្លូវចិត្តបណ្តាលមកពីជំងឺឆ្លង រ៉ាំរ៉ៃ។

៥. ពិការភាពផ្សេងៗ

ប្រភេទពិការភាព	និយមន័យ	លក្ខណៈវិនិច្ឆ័យ
៥.១. ជំងឺរមួល សារពង្សកាយ មិនប្រក្រតី	សំដៅលើជំងឺប្រព័ន្ធប្រសាទខួរ ក្បាលរ៉ាំរ៉ៃ ដែលបង្កឱ្យមានការ រំខានដល់ដំណើរការធម្មតា របស់កោសិកាខួរក្បាល ដែល ប៉ះពាល់ដល់សតិស្មារតីចលនា រាងកាយក្នុងរយៈពេលខ្លី។	ប្រកាច់ ឬកន្ត្រាក់សាច់ដុំ បែក ពុះមាត់ ភ្នែកស្លឹឡើងលើ ខាំអណ្តាត ហើយសន្លប់បាត់ស្មារតី មួយសន្ទុះ ក្រោយមកក៏ដឹងខ្លួន ឡើងវិញ ហើយ ភ្លេចរឿងដែលកើត មានឡើង។
៥.២. ពិការភាពផ្សេងៗ	សំដៅលើការពិបាកបំពេញ មុខងារនៃរាងកាយ សង្គម ឬ មានពិការភាពដែល មិនអាច ចាត់ចូលប្រភេទពិការភាពណា មួយខាងលើ ឬមានពិការភាព ច្រើនប្រភេទ។	មុខមាត់ខូចទ្រង់ទ្រាយ ក្បាលធំ ត្បើ ត្រិន ពកក ផលវិបាកក្នុងការបំពេញ មុខងារដោយសារគ្រោះថ្នាក់ (រលាកទឹកអាស៊ីត ទឹកក្តៅ ឬរលាកភ្លើង)។



ឧបសម្ព័ន្ធទី២



ឧបសម្ព័ន្ធទី២ បញ្ជីសំណួរសម្រាប់ការសម្ភាសន៍

បញ្ជីសំណួរសម្ភាសន៍ សម្រាប់ជនមានពិការភាពភាពរាងកាយក្រោម៨ឆ្នាំ



ដើម្បីលើកកម្ពស់ការចូលរួម ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងការធ្វើឱ្យមានទំនុកចិត្តពីជនមានពិការភាព និងសាធារណជន ក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព អ្នកទទួលបន្ទុកកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ ត្រូវប្រតិបត្តិនូវក្រមសីលធម៌ ដូចខាងក្រោម ៖

- បង្កលក្ខណៈងាយស្រួលដល់ជនមានពិការភាពគ្រប់រូបក្នុងការចូលរួម
- អត់ធ្មត់ ថែរក្សាបរិយាកាសល្អ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងល្អ
- មិនរើសអើង មិនយុបយឺតស៊ីមគ្រលុំ
- រក្សាភាពសម្ងាត់នៃព័ត៌មានរបស់បុគ្គល។

មុននឹងចាប់ផ្តើមសម្ភាសន៍ អ្នកសម្ភាសន៍ត្រូវណែនាំដូចខាងក្រោម ៖

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ..... មកពីឃុំ សង្កាត់..... ជាអ្នកទទួលបន្ទុកកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់។ កិច្ចសម្ភាសន៍នេះ រៀបចំឡើងក្នុងគោលបំណងប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព ដែលមាន រយៈពេល១៥នាទី តាមរយៈសួរសំណួរ និងផ្តល់ចម្លើយ ព័ត៌មានទទួលបាននេះត្រូវបានរក្សាជាសម្ងាត់។

ក. ស្ថានភាពបុគ្គល

១. រាជធានីខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់ ភូមិ
២. ឈ្មោះអ្នកផ្តល់ព័ត៌មាន..... លេខទូរស័ព្ទ..... (បើមាន)
៣. លេខកូដជនមានពិការភាព(ស្វ័យប្រវត្តិ)
៤. ឈ្មោះជនមានពិការភាព ជាឡាតាំង ភេទ ☐ ប្រុស ☐ ស្រី
៥. សំបុត្រកំណើត ឬសំបុត្របញ្ជាក់កំណើត ☐ មិនមាន ☐ មាន លេខ.....
៦. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.../.../... ទីកន្លែងកំណើត៖ ភូមិ..... ឃុំ សង្កាត់..... ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ..... ខេត្ត.....
៧. ប័ណ្ណសមធម៌ ☐ មិនមាន ☐ មាន ប័ណ្ណលេខ..... ☐ កម្រិត១ ☐ កម្រិត២
៨. មានពិការភាពចាប់តាំងពីឆ្នាំ ៖
៩. រស់នៅជាមួយ ☐ ឪពុកម្តាយ ☐ សាច់ញាតិ/អាណាព្យាបាល ឪពុកម្តាយធម៌
☐ ក្រុមសហគមន៍ ☐ ផ្សេងៗ.....
១០. មូលហេតុពិការភាព ៖ ☐ ពីកំណើត ☐ ជំងឺ ☐ គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍
☐ សង្គ្រាម/មិន/អាវុធជាតិផ្ទុះ ☐ ផ្សេងៗ.....

ខ. ស្ថានភាពពិការភាព

១. ពិការភាពកាយសម្បទា

- ពិការភាពកាយសម្បទា ៖ ☐ ពិបាកធ្វើចលនាលើ ☐ ពិបាកធ្វើចលនាក្រោម
- ☐ ពិបាកសម្របសម្រួលដងខ្លួន ខ្នង ☐ ពិការភាពសរីរាង្គខាងក្នុង

១.១. ពិបាកធ្វើចលនាលើ

- ពិបាកធ្វើចលនាលើ ៖ ☐ ដៃស្តាំ ☐ ដៃឆ្វេង ☐ ដៃទាំងពីរ
- បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក✓ ដៃស្តាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយដៃស្តាំ
ករណីជីក✓ ដៃឆ្វេង សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយដៃឆ្វេង
ករណីជីក✓ ដៃទាំងពីរ សូមជីក✓ ចម្លើយមួយនៅដៃស្តាំ និងមួយទៀតនៅដៃឆ្វេង

១. តើកុមារអាចប្រើមេដៃចាប់កាន់ ឬលើកវត្ថុអ្វីមួយបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
- ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



២. តើកុមារអាចប្រើម្រាមដៃរើសវត្ថុដាក់ ឬដោះឡើវាវបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើកុមារអាចបង្វិលកដៃទៅឆ្វេង ឬស្តាំបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើកុមារអាចបត់កែងដៃ ដោយដាក់ចុងដៃលើស្មាបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៥. តើកុមារអាចលើក ដាក់ ឬទាញ វត្ថុបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើកុមារអាចលើកដៃដាក់ទៅមុខត្រឹមភ្នែកខ្លួនឯងបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៧. តើកុមារអាចញាក់ស្មា ឬបង្វិលស្មាបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

១.២. ពិបាកធ្វើចលនាក្រោម

- ពិបាកធ្វើចលនាក្រោម ៖ ☐ ជើងស្តាំ ☐ ជើងឆ្វេង ☐ ជើងទាំងពីរ
- បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក✓ ជើងស្តាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយជើងស្តាំ
ករណីជីក✓ ជើងឆ្វេង សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយជើងឆ្វេង
ករណីជីក✓ ជើងទាំងពីរ សូមជីក✓ ចម្លើយមួយនៅជើងស្តាំ និងមួយទៀតនៅជើងឆ្វេង

១. តើកុមារអាចឈរឱ្យមានលំនឹងមួយកន្លែងលើសពី១នាទីបានដែរឬទេ ?

- ជើងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



២. តើកុមារអាចដើរលើបន្ទាត់ត្រង់បានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើកុមារអាចដើរចុងជើង ឬចង្កើតចុងជើងបានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើកុមារអាចបង្វិលកជើង ទៅឆ្វេង ឬទៅស្តាំ ឡើង ឬចុះបានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន

៥. តើកុមារអាចឡើងចុះកៅអីកម្ពស់៣តឹកបានដែរឬទេ ? (សាច់ដុំជើង)

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើកុមារអាចឡើងចុះកាំជណ្តើរបានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន

៧. តើកុមារអាចឡើងចុះកាំជណ្តើរបានដែរឬទេ ពេលមានអ្នកជួយ ឬឧបករណ៍ជំនួយ ?

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ័ ធ្វើបានខ្លះៗ ័ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ័ មិនអាចធ្វើបាន

៨. តើកុមារអាចដើរដោយខ្លួនឯងបានចម្ងាយប៉ុន្មានម៉ែត្រ ?

