

គណៈកម្មាធិការជាតិប្រយុទ្ធប្រឆាំង  
អំពើជួញដូរមនុស្ស



ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា  
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ

**វគ្គបណ្តុះបណ្តាលគោលការណ៍លើសំណើ  
ស្តីពី**

**ការកំណត់អត្តសញ្ញាណជនទេស្រកានៈ**

**ដោយអំពើជួញដូរមនុស្ស ដើម្បីផ្តល់សេវាសមស្រប**

**ឧទ្ទេសនាមដោយ៖ ឧត្តមសេនីយ៍ទោ សេក ស៊ីវ៉េត**

**ប្រធានក្រុមការងារការពារជនទេស្រកានៈ នៃអគ្គលេខាធិការដ្ឋាន គជបជ**

**លេខ ទូរស័ព្ទ៖ ០១២ ៨៥៤ ៣៨៤**

**សម្រាប់ខេត្តសៀមរាប ថ្ងៃទី ២៧ - ២៨ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២១**

# គោលបំណងនៃទម្រង់សម្ភាសន៍ខ្លី

**គោលបំណង:** ដើម្បីឲ្យសិក្ខាកាមបានយល់ដឹងអំពី ទម្រង់បែបបទខ្លីសម្រាប់ការសម្ភាសន៍រហ័ស ក្នុងករណីចំបាច់បន្ទាន់។

## ១. វិធានការវេទនា

### ក្រុងចំណុចទី៣៖

- ក្នុងករណី មិនទាន់មានភស្តុតាងពេញលេញមកបញ្ជាក់ ថាជនណាម្នាក់ ជាជនរងគ្រោះនៅឡើយតែត្រូវការការសង្គ្រោះគប្បីធ្វើការសន្មត់បឋមថាជននោះជា (ជនរងគ្រោះ)បណ្តោះអាសន្នសិន ដើម្បីជួយសម្រួលឲ្យជននោះទទួលបានសិទ្ធិការគាំទ្រនិងសេវាផ្សេងៗ ដូចគ្នានឹងជនដែលគេកំណត់បានជាជនរងគ្រោះដោយអំពើជួញដូរមនុស្សនិងអំពើធ្វើអាជីវកម្មផ្លូវភេទ។
- ការប៉ាន់ប្រមាណអំពីគ្រោះថ្នាក់ ដែលអាចកើតមានឡើងនិងការប៉ះទង្គិចផ្លូវចិត្តត្រូវធ្វើឡើងចំពោះជនរងគ្រោះម្នាក់ៗ ដើម្បីរក្សាសុវត្ថិភាព នឹងសន្តិសុខរបស់ជនរងគ្រោះ។

## ២. ទម្រង់របបទសម្រាប់ការសម្ភាសន៍

### សម្ភាល័្ន៖

សម្រាប់ការកំណត់អត្តសញ្ញាណបឋមជនរងគ្រោះមានពីរទម្រង់៖

ក. ទម្រង់ខ្លី / រហ័ស

ខ. ទម្រង់វែង/លម្អិត

# ២ ទម្រង់បែបបទសម្រាប់ការសម្ភាសន៍ (ត)

## ក. ទម្រង់ខ្លី/រហ័ស

### ១. លក្ខខណ្ឌ សម្រាប់ការប្រើទម្រង់ខ្លី /រហ័ស

ជាទូទៅមិនមានពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការសម្ភាសន៍ដើម្បីយកព័ត៌មានពីជនរងគ្រោះឡើយមានដូចជា៖

- ករណីជនរងគ្រោះត្រូវការជំនួយ សង្គ្រោះបន្ទាន់ភ្លាមៗ
- ជនរងគ្រោះស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពគម្រាមកំហែងនៅឡើយ
- មជ្ឈដ្ឋានជុំវិញមិនអនុញ្ញាតិអោយយកព័ត៌មានលម្អិតបាន
- ពេលវេលាមិនអំណោយផល(យប់ពេកត្រូវការសម្រាក ឬត្រូវធ្វើដំណើរឆ្ងាយ...)
- ស្ថានភាពមិនអំណោយផល(ចំនួនអ្នកត្រូវសម្ភាសន៍ច្រើនពេក)
- លទ្ធផលនៃការសម្ភាសន៍ ត្រូវរក្សាទុកក្នុងអង្គភាពនៃសម្ភាសន៍ទទួលខុសត្រូវ មួយច្បាប់និងថតចម្លងផ្ញើរជូនទៅ សម្ភាសន៍ ឬស្ថាប័នទទួលបន្ទុក ដើម្បីធ្វើការកំណត់អត្តសញ្ញាណបន្ត ឲ្យបានពេញលេញ។

