



អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា

Extraordinary Chambers in the Courts of Cambodia

Chambres Extraordinaires au sein des Tribunaux Cambodgiens

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

Kingdom of Cambodia

Nation Religion King

Royaume du Cambodge

Nation Religion Roi

អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង

Trial Chamber

Chambre de Premiere instance

ឯកសារដើម

ORIGINAL/ORIGINAL

ថ្ងៃ ខែ ឆ្នាំ (Date): 03-Sep-2012, 10:20

CMS/CFO: Sann Rada

កំណត់ហេតុជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី

ស្តីពីការចោទប្រកាន់ក្នុងកិច្ចសន្យាសហប្រតិបត្តិការស៊ើបអង្កេតសហប្រតិបត្តិការបស់ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ

សំណុំរឿងលេខ ០០២/១៩-០៩-២០០៧-អវតក/អជសដ

សាធារណៈ

ថ្ងៃទី៣០ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២

ម៉ោង ១០:៣៥ នាទី

ចៅក្រមសាលាដំបូង៖

ចៅក្រម និល ណុន ជាប្រធាន

ចៅក្រម ស៊ីលវី ខាតវ៉ាយថ៍

(Judge Silvia CARTWRIGHT)

ចៅក្រម យ៉ា សុខន

ចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវេរ៉េន

(Judge Jean-Marc LAVERGNE)

ចៅក្រម យូរ ឧត្តរា

ចៅក្រម ធួ មណី (បម្រុង)

ចៅក្រម ក្លូឌា ហ្វេនស៍ (បម្រុង)

(Judge Claudia FENZ)

ក្រឡាបញ្ជីសាលាដំបូង៖

លោកស្រី សែ កុលវឌ្ឍី

លោក ដាវ អានសាន

លោក រ៉ូដ្រី ហ្វីលីព (Mr. Roger PHILLIP)

លោក ស៊ីម៉ុង មេសិនប៊ែរ

(Mr. Simon MEISENBERG)

លោកស្រី សូហ្សាន ឡេម

(Mr. Susan LAMB)

ការិយាល័យសហព្រះរាជអាជ្ញា៖

លោក ថន្ន តារាស្មី

កញ្ញា សុង ធីរិទ្ធ

លោក យ៉ែត រេយ៉នរ៉ូ (Mr. Keith RAYNOR)

លោក ថារីក អាប៊ុលឡាក់

(Mr. Tarik ABDULHAK)

ជនជាប់ចោទ៖

លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ

លោក អៀង សារី

មេធាវីការពារជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ៖

លោក ផាត់ ពៅស៊ាង

លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស

(Ms. Diana Ellis)

មេធាវីការពារជនជាប់ចោទ អៀង សារី៖

លោក អាង ឧត្តម

មេធាវីតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី៖

លោក ពេជ អង្គ

លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វត

(Ms. Elisabeth SIMONNEAU-FORT)

លោក ហុង គីមសួន

លោកស្រី ស៊ីន សុវ៉ិន

លោកស្រី ទី ស្រីនណា

លោកស្រី ជេត វណ្ណឌី

លោកស្រី គ្រីស្ទីន ម៉ាទីណូ

(Ms. Christine MARTINEAU)

លោកស្រី ម៉ុច សុវណ្ណារី

ផ្នែកគ្រប់គ្រងតុលាការ៖

លោក អ៊ុច អរុណ

អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា
អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងៈ សវនាការស្តីពីការវាយតម្លៃឡើងវិញលើបញ្ហាការយល់ព្រមសម្រេចរបស់ អៀង ធីរិទ្ធ
សំណុំរឿងព្រហ្មទណ្ឌលេខៈ ០០២/១៩-០៩-២០០៧/អវតក/អជសដ
ថ្ងៃទី៣០ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២

ទំព័រ i

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកនិយាយ៖
ភាសាដែលបានប្រើ លើកលែងតែមានការបញ្ជាក់ផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រតិចារឹក

អ្នកនិយាយ	ភាសា
ចៅក្រម និល ណុន (ប្រធានអង្គជំនុំ)	ខ្មែរ
ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍	អង់គ្លេស
លោក អាប៌ឌុលឡាក់ ថាវីក	អង់គ្លេស
កញ្ញា សុង ធីរ័ត្ន	ខ្មែរ
លោក ផាត់ ពៅស៊ាង	ខ្មែរ
លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស	អង់គ្លេស
លោក ពេជ អង្គ	ខ្មែរ
លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហូត	បារាំង
លោកស្រី ចក ធីតា	ខ្មែរ
លោក ហួត លីនណា	ខ្មែរ
លោក ចន ខាំប៊ែល	អង់គ្លេស
លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល	អង់គ្លេស

ឧបសម្ព័ន្ធ

អ្នកជំនាញ ៖ លោក ចន ខាំមែល, លោក ស៊ីណា ហ្វាសែល និង លោក ហួត លីនណា

សួរដោយប្រធានអង្គជំនុំ ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៦

សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ១១

ការសួរដេញដោលនៅសាក្សី៖ លោកស្រី ចក ធីតា

សួរដោយប្រធានអង្គជំនុំ ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៨

សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ១៨

សួរដោយលោក ផាត់ ពៅស៊ាង ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៤២

សួរដោយលោកស្រី ដាយអាណា អេលីស ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៤៨

សួរដោយកញ្ញា សុង ឆវ៉ាន់ ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៦១

សួរដោយលោក ពេជ អង្គ ផ្ដើមពី៖ទំព័រ ៧០

កិច្ចដំណើរការនីតិវិធី

(ចៅក្រមចូលក្នុងបន្ទប់សវនាការ)

[១០:៣៥:១៣]

ប្រធានអង្គជំនុំ៖

អង្គុយចុះ!

អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីសវនាការ។ នៅក្នុងកិច្ចដំណើរការសវនាការនេះ ក្នុងនាមជាប្រធាន និងជំនួសមុខឱ្យចៅក្រមទាំងអស់នៃ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ខ្ញុំសូមស្វាគមន៍ ចំពោះ សហព្រះរាជអាជ្ញា សហមេធាវីការពារជនជាប់ចោទ សហមេធាវីនាំមុខតំណាងដើមបណ្តឹង រដ្ឋប្បវេណី មេធាវីតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ដែលមានវត្តមាននៅក្នុងសវនាការថ្ងៃនេះ។

សវនាការថ្ងៃនេះ មានគោលបំណងពិចារណាលើបញ្ហាទាំងឡាយដែលមាននៅក្នុងរបាយការណ៍ ថ្មីៗរបស់អ្នកជំនាញវិកលវិទ្យាដែលបានតែងតាំង ដោយអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ដើម្បីពិនិត្យវាយ តម្លៃឡើងវិញ ទៅលើកាយសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីរបស់ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ បន្ទាប់ពីមាន សេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គជំនុំជម្រះតុលាការកំពូល នៃអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា ចុះថ្ងៃទី ១៣ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១១។

[១០:៣៦:៥៥]

មុននឹងពិភាក្សាដេញដោលទៅលើរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញ ដោយអង្គជំនុំជម្រះ និងភាគី ពាក់ព័ន្ធនានា បន្តិចទៀតនេះ អង្គជំនុំជម្រះសូមរំលឹកឡើងវិញនូវប្រវត្តិនីតិវិធីខ្លះ ដូចតទៅ៖

កាលពីថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១ មេធាវីការពារក្តីជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ បានដាក់ពាក្យ មួយ ជូនមកអង្គជំនុំជម្រះដោយតវ៉ាអំពីបញ្ហាសមត្ថភាពខាងកាយសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីកូនក្តីរបស់ ខ្លួន ក្នុងការទទួលបានការជំនុំជម្រះ។ ជាការឆ្លើយតបនៅថ្ងៃទី៤ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១១ អង្គជំនុំជម្រះ សាលាដំបូង បានតែងតាំងសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល ជាអ្នកជំនាញព្យាបាលរោគមនុស្សចាស់ ជាអ្នក ជំនាញ នឹងបានស្នើឱ្យគាត់វាយតម្លៃអំពីស្ថានភាពសម្បទារបស់ជនជាប់ចោទ។

លោកសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល ក៏ត្រូវបានអង្គជំនុំជម្រះស្នើសុំរៀបចំរបាយការណ៍ជាលាយ លក្ខណ៍អក្សរពាក់ព័ន្ធទៅនឹងជនជាប់ចោទ និងបញ្ជាក់ថា តើត្រូវមានការពិនិត្យផ្នែកជំងឺផ្លូវចិត្ត ឬរបាយ ការណ៍ពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺផ្លូវចិត្តរបស់ជនជាប់ចោទបន្ថែមទៀត ដើម្បីឱ្យអង្គជំនុំជម្រះមានលទ្ធភាពសម្រេច

1 លើបញ្ហាសមត្ថភាពខាងសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីរបស់ជនជាប់ចោទម្នាក់ៗ ក្នុងការចូលរួមសវនាការ។

2 [១០:៣៨:៣៤]