័ ៥០ម៉ែត្រចុះ ័ ចន្លោះ៥០-២៥០ម៉ែត្រ ័ ២៥០ម៉ែត្រឡើង

៩. តើកុមារអាចដើរបានប៉ុន្មានម៉ែត្រ ដោយប្រើឧបករណ៍ជំនួយ ឬមានអ្នកជួយ ?

័ ៥០ម៉ែត្រចុះ ័ ចន្លោះ៥០-២៥០ម៉ែត្រ ័ ២៥០ម៉ែត្រឡើង

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



១.៣. ពិបាកសម្របសម្រួលដងខ្លួន ខ្លួន

- ពិបាកសម្របសម្រួលដងខ្លួន និងខ្លួន ៖ ☐ ពាក់កណ្តាលខ្លួន ☐ ចំហៀងឆ្វេង ឬស្តាំ ☐ មួយតួខ្លួន
បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក ✓ ពាក់កណ្តាលខ្លួន សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយខាងស្តាំ ឬខាងឆ្វេង
ករណីជីក✓ ចំហៀងឆ្វេង ឬស្តាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយខាងស្តាំ ឬខាងឆ្វេង
ករណីជីក✓ មួយតួខ្លួន សូមជីក✓ ចម្លើយមួយនៅខាងស្តាំ និងមួយទៀតនៅខាងឆ្វេង

១. តើកុមារដេកក្នុងសភាពចុះខ្សោយខ្លាំងដែរឬទេ ?

- មិនចុះខ្សោយ ○ ខ្សោយតិចតួច ○ ខ្សោយបង្អួច ○ ខ្សោយខ្លាំង

២. តើកុមារអាចក្រោកអង្គុយដោយគ្មានជំនួយបានដែរឬទេ ?

- ខាងស្តាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
- ខាងឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើកុមារបាត់បង់មុខងារចលករមួយចំហៀងខ្លួនឆ្វេង ឬស្តាំ ឬទាំងសងខាងដែរឬទេ ?
(លើស៦ខែ)

- គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើដងខ្លួនកុមារខូចទ្រង់ទ្រាយដែរឬទេ ? (រៀប កោង គម ជាអចិន្ត្រៃយ៍)

- ខាងស្តាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ តិចតួច ○ បង្អួច ○ ខ្លាំង
- ខាងឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ តិចតួច ○ បង្អួច ○ ខ្លាំង

៥. តើដងខ្លួន និងអវយវៈរបស់កុមារញាក់ញ័រ ឬស្លឹកខ្លាំងដែរឬទេ ? (លើស៦ខែ)

- ខាងស្តាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ តិចតួច ○ បង្អួច ○ ខ្លាំង
- ខាងឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ តិចតួច ○ បង្អួច ○ ខ្លាំង

៦. តើកុមារធ្លាប់មានរបួសខ្លួនឆ្អឹងខ្លាំងដែរឬទេ ?

- មិនធ្លាប់មាន ○ ធ្លាប់មាន

៧. តើកុមារបាត់បង់មុខងារចលករត្រឹមចង្កេះចុះក្រោមដែរឬទេ ? (លើស៦ខែ)

- គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៨. តើកុមារឈឺចាប់ខ្លាំងជាប្រចាំត្រង់ក ចង្កេះ ឬដងខ្លួនដែរទេ ? (ឈឺជាអចិន្ត្រៃយ៍)

- មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

៩. តើអ្នកប្រើថ្នាំលេប ឬចាក់ជាប្រចាំដែរឬទេ ? (លើស៦ខែ)

- មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



១.៤. ពិការភាពសរីរាង្គខាងក្នុង

១. តើកុមារធ្លាប់មានការវះកាត់ធំ លើសរីរាង្គខាងក្នុងដែរឬទេ ?
○ មិនធ្លាប់ ○ ធ្លាប់
២. តើសរីរាង្គខាងក្នុងរបស់កុមារធ្លាប់ឈឺចាប់ដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៣. តើកុមារប្រើឧបករណ៍ជំនួយសរីរាង្គដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៤. តើកុមារប្រើថ្នាំពេទ្យដែរឬទេ សម្រាប់ជំងឺដែលបានវះកាត់ធំ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៥. តើអ្នកអាចដើរ ឬលោតបានដែរឬទេ ចាប់តាំងពីក្រោយវះកាត់ធំ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៦. តើកុមារអាចមើលថែទាំអនាម័យខ្លួនឯង ឬរស់នៅដោយឯករាជ្យបានដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

២. ពិការភាពញាណដឹង

- ពិការភាពញាណដឹង ៖ ☐ ពិបាកស្តាប់ ☐ ពិបាកនិយាយ ☐ ពិបាកមើល

២.១. ការពិបាកស្តាប់

- ពិបាកស្តាប់ ៖ ☐ ត្រចៀកស្តាំ ☐ ត្រចៀកឆ្វេង ☐ ត្រចៀកទាំងពីរ
- បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក✓ ត្រចៀកខាងស្តាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយខាងស្តាំ
ករណីជីក✓ ត្រចៀកខាងឆ្វេង សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយខាងឆ្វេង
ករណីជីក✓ ត្រចៀកទាំងពីរ សូមជីក✓ ចម្លើយមួយនៅខាងស្តាំ និងមួយនៅខាងឆ្វេង

១. តើកុមារអាចស្តាប់ឮដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
២. តើកុមារមានប្រើឧបករណ៍ជំនួយការស្តាប់ជាប្រចាំដែរឬទេ ?
ខាងស្តាំ ○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
ខាងឆ្វេង ○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ



៣. បើខ្ញុំគោះបិកលើបាតដៃរបស់ខ្ញុំ តើកុមារស្តាប់ឮដែរឬទេ ? (គោះស្តាំឆ្វេងពីមុខពីក្រោយ)
ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
៤. តើកុមារពិបាកស្តាប់ ឬយល់ពីនរណាម្នាក់និយាយដែរឬទេ ?
ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
៥. តើកុមារមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់វិទ្យុ ឬទូរទស្សន៍ដែរឬទេ ?
(ទោះបើកសំឡេងខ្លាំងៗក៏ដោយ)
ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
៦. តើកុមារពិបាកស្តាប់ នៅពេលនរណាម្នាក់និយាយតិចៗដែរឬទេ ?
ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
៧. តើកុមារមានបញ្ហាស្តាប់ ដែលបណ្តាលឱ្យអ្នកប្រកែកជាមួយគេញឹកញាប់ដែរឬទេ ?
ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

២.២. ពិបាកនិយាយ

១. តើកុមារអាចនិយាយ ឬសន្ទនាបានដែរឬទេ ?
☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
២. តើកុមារអាចនិយាយលើសពី៥ពាក្យជាប់គ្នាដែរឬទេ ?
☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
៣. តើកុមារប្រើភាសាសញ្ញា ឬភាសាកាយវិការដែរឬទេ ពេលនិយាយ ?
☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
៤. តើកុមារពិបាក ក្នុងការនិយាយភាសាកំណើតរបស់ខ្លួនច្បាស់ដែរឬទេ ?
☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៥. តើកុមារអាចនិយាយត្រាប់តាមបានដែរឬទេ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើកុមារនិយាយ ដោយប្រើខ្យល់ច្រមុះ(ក្អូរ)ដែរឬទេ ?

○ មិនដែល ○ តិចតួច ○ បង្អួច ○ ខ្លាំង

៧. តើកុមារមានការពិបាកបញ្ចេញសូរសំឡេងដែរឬទេ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

២.៣. ពិបាកមើល

• ពិបាកមើល ៖ ☐ ភ្នែកស្លាំ ☐ ភ្នែកឆ្វេង ☐ ភ្នែកទាំងពីរ

បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក✓ ភ្នែកស្លាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយភ្នែកស្លាំ
ករណីជីក✓ ភ្នែកឆ្វេង សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយភ្នែកឆ្វេង
ករណីជីក✓ ភ្នែកទាំងពីរ សូមជីក✓ ចម្លើយមួយភ្នែកស្លាំ និងមួយទៀតភ្នែកឆ្វេង

១. តើកុមារអាចមើលឃើញ ក្នុងបរិយាកាសធម្មតាដែរឬទេ ?

ភ្នែកស្លាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

២. តើកុមារអាចមើលឃើញច្បាស់ដែរឬទេ ទោះពាក់វ៉ែនតាក់ដោយ ?

ភ្នែកស្លាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើកុមារអាចមើលឃើញម្រាមដៃច្បាស់ក្នុងចម្ងាយ៥ម៉ែត្រដែរឬទេ ? (ទោះពាក់វ៉ែនតាក់)

ភ្នែកស្លាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើកុមារអាចមើលឃើញម្រាមដៃច្បាស់ក្នុងចម្ងាយ៣ម៉ែត្រដែរឬទេ ? (ទោះពាក់វ៉ែនតាក់)

ភ្នែកស្លាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៥. តើកុមារអាចមើលឃើញម្រាមដៃច្បាស់ក្នុងចម្ងាយ៤០សង់ទីម៉ែត្របានដែរឬទេ ? (ពាក់វ៉ែនតាក់)

ភ្នែកស្លាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៦. តើកុមារអាចមើលឃើញពណ៌(ខៀវ ក្រហម លឿង) ដែរឬទេ ?