## ២. សារៈសំខាន់នៃការប្រើប្រាស់ទម្រង់ខ្លី/រហ័ស

ទម្រង់ខ្លីអាចជួយផ្តល់ព័ត៌មានបឋមពីជនដែលសង្ស័យថារងគ្រោះដើម្បីឈានដល់ការសន្មត់ថាជា (ជនសង្ស័យថារងគ្រោះ) ដើម្បីផ្តល់ សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់នឹងការការពារ សុវត្ថិភាពតាមការចាំបាច់។

ក្នុងករណីដែលទទួលបានតំណឹងពីជនរងគ្រោះ ឬក្រុមគ្រួសារជនរងគ្រោះថា មានបទល្មើសកើតឡើង មន្ត្រីដែលមានសមត្ថកិច្ចត្រូវសម្ភាសន៍ ត្រូវប្រើទម្រង់ខ្លី រហ័សសម្រាប់ការកំណត់អត្តសញ្ញាណជនរងគ្រោះដូចមានភ្ជាប់ក្នុងឧបសម្ព័ន្ធ ២(ទំព័រ ៣៧ ៣៩) នៃគោលការណ៍នេះ ដោយត្រូវព្យាយាមធ្វើអោយហ្មត់ចត់ និងជាក់លាក់តាមតែអាចធ្វើទៅបាន។

**សម្គាល់៖** ការប្រើប្រាស់ទម្រង់ខ្លី មានភាពប្រចុចញ៉ូចដែលអ្នកសួរ និងអ្នកឆ្លើយមិនបានត្រៀមខ្លួន បានល្អឬអ្នកឆ្លើយនឹកមិនទាន់ឃើញ អំពីព្រឹត្តិការណ៍ពាក់ព័ន្ធ នឹងសំនួរ ឬមានភាពអល់ឯកមិនចង់ ឬមិនហ៊ាននិយាយដោយ មានការបារម្ភផ្សេងៗ ហេតុនេះការ សរុបសន្និដ្ឋាន បានត្រឹមតែបណ្តោះអាសន្នដើម្បីផ្តល់សេវាសង្គ្រោះបន្ទាន់ ឬចាំបាច់សិន នៅពេលដែលអ្នកផ្តល់ចម្លើយមានស្ថានភាពគួរអោយបារម្ភ ឬមានសេចក្តីត្រូវការ។

### ៣. ផ្នែកផ្សេងៗនៃទម្រង់ខ្លី/រហ័ស

ទម្រង់ខ្លី មាន៤ផ្នែកសំខាន់ ដែលអ្នកសម្ភាសត្រូវបំពេញព័ត៌មាន៖

ផ្នែកខាងដើម គឺបញ្ជាក់អំពី ការបរិច្ឆេទពេលវេលា ទីកន្លែងនៃការធ្វើសម្ភាសព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធ និងអ្នកសម្ភាសនិងអ្នកបកប្រែ(បើមាន)។

**ផ្នែកទី១៖** ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកផ្តល់សម្ភាសន៍

**ផ្នែកទី២៖** សំនួរដែលពាក់ព័ន្ធនិងការផ្តល់ព័ត៌មាន របស់អ្នកផ្តល់សម្ភាសន៍ និងត្រូវបំពេញចម្លើយដោយអ្នកធ្វើសម្ភាស។

**ផ្នែកទី៣៖** ការវាយតម្លៃរហ័ស ដែលធ្វើឡើងដោយអ្នកធ្វើសម្ភាសន៍ ។

ខាងក្រោមត្រូវមានស្នាមមេដៃនិងឈ្មោះអ្នកឆ្លើយ ហត្ថលេខានិងឈ្មោះអ្នក **សម្ភាសន៍ ដោយមានបញ្ជាក់អំពីតួនាទីនិងស្ថាប័ន** ស្នាមម្រាមដៃនិងឈ្មោះអ្នកបកប្រែ(បើមាន) និងស្នាមម្រាមដៃនិងឈ្មោះអ្នកចូលរួម។( អ្នកធ្វើសម្ភាសន៍ គប្បីប្រគល់ចម្លើយអោយសាមីខ្លួនបានអានឬ អានអោយស្តាប់នូវចម្លើយ តាមសំនួរនីមួយៗ មុនពេលសាមីខ្លួនផ្តិតស្នាមម្រាមដៃទទួលស្គាល់ចម្លើយរបស់ខ្លួន)។