3 នៅក្នុងរបាយការណ៍ចុះថ្ងៃទី២៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១ សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល បានសន្និដ្ឋានថា
4 ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ មានបញ្ហាស្មារតីនិងប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទ ដែលរារាំងលទ្ធភាពរបស់គាត់
5 ក្នុងការចូលរួមពេញលេញនៅក្នុងការជំនុំជម្រះលើរូបគាត់ និងរារាំងដល់ការអនុវត្តសិទ្ធិក្នុងការទទួល
6 បានការជំនុំជម្រះក្តីដោយយុត្តិធម៌លើរូបគាត់។ ក្រោយពីមានរបាយការណ៍នេះ នៅថ្ងៃ២៣ ខែសីហា
7 ឆ្នាំ២០១១ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងបានតែងតាំងអ្នកជំនាញវិកលវិទ្យាចំនួនបួនរូប។ អ្នកជំនាញទាំង
8 បួនរូបនោះ មានសមាសភាពដូចតទៅ៖

9 ១) លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ហួត លីនណា ជាវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសខាងវិកលវិទ្យា, ២) លោកវេជ្ជ
10 បណ្ឌិត កើត ឈុនលី ជាវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសខាងវិកលវិទ្យា, ៣) លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល
11 ជាវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសវិកលវិទ្យាសម្រាប់ជនជាប់ចោទ និង៤) វេជ្ជបណ្ឌិត ខាលវិន ប៉ុនស៊ិនឡេង
12 ជាវេជ្ជបណ្ឌិតពិគ្រោះយោបល់ផ្នែកវិកលវិទ្យា ដើម្បីបំពេញបន្ថែមទៅនឹងសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់សាស្ត្រា-
13 ចារ្យ ខាំប៊ែល ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាស្មារតី និងប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទរបស់ជនជាប់ចោទ លោកស្រី អៀង
14 ធីរិទ្ធ។

15 [១០:៤០:១១]

16 អ្នកជំនាញវិកលវិទ្យាបានពិនិត្យវាយតម្លៃសមត្ថភាពខាងកាយសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីរបស់
17 ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ កាលពីខែសីហា ឆ្នាំ២០១១ កន្លងទៅ។ ហើយអ្នកជំនាញទាំងនេះបានដាក់
18 របាយការណ៍របស់ខ្លួនជូនអង្គជំនុំជម្រះ និងភាគីពាក់ព័ន្ធកាលពីថ្ងៃចន្ទ ទី១១ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០១១។

19 នៅថ្ងៃទី១៩ និងថ្ងៃទី២០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១១ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងបានបើកសវនាការជា
20 សាធារណៈ ដើម្បីដេញដោលលើរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញទាំងនេះ។

21 កាលពីថ្ងៃទី១៧ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១១ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងបន្ទាប់ពីបានវាយតម្លៃជាឯកច្ឆន្ទ
22 របស់អ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រទាំងប្រាំរូបខាងលើ ដែលអង្គជំនុំជម្រះបានតែងតាំង បានសម្រេចថា៖

23 ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ បានរងគ្រោះពីស្ថានភាពធ្លាក់ដុនដាបផ្នែកសតិបញ្ញាស្មារតីជាបន្តបន្ទាប់
24 អាចជាជំងឺបាត់ការចងចាំ ដែលបានធ្វើឱ្យជនជាប់ចោទពុំមានសមត្ថភាពសម្បទាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចូលរួម
25 សវនាការ។

1 ដោយហេតុថា កិច្ចដំណើរការនីតិវិធីប្រឆាំងនឹងជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ត្រូវបានផ្អាក និង
2 ដោយពុំមានលទ្ធភាពសមស្របណាមួយ ដើម្បីបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីប្រឆាំងនឹងជនជាប់ចោទ ទើប
3 អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងបានបង្គាប់ឱ្យដោះលែងជនជាប់ចោទជាបន្ទាន់។ ឯកសារ E138។

4 បន្ទាប់ពីមានបណ្តឹងសាទុក្ខរបស់សហព្រះរាជអាជ្ញា លើសេចក្តីសម្រេចពីការដោះលែងនេះ
5 អង្គជំនុំជម្រះតុលាការកំពូល នៃអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា កាលពីថ្ងៃទី១៣ ខែធ្នូ
6 ឆ្នាំ២០១១ បានសម្រេចថា អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជាត្រូវប្រើឱ្យអស់នូវរាល់វិធានការ
7 ដែលមាន ដែលអាចជួយឱ្យជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ មានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចូលរួមសវនាការ
8 និងបានបញ្ជូនបញ្ហានេះត្រឡប់មកអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងវិញ។ ឯកសារ E138/1/7។

9 [១០:៤២:៣១]

10 នៅពេលបានទទួលសំណើរបស់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ស្នើសុំឱ្យរៀបចំអនុសាសន៍សម
11 ស្របនានា តាមក្បួនវេជ្ជសាស្ត្រ ដើម្បីអនុវត្តសេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គជំនុំជម្រះតុលាការកំពូល។ អ្នក
12 ជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រ បានលើកឡើងនូវវិធានការចំនួនពីរ ដែលអាចធ្វើឱ្យមុខងារបញ្ហាស្មារតីរបស់លោក
13 ស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានភាពល្អប្រសើរ។

14 វិធានការទាំងនេះ មានជាអាទិ៍៖

15 ១) ការកាត់បន្ថយបន្តិចម្តងនូវឱសថ ក្លូណាហ្សេប៉ាម (Clonazepam) ឬ ឡិចសូមៀល
16 (Lexomil) និង ២) ការប្រើប្រាស់ឱសថបិទព្យាបាល រីវ៉ាស្ទីជីមីន (Rivastigmine)។

17 ការព្យាបាលតាមរយៈការលើកកម្ពស់សតិបញ្ញាស្មារតីក៏ត្រូវបានណែនាំផងដែរ ដើម្បីបំពេញ
18 បន្ថែម ដល់របបឱសថនេះ។ បើទោះជាមានការកត់សម្គាល់ថាពុំមានភស្តុតាងសំខាន់ណាមួយបង្ហាញ
19 ថាការព្យាបាលដោយចលនាតែមួយមុខអាចកែប្រែការធ្លាក់ចុះផ្នែកសតិបញ្ញាស្មារតីបានឡើយ ឯកសារ
20 E138/1/7/4។ អ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្របានគូសបញ្ជាក់ថា ការព្យាបាលដោយឱសថ រីវ៉ាស្ទីជីមីន ចំនួន
21 ១៨សប្តាហ៍ និងការព្យាបាល ដើម្បីលើកកម្ពស់សតិបញ្ញាស្មារតីរយៈពេល៣ខែ នឹងគ្រប់គ្រាន់សម្រាប់
22 ផលប្រយោជន៍ផ្នែកសតិបញ្ញាស្មារតីនានា នៃកម្មវិធីនេះស្តែងចេញជារូបរាង។ ឯកសារ E138/1/7/9
23 និងឯកសារ E138/1/7/4។

24 [១០:៤៤:២៣]

25 គ្រូពេទ្យជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ បានរាយការណ៍ថាឱសថ ឡិចសូមៀល ត្រូវ

1 បានកាត់បន្ថយក្នុងកម្រិតមួយភាគបួន ជារៀងរាល់សប្តាហ៍ចាប់ពីថ្ងៃទី២៣ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១២ និងបាន
2 បញ្ចប់ទាំងស្រុងនៅថ្ងៃទី១៣ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១២។ ឯកសារ E12/68/1.1។

3 ការព្យាបាលដោយឱសថ វីរ៉ាស្ទីដមីន បានចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី២៧ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១២ ហើយជន
4 ជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ បានទទួលការព្យាបាលដោយឱសថនេះគ្រប់ចំនួន១៨សប្តាហ៍ នៅចុងខែកក្កដា
5 ឆ្នាំ២០១២។

6 អ្នកជំនាញឯកទេសព្យាបាលដោយចេតនា -- ដោយចលនាមួយរូបបានបណ្តុះបណ្តាលគិលានុ-
7 បដ្ឋាកចំនួនពីររូប កាលពីថ្ងៃទី០៣ និងទី០៤ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១២។ កម្មវិធីលើកកម្ពស់សតិបញ្ញា
8 ស្មារតីសម្រាប់ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ បានចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី២៨ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១២ និងដំណើរ
9 ការគម្របចំនួន៣ខែ គិតត្រឹមថ្ងៃទី២៨ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២ ឯកសារ E138/1/7/12។

10 [១០:៤៥:៤៦]

11 នាពេលបច្ចុប្បន្ននេះពាក់ព័ន្ធផងដែរនឹងការបន្តឃុំខ្លួនជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ហើយអង្គជំនុំ
12 ជម្រះត្រូវតែសម្រេចនៅដំណាក់កាលដើមដំបូង នូវផលវិបាកដែលស្ថានភាពសុខភាពនាពេលបច្ចុប្បន្ន
13 របស់ជនជាប់ចោទ អាចមានទៅលើកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី និងការឃុំខ្លួនបណ្តោះអាសន្នរបស់ជនជាប់
14 ចោទ។ ហេតុដូច្នេះអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងត្រូវវាយតម្លៃសាជាថ្មីភ្លាមៗ អំពីសមត្ថភាពសម្បទារបស់
15 ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងការចូលរួមសវនាការ បន្ទាប់ពីផុតរយៈពេលនៃការអនុវត្តវិធានការ
16 ផ្សេងៗ តាមសេចក្តីសម្រេចរបស់អង្គជំនុំជម្រះតុលាការកំពូល។