- ភ្នែកស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៣. ពិការភាពសតិបញ្ញា

- ពិការភាព ៖ ☐ ដោនស៊ីនដ្រូម ☐ អូទីស្ទ្រូម ☐ ពិការចលករខួរក្បាល

៣.១. ដោនស៊ីនដ្រូម

១. តើកុមារដេក ឬសរីរាង្គកាយ ពិសេសសាច់ដុំស្ថិតក្នុងសភាពចុះខ្សោយខ្លាំងដែរឬទេ ?

- ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ បើកភ្នែកខ្លះៗ ☐ បើកភ្នែកដោយពិបាក ☐ បិទភ្នែក

២. តើកុមារមានឥរិយាបថពិបាកសម្របខ្លួនជាមួយសង្គមដែរឬទេ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៣. តើកុមារមានការនិយាយម្តងហើយម្តងទៀតដែរឬទេ ? (និយាយដដែលៗ)

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៤. តើកុមារនិយាយច្រើន ឬតិចតួចបំផុត ប៉ុន្តែពិបាកយល់ពីការប្រាស្រ័យទាក់ទងតាម ពាក្យសម្តីដែរឬទេ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៥. តើកុមារមានអាកប្បកិរិយាញើរញើ ឬចលនាម្តងទៅនេះម្តងទៅនោះដែរឬទេ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៦. តើកុមារធ្លាប់រើរវាយ ឬចង់ធ្វើនេះធ្វើនោះមិនធម្មតាដែរឬទេ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៧. តើកុមារពិបាកនិយាយគ្នាលើរឿងតែមួយ ឬរក្សាការសន្ទនាគ្នាទៅវិញទៅមកដែរឬទេ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៨. តើកុមារពិបាកយល់ដឹងពីអារម្មណ៍កុមារដទៃដែរឬទេ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៣.២. អ្នកស៊ើប

១. តើកុមារនិយាយតិចតួចហើយផ្តល់ចម្លើយមិនទាក់ទងទៅនឹងសំណួរដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
២. តើកុមារមិនឆ្លើយតប បើហៅឈ្មោះចំៗ ឬគេចវេសពីការមើលភ្នែកដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៣. តើកុមារពិបាកយល់អំពីអារម្មណ៍របស់កុមារដទៃដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៤. តើកុមារងាយនឹងតូចចិត្តដែរឬទេ បើយើងផ្លាស់ប្តូរ ឬយកអ្វីមួយពីពួកគេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៥. តើកុមារតែងមានចំណាប់អារម្មណ៍រាប់នឹងអ្វីមួយដែរឬទេ ? (ធ្វើអីធ្វើនឹង មិនរស់ ឬតប)
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៦. តើកុមារងាយប្តូរអារម្មណ៍តានតឹង ឬរំភើប ពេលប៉ះ ចាប់ រងក្លិន រសជាតិ ឬសំឡេងអ្វីមួយដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៧. តើកុមារពិបាកទំនាក់ទំនងសង្គមជាមួយមនុស្សដទៃទៀតដែរឬទេ ? (និយាយត្រាប់តាម ឬឡង្វែងពាក្យ)
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៨. តើកុមារមិនឱ្យកុមារផ្សេង ឬអ្នកដទៃដែលមិនស្គាល់ប៉ះដៃ ឬរូបរាងកាយដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៩. តើកុមារបង្ហាញការយល់ដឹងតិចតួចអំពីស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៣.៣. ពិការចលករខ្សែក្បាល

១. តើកុមារអាចដើរក្នុងផ្ទះ ឬក្រៅផ្ទះ និងឡើងជណ្តើរដោយខ្លួនឯងមិនចាំបាច់ជួយកាន់ដៃដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
២. តើកុមារអាចធ្វើសកម្មភាព ដូចជារត់ ឬលោតបានដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៣. តើកុមារមានការចម្លងយកម្ល៉ាង ឬល្បឿន លំនឹងខ្លួន និងការសម្របសម្រួលសាច់ដុំដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៤. តើកុមារប្រើទះរុញជាប្រចាំ ដោយខ្លួនឯងបានដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៥. តើកុមារអាចឈរបានដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៦. តើកុមារពិបាកបញ្ជាកាយសម្បទា ធ្វើចលនា និងចល័តទីដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៧. តើកុមារមានការពិបាកគ្រប់ផ្នែកកាយសម្បទាទាំងអស់ដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៨. តើកុមារមានសមត្ថភាពការពារក្បាល ក និងទីតាំងផ្សេងទៀតដោយខ្លួនឯងដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៩. តើកុមារបង្ហាញការយល់ដឹងតិចតួចអំពីស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៤. ពិការផ្លូវចិត្ត

- ពិការភាពផ្លូវចិត្ត៖ ☐ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ☐ ពិបាកចងចាំ

៤.១. ពិការភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើកុមារមានអារម្មណ៍ពិបាកចិត្ត ឆាប់ខឹង ឆាប់ភ័យញ័រ ចប់បារម្ភ ឬតានតឹងខ្លាំងដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
២. តើកុមារមានអារម្មណ៍ចង់បោកក្បាលខ្លួនឯងជាប្រចាំដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៣. តើកុមារមានអារម្មណ៍ចង់នៅតែម្នាក់ឯង ឬខ្លាចគេឯងមកជិតដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៤. តើកុមារមានអារម្មណ៍បោចទាញ ចង់រើ ជេរប្រទេច បំផ្លិចបំផ្លាញជាញឹកញាប់ដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៥. តើកុមារមានអារម្មណ៍ធុញទ្រាន់ខ្លាំង ឬក្តោបក្តៅចៀកជាញឹកញាប់ ពេលនរណាម្នាក់ និយាយដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៦. រៀងរាល់ពេលឃើញមនុស្សច្រើន តើកុមារយំខ្លាំងដែរឬទេ ? (ទោះជាមនុស្សធ្លាប់ស្គាល់ ឬជួបពីមុន)
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៧. តើកុមារឧស្សាហ៍យំតែម្នាក់ឯង ដោយមិនមានមូលហេតុដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៤.២. ពិបាកចងចាំ

១. បើធៀបនឹងកុមារអាយុដំណាលគ្នា តើកុមារចេះប្រាប់ ឬបង្ហាញពីច្រមុះ មាត់ ត្រចៀក ឬ ភ្នែកដែរឬទេ ?
☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
២. បើធៀបនឹងកុមារអាយុដំណាលគ្នា តើកុមារអាចធ្វើតាមការប្រាប់ដែលសាមញ្ញៗបានដែរឬទេ ?
☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន



៣. តើកុមារអាចស្គាល់ឈ្មោះសត្វ ដែលមនុស្សទូទៅស្គាល់ដែរឬទេ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើកុមាររៀបចំគំនិត ក្នុងការនិយាយ ឬសរសេរ តាមការប្រាប់ដែរឬទេ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៥. តើកុមារដឹងពីសកម្មភាពដែលត្រូវធ្វើតាមលំដាប់លំដោយ ដែលបានប្រាប់ដែរឬទេ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើកុមារអាចនិយាយអ្វីដែលបានកើតឡើងពីម្សិលមិញ ឬកន្លងមកបានដែរឬទេ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៧. តើការរៀនរបស់កុមារ ស្របតាមការលូតលាស់របស់កុមារដែរឬទេ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៥. ពិការភាពផ្សេងៗ

- ពិការភាពផ្សេងៗ ៖ ☐ ជំងឺរមួលសារពាង្គកាយមិនប្រក្រតី ☐ ពិការភាពផ្សេងៗ

៥.១. ជំងឺរមួលសារពាង្គកាយមិនប្រក្រតី

១. តើកុមារធ្លាប់ប្រកាច់ ឬឆ្លុះជ្រូក ក្នុងរយៈពេលបីខែចុងក្រោយដែរឬទេ ?

○ មិនធ្លាប់ ○ ធ្លាប់

២. តើកុមារធ្លាប់មានជំងឺប្រកាច់ ឬប្រកាច់បណ្តាលមកពីគ្រុនក្តៅខ្លាំងដែរឬទេ ?