លេខទូរស័ព្ទ: \_\_\_\_\_

<b>ទម្រង់សម្ភាសន៍</b> <b>សម្រាប់ ការសម្ភាសន៍លើកដំបូងសិស្សានុសិស្សានិយោជន៍ចេញគ្រោះជម្ងឺកូវីដ-១៩</b>	
ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ធ្វើសម្ភាសន៍: _____ / _____ / _____	ម៉ោង _____ ដល់ _____ ថ្ងៃ _____ ខែ _____ ឆ្នាំ _____
<b>ទីកន្លែងសម្ភាសន៍:</b> ភូមិ _____ ឃុំ/សង្កាត់ _____ ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____ រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
<b>អ្នកបរិច្ចាគ:</b> <input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> គ្មាន <b>ឈ្មោះ:</b> _____ មុខរបរ _____ <b>អាសយដ្ឋាន:</b> _____ <b>លេខទូរស័ព្ទ ទំនាក់ទំនង:</b> _____	
<b>ផ្នែកទី១: ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួនរបស់មុន្នក</b>	
ឈ្មោះពិត: _____	ឈ្មោះ: _____
ឈ្មោះហៅក្រៅ (ប្រសិនបើមាន): _____	
ភេទ: <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី	ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ កំណើត: _____ / _____ / _____ អាយុ: _____ ឆ្នាំ
<b>ទីកន្លែងកំណើត:</b> ភូមិ _____ ឃុំ/សង្កាត់ _____ ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____ រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
<b>អាសយដ្ឋានបច្ចុប្បន្ន:</b> ភូមិ _____ ឃុំ/សង្កាត់ _____ ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____ រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
<b>ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ ចាកចេញពីទីលំនៅចុងក្រោយ:</b> _____ / _____ / _____ នៅអាយុ: _____ ឆ្នាំ	<b>ស្ថានភាពគ្រួសារ:</b> ប្តី/ ប្តីស្រី/ ប្តីស្រីបែកគ្នា/ គ្មាន/ មិនប្រាកដ/ មិនដឹង ចំនួនអ្នកនៅក្នុងបន្ទប់: _____
<b>សញ្ជាតិ:</b> ចិន/ ខ្មែរ/ ចិន/ ខ្មែរ/ ប្រទេស _____ ឬ ប្រទេស _____	<b>រដ្ឋប្រវត្តិ:</b> ចិន/ ខ្មែរ/ ប្រទេស _____ ឬ ប្រទេស _____
<b>កម្រិតប្រចាំថ្ងៃ:</b> _____	
<b>មុខរបរបច្ចុប្បន្ន:</b> ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____	<b>មុខរបរពីមុន:</b> ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____ ប្រកបរបរ _____



ពេលវេលាបញ្ជូនព័ត៌មាន: ភូមិ _____ ឃុំ/សង្កាត់ _____	
ក្រុង/ស្រុក/ខណ្ឌ _____ រាជធានី/ខេត្ត _____ ប្រទេស _____	
ឧបត្ថម្ភស្នាក់នៅ: _____	លេខអត្តសញ្ញាណស័ក្តិ: _____
និង ឧបត្ថម្ភផ្សេងៗទៀត: _____	ឬ ឯកសារបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណផ្សេងៗ: _____
<b>ផ្នែកទី២: សំណួរ</b>	
<b>សកម្មភាព</b>	
១. តើអ្នកបានចាកចេញពីផ្ទះ ពីពេលណា? តើដំណើរទៅណាខ្លះ? តើអ្នកទៅទីនោះជាមួយអ្នកណា?	
_____	
_____	
<b>មធ្យោបាយ</b>	
២. តើអ្នកត្រូវបានធ្វើជាបម្រើទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០	
ដូចម្តេចខ្លះ?	
_____	
(កំណត់សម្គាល់) _____	
៣. តើអ្នកមានរបួសឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០ សម្គាល់: _____	
តើអ្នកត្រូវការព្យាបាលឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០ សម្គាល់: _____	
_____	
៤. តើមានអ្នកណាគំរាមកំហែងអ្នកដែរឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០	
សម្គាល់: _____	
៥. តើគ្រួសារអ្នកត្រូវបានគំរាមកំហែងដែរឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០	
សម្គាល់: _____	
៦. តើអ្នកមានលិខិតឆ្លងដែន ឬលិខិតបញ្ជាក់អត្តសញ្ញាណផ្ទាល់ខ្លួនឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០	
តើលិខិតនោះនៅឯណា? _____	
_____	
៧. តើអ្នកត្រូវបានបង្ខំឱ្យស្តាប់នៅកន្លែងណាមួយដែរឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០	
សម្គាល់: _____	
៨. តើអ្នកមានសេរីភាពធ្វើដំណើរក្នុងពេលសម្រាកពីការងារដែរឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០	
សម្គាល់: _____	
៩. តើអ្នកត្រូវបានបង្ខំឱ្យធ្វើការងារដែលអ្នកមិនចង់ធ្វើដែរឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០	
សម្គាល់: _____	
<b>ការបំណាច់</b>	
១០. តើអ្នកត្រូវបានបង្ខំឱ្យធ្វើការដើម្បីកាត់បំណុលដែរឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០	
សម្គាល់: _____	
១១. តើអ្នកចង់ឈប់ពីការងារនេះដែរឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០ ចង់ឈប់ ០ មិនចង់ឈប់ ០	
ឈ្មោះ: _____	