17 នៅក្នុងការពិនិត្យ និងធ្វើរបាយការណ៍ដាក់ជូនអង្គជំនុំជម្រះនាពេលនេះ អង្គជំនុំជម្រះបាន
18 សម្រេចចាត់តាំងអ្នកជំនាញរបស់អង្គជំនុំជម្រះចំនួនបីរូប គឺលោកសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល, លោក
19 វេជ្ជបណ្ឌិត ហួត លីនណា, និងលោកវេជ្ជបណ្ឌិត ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល ដើម្បីជាការជួយដល់អ្នកជំនាញ
20 និងអង្គជំនុំជម្រះ អង្គជំនុំជម្រះបានសម្រេចកោះហៅវេជ្ជបណ្ឌិតដែលទទួលបន្ទុកការពិនិត្យព្យាបាលជន
21 ជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ដើម្បីមកឆ្លើយបំភ្លឺចំពោះមុខអង្គជំនុំជម្រះ អំពីរបាយការណ៍របស់ខ្លួន ដែលបាន
22 ប្រគល់ជូនមកអង្គជំនុំជម្រះនាពេលថ្មីៗនេះ។

23 [១០:៤៧:១៧]

24 កាលពីថ្ងៃទី២៩ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២ គឺថ្ងៃម្សិលមិញនេះ អ្នកជំនាញវិកលវិទ្យាបានដាក់របាយ-
25 ការណ៍រួមគ្នាជាភាសាអង់គ្លេស ហើយរបាយការណ៍នេះក៏ត្រូវបានចែកចាយទៅភាគីពាក់ព័ន្ធនៅថ្ងៃទី --

1 នៅថ្ងៃខែឆ្នាំដែល និងនៅថ្ងៃនេះភាគីពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតក៏ទទួលបាននូវរបាយការណ៍ជាភាសាខ្មែរ។
2 អង្គជំនុំជម្រះបានស្នើសុំឱ្យអ្នកជំនាញវិកលវិទ្យាផ្តល់យោបល់ ពាក់ព័ន្ធផ្នែកវិកលវិទ្យាជូនអង្គជំនុំជម្រះ
3 ដើម្បីឱ្យអង្គជំនុំជម្រះមានលទ្ធភាពសម្រេចថា តើស្ថានភាពកាយសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីជនជាប់ចោទ
4 មានភាពល្អប្រសើរឡើងដែរ ឬយ៉ាងណា បន្ទាប់ពីអនុវត្តន៍នូវវិធានការវេជ្ជសាស្ត្រនានា ដូចដែលបានស្នើ
5 ឡើងដោយអង្គជំនុំជម្រះតុលាការកំពូល?

6 សវនាការនេះនឹងអនុញ្ញាតឱ្យអង្គជំនុំជម្រះ និងភាគីពាក់ព័ន្ធមានឱកាសសួរសំណួរទៅកាន់អ្នក
7 ជំនាញវិកលវិទ្យា ពាក់ព័ន្ធនឹងសេចក្តីសន្និដ្ឋាននៃរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញ អំពីការវាយតម្លៃឡើង
8 វិញនូវបញ្ហាសម្បទារបស់ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងការចូលរួមសវនាការ។

9 [១០:៤៨:៣២]

10 ពេលនេះខ្ញុំសូមប្រកាសបើកសវនាការ!
11 ជាបន្តសូមលោកស្រី សែ កុលវុឌ្ឍី ឡើងរាយការណ៍អំពីស្ថានភាពវត្តមាន និងអវត្តមានភាគី និង
12 បុគ្គលដែលអង្គជំនុំជម្រះកោះអញ្ជើញ និងអនុញ្ញាតឱ្យចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការសវនាការនេះ។

13 **ក្រឡាបញ្ជី៖**

14 សូមគោរពលោកប្រធាន គ្រប់ភាគីទាំងអស់ដែលអង្គជំនុំជម្រះបានអញ្ជើញឱ្យចូលរួមនៅក្នុង
15 សវនាការលើបញ្ហាកាយសម្បទា និងសតិបញ្ញាស្មារតីរបស់ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងថ្ងៃនេះមាន
16 វត្តមាន។ លើកលែងតែជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ មានវត្តមាននៅបន្ទប់ឃុំខ្លួនខាងក្រោមបន្ទប់
17 សវនាការនេះ។ ចំណែកឯអ្នកជំនាញជាតិ និងអន្តរជាតិចំនួនបីរូប និងសាក្សីមួយរូប ដែលអង្គជំនុំជម្រះ
18 កោះហៅមកផ្តល់សក្ខីកម្មនៅក្នុងថ្ងៃនេះ មានវត្តមាននៅក្នុងបន្ទប់សវនាការនេះហើយ។ តាមការ
19 បញ្ជាក់របស់អ្នកជំនាញ និងសាក្សីថា តាមសមត្ថភាពដែលពួកគាត់អាចដឹង គឺគាត់មិនមានទំនាក់ទំនង
20 ញាតិលាហិត ឬញាតិពន្ធដាមួយនឹងជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ឬភាគីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីណាមួយ
21 ដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់នៅក្នុងរឿងក្តីនេះទេ។ អ្នកជំនាញ និងសាក្សីបានធ្វើសម្បថរួចហើយ។

22 សូមអរគុណ។

23 [១០:៤៩:៥៤]

24 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

25 បាទ អរគុណ។

1 **ការតាំងសំណួរដោយចៅក្រម**

2 **សួរដោយប្រធានអង្គជំនុំ៖**

3 **ស៖** បាទ មុននឹងឈានដល់នីតិវិធីនៃការតាំងសំណួរដេញដោល អង្គជំនុំជម្រះសូមសួរទៅកាន់
4 អ្នកជំនាញអំពី ដើម្បីបញ្ជាក់សាជាថ្មីអំពីគុណវុឌ្ឍិរបស់អ្នកជំនាញ។ ជាដំបូងនេះគឺសួរទៅវេជ្ជបណ្ឌិត
5 ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល។ លោកគឺជាសាស្ត្រាចារ្យជាន់ខ្ពស់ផ្នែកវិកលវិទ្យា និងជាអ្នកពិគ្រោះយោបល់ផ្នែក
6 វិកលវិទ្យានៅសាកលវិទ្យាល័យ អក់ហ្សង នៃប្រទេសអង់គ្លេស ពិតមែនដែរឬទេ?

7 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល៖**

8 **ឆ៖** បាទ ពិតមែនលោកប្រធាន។

9 **ស៖** ហើយលោកក៏ធ្លាប់បានមកផ្តល់សក្ខីកម្ម ក្នុងនាមជាអ្នកជំនាញនៅចំពោះមុខអង្គជំនុំជម្រះ
10 នេះ កាលពីថ្ងៃទី១៩ និងថ្ងៃទី២០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១១ កន្លងមក។ តើពិតមែនដែរទេ?

11 **ឆ៖** បាទ ពិតមែន។

12 **ស៖** បាទ អរគុណ។ លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ហ្វាស៊ីល លីនណា លោកគឺជាវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសវិកល
13 វិទ្យាដែលបានសិក្សាថ្នាក់អនុបណ្ឌិតផ្នែកវិកលវិទ្យានៅប្រទេសអូស្ត្រាលី ហើយបច្ចុប្បន្ននេះលោកជា
14 សាស្ត្រាចារ្យរងផ្នែកវិកលវិទ្យានៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាលនៅទីក្រុងភ្នំពេញ។ តើពិត
15 មែនដែរឬទេ?

16 [១០:៥២:០៧]

17 **លោក ហ្វាស៊ីល លីនណា៖**

18 **ឆ៖** បាទ ពិតមែនបាទ។

19 **ស៖** ហើយដូចគ្នានេះដែរ គឺលោកនៅកាលពីថ្ងៃទី១៩ និងថ្ងៃទី២០ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១១ កន្លងមក
20 លោកបាន -- ធ្លាប់បានចូលរួមបង្ហាញនូវរបាយការណ៍ជាមួយនឹងលោកវេជ្ជបណ្ឌិត ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល
21 នៅចំពោះមុខអង្គជំនុំជម្រះនេះ។ តើពិតមែនដែរឬទេ?

22 **ឆ៖** បាទ ពិតមែនបាទ។

23 **ស៖** បាទ អរគុណ។ លោកសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល លោកសាស្ត្រាចារ្យជំនាញខាងជំងឺ
24 មនុស្សចាស់នៅសាកលវិទ្យាល័យអូតាវ៉ា ប្រទេសកាណាដា តើពិតមែនដែរឬទេ?

25

1 **លោក ចន ចាំប៉ែល៖**

2 **ឆ៖** បាទ ត្រឹមត្រូវ។

3 **ស៖** បាទ អរគុណ។ កាលពីឆ្នាំមុន បន្ទាប់ពីមានដីកាចាត់តាំងរបស់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង

4 ចុះថ្ងៃទី២៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១ លោកបានរៀបចំនូវរបាយការណ៍ចំនួនពីរច្បាប់ គឺការវាយតម្លៃលើ

5 ការព្យាបាលជំងឺមនុស្សចាស់មួយច្បាប់ និងការវាយតម្លៃផ្នែកខាងវិកលវិទ្យាមួយច្បាប់។ តើពិតអីចឹង

6 មែនដែរឬទេ?