○ មិនធ្លាប់ ○ ធ្លាប់

៣. តើការប្រកាច់ ឬជំងឺឆ្លុះជ្រូកមិនអាចគ្រប់គ្រងបាន ទោះបីជាមានការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការព្យាបាលដោយថ្នាំដែរឬទេ ? (ចាំបាច់ត្រូវមានការបញ្ជាក់ពីមណ្ឌលសុខភាព)

○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

៤. តើកុមារធ្លាប់បញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យ ៦ដង ឬលើសពីនេះ ដោយសារការប្រកាច់ ឬជំងឺឆ្លុះជ្រូក ដែរឬទេ ?

○ មិនធ្លាប់ ○ ធ្លាប់

៥. តើកុមារធ្លាប់ប្រកាច់ធ្វើឱ្យរមួលសារពាង្គកាយធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវព្យាបាលភ្លាមៗ ឬសម្រាកព្យាបាលនៅ មន្ទីរពេទ្យដែរឬទេ ?

○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៦. តើកុមារធ្លាប់ប្រើថ្នាំសម្រាប់ការពារប្រកាច់ដែរឬទេ ?

☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៥.២. ពិការភាពផ្សេងៗ

១. តើកុមារមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ(លើសពី៦ខែ)ប្រចាំកាយដែរឬទេ ?

☐ មិនមាន ☐ មាន

បើមាន ជំងឺអ្វី ៖

☐ ជំងឺឃ្លង់ ☐ ផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរ ☐ ថ្លើម ☐ ទឹកនោមផ្អែម ☐ មហារីក
☐ បេះដូង ☐ ជាប់សរសៃឈាមខួរក្បាល ☐ ឈាមក្រកក ☐ ផ្សេងៗ.....

២. តើកុមារធ្លាប់មានរបួស ឬរះកាត់ជំងឺរាងកាយក្នុងដែរឬទេ ?

☐ មិនធ្លាប់ ☐ ធ្លាប់

៣. តើកុមារត្រូវការប្រើប្រាស់ថ្នាំព្យាបាលជាប្រចាំដែរឬទេ ?

☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៤. តើជំងឺរបស់កុមារមានការឈឺចាប់ជាប្រចាំដែរឬទេ ?

☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៥. តើកុមារត្រូវការពិគ្រោះយោបល់ និងព្យាបាលជាប្រចាំជាមួយគ្រូពេទ្យដែរឬទេ ?

☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៦. តើកុមារអាចធ្វើចលនា ឬហាត់ប្រាណដោយខ្លួនឯងដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៧. តើជំងឺរបស់កុមារបានបង្កផលពិបាកដល់សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃរបស់កុមារដែរឬទេ ?

☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៨. តើជំងឺរបស់កុមារបានប៉ះពាល់ដល់អារម្មណ៍របស់កុមារ(ខឹង មួរម៉ៅ ខ្លាច..)ដែរឬទេ ?

☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



គ. បរិស្ថានរស់នៅ

សំណួរបរិស្ថានរស់នៅនេះ ត្រូវប្រើប្រាស់សម្ភាសន៍សម្រាប់គ្រប់ប្រភេទពិការភាពទាំងអស់។

៦.១. សកម្មភាពសង្គម

១. ធៀបទៅនឹងកុមារដែលមានអាយុដំណាលគ្នា តើកុមារលេងជាមួយក្មេងដទៃដែរឬទេ ?
☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
២. ធៀបជាមួយកុមារមានអាយុដំណាលគ្នា តើកុមារជាធម្មតាបង្ហាញការអាណិតដល់ក្មេងដទៃដែរឬទេ ?
☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៦.២. ជំនួយការ

១. តើមាននរណាម្នាក់ចាំជួយមើលកុមារធ្វើសកម្មភាពជាប្រចាំលើសពី៨ម៉ោងដែរឬទេ ?
☐ មិនមាន ☐ មាន
២. តើកុមារត្រូវការជំនួយបន្ថែមក្នុងសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃនៅផ្ទះ ឬក្រៅផ្ទះនៅពេលពួកគេធំឡើងដែរឬទេ ?
☐ មិនមាន ☐ មាន
៣. តើអ្នកគិតថាកុមារត្រូវការនរណាម្នាក់ជួយដល់ពួកគេ ទោះជាពួកគេធំឡើងដែរឬទេ ?
☐ មិនមាន ☐ មាន
៤. តើកុមារពិបាកក្នុងការបរិភោគអាហារ ឬផឹកទឹកដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៦.៣. ឧបករណ៍ជំនួយ

១. តើមានមនុស្ស ឬត្រូវការប្រើឧបករណ៍ជំនួយ/ថ្នាំទាំងនេះដែរឬទេ ?

- | | | |
|--|---------------------------------------|------------------------------------|
| 1. ឈើច្រក់ ឬដំបង | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 2. ឈើច្រក់ត្បៀតត្បៀក | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 3. រណាបដៃ ជើង ឬឆ្អឹងខ្នង | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 4. ខ្នើយទ្រាប់ជំនួយមានសម្ពាធខ្យល់ | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 5. ដៃ ឬជើងសិប្បនិម្មិត | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 6. រទេះទប់ឈរ ឬរំកិល | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 7. ស៊ុមបញ្ឈរ ឧបករណ៍លែតម្រូវបាន | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 8. រទេះមានកង់បី | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 9. ស្បែកជើងព្យាបាលជើងខ្វែង | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 10. ស៊ុមទប់ពេលដើរ | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 11. រទេះរុញ | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 12. វ៉ែនតាមើលជិត ឆ្ងាយ ឬការពារភ្នែក | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 13. ឈើរាវផ្លូវ | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 14. ឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់ | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 15. ប្រើថ្នាំព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 16. ប្រើថ្នាំព្យាបាលប្រព័ន្ធប្រាសាទ | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 17. ប្រើថ្នាំព្យាបាលជំងឺឆ្អឹងខ្នង | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 18. ប្រើប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាទំនាក់ទំនង | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |
| 19. ផ្សេងៗទៀត..... | ☐ មិនត្រូវការប្រើ | ☐ ត្រូវការប្រើ |

បញ្ជីសំណួរសម្ភាសន៍

សម្រាប់ជនមានពិការភាពឈ្មួញចាប់ពី៨ឆ្នាំឡើង



ដើម្បីលើកកម្ពស់ការចូលរួម ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងការធ្វើឱ្យមានទំនុកចិត្តពីជនមានពិការភាព និងសាធារណជន ក្នុងការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព អ្នកទទួលបន្ទុកកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់ ត្រូវប្រតិបត្តិនូវក្រមសីលធម៌ ដូចខាងក្រោម៖

- បង្កលក្ខណៈងាយស្រួលដល់ជនមានពិការភាពគ្រប់រូបក្នុងការចូលរួម
- អត់ធ្មត់ ថែរក្សាបរិយាកាសល្អ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងល្អ
- មិនរើសអើង មិនយុបយឺតស៊ីមគ្រលុំ
- រក្សាភាពសម្ងាត់នៃព័ត៌មានរបស់បុគ្គល។

មុននឹងចាប់ផ្តើមសម្ភាសន៍ អ្នកសម្ភាសន៍ត្រូវណែនាំដូចខាងក្រោម ៖

ខ្ញុំបាទ/នាងខ្ញុំ..... មកពីឃុំ សង្កាត់..... ជាអ្នកទទួលបន្ទុកកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាពឃុំ សង្កាត់។ កិច្ចសម្ភាសន៍នេះ រៀបចំឡើងក្នុងគោលបំណងប្រមូលទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណពិការភាព ដែលមានរយៈពេល១៥ឆ្នាំ តាមរយៈសួរសំណួរ និងផ្តល់ចម្លើយ ព័ត៌មានទទួលបាននេះត្រូវបានរក្សាជាសម្ងាត់។

ក. ស្ថានភាពបុគ្គល

១. រាជធានីខេត្ត ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ ឃុំ សង្កាត់ ភូមិ
២. ឈ្មោះអ្នកផ្តល់ព័ត៌មាន លេខទូរស័ព្ទ..... (បើមាន)
៣. លេខកូដជនមានពិការភាព(ស្វ័យប្រវត្តិ).....
៤. ឈ្មោះជនមានពិការភាព ជាឡាតាំង ភេទ ប្រុស ស្រី
៥. សំបុត្រកំណើត ឬសំបុត្របញ្ជាក់កំណើត ☐ មិនមាន ☐ មាន លេខ.....
៦. ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត.../.../... ទីកន្លែងកំណើត៖ ភូមិ..... ឃុំ សង្កាត់..... ក្រុង ស្រុក ខណ្ឌ..... ខេត្ត.....
៧. ប័ណ្ណសមធម៌ ☐ មិនមាន ☐ មាន ប័ណ្ណលេខ..... ☐ កម្រិត១ ☐ កម្រិត២
៨. មានពិការភាពចាប់តាំងពីឆ្នាំ ៖
៩. រស់នៅជាមួយ ☐ ឪពុកម្តាយ ☐ សាច់ញាតិ/អាណាព្យាបាល ☐ គ្រួសារផ្ទាល់
☐ ម្នាក់ឯង ☐ ផ្សេងៗ

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



១០. មូលហេតុពិការភាព ៖ ☐ ពីកំណើត ☐ ជំងឺ ☐ គ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ ☐ ជរាពិការ
☐ គ្រោះថ្នាក់ការងារ ☐ សង្គ្រាម/មិន/ជាតិផ្ទុះ ☐ ផ្សេងៗ.....
១១. ស្ថានភាពការងារ ☐ មន្ត្រីរាជការ ☐ និរ័ត្នជន ☐ អតីតយុទ្ធជន ☐ មុខរបរផ្ទាល់ខ្លួនឯង
☐ សិស្ស/និស្សិត ☐ បុគ្គលិកវិស័យឯកជន ☐ អត់ការងារធ្វើ
☐ ផ្សេងៗ.....