១២. រើអ្នកទទួលបានប្រាក់ឈ្នួលក្របំចំនួនតាមកិច្ចសន្យាការងារដែរឬទេ? ទទួលបាន ០ មិនទទួលបានទេ ០  
សម្គាល់:

**សិក្សាបេតិកភណ្ឌ**

១៣. រើអ្នកមានការម្សៅដៃឬមួន?

១៤. រើអ្នកចង់ក្រឡប់ទៅធ្វើវិញឬទេ? បាទ/ចាស ០ ទេ ០  
សម្គាល់:

១៥. ប្រសិនបើមានការចាំបាច់រើខ្ញុំអាចស្នើសុំការបន្ថែមទៀតបានដែរឬទេ? (បញ្ជីសំណួរលម្អិត) បាទ/ចាស ០ ទេ ០  
សម្គាល់:

បុគ្គលមាននិរន្តរៈផ្តល់ការងារដល់ខ្លួនឯង បាទ/ចាស ០ ទេ ០  
សម្គាល់:

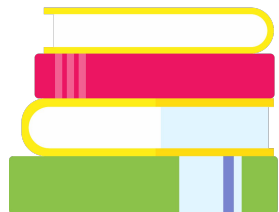
ប្រភេទសេវាដែលបុគ្គលត្រូវការ:

<b>ផ្នែកទី៣: ការងារសម្រាប់ស្ត្រីធ្វើការជាប្រកបដោយសុវត្ថិភាព</b>	
បុគ្គលអាចជាជនរងគ្រោះដោយគំរើញឬប្រទេសប្រទេស	
១. មិនមានសេរីភាពបន្ទាត់ទីនៅក្រៅម៉ោងធ្វើការ	១. ០
២. ត្រូវគេបង្ខំឱ្យធ្វើការ និងស្នាក់នៅកន្លែងណាមួយ	២. ០
៣. ត្រូវគេរំលោភបំពាន	៣. ០
៤. មានការភ័យខ្លាច ឬរងការបំប្លែងផ្លូវចិត្តធ្ងន់ធ្ងរ ដោយសារការគំរើញ/ហែង	៤. ០
៥. ត្រូវគេដកហូតឯកសារសម្គាល់អត្តសញ្ញាណឬឯកសារធ្វើដំណើរ។	៥. ០
៦. មិនទទួលបានប្រាក់ឈ្នួល ឬទទួលបានតិចតួចបំផុត	៦. ០
ក្នុងករណីបុគ្គលនោះជាកុមារ លក្ខណវិនិច្ឆ័យដែលអាចចាត់ទុកជានរងគ្រោះមានដូចតទៅ:	
១. កុមារអនាថា ឬគ្មានគោលដៅច្បាស់លាស់	១. ០
២. កុមារលក់ស្បែក	២. ០
៣. ត្រូវគេរំលោភបំពាន	៣. ០
៤. ពលកម្មលើកុមារ ដែលមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរ គ្រោះថ្នាក់ និងគេងប្រវត្តិ	៤. ០

ស្នាមប្រាមវែង និងឈ្មោះអ្នកឆ្លើយ

ហត្ថលេខានិងឈ្មោះអ្នកធ្វើសម្ភាសន៍

ស្នាមប្រាមវែង និងឈ្មោះអ្នកបកប្រែ



**ជនរងគ្រោះដោយអំពើជួញដូរមនុស្សគឺជាមជ្ឈមណ្ឌលព័ត៌មានស  
ប្រាស់ការប្រយុទ្ធប្រឆាំងអំពើជួញដូរមនុស្ស**

**អនុសាសន៍របស់ លោក ជំទាវ ជូ ប៊ុនអេង អនុប្រធានអចិន្ត្រៃយ៍ គ ជ ប ជ**

**សូមអរគុណ**