7 [១០:៥៣:៥០]

8 **ឆ៖** បាទ អីចឹងមែន។

9 **ស៖** បាទ អរគុណ។ ហើយនៅក្នុងខែមករា ឆ្នាំ២០១២ នេះ លោកក៏បានរៀបចំនូវរបាយ

10 ការណ៍បន្ថែមទៀត តាមការស្នើឡើងដោយអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង បន្ទាប់ពីមានសេចក្តីសម្រេចរបស់

11 អង្គជំនុំជម្រះតុលាការកំពូល ដែលស្នើឱ្យអង្គជំនុំជម្រះពិគ្រោះជាមួយនឹងអ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រសម

12 ស្រប ក្នុងការអនុវត្តវិធានការវេជ្ជសាស្ត្របន្ថែម ដែលអាចនឹងជួយឱ្យសតិបញ្ញាស្មារតីរបស់ជនជាប់

13 ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ មានភាពល្អប្រសើរ ដើម្បីអាចមានសម្បទាគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចូលរួមសវនាការ។ តើ

14 លោកពិតជាបានធ្វើរបាយការណ៍នេះដែរឬទេ?

15 **ឆ៖** បាទ ខ្ញុំបានធ្វើបែបនោះមែន។

16 [១០:៥៤:៤៧]

17 **ស៖** បាទ អរគុណ។ ហើយនៅដើមសប្តាហ៍នេះ តើលោកបានធ្វើការវាយតម្លៃម្តងទៀត

18 លើស្ថានភាពកាយសម្បទា និងបញ្ញាស្មារតីរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដោយរួមនឹងសាស្ត្រាចារ្យពីររូប

19 គឺ ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល និង ហ្វូត លីណា ពាក់ព័ន្ធនឹងការចូលរួមសវនាការរបស់គាត់ដែរឬទេ? ហើយតើ

20 មានការរៀបចំរបាយការណ៍សម្រាប់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងពាក់ព័ន្ធនឹងការវាយតម្លៃនេះដែរឬទេ?

21 **ឆ៖** បាទ នេះគឺជាការពិគ្រោះយោបល់ដោយរួមគ្នាមែន។

22 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

23 បាទ អរគុណ។ ហើយជាបន្តនេះអង្គជំនុំជម្រះមានការតាំងសំណួរពាក់ព័ន្ធនឹងប្រវត្តិសាស្ត្រ

24 របស់លោកស្រី ចក ធីតា។

25

1 **សួរដោយប្រធានអង្គជំនុំ៖**

2 **ស៖** លោកស្រី តើអាចប្រាប់ដល់អង្គសវនាការបានទេ អំពីនាមត្រកូល និងនាមខ្លួនរបស់លោក

3 ស្រី?

4 [១០:៥៦:២៥]

5 **លោកស្រីចក ធីតា៖**

6 **ឆ៖** បាទ បាន។ នាងខ្ញុំឈ្មោះ ចក ធីតា ជាវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសវិកលវិទ្យា។

7 **ស៖** លោកស្រី តើលោកស្រីអាចប្រាប់អំពីថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតរបស់លោកស្រីដល់អង្គជំនុំជម្រះ

8 បានដែរឬទេ? តើលោកស្រីកើតថ្ងៃខែឆ្នាំណា?

9 **ឆ៖** បាទ លោកប្រធានបាន។ នាងខ្ញុំកើតនៅថ្ងៃទី២៣ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ១៩៦១។

10 **ស៖** បាទ អរគុណ។ ហើយតើលោកស្រីមានទីលំនៅនៅទីកន្លែងណាដែរសព្វថ្ងៃនេះ?

11 **ឆ៖** បាទ លោកប្រធាន ខ្ញុំមានទីលំនៅ នៅសង្កាត់ទួលទំពូង១ ខណ្ឌចំការមន ភ្នំពេញ។

12 **ស៖** បាទ អរគុណ។ ហើយតើលោកស្រីអាចប្រាប់ដល់អង្គសវនាការបានដែរឬទេ ថាតើលោក

13 ស្រីប្រកបមុខរបរអ្វីនាពេលបច្ចុប្បន្ននេះ?

14 **ឆ៖** ខ្ញុំជាវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេសវិកលវិទ្យា។ សព្វថ្ងៃខ្ញុំមានតួនាទីជាអនុប្រធានមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាព

15 ខ្មែរ-សូវៀត ទទួលបន្ទុកផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត ហើយនិងខ្ញុំមានតួនាទីមួយទៀត គឺជាអនុប្រធានដេប៉ាតឺ-

16 ម៉ង់នៅសាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាលផ្នែកវិកលវិទ្យា។

17 [១០:៥៨:១៤]

18 **ស៖** បាទ អរគុណ។ ហើយតាមរបាយការណ៍របស់ក្រឡាបញ្ជីសវនាការអម្បាញ់មិញនេះថា

19 លោកស្រីសវនាការ តាមសមត្ថភាពដែលលោកស្រីអាចដឹង គឺលោកស្រីមិនមានចំណងព្យាបាលហិត

20 ឬព្យាបាលជាមួយនឹងបុគ្គលទាំងឡាយ ជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនៅក្នុងសំណុំរឿង០០២ នេះទេ។

21 ហើយក៏មិនព្យាបាលព្យាបាលហិត ឬព្យាបាលជាមួយនឹងជនជាប់ចោទអៀង ធីរិទ្ធដែរ។ តើពិតមែនដែរ

22 ឬទេ?

23 **ឆ៖** បាទ ពិតមែនលោកប្រធាន។ ខ្ញុំមិនមានការពាក់ព័ន្ធនឹងបុគ្គលណាមួយឡើយ។

24 **ស៖** បាទ អរគុណ។ ហើយគាត់ -- របាយការណ៍ដែលបានថា លោកស្រីបានស្បថរួចហើយ

25 តើពិតមែនដែរទេ?

1 **ឆ៖** ចាស លោកប្រធាន នាងខ្ញុំបានស្បថរួចហើយ។

2 **ស៖** អរគុណ។ អង្គជំនុំជម្រះសូមជម្រាបប្រាប់អំពីករណីយកិច្ចរបស់លោកស្រី ក្នុងនាមជា
3 សាក្សី។ លោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ក្នុងនាមលោកស្រីជាសាក្សីនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការផ្តល់សក្ខីកម្មនៅ
4 ចំពោះមុខអង្គជំនុំជម្រះនាពេលនេះ លោកស្រីត្រូវឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរទាំងឡាយដែលភាគី ឬអង្គជំនុំ
5 ជម្រះសួរចំពោះលោកស្រី ហើយលោកស្រីត្រូវនិយាយតែការណាដែលពិត ដែលខ្លួនបានឃើញ បានដឹង
6 បានឮ ឬក៏មានបទពិសោធន៍ជួបប្រទះ ឬក៏បានធ្វើការសង្កេតដោយផ្ទាល់នូវព្រឹត្តិហេតុ ហេតុការណ៍
7 ទាំងឡាយដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងសំណួរដែលភាគី/ចៅក្រមនៃអង្គជំនុំជម្រះសួរលោកស្រី។ តើលោកស្រី
8 យល់អំពីករណីយកិច្ចនេះទេ?

9 [១១:០០:០៧]

10 **ឆ៖** ចាស លោកប្រធាន ខ្ញុំយល់ហើយ ខ្ញុំនឹងត្រៀមក្នុងការឆ្លើយនឹងសំណួរនៅអង្គជំនុំជម្រះ។

11 **ស៖** តើលោកស្រីអាចជម្រាបដល់អង្គសវនាការបានដែរឬទេថា អំពីប្រវត្តិសិក្សា និងជំនាញ
12 របស់លោកស្រី។ អម្បាញ់មិញនេះ លោកស្រីបានរៀបរាប់អំពីតួនាទីភារកិច្ចរួចហើយ អ៊ីចឹងយើងសួរ
13 តែប្រវត្តិសិក្សា ហើយនិងភាពជំនាញរបស់លោកស្រីតែប៉ុណ្ណោះ។

14 **ឆ៖** ចាស លោកប្រធាន នាងខ្ញុំបានសិក្សាជាវេជ្ជបណ្ឌិតទូទៅនៅឆ្នាំ១៩៨២ និងបញ្ចប់ជា
15 ស្ថាពរនៅឆ្នាំ១៩៨៨ បន្ទាប់ពីនោះ នាងខ្ញុំបានធ្វើការបម្រើក្រសួងសុខាភិបាលនៅមណ្ឌលសុខភាពមួយ
16 យើងហៅថា មណ្ឌលសុខភាពផ្សារដើមថ្កូវ ប្រធាននៃមណ្ឌលសុខភាព។ នៅឆ្នាំ១៩៩៧ ខែ១២ នាងខ្ញុំ
17 បានចូលរួមក្នុងការសិក្សាឯកទេសវិកលវិទ្យា ហើយបញ្ចប់ជាស្ថាពរនៅឆ្នាំ២០០១ រួចនាងខ្ញុំបន្តធ្វើការ
18 ងារនៅក្នុងកម្មវិធីជាតិសុខភាពផ្លូវចិត្តនៃក្រសួងសុខាភិបាលក្នុងតួនាទីជាអនុប្រធាន។

19 [១១:០១:៥២]

20 បន្តពីនោះនាងខ្ញុំបានធ្វើការចូលរួមនៅក្នុងការបណ្តុះបណ្តាលនិស្សិតឯកទេសវិកលវិទ្យា នៃ
21 សាកលវិទ្យាល័យវិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល ចាប់តាំងពីការចប់ការសិក្សានៅឆ្នាំ២០០១។ នៅឆ្នាំ២០០៦
22 នាងខ្ញុំបានសិក្សាបន្តរហូតដល់ ២០០៩ ផ្នែកឯកទេសព្យាបាលដោយការនិយាយរយៈពេល ៣ឆ្នាំ ហើយ
23 មានសញ្ញាបត្រពីសហរដ្ឋអាមេរិក។ ហើយនាងខ្ញុំបានបន្តធ្វើការងារនៅមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត
24 ដែលដូចបានរៀបរាប់ប្រាប់លោកប្រធាន និងអង្គជំនុំជម្រះជាប្រសាប។

25 **ស៖** បាទ អរគុណ ហើយសំណួររបស់ខ្ញុំរួចទៀត គឺថា តើលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យក្នុងអំឡុង

1 ពេលដែលលោកស្រីធ្វើការនៅមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត នោះតើលោកស្រីមានដែលបានទទួល
2 ពិនិត្យព្យាបាលជំងឺដល់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែរឬទេ?