ខ. ស្ថានភាពពិការភាព

១. ពិការភាពកាយសម្បទា

- ពិការភាពកាយសម្បទា ៖ ☐ ពិបាកធ្វើចលនាលើ ☐ ពិបាកធ្វើចលនាក្រោម
☐ ពិការភាពដងខ្លួន និងខ្នង ☐ ពិការភាពសរីរាង្គខាងក្នុង

១.១. ពិបាកធ្វើចលនាលើ

- ពិបាកធ្វើចលនាលើ ៖ ☐ ដៃស្តាំ ☐ ដៃឆ្វេង ☐ ដៃទាំងពីរ
បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក✓ ដៃស្តាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយដៃស្តាំ
ករណីជីក✓ ដៃឆ្វេង សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយដៃឆ្វេង
ករណីជីក✓ ដៃទាំងពីរ សូមជីក✓ ចម្លើយមួយនៅដៃស្តាំនិងមួយទៀតនៅដៃឆ្វេង

១. តើអ្នកអាចប្រើមេដៃចាប់កាន់ ឬលើកវត្ថុអ្វីមួយបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

២. តើអ្នកអាចប្រើម្រាមដៃរើសវត្ថុ ដោះ ឬបិទឡៀវអាវបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើអ្នកអាចបង្វិលកដៃទៅឆ្វេង ឬស្តាំបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើអ្នកអាចបត់កែងដៃ ដោយដាក់ចុងដៃលើស្មាបានដែរឬទេ ?

- ដៃស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៥. តើអ្នកអាចលើក ដាក់ ឬទាញ វត្ថុម្យ៉ាងណាមួយបានដែរឬទេ ?

ដៃស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើអ្នកអាចលើកដៃដាក់ទៅមុខត្រឹមភ្នែកខ្លួនឯងបានដែរឬទេ ?

ដៃស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន

៧. តើអ្នកអាចញាក់ ឬបង្វិលស្មាបានដែរឬទេ ?

ដៃស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន
ដៃឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន

១.២. ពិបាកធ្វើចលនាក្រោម

• ពិបាកធ្វើចលនាក្រោម ៖ ័ ជើងឆ្វេង ័ ជើងឆ្វេង ័ ជើងទាំងពីរ

បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក✓ ជើងស្តាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយជើងស្តាំ

ករណីជីក✓ ជើងឆ្វេង សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយជើងឆ្វេង

ករណីជីក✓ ជើងទាំងពីរ សូមជីក✓ ចម្លើយមួយនៅជើងស្តាំនិងមួយទៀតនៅជើងឆ្វេង

១. តើអ្នកអាចឈរឱ្យមានលំនឹងមួយកន្លែងលើសពី១០នាទីបានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន

២. តើអ្នកអាចដើរលើបន្ទាត់ត្រង់លើសពី១០នាទីបានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើអ្នកអាចដើរចុងជើង ឬចង្កើតចុងជើងបានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើអ្នកអាចបង្វិលកជើង ទៅឆ្វេង ឬទៅស្តាំ ឡើង ឬចុះបានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ័ គ្មានបញ្ហា ធ្វើបានខ្លះៗ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ មិនអាចធ្វើបាន

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៥. តើអ្នកអាចឡើងចុះកៅអីកម្ពស់៣តឹកបានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើអ្នកអាចឡើងចុះកាំជណ្តើរបានដែរឬទេ ?

ជើងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៧. តើអ្នកអាចឡើងចុះកាំជណ្តើរបានដែរឬទេ ពេលមានអ្នកជួយ ឬតោងយឺតបង្គាន់ដៃ ?

ជើងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ជើងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៨. តើអ្នកអាចដើរដោយខ្លួនឯង ដោយគ្មានអ្នកជួយបានចម្ងាយប៉ុន្មានម៉ែត្រ ?

☐ ក្រោម៥០ម៉ែត្រ ☐ ចន្លោះ៥០-២៥០ម៉ែត្រ ☐ លើស២៥០ម៉ែត្រ

៩. តើអ្នកអាចដើរបានប៉ុន្មានម៉ែត្រ ដោយប្រើឧបករណ៍ជំនួយ ឬមានអ្នកជួយ ?

☐ ៥០ម៉ែត្រចុះ ☐ ចន្លោះ៥០-២៥០ម៉ែត្រ ☐ ២៥០ម៉ែត្រឡើង

១.៣. ពិបាកសម្របសម្រួលដងខ្លួន និងខ្នង

- ពិបាកសម្របសម្រួលដងខ្លួន និងខ្នង ៖ ☐ ពាក់កណ្តាលខ្លួន ☐ ចំហៀងឆ្វេង ឬស្តាំ ☐ មួយតួខ្លួន
បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក✓ ពាក់កណ្តាលខ្លួន សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយខាងស្តាំ ឬខាងឆ្វេង
ករណីជីក✓ ចំហៀងឆ្វេង ឬស្តាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយខាងស្តាំ ឬខាងឆ្វេង
ករណីជីក✓ មួយតួខ្នង សូមជីក✓ ចម្លើយមួយនៅខាងស្តាំ និងមួយទៀតនៅខាងឆ្វេង

១. តើអ្នកដេកក្នុងសភាពចុះខ្សោយខ្លាំងដែរឬទេ ?

☐ មិនចុះខ្សោយ ☐ ខ្សោយតិចតួច ☐ ខ្សោយបង្អួច ☐ ខ្សោយខ្លាំង

២. តើអ្នកអាចក្រោកអង្គុយដោយខ្លួនឯងបានដែរឬទេ ?

ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើអ្នកបាត់បង់មុខងារចលកម្មចំហៀងខ្លួនឆ្វេង ឬស្តាំ ឬទាំងសងខាងដែរឬទេ ?

(លើស៦ខែ)

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន



៤. តើដងខ្លួនរបស់អ្នកខូចទ្រង់ទ្រាយដែរឬទេ ? (វៀច កោង គម ជាអចិន្ត្រៃយ៍)

- ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ តិចតួច ☐ បង្អួច ☐ ខ្លាំង
ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ តិចតួច ☐ បង្អួច ☐ ខ្លាំង

៥. តើដងខ្លួន និងអវយវៈរបស់អ្នកញាក់ញ័រ ឬស្លឹកខ្លាំងដែរឬទេ ? (លើស៦ខែ)

- ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ តិចតួច ☐ បង្អួច ☐ ខ្លាំង
ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ តិចតួច ☐ បង្អួច ☐ ខ្លាំង

៦. តើអ្នកធ្លាប់មានរបួសខ្លួនឆ្អឹងខ្លាំងដែរឬទេ ?

- ☐ មិនធ្លាប់មាន ☐ ធ្លាប់មាន

៧. តើអ្នកអាចប្រើមុខងារចលករត្រឹមចង្កេះចុះក្រោមដែរឬទេ ? (លើស៦ខែ)

- ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៨. តើអ្នកមានការឈឺចាប់ខ្លាំងជាប្រចាំត្រង់ក ចង្កេះ ឬដងខ្លួនដែរទេ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៩. តើអ្នកប្រើថ្នាំលេប ឬចាក់ជាប្រចាំដែរឬទេ ? (លើស៦ខែ)

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

១.៤. ពិការភាពសរីរាង្គខាងក្នុង

១. តើអ្នកធ្លាប់មានការវះកាត់ធំ លើសរីរាង្គខាងក្នុងដែរឬទេ ?

- ☐ មិនធ្លាប់ ☐ ធ្លាប់

២. តើសរីរាង្គខាងក្នុងរបស់អ្នកធ្លាប់ឈឺចាប់ដែរឬទេ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៣. តើអ្នកប្រើឧបករណ៍ជំនួយសរីរាង្គដែរឬទេ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៤. តើអ្នកប្រើថ្នាំពេទ្យដែរឬទេ សម្រាប់ជំងឺដែលបានវះកាត់ធំ ?

- ☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៥. តើអ្នកអាចដើរ ឬលោតបានដែរឬទេ ចាប់តាំងពីក្រោយរះកាត់ធំ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើអ្នកអាចមើលថែទាំអនាម័យខ្លួនឯង ឬរស់នៅដោយឯករាជ្យបានដែរឬទេ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

២. ពិការភាពញាណដឹង

• ពិការភាពញាណដឹង ៖ ☐ ពិបាកស្តាប់ ☐ ពិបាកនិយាយ ☐ ពិបាកមើល

២.១. ពិបាកស្តាប់

• ពិបាកស្តាប់ ៖ ☐ ត្រចៀកស្តាំ ☐ ត្រចៀកឆ្វេង ☐ ត្រចៀកទាំងពីរ

បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក✓ ត្រចៀកខាងស្តាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយខាងស្តាំ

ករណីជីក✓ ត្រចៀកខាងឆ្វេង សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយខាងឆ្វេង

ករណីជីក✓ ខាងទាំងពីរ សូមជីក✓ ចម្លើយមួយនៅខាងស្តាំ និងមួយនៅខាងឆ្វេង

១. តើអ្នកអាចស្តាប់ឮដែរឬទេ ?

○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

២. តើអ្នកប្រើឧបករណ៍ជំនួយស្តាប់ជាប្រចាំដែរឬទេ ?

ខាងស្តាំ ○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

ខាងឆ្វេង ○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

៣. បើខ្ញុំគោះបិកលើបាតដៃរបស់ខ្ញុំ តើអ្នកស្តាប់ឮដែរឬទេ ? (គោះស្តាំ ឆ្វេង ពីមុខ ពីក្រោយ)

ខាងស្តាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

ខាងឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើអ្នកពិបាកស្តាប់ ឬយល់ពីនរណាម្នាក់និយាយដែរឬទេ ?

ខាងស្តាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

ខាងឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៥. តើអ្នកមានបញ្ហាក្នុងការស្តាប់វិទ្យុ ឬទូរទស្សន៍ដែរឬទេ ? (ទោះបើកំសំឡេងខ្លាំងៗក៏ដោយ)

ខាងស្តាំ ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

ខាងឆ្វេង ○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើអ្នកពិបាកស្តាប់ នៅពេលនរណាម្នាក់និយាយតិចៗ ដែរឬទេ ?

ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៧. តើអ្នកមានបញ្ហាស្តាប់ ដែលបណ្តាលឱ្យអ្នកប្រកែកជាមួយគេញឹកញាប់ដែរឬទេ ?

ខាងស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

ខាងឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

២.២. ពិបាកនិយាយ

១. តើអ្នកអាចនិយាយ ឬសន្ទនាបានដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

២. តើអ្នកអាចនិយាយលើសពី៥០ពាក្យបានដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើអ្នកអាចប្រើភាសាសញ្ញា ឬភាសាកាយវិការដែរឬទេ ពេលនិយាយ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើអ្នកពិបាក ក្នុងការនិយាយភាសាកំណើតរបស់ខ្លួនដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៥. តើអ្នកអាចនិយាយត្រាប់តាមបានដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើអ្នកនិយាយដោយប្រើខ្យល់ច្រមុះ(ក្អូរ)ដែរឬទេ ?

☐ មិនដែល ☐ តិចតួច ☐ បង្អួច ☐ ខ្លាំង

៧. តើអ្នកពិបាកនិយាយ ឬសន្ទនានៅក្នុងកន្លែង ឬបន្ទប់មានមនុស្សកកកុញដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



២.៣. ពិបាកមើល

- ពិបាកមើល ៖ ☐ ភ្នែកស្តាំ ☐ ភ្នែកឆ្វេង ☐ ភ្នែកទាំងពីរ
បញ្ជាក់ ៖ ករណីជីក✓ ភ្នែកស្តាំ សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយភ្នែកស្តាំ
ករណីជីក✓ ភ្នែកឆ្វេង សូមជីក✓ តែមួយចម្លើយភ្នែកឆ្វេង
ករណីជីក✓ ភ្នែកទាំងពីរ សូមជីក✓ មួយចម្លើយភ្នែកស្តាំ និងមួយទៀតភ្នែកឆ្វេង

១. តើអ្នកអាចមើលឃើញ ក្នុងបរិយាកាសធម្មតាដែរឬទេ ?
ភ្នែកស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

២. តើអ្នកអាចមើលឃើញច្បាស់ដែរឬទេ ទោះពាក់វ៉ែនតាក់ដោយ ?
ភ្នែកស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើអ្នកអាចក្រឡេកមើលឃើញដែរបស់គាត់ឃើញដែរឬទេ ?
ភ្នែកស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើអ្នកអាចធ្វើសញ្ញា ឬសកម្មភាព គ្រាប់តាម ឬបញ្ចេញទឹកមុខតាមអ្នកដទៃបានដែរឬទេ ?
ភ្នែកស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៥. តើអ្នកព្រិចភ្នែកដែរឬទេ ពេលត្រូវពន្លឺ ?
ភ្នែកស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើអ្នកអាចមើលឃើញពណ៌(បៃតង ខៀវ ក្រហម លឿង) ដែរឬទេ ?
ភ្នែកស្តាំ ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន



៧. តើអ្នកអាចមើលឃើញម្រាមដៃច្បាស់ក្នុងចម្ងាយ៥ម៉ែត្រដែរឬទេ? (ទោះពាក់វ៉ែនតា)
ភ្នែកស្តាំ ០ គ្មានបញ្ហា ០ ធ្វើបានខ្លះៗ ០ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ០ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ០ គ្មានបញ្ហា ០ ធ្វើបានខ្លះៗ ០ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ០ មិនអាចធ្វើបាន

៨. តើអ្នកអាចមើលឃើញម្រាមដៃច្បាស់ក្នុងចម្ងាយ៣ម៉ែត្រដែរឬទេ? (ទោះពាក់វ៉ែនតា)
ភ្នែកស្តាំ ០ គ្មានបញ្ហា ០ ធ្វើបានខ្លះៗ ០ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ០ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ០ គ្មានបញ្ហា ០ ធ្វើបានខ្លះៗ ០ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ០ មិនអាចធ្វើបាន

៩. តើអ្នកអាចមើលឃើញម្រាមដៃច្បាស់ក្នុងចម្ងាយ៤០សង់ទីម៉ែត្របានដែរឬទេ? (ពាក់វ៉ែនតា)
ភ្នែកស្តាំ ០ គ្មានបញ្ហា ០ ធ្វើបានខ្លះៗ ០ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ០ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ០ គ្មានបញ្ហា ០ ធ្វើបានខ្លះៗ ០ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ០ មិនអាចធ្វើបាន

១០. តើអ្នកអាចដើរទៅមុខ ដោយខ្លួនឯងបានដែរឬទេ? (ប្រើដៃ ដើម្បីរកផ្លូវដើរ)
ភ្នែកស្តាំ ០ គ្មានបញ្ហា ០ ធ្វើបានខ្លះៗ ០ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ០ មិនអាចធ្វើបាន
ភ្នែកឆ្វេង ០ គ្មានបញ្ហា ០ ធ្វើបានខ្លះៗ ០ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ០ មិនអាចធ្វើបាន

៣. ពិការភាពសតិបញ្ញា

- ជនមានពិការភាព ៖ ☐ ជោនស៊ីនដ្រូម ☐ អូទីស្ទ៊ីម ☐ ពិការចលករខួរក្បាល

៣.១. ជោនស៊ីនដ្រូម

១. តើអ្នកដេក ឬស្រវឹងកាយ ពិសេសសាច់ដុំ ស្ថិតក្នុងសភាពចុះខ្សោយខ្លាំងដែរឬទេ ?
០ គ្មានបញ្ហា ០ បើកភ្នែកខ្លះៗ ០ បើកភ្នែកដោយពិបាក ០ មិនក្លែង

២. តើអ្នកមានឥរិយាបថពិបាកសម្របខ្លួនជាមួយសង្គមដែរឬទេ ?
០ មិនដែល ០ ម្តងម្កាល ០ ញឹកញាប់ ០ ជាប្រចាំ

៣. តើអ្នកមានការនិយាយម្តងហើយម្តងទៀត ឬរើរវាយដែរឬទេ ?
០ មិនដែល ០ ម្តងម្កាល ០ ញឹកញាប់ ០ ជាប្រចាំ

៤. តើអ្នកនិយាយច្រើន ឬតិចតួចបំផុត ប៉ុន្តែពិបាកយល់ពីការប្រាស្រ័យទាក់ទងតាមពាក្យសម្តីដែរឬទេ ?
០ មិនដែល ០ ម្តងម្កាល ០ ញឹកញាប់ ០ ជាប្រចាំ