3 ឆ៖ បាទ លោកប្រធាន ខ្ញុំសូមជម្រាបថា ខ្ញុំចាប់ផ្តើមចូលរួមពិនិត្យទៅលើសុខភាពផ្លូវចិត្ត
4 របស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ តាំងពីថ្ងៃទី -- តាំងពីខែ កុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១ នៅពេលនោះគឺក្រោមការសហ
5 ប្រតិបត្តិការជាមួយមន្ទីរពេទ្យកាលម៉ែត ដែលគាត់ស្នើសុំឱ្យនាងខ្ញុំចូលរួមក្នុងការវាយតម្លៃរាល់២ខែ
6 ម្តង។ ហើយដល់ឆ្នាំ -- ខែ១០ ឆ្នាំ២០១១ ដោយសារមានការផ្លាស់ប្តូរនូវការព្យាបាលពីមន្ទីរពេទ្យ
7 មិត្តភាព -- មន្ទីរពេទ្យកាលម៉ែតមកមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត ដូច្នេះការងារនេះ នាងខ្ញុំបានបន្ត
8 ព្យាបាលរហូតមកដល់សព្វថ្ងៃ គិតសរុបទៅរយៈពេល ១៨ខែកន្លងមកហើយ។

9 [១១:០៤:០៦]

10 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

11 បាទ អរគុណ។ ឥឡូវនេះ អង្គជំនុំជម្រះសូមសួរទៅភាគីដែលពាក់ព័ន្ធថា នៅក្នុងកិច្ចដំណើរ
12 ការសវនាការនេះ អង្គជំនុំជម្រះមានបំណងឱ្យលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា ដែលអង្គជំនុំជម្រះ
13 កំណត់ថា ជាសាក្សីនៅអង្គុយស្តាប់កិច្ចដំណើរការស្តាប់របាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញ និងពិភាក្សាដេញ
14 ដោលសក្ខីកម្មអ្នកជំនាញ។ តើមានភាគីណាមានមតិយោបល់អំពីនីតិវិធីដែលអង្គជំនុំជម្រះមានបំណង
15 ធ្វើបែបនេះដែរឬទេ?

16 បើសិនជាមិនមានទេ អង្គជំនុំជម្រះសូមបន្តនីតិវិធីទៅមុខទៀត។ សូមអញ្ជើញលោកស្រីមេធាវី!

17 [១១:០៥:០០]

18 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ**

19 ខ្ញុំសូមជម្រាបថា យើងខ្ញុំមិនមានជំទាស់ -- ការជំទាស់ទៅនឹងសាក្សីនេះទេ។

20 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

21 បាទ អរគុណ។ អង្គជំនុំជម្រះសូមសួរទៅអ្នកជំនាញទាំងបីរូបថា តើអ្នកជំនាញនៅតែឯកភាព
22 គ្នាផ្តល់ភារកិច្ចជូនទៅលោកវេជ្ជបណ្ឌិត ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល ជាអ្នកបង្ហាញរបាយការណ៍ជំនួសមុខឱ្យអ្នក
23 ជំនាញទាំងអស់ អ៊ីចឹងពិតមែនដែរឬទេ?

24 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល៖**

25 បាទ ខ្ញុំនឹងទទួលនូវចម្លើយ ហើយខ្ញុំសូមសហសេរីករបស់ខ្ញុំដើម្បីនឹងជួយផ្តល់ជំនួយប្រសិនបើ

1 ទាក់ទងផ្ទាល់ទៅនឹងមតិយោបល់របស់គាត់ដែលត្រូវឆ្លើយបាទ។

2 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

3 បាទ អរគុណ។ អង្គជំនុំជម្រះនឹងសម្រួលនូវការបំពេញភារកិច្ចរបស់លោកអ្នកជំនាញតាម
4 សំណើសុំដូចអ្នកជំនាញបានបញ្ជាក់អម្បាញ់មិញនេះ។ ហើយជាបន្តនេះ អង្គជំនុំជម្រះសូមអញ្ជើញអ្នក
5 ជំនាញ ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល ឡើងបង្ហាញរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹងដំណើរការពិនិត្យ វាយ
6 តម្លៃលើសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។

7 លោកកុំអាលទាន់ធ្វើរបាយការណ៍ ដោយសារលោកស្រី ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ គាត់មានបំណង
8 ចង់សួរសំណួរមួយចំនួនពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហានេះ។ សូមអញ្ជើញលោកស្រីចៅក្រម!

9 **សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

10 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតថ្លែងអំណរគុណអ្នកជំនាញទាំងបី ចំពោះការ
11 អញ្ជើញត្រឡប់មកកម្ពុជាជាថ្មីម្តងទៀត ដើម្បីបំពេញភារកិច្ច និងមុខងារដែលអង្គជំនុំជម្រះបានស្នើសុំ
12 ហើយយើងខ្ញុំសូមអរគុណ។ ខ្ញុំចង់បញ្ជាក់ថា នីតិវិធីនោះគឺជាអាចនឹងទាក់ទងទៅនឹងការពិនិត្យមើល
13 របាយការណ៍របស់អស់លោកទាំងបី។

14 [១១:០៧:៥៦]

15 ទី១ ខ្ញុំនឹងសង្ខេបពីរបាយការណ៍ពីមុនរបស់អស់លោក ដែលបង្កើតជាមូលដ្ឋានដើម្បីឱ្យអង្គ
16 ជំនុំជម្រះសម្រេចជាឯកច្ឆន្ទនៅឆ្នាំ២០១១ ថាជនជាប់ អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានសម្បទាក្នុងការចូលរួមក្នុង
17 ការជំនុំជម្រះ ហើយខ្ញុំនឹងត្រឡប់ទៅរបាយការណ៍ខែមករា របស់លោកដែលបានពិនិត្យមើលតាមការ
18 ណែនាំរបស់អង្គជំនុំជម្រះសាលាកំពូលដែលយើងខ្ញុំសូមឱ្យអស់លោក ដើម្បីដាក់នូវវិធានការព្យាបាល
19 មួយចំនួនដើម្បីព្យាបាលពីបញ្ហាសម្បទារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងការចូលរួមក្នុងការជំនុំជម្រះ។
20 ដូច្នេះហើយយើងនឹងចូលទៅពិភាក្សាចំណុចនេះដោយលម្អិត។

21 នៅចំណុចមួយចំនួន ខ្ញុំនឹងសួរទៅលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា ដើម្បីនិយាយពាក់ព័ន្ធទៅនឹង
22 របាយការណ៍របស់គាត់ ពីព្រោះថាមានការខុសគ្នាមួយចំនួនទាក់ទងទៅនឹងអ្នកជំនាញ -- មតិរបស់អ្នក
23 ជំនាញទាំងបីដែលតុលាការបានចាត់តាំង។ ដូច្នេះ ការសួរដេញដោលទៅសាក្សីលោកស្រី ចក ធីតា
24 នោះ ខ្ញុំសួរតើថាលោកអ្នកជំនាញទាំងបីមានសំណួរអ្វីទៅលោកស្រី ចក ធីតា ទេ? លោកសួរតាមរយៈ
25 លោកប្រធាន ដើម្បីឱ្យយើងច្បាស់ ដើម្បីឱ្យតុលាការ ហើយនិងសាធារណជនច្បាស់លាស់ដែលថាអ្នក

1 ជំនាញទាំងបីមានសេចក្តីសន្និដ្ឋានបន្ទាប់ពីការវាយតម្លៃ។ ហើយដូចដែលលោកជ្រាបហើយគឺ លោក
2 ប្រធានបានអនុវត្ត -- ជម្រាបជូននូវដំណើរការនីតិវិធីទាំងស្រុង ហើយអស់លោកទាំងបីប្រហែលជា
3 ជ្រាបហើយ ថាតើការពិនិត្យនោះដូចម្តេចនោះ?

4 [១១:០៩:៥៤]

5 ខ្ញុំនឹងចាប់ផ្តើម ដូចជាចំណុចទី១ គឺរបាយការណ៍របស់លោកគឺថ្ងៃទី៦ សីហា ឆ្នាំពីរពាន់ -- ៦
6 តុលា ឆ្នាំ២០១១ ដែលលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល តើលោកមានមតិយោបល់អ្វីដែលខុសពីខ្ញុំសួរនេះ?
7 ហើយលោកបានសន្និដ្ឋានថា នៅខែតុលា ឆ្នាំ២០១១ លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺមានជំងឺរង្វង់ស្មារតី
8 កម្រិតធ្ងន់មធ្យម ដែលអាចនឹងជាជំងឺ អាស់ហ្សែមេ ដែលអាចនឹងមានកម្រិតធ្ងន់ ដោយសារ
9 កាលៈទេសៈពីអតីត និងបច្ចុប្បន្នរបស់នាង -- របស់គាត់នោះផងដែរ។ នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់
10 លោក លោកផ្តល់អនុសាសន៍ថា ដើម្បីឱ្យកាត់បន្ថយនូវថ្នាំខាងជំងឺវិកលចរិត ជំងឺផ្លូវចិត្ត ហើយៗនិងថ្នាំ
11 ដើម្បីបង្កើននូវមុខងារសតិបញ្ញារបស់គាត់ ដែលអាចបង្ហាញថា វាមានការកែប្រែក្នុងរយៈពេលពីរ អំ!
12 ប្រាំបីសប្តាហ៍។ ហើយលោកបាននិយាយថា គឺថាការកាត់បន្ថយនូវថ្នាំ នឹងមិនធ្វើឱ្យមានការកែលម្អអ្វី
13 សំខាន់នោះទេ។ លោកបានកត់សម្គាល់ផងដែរថា វាមានៗលទ្ធភាពយ៉ាងច្បាស់ថា ការកាត់បន្ថយថ្នាំ
14 ហ្នឹង នាំឱ្យមាននូវការកែលម្អសតិបញ្ញា ដែលអាចនឹងអនុញ្ញាតឱ្យគាត់ការពាររឿងក្តីរបស់គាត់នោះ
15 បានទេ។

16 **ស៖** លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល តើនេះជាការសង្ខេបខ្លីត្រឹមត្រូវលើសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់
17 លោកដែរឬទេ? ឬក៏លោកមានមតិយោបល់អ្វីដើម្បីបន្ថែម?

18 [១១:១១:៤២]

19 **លោក ចន ខាំប៊ែល៖**

20 **ឆ៖** នេះជាការសន្និដ្ឋានត្រឹមត្រូវ។ នេះជារបាយការណ៍ដែលបង្ហាញ ដែលថាឱ្យប្រើ ដុនណេ
21 ប៉េហ្ស៊ីល (Donepezil) ហើយយើងបង្ហាញថា ការឱកាសដែលថាអាចកែលម្អនោះ គឺថាឱកាសនោះ
22 វាមានតិចតួចណាស់។

23 **ស៖** សូមអរគុណ។ នៅថ្ងៃទី១០ ខែតុលា បន្ទាប់ពីការវាយតម្លៃនោះមក គឺអង្គជំនុំជម្រះបាន
24 ចាត់តាំងអ្នកជំនាញ -- ជាអ្នកជំនាញចិត្តសាស្ត្របួនរូប។ អ្នកទាំងពីរក្នុងចំណោមនោះ គឺនៅវត្តមាន
25 ទីនេះ។ ឥឡូវនេះ ខ្ញុំនឹងពិនិត្យមើលរបាយការណ៍ទាំងនោះ ដែលលោកបានបញ្ចប់នៅពេលនោះ នៅក្នុង

1 របៀបមួយ ដូចដែលខ្ញុំបានសួរទៅលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ដែរ។ នៅពេលនោះ លោកបាន
2 និយាយថា អំពីការមើលឯកសារស្តេនដែលមាននោះ លោកបានរកឃើញថា លក្ខខណ្ឌរបស់លោកស្រី
3 អៀង ធីរិទ្ធ គឺស្របជាមួយនឹងជំងឺរង្វង់ស្មារតី ហើយការ -- ប៉ុន្តែអាចនឹងពាក់ព័ន្ធទៅនឹងអាយុ
4 ហើយទិន្នន័យស្តេន គឺថាមិនអាចបញ្ជាក់ពីរោគវិនិច្ឆ័យនៃជំងឺ ឌីមេនស្យា (Dementia) នោះទេ។ ប៉ុន្តែ
5 លោកបញ្ជាក់ហើយថា ដើម្បីឱ្យច្បាស់ គឺត្រូវតែធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យជំងឺ ឌីមេនស្យា នេះ។ ទម្រង់នៃជំងឺរង្វង់
6 ស្មារតីនោះ គឺថាគឺវាមានជំងឺរង្វង់ស្មារតីខាងសរសៃឈាម ប៉ុន្តែទាក់ទងទៅនឹងរបាយការណ៍វិកលវិទ្យា
7 នេះ គឺថាគឺវា គឺថាមានការធ្លាក់ចុះជាលំដាប់ គឺថាវាស្របទៅនឹងជំងឺ អាស់ហ្សែមេ (Alzheimer)
8 ដែលមិនស្របទៅនឹងជំងឺ គេហៅ វ៉ាស់ស្កូឡា ឌីមេនស្យា ទេ។

9 [១១:១៣:២៥]

10 ហើយលោកក៏បានកត់សម្គាល់ផងដែរ ហើយយើងមិនមានរបាយការណ៍ទិន្នន័យប្រវត្តិគ្រឹមត្រូវ
11 ទេ គឺយើងមិនអាចកំណត់អំពីការវិវត្តទៅមុខនៃជំងឺនោះទេ។ ហើយលោកបានបន្តពិចារណាថា សំណើ
12 របស់លោកឌុកទ័រ ខាំប៊ែល នោះ គឺដើម្បីប្រើនៅថ្នាំ ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល នោះ ហើយដោយលោកបាន
13 និយាយថា លោកមិនមានជំនាញគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការវាយតម្លៃទេ។ ប៉ុន្តែ រីឯការកែលម្អសតិបញ្ញា ដោយ
14 ការប្រើថ្នាំនេះ លោកមិនអាចបញ្ជាក់បាន។ ប៉ុន្តែការកែប្រែកែលម្អនោះ គឺតិចតួច គឺថាអាចនឹងមានតែ
15 មនុស្សមួយចំនួនតូចទេ ដែលបានចូលរួមនោះ បានកែលម្អ។ អ៊ីចឹង តើគ្រឹមត្រូវដែរទេ គឺថាអ្នកជំនាញ
16 ចិត្តសាស្ត្រដែលពិនិត្យ ហើយវាមានការមិនច្បាស់លាស់ក្នុងការថ្នាំ ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល ដែលធ្វើឱ្យស្ថាន-
17 ភាពសតិបញ្ញារបស់គាត់ ឬក៏ដើម្បីកែលម្អមុខងារសតិបញ្ញារបស់គាត់ហ្នឹង បានច្បាស់លាស់នោះទេ។
18 តើនេះជាសេចក្តីសង្ខេបដ៏ត្រឹមត្រូវរបស់ខ្ញុំ ទាក់ទងទៅនឹងការសន្និដ្ឋានរបស់លោកអ្នកជំនាញទាំងពីរដែរ
19 ឬទេ?

20 [១១:១៤:៥១]

21 លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ

22 ឆ៖ បាន គឺអ៊ីចឹងមែន។

23 ស៖ អរគុណ។ គឺថាជាទូទៅ នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោក គឺថាការជួយមួយចំនួន គឺ
24 ជម្រើសដើម្បីបង្កើន ដើម្បីកែលម្អសម្បទារបស់គាត់ហ្នឹង គឺជាពិសេសគឺថា ដើម្បីៗពង្រីក ដើម្បីគាត់
25 មានការយល់ដឹងសមស្របគ្រប់គ្រាន់អំពីនីតិវិធីរបស់តុលាការ។ តើនេះជាៗជាសេចក្តីសន្និដ្ឋានអំពី

1 របស់លោកនៅឆ្នាំ២០១១ ដែរឬទេ បន្ទាប់ពីការវាយតម្លៃមកនោះ?

2 **ឆ៖** នេះហើយជាសង្ខេបត្រឹមត្រូវ ប៉ុន្តែចំណុចមួយខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា គឺថាភោគវិនិច្ឆ័យជំងឺ
3 ឌីមែនស្យា គឺជាជំងឺរង្វងស្មារតីហ្នឹង គឺថាវាមានរូបភាពស្តេន ហើយនិងប្រវត្តិដែលផ្តល់ដោយអ្នកផ្តល់
4 ព័ត៌មាន ហើយនិងការពិនិត្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដោយប្រើតេស្តស្តង់ដារមួយចំនួន ហើយយើងមិន
5 ប្រើតេស្តតាងតែមួយដាច់ដោយឡែកទេ គឺយើងដាក់បញ្ចូលទាំងអស់គ្នា ហើយយើងៗនឹងពិនិត្យមើល
6 របាយការណ៍របស់លោកដុកទ័រ ខាំប៊ែល ហើយនិងឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រពីមុនមកផងដែរ។

7 [១១:១៦:០៨]

8 អ្វីដែលយើងធ្វើនោះ គឺយើងដាក់បញ្ចូលព័ត៌មានទាំងអស់នេះហើយ យើងនឹងធ្វើភោគវិនិច្ឆ័យថ្មី
9 ទស្សនៈរបស់យើងខ្ញុំ គឺថាយើងធ្វើភោគវិនិច្ឆ័យ ឌីមែនស្យា នេះឯង។

10 **ស៖** គឺថាបន្ទាប់ពីសាលដីក្រម -- សាលក្រមរបស់ចៅក្រមសាលាកំពូលមក គឺថាអង្គជំនុំជម្រះ
11 សាលាដំបូងបានស្នើឱ្យលោកធ្វើការវាយតម្លៃឡើងវិញលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហើយរបាយការណ៍
12 នោះ គឺថាត្រូវមានដើម្បីពិនិត្យថា តើការព្យាបាលហ្នឹងអាចធ្វើឱ្យគាត់អាចនឹងមានសម្បទាដែរឬទេ?
13 នៅក្នុងរបាយការណ៍នៅថ្ងៃទី០៦ មករា នៅឆ្នាំនេះ។ លោកបានកត់សម្គាល់ថា ការប្រើថ្នាំ ដុនណេ
14 ប៉េហ្ស៊ីល បានចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃទី៨ ខែវិច្ឆិកា។ ប៉ុន្តែមានការសុំដោយលោក អៀង ធីរិទ្ធ ដែលធ្វើឱ្យ
15 គាត់ត្រូវទៅមន្ទីរពេទ្យនៅថ្ងៃទី១២, ១៥ ខែវិច្ឆិកា។ តើអីចឹងដែរឬទេ ?