៥. តើអ្នកមានអាកប្បកិរិយារំញើរញើ ឬចលនាម្តងទៅនេះម្តងទៅនោះដែរឬទេ ?
០ មិនដែល ០ ម្តងម្កាល ០ ញឹកញាប់ ០ ជាប្រចាំ

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៦. តើអ្នកធ្លាប់រើវាយ ឬចង់ធ្វើនេះធ្វើនោះមិនធម្មតាដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៧. តើអ្នកពិបាកនិយាយគ្នាលើរឿងតែមួយ ឬរក្សាការសន្ទនាគ្នាទៅវិញទៅមកដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៨. តើអ្នកពិបាកយល់ដឹងពីអារម្មណ៍អ្នកដទៃដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៩. តើអ្នកចូលចិត្តជជែកអំពីរឿងខ្លួនឯងជាងរឿងអ្នកដទៃដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

៣.២. អូឌីស៊ីម

១. តើអ្នកនិយាយតិចតួច និងផ្តល់ចម្លើយមិនទាក់ទងទៅនឹងសំណួរដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
២. តើអ្នកមិនឆ្លើយតប បើហៅឈ្មោះចំៗ ឬគេចវេសពីការមើលភ្នែកដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៣. តើអ្នកពិបាកយល់អំពីអារម្មណ៍របស់អ្នកដទៃដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៤. តើអ្នកងាយនឹងខកចិត្តដែរឬទេ បើយើងផ្លាស់ប្តូរ ឬយកអ្វីមួយពីពួកគេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៥. តើអ្នកតែងមានចំណាប់អារម្មណ៍ឯប៉ងលំនឹងអ្វីមួយដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៦. តើអ្នកងាយផ្លាស់ប្តូរអារម្មណ៍តានតឹង ឬរំភើប ពេលប៉ះ ចាប់ រងក្លិន រសជាតិ ឬសំឡេងអ្វីមួយដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៧. តើអ្នកពិបាកទំនាក់ទំនងក្នុងសង្គមជាមួយមនុស្សដទៃដែរឬទេ ? (និយាយត្រាប់តាម ឬឡងពាក្យ)
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

៨. តើអ្នកមិនឱ្យអ្នកដទៃ ដែលមិនស្គាល់ប៉ះដៃ ឬរូបរាងកាយដែរឬទេ ?

☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៩. តើអ្នកបង្ហាញការយល់ដឹងតិចតួចអំពីស្ថានភាពគ្រោះថ្នាក់ដែរឬទេ ?

☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៣.៣. ពិការចលករខ្សោយ

១. តើអ្នកអាចដើរក្នុងផ្ទះ ឬក្រៅផ្ទះ និងឡើងជណ្តើរដោយខ្លួនឯងមិនចាំបាច់ជួយកាន់ដៃដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

២. តើអ្នកអាចធ្វើសកម្មភាព ដូចជារត់ ឬលោតបានដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៣. តើអ្នកមានការថមថយកម្លាំង ឬល្បឿន លំនឹងខ្លួន និងការសម្របសម្រួលសាច់ដុំដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៤. តើអ្នកប្រើទេរុញជាប្រចាំ ដោយខ្លួនឯងបានដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៥. តើអ្នកអាចឈរបានដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៦. តើអ្នកពិបាកបញ្ជាកាយសម្បទា ដើម្បីធ្វើចលនា និងចល័តទីដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៧. តើអ្នកពិបាកគ្រប់ផ្នែកនៃកាយសម្បទាទាំងអស់ដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

៨. តើអ្នកមានសមត្ថភាពការពារក្បាល ក និងទីតាំងផ្សេងទៀតដោយខ្លួនឯងដែរឬទេ ?

☐ គ្មានបញ្ហា ☐ ធ្វើបានខ្លះៗ ☐ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ☐ មិនអាចធ្វើបាន

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៤. ពិការភាពផ្លូវចិត្ត

- ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ៖ ☐ ពិការភាពផ្លូវចិត្ត ☐ ពិបាកចងចាំ

៤.១. ពិការភាពផ្លូវចិត្ត

១. តើអ្នកមានអារម្មណ៍ពិបាកចិត្ត ឆាប់ខឹង ឆាប់ភ័យញ័រ ថប់បារម្ភ ឬតានតឹងខ្លាំងដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
២. តើអ្នកមានប្រើថ្នាំម្យ៉ាងម្នាក់ ឬថ្នាំសណ្តាំដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៣. តើអ្នកមានអារម្មណ៍ចង់នៅតែម្នាក់ឯង ឬខ្លាចគេឯងមកជិតដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៤. តើអ្នកមានអារម្មណ៍ចង់រើ ជេរបញ្ឆោត ឬបំផ្លិចបំផ្លាញជាញឹកញាប់ដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៥. តើអ្នកមានអារម្មណ៍ធុញទ្រាន់ខ្លាំង ឬក្តោបក្តៅចៀកជាញឹកញាប់ពេលនរណាម្នាក់និយាយ ដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៦. តើអ្នកចូលចិត្តច្រៀងរាំតែម្នាក់ឯងដែរឬទេ ? (ទោះពេលយប់ជ្រៅក៏ដោយ)
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៧. តើអ្នកឆ្លើយតបដោយកំហឹង នៅពេលអ្នកមានអារម្មណ៍ថាត្រូវបានគេប្រមាថដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៨. តើអ្នកមានអារម្មណ៍ភ័យព្រួយ ឬព្រួយបារម្ភខ្លាំង ហើយពិបាកគ្រប់គ្រងដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៩. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺចាប់ផ្លូវចិត្តខ្លាំង រយៈពេលជាច្រើនខែ បន្ទាប់ពីការបាត់បង់អ្វីមួយដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
១០. តើអ្នកពិបាកផ្ដោតអារម្មណ៍លើអ្វីផ្សេង ក្រៅពីអ្នកជាទីស្រឡាញ់ដែលបានបាត់បង់ដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៤.៣. ពិបាកចងចាំ

១. តើអ្នកអាចចូលរួមរៀនសូត្រ ហើយពិបាកចងចាំខ្លាំងដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
២. តើអ្នកធ្លាប់ភ្លេចអ្វីមួយដែលអ្នកទើបទុកដាក់ថ្មីៗដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៣. តើអ្នកឧស្សាហ៍ភ្លេច ហើយសូរម្តងហើយម្តងទៀតដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៤. តើអ្នកមានអារម្មណ៍ច្រឡំ ក្នុងអំឡុងពេលសន្ទនា ហើយត្រូវឈប់សិនដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៥. តើអ្នកពិបាកចាំព្រឹត្តិការណ៍ ដូចជាថ្ងៃកំណើតខ្លួនឯងដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៦. តើអ្នកឧស្សាហ៍បាត់បង់វត្ថុ និងមានអារម្មណ៍ថាគេលួចវត្ថុដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៧. តើអ្នកមានការពិបាកក្នុងការចងចាំលើការអនុវត្តអនាម័យល្អដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៨. តើអ្នកមានការផ្លាស់ប្តូរបុគ្គលិកលក្ខណៈជាញឹកញាប់ដែរឬទេ ? (ឆាប់ខឹង, អន្ទះសារ.....)
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៩. តើអ្នកពិបាកចាំពាក្យដែលខ្លួនឯង ឬអ្នកដទៃនិយាយប្រាប់ពី បីនាទីមុនដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៥. ពិការភាពផ្សេងៗ

- ជនមានពិការភាពផ្សេងៗ ៖ ☐ ជំងឺរមួលសារពាង្គកាយមិនប្រក្រតី ☐ ពិការភាពផ្សេងៗ

៥.១. ជំងឺរមួលសារពាង្គកាយមិនប្រក្រតី

១. តើអ្នកធ្លាប់ប្រកាច់ ឬឆ្លុតជ្រូក ក្នុងរយៈពេលបីខែចុងក្រោយ ដែរឬទេ ?
☐ មិនធ្លាប់ ☐ ធ្លាប់
២. តើអ្នកធ្លាប់ប្រកាច់ ឬប្រកាច់បណ្តាលមកពីគ្រុនក្តៅខ្លាំង ពេលនៅក្មេងដែរឬទេ ?
☐ មិនធ្លាប់ ☐ ធ្លាប់
៣. តើការប្រកាច់ ឬជំងឺឆ្លុតជ្រូក មិនអាចគ្រប់គ្រងបាន ទោះបីជាមានការព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យ និងការព្យាបាលដោយថ្នាំដែរឬទេ ? (ចាំបាច់ត្រូវមានការបញ្ជាក់ពីមណ្ឌលសុខភាព)
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៤. តើអ្នកធ្លាប់បញ្ជូនទៅមន្ទីរពេទ្យ៦ដង ឬលើសពីនេះ ដោយសារតែការប្រកាច់ ឬជំងឺឆ្លុតជ្រូកដែរឬទេ ?
☐ មិនធ្លាប់ ☐ ធ្លាប់
៥. តើអ្នកធ្លាប់ប្រកាច់ ធ្វើឱ្យរមួលសារពាង្គកាយធ្ងន់ធ្ងរ ត្រូវព្យាបាលភ្លាមៗ ឬសម្រាកព្យាបាលនៅ មន្ទីរពេទ្យដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ
៦. តើអ្នកធ្លាប់ប្រើថ្នាំសម្រាប់ការពារប្រកាច់ដែរឬទេ ?
☐ មិនដែល ☐ ម្តងម្កាល ☐ ញឹកញាប់ ☐ ជាប្រចាំ