16 **ឆ៖** ខ្ញុំនឹងសុំឱ្យដុកទ័រ ខាំប៊ែល។

17 **លោក ចន ខាំប៊ែល៖**

18 **ឆ៖** បាទ ត្រឹមត្រូវហើយ ថ្នាំ ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល គឺយើងចាប់ផ្តើមឱ្យហើយប្រើតែប្រាំមីលីក្រាម
19 ប៉ុន្តែបានចាប់ផ្តើម១០មីលីក្រាម ប៉ុន្តែដែលធ្វើឱ្យគាត់រងផលប៉ះពាល់ដែលថា ធ្វើឱ្យគាត់ក្អក។

20 **ស៖** នៅក្នុងការវាយតម្លៃដែលនោះដែរ យើងបានធ្វើការវាយតម្លៃខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយនិង
21 ប្រើតេស្តស្តង់ដារមួយទៀត ដែលលោកបានប្រើនោះលោកវេជ្ជបណ្ឌិត ហ្វាស៊ីល ហើយក្នុងរបាយ-
22 ការណ៍របស់លោក លោកមានសេចក្តីសន្និដ្ឋានថា “អៀង ធីរិទ្ធ គឺមានជំងឺការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាពី
23 មធ្យមទៅធ្ងន់ធ្ងរ ជាជំងឺផ្លូវចិត្ត គឺជាអាចជាជំងឺ អាស់ហ្សែមេ ដែលមានទំនងផងដែរថាអាចជាជំងឺពាក់
24 ព័ន្ធទៅនឹងប្រព័ន្ធផ្លូវឈាមរបស់គាត់”។ ហើយនៅក្នុងការវិភាគពីមុនរបស់គាត់ក៏អីចឹងដែរ។ ប្រវត្តិជំងឺ
25 របស់គាត់ ជាពិសេសដុកទ័រដែលបានពិនិត្យគាត់ គឺថាការវិវត្តជំងឺរបស់គាត់ហ្នឹង វាទៅមុខគឺថាមិន

1 បង្ហាញថាគាត់បំភ័ន្តអំពីបញ្ហានេះទេ។ តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ ដែលថា អៀង ធីរិទ្ធ គឺមានជំងឺ ឌីមែនស្យា
2 ដែលកាន់តែធ្ងន់ទៅ? ដែលថាអនុសាសន៍ដែលផ្តល់ពីមុនហ្នឹង គឺថាអាច មិនអាចនឹងធ្វើឲ្យមានស្ថានភាព
3 ប្រសើរ ដើម្បីឲ្យគាត់ការពារខ្លួនបាននៅតុលាការបាននោះទេ។ ប៉ុន្តែស្របទៅនឹងការណែនាំរបស់អង្គ
4 ជំនុំជម្រះ លោកបានស្នើថា ឲ្យមានការសាកល្បងប្រើថ្នាំនូវថ្នាំថ្មីជំនួស ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល គឺ
5 វីវ៉ាស្ទីជមីន ហើយនិងសូមឲ្យមានការវាយតម្លៃបន្ថែមពី៣ ទៅ៤ខែ។ តើអ៊ីចឹងដែរឬទេ?

6 [១១:១៩:៣១]

7 លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ

8 ឆ៖ បាទ អ៊ីចឹងមែន។

9 ស៖ អរគុណ។ ហើយលោកក៏បានបង្ហាញនៅក្នុងរបាយការណ៍ គឺថាមិនមានការធ្វើការស្តារ
10 នីតិសម្បទា មិនមានកម្មវិធីណាមួយនៅកម្ពុជានេះទេ។ ប៉ុន្តែលោកបានបញ្ជាក់អំពីវិធីមួយចំនួនដែលថា
11 មានកម្រិតណាស់ ដែលតាមវិធីនោះ ដែលវាមានកម្មវិធីព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈនៅសាំងហ្គាពួរ ដែល
12 នឹងត្រូវធ្វើឡើងដោយការបណ្តុះបណ្តាលអ្នកប្រកបវិជ្ជាជីវៈសុខភាពកម្ពុជា ហើយត្រូវមានគ្រូមកពី
13 សាំងហ្គាពួរ ជាអ្នកជំនាញខាងព្យាបាលដោយវិជ្ជាជីវៈនេះ ហើយលោកនិយាយថា កម្មវិធីនេះត្រូវតែ
14 ចាត់ទុកជាការបន្ថែមទៅនឹងអនុសាសន៍ពីរ ដែលការប្រើ -- ការបន្ត ឬក៏ការកាត់បន្ថយនូវការប្រើថ្នាំ
15 ខាងវិកលវិទ្យានេះ។ នេះជាកម្មវិធីបំពេញបន្ថែម។ ហើយដូច្នេះក៏ដោយ លោកក៏មិនរំពឹងថា អាចនឹង
16 កែលម្អអំពីស្ថានភាពសតិបញ្ញារបស់គាត់បានដែរ។ ប៉ុន្តែអ្វីដែលយើងអាច អ្វីដែលអាចជួយបាននោះ
17 គឺថាកុំឲ្យវាចុះធ្ងន់ធ្ងរហ្នឹងឆាប់លឿនពេកតែប៉ុណ្ណោះ។

18 [១១:២០:៥៧]

19 នេះជាសេចក្តីសង្ខេបពីរបាយការណ៍របស់លោកដដែលនោះ ហើយខ្ញុំធ្វើដូច្នេះដើម្បីឲ្យភាគី និង
20 សាធារណជនច្បាស់ ថាតើៗ ការវាយតម្លៃពីមុនយ៉ាង -- ធ្វើដូចម្តេច? ហើយលទ្ធផលដូចម្តេច? ដើម្បី
21 ឲ្យយើងឈានដល់ស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ន។

22 តើនោះជាសេចក្តីសន្និដ្ឋានថ្ងៃទី០៦ ខែមករា នោះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ? ឬក៏អ្នកជំនាញបណ្តាម្នាក់
23 ចង់មានបន្ថែម មានអ្វីបន្ថែម ឬក៏បញ្ជាក់បន្ថែមឬទេ?

24 លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ

25 ឆ៖ បាទ ត្រឹមត្រូវហើយខ្ញុំចង់បន្ថែមមួយ គឺថាខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា តាមទស្សនៈរបស់យើងខ្ញុំ

1 ដែលទាក់ទងទៅនឹងប្រសិទ្ធភាពនៃការព្យាបាល ហើយនិងការព្យាបាលថ្មី អាចនឹងពិនិត្យឃើញ
2 ក្នុងលទ្ធផលក្នុងរយៈពេល៣ខែ។ យើងគិតថា វាមានចាំបាច់មុននឹងឱ្យវាយតម្លៃសាជាថ្មីឡើងវិញ
3 នោះជារបាយការណ៍ចាស់។

4 [១១:២២:០៤]

5 **ស៖** នៅក្នុងចំណុចនេះ ខ្ញុំកត់សម្គាល់ឃើញថា សាលក្រមរបស់តុលាការកំពូលនៃអង្គជំនុំ
6 ជម្រះវិសាមញ្ញ គឺយើងបានកត់សម្គាល់ថា ដើម្បីនឹងពិនិត្យមើលអំពីអ្វីជាការរកឃើញខាងវេជ្ជសាស្ត្រ
7 ប៉ុន្តែខាងវេជ្ជសាស្ត្រនោះ គឺថាអាចនឹងដើម្បីឱ្យសាកល្បងប្រើនូវថ្នាំ ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល នេះថ្នាំ៦ខែ
8 អង្គជំនុំជម្រះសាលាកំពូល ហើយបញ្ជាក់ថា ការសិក្សាអំពីនៅក្នុងឆ្នាំ២០០៦, ៣២៦ ដោយលោក ប៊ែន
9 វីនប្លេដ (Bengt Winblad) គឺថា ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល ហើយនិងអ្នកជំងឺ អាស់ហ្សែមី ជួន ដែលគឺថា
10 អាចនឹងពិនិត្យមើលនូវលក្ខណៈ នូវប្រសិទ្ធភាពនៃថ្នាំ ដុនណេប៉េហ្ស៊ីល គឺថា៣ខែ ដើម្បីឱ្យយើង
11 ច្បាស់ថា លោកៗ មិនចាត់ទុកថាត្រូវប្រើសាកល្បងរយៈពេលវែងនូវការប្រើថ្នាំផ្សេងទៀត ដែលខ្ញុំមាន
12 ការលំបាកក្នុងអាន ដូចជាថ្នាំ វីវ៉ាស្ទីជមីន ។ តើលោកមិនយល់ថាអាហ្នឹងអាច ជួយបាន ឬក៏អាច
13 ជួយបាន?