៥.២. ពិការភាពផ្សេងៗ

១. តើអ្នកមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ(លើសពី៦ខែ)ប្រចាំកាយដែរឬទេ ?
☐ មិនមាន ☐ មាន
បើមាន ជំងឺអ្វី ៖
☐ ជំងឺឈ្លង់ ☐ ផ្លូវដង្ហើមធ្ងន់ធ្ងរ ☐ ថ្លើម ☐ ទឹកនោមផ្អែម ☐ មហារីក
☐ បេះដូង ☐ ជាចំសរសៃឈាមខួរក្បាល ☐ ឈាមក្រកក ☐
ផ្សេងៗ.....

២. តើអ្នកធ្លាប់មានរបួស ឬវះកាត់ជំងឺរោងចក្រក្នុងដៃឬទេ ?
○ មិនធ្លាប់ ○ ធ្លាប់
៣. តើអ្នកត្រូវការប្រើប្រាស់ថ្នាំព្យាបាលជាប្រចាំដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៤. តើជំងឺរបស់អ្នកមានការឈឺចាប់ជាប្រចាំដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៥. តើអ្នកត្រូវការពិគ្រោះយោបល់ ឬព្យាបាលជាប្រចាំជាមួយគ្រូពេទ្យដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៦. តើអ្នកអាចធ្វើចលនា ឬហាត់ប្រាណដោយខ្លួនឯងបានដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៧. តើជំងឺរបស់អ្នកបានបង្កផលវិបាកដល់សកម្មភាពការងារប្រចាំថ្ងៃរបស់អ្នកដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ
៨. តើជំងឺរបស់អ្នកបានប៉ះពាល់ដល់អារម្មណ៍របស់អ្នក (ខឹង មួរម៉ៅ ខ្លាច..) ដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

គ. បរិស្ថានរស់នៅ

សំណួរបរិស្ថានរស់នៅនេះ ត្រូវប្រើប្រាស់សម្ភាសន៍សម្រាប់គ្រប់ប្រភេទពិការភាពទាំងអស់។

៦.១. សកម្មភាពសង្គម

១. តើអ្នកពិបាកចូលរួមក្នុងសកម្មភាពរបស់សហគមន៍ដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
២. តើអ្នកអាចទៅផ្សារ ហាងទំនិញ ធនាគារ ឬសាលាឃុំ សង្កាត់ បានដោយងាយស្រួលដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៣. តើមធ្យោបាយធ្វើដំណើរ ដែលអ្នកត្រូវការប្រើប្រាស់ងាយស្រួលដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២



៤. តើអ្នកជាអ្នកសម្រេចចិត្តដោយខ្លួនឯងអំពីសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃដែរឬទេ ?
○ គ្មានបញ្ហា ○ ធ្វើបានខ្លះៗ ○ ពិបាក ឬប្រើជំនួយ ○ មិនអាចធ្វើបាន
៥. តើអ្នកមានអារម្មណ៍ថាអ្នកដទៃមិនឱ្យតម្លៃ ឬមិនស្តាប់អ្វីដែលអ្នកនិយាយដែរឬទេ ?
○ មិនដែល ○ ម្តងម្កាល ○ ញឹកញាប់ ○ ជាប្រចាំ

៦.២. ជំនួយការផ្ទាល់ខ្លួន

១. តើមាននរណាម្នាក់ជួយអ្នក ក្នុងការធ្វើសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃដែរឬទេ ?
○ មិនមាន ○ មាន
២. តើអ្នកត្រូវការជំនួយការសម្រាប់សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃដែរឬទេ ?
○ មិនត្រូវការ ○ ត្រូវការ
៣. តើអ្នកត្រូវការជំនួយការសម្រាប់ជួយ ២៤ម៉ោងលើ២៤ម៉ោងដែរឬទេ ?
○ មិនត្រូវការ ○ ត្រូវការ
៤. បើអ្នកត្រូវការគេជួយ តើងាយស្រួលសម្រាប់អ្នក ក្នុងការទទួលបានជំនួយដែរឬទេ ?
○ មាន ○ មិនមាន
៥. បើអ្នកត្រូវការគេជួយ តើអ្នកជួយនោះ មានភាពងាយស្រួលក្នុងការជួយអ្នកដែរឬទេ ?
○ ងាយស្រួល ○ មិនងាយស្រួល

៦.៣. ឧបករណ៍ជំនួយ

១. តើផ្ទះ បន្ទប់ទឹក បង្គន់ បង្គោលងាយស្រួល ក្នុងការរស់នៅរាល់ថ្ងៃរបស់អ្នកដែរឬទេ ?
 ○ ងាយស្រួល ○ មិនងាយស្រួល

២. តើអ្នកកំពុងប្រើ ឬត្រូវការប្រើផលិតផលជំនួយទាំងនេះដែរឬទេ ?

- | | | |
|--|-------------------|----------------|
| 1. ឈើច្រត់ ឬដំបង | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 2. ឈើច្រត់ត្បៀតត្បៀក | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 3. រណបដៃ ជើង ឬឆ្អឹងខ្នង | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 4. ខ្នើយសម្រាប់ជំនួយមានសម្ពាធខ្យល់ | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 5. ដៃ ឬជើងសិប្បនិម្មិត | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 6. រទេះទប់ឈរ ឬរំកិល | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 7. ស៊ុមបញ្ឈរ ឧបករណ៍លែតម្រូវបាន | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 8. រទេះមានកង់បី | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 9. ស្បែកជើងព្យាបាលជើង | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 10. ស៊ុមទប់ពេលដើរ | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 11. រទេះរុញ | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 12. វ៉ែនតាមើលជិត ឆ្ងាយ ឬការពារភ្នែក | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 13. ឈើរាវផ្លូវ | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 14. ឧបករណ៍ជំនួយក្នុងការស្តាប់ | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 15. ប្រើថ្នាំព្យាបាលជំងឺទឹកនោមផ្អែម | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 16. ប្រើថ្នាំព្យាបាលប្រព័ន្ធប្រាសាទ | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 17. ប្រើថ្នាំព្យាបាលជំងឺឆ្អឹងខ្នង | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 18. ប្រើប្រព័ន្ធបច្ចេកវិទ្យាទំនាក់ទំនង | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |
| 19. ផ្សេងៗទៀត..... | ○ មិនត្រូវការប្រើ | ○ ត្រូវការប្រើ |

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី២





ឧបសម្ព័ន្ធទី៣



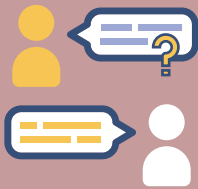
ឧបសម្ព័ន្ធទី៣

សង្ខេបដំណើរការកំណត់អត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព



១. ឃុំ សង្កាត់រៀបចំផែនការប្រមូលទិន្នន័យ

- ប្រជុំណែនាំអំពីការរៀបចំទិន្នន័យពិការទូទៅ
- ការរៀបចំកាលវិភាគសម្ភាសន៍
- រៀបចំ ឬធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យពិការទូទៅ



២. ឃុំ សង្កាត់សម្ភាសន៍ បញ្ចូល និងបញ្ជូនទិន្នន័យ

- សម្ភាសន៍អ្នកមិនមានអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព
- សម្ភាសន៍អ្នកកែសម្រួលអត្តសញ្ញាណពិការភាព
- ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពទិន្នន័យអ្នកចាកចេញពីកម្មវិធី
- បញ្ចូល និងបញ្ជូនទិន្នន័យ



៣. មន្ទីរ ស.អ.យ. ស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព

- ពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ និងកែតម្រូវទិន្នន័យ
- បិទផ្សព្វផ្សាយ និងដោះស្រាយបណ្តឹងតវ៉ា
- ស្នើសុំអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព



៤. ក្រសួង ស.អ.យ. ផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព

- ពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ទិន្នន័យអត្តសញ្ញាណកម្មពិការភាព
- បោះពុម្ពអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព
- ផ្តល់អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណពិការភាព

ឧបសម្ព័ន្ធ
ទី៣



គាំទ្រដោយ