14 [១១:២៣:២៤]

15 **លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល៖**

16 **ឆ៖** ខ្ញុំនឹងសូមឱ្យ ឌុកទ័រ ខាំប៊ែល នឹងឆ្លើយតប។

17 **លោក ចន ខាំប៊ែល៖**

18 **ឆ៖** ត្រឹមត្រូវហើយបើសិនជាយើងមិនបានឃើញមានការកែប្រែទេក្នុង៣ខែ ក្នុងរយៈពេល
19 ៦ខែក៏មិន -- ទោះបីជាសញ្ញាណថាគឺន ប៉ុន្តែក៏មិនអាចឃើញដែរក្នុងរយៈពេល៦ខែនោះ។

20 **ស៖** សូមអរគុណ។ ដូច្នេះយើងចូលទៅដល់ការវាយតម្លៃថ្មីបំផុត ដែលលោកទាំងបីបានធ្វើ។
21 ដូចដែលខ្ញុំបានបញ្ជាក់ខាងដើមនោះដែរ អ្វីដែលខ្ញុំធ្វើហ្នឹង ខ្ញុំសួរលោកអំពីសេចក្តីសង្ខេបនៃការរកឃើញ
22 របស់លោក ហើយនិងអនុសាសន៍របស់លោក។ បន្ទាប់មកខ្ញុំនឹងត្រឡប់ទៅមើលរបាយការណ៍ជាលម្អិត
23 ជាមួយអស់លោក។ ប៉ុន្តែសូមឱ្យលោកផ្តល់ជាសេចក្តីសង្ខេបនៃការរកឃើញ និងអនុសាសន៍ ហើយនិង
24 មានការសួរសំណួរទៅនឹង សួរសំណួរលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា ដែលថាលទ្ធផល និងអនុសាសន៍
25 របស់គាត់ គឺខុសគ្នាស្រឡះពីសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់លោក។

1 ដូច្នេះថា តើមានចំណុចណាមួយ ដែលថាខុសគ្នានោះ វាមកពីហេតុអ្វី ដើម្បីឱ្យយើងបានដឹង?
2 លោកបានវាយតម្លៃលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅក្នុងរយៈពេល៣ថ្ងៃ ឬក៏ប៉ុន្មាន?

3 [១១:២៥:០១]

4 លោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីលៈ

5 ឆ៖ គឺថាយើងបានវាយតម្លៃគាត់ក្នុងរយៈពេល២ថ្ងៃ។
6 ស៖ សូមអរគុណ។ លោកមានការជួយពីអ្នកបកប្រែ តើអ្នកទាំង -- លោកអ្នកទាំងបីបានចូល
7 រួមទាំងអស់គ្នារួមគ្នា ឬក៏ដាច់ៗគ្នានៅក្នុងរយៈពេលការវាយតម្លៃ២ថ្ងៃនេះ?

8 ឆ៖ គឺយើងចូលរួមវាយតម្លៃទាំងអស់គ្នា។

9 ស៖ ឥឡូវនេះ ខ្ញុំចង់និយាយអំពីកថាខណ្ឌ៥៨ ដល់ ៦៣ គឺចុះថ្ងៃ២៩ ខែ៨ ឆ្នាំ២០១២ គឺនិយាយ
10 អំពីអនុសាសន៍ ហើយនិងសេចក្តីសន្និដ្ឋាន។ ហើយខ្ញុំសូមសួរដល់លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ហ្វាស៊ីល ដើម្បីឱ្យ
11 លោកធ្វើការសង្ខេបទៅលើរបាយការណ៍ គឺទៅលើអនុសាសន៍ ហើយនិងសេចក្តីសន្និដ្ឋានមុននឹងយើង
12 ចូលទៅដល់ព័ត៌មានលម្អិត។ ថា តើ យើងខ្ញុំដឹងថា តើមានការខ្វែងមតិគ្នា ឬមួយក៏មានការយល់ស្របជា
13 ឯកច្ឆន្ទទៅលើបញ្ហាទាំងអស់នេះ? សូមអញ្ជើញ!

14 ឆ៖ គឺយើងរកឃើញថាគ្មានភស្តុតាងនៃការធ្វើស្រាវជ្រាវណាមួយឡើយ បន្ទាប់ពីប្រើប្រាស់ឱសថ
15 វិវាស្ត្រីជម្រិន និងកម្មវិធីដាស់បញ្ហាសតិ។ គឺថាយើងឃើញមានការធ្លាក់ចុះនូវសតិបញ្ញាក្នុងរយៈពេល
16 កន្លងមក។ គឺបានន័យថាមិនមានការកើនឡើង ឬក៏ការប្រែប្រួលទៅលើការជំរុញសតិស្មារតីនោះឡើយ។
17 ព្រោះថានៅពេលដែលយើងប្រើប្រាស់បទដ្ឋានធ្វើតេស្តដើម្បីវាយតម្លៃទៅលើបញ្ហានេះ យើងទទួលបាន
18 នូវលទ្ធផលបែបនេះ។

19 [១១:២៦:៤៦]

20 ភោគសញ្ញាផ្នែកអាកប្បកិរិយាដូចជាទំនាក់ទំនងជាមួយបុគ្គលិក សន្តិសុខ ក៏ដូចជាមុខងារក្នុង
21 ការយកចិត្តទុកដាក់ចំពោះខ្លួនរបស់គាត់មានការថយចុះ។ ដូច្នេះយើងមិនគិតថាមានវិធីសាស្ត្រព្យាបាល
22 ណាមួយ ដែលអាចជួយជំរុញដល់សតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បាននោះឡើយ។ ហេតុដូច្នេះ
23 ហើយ យើងមិនមានអនុសាសន៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយ ដើម្បីផ្តល់ជូននោះឡើយ។ គឺយើងឯកភាពជា
24 ឯកច្ឆន្ទដែលថា គឺយើងមានភស្តុតាងរួមគ្នា ដោយយើងប្រើប្រាស់នូវប្រភពព័ត៌មានផ្សេងៗគ្នាដើម្បីគាំទ្រ
25 ដល់ការរកឃើញរបស់យើង។

1 **ស៖** សូមអរគុណ។

2 **ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

3 លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា បានផ្តល់នូវរបាយការណ៍ជាច្រើនទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហានេះ ហើយខ្ញុំ
4 សូមផ្អាកបន្តិចសិនមុននឹងខ្ញុំសួរបន្តទៅលោកស្រី។

5 [១១:២៨:០៧]

6 **សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

7 **ស៖** លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា សូមអរគុណចំពោះលោកស្រីដែលបានឆ្លើយតបចំពោះ
8 ការកោះអញ្ជើញឱ្យមកចូលរួមនៅទីនេះ។ ហើយនិងសូមអរគុណដែលលោកស្រីបានជួយផ្តល់នូវការ
9 ប្រឹក្សាដល់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងការព្យាបាល ហើយអង្គជំនុំជម្រះសូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះ
10 លោកស្រីដែលបានចំណាយពេលវេលាក្នុងការបំពេញការងារទាំងអស់នេះ។ តើជាការត្រឹមត្រូវដែរឬទេ
11 ដែលថាលោកស្រីបានរៀបចំនូវការវាយតម្លៃជាច្រើន គឺការវាយតម្លៃផ្នែកចិត្តសាស្ត្រជាច្រើនចំពោះ
12 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ចាប់តាំងពីថ្ងៃ១៦ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១ ហើយមួយទៀតនៅថ្ងៃ ខែតុលា ឆ្នាំ២០១១
13 និងនៅក្នុងខែ -- និងមួយទៀតនៅក្នុងខែ៨ ឆ្នាំ២០១២។ ហើយនិងមានរបាយការណ៍មួយដាក់នៅថ្ងៃ១២
14 កក្កដា ឆ្នាំ២០១២។ តើខ្ញុំនិយាយនេះ ត្រឹមត្រូវដែរឬទេលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត។

15 **លោកស្រី ចក ធីតា៖**

16 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី រាល់ដែលលោកស្រីរៀបរាប់អម្បាញ់មិញ គឺជាការពិត។

17 **ស៖** លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ខ្ញុំហាក់ដូចជាមើលឃើញថាមានរបាយការណ៍មួយទៀត ដែលខ្ញុំ
18 មិនបានទទួល ប៉ុន្តែមានបង្ហាញនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញ គឺរបាយការណ៍ថ្មីបំផុត គឺចុះថ្ងៃទី
19 ០៩ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១១។ តើលោកស្រីមានបានរៀបចំរបាយការណ៍នៅថ្ងៃ០៩ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០១១ ទេ?

20 [១១:២៩:៥១]

21 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីខ្ញុំបានរៀបចំ។

22 **ស៖** សូមអរគុណលោកស្រី។ ខ្ញុំគិតថា ខ្ញុំអាចនិយាយបានថា ក្នុងរបាយការណ៍ទាំងអស់របស់
23 លោកស្រី គឺលោកស្រីមិនបានរកឃើញថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ទទួលរងនៅក្នុងការថមថយផ្នែក
24 សតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះទេ។ ដូច្នេះហើយ ធ្វើឱ្យយើងមិនអាចសន្និដ្ឋានបានថា
25 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនអាចចូលរួមបាននោះ ឬក៏អាចនិយាយមួយទៀតបានថា លោកស្រី អៀង

1 ធីរិទ្ធ មិនទទួលបានរងផលប៉ះពាល់ពីជំងឺរង្វង់ស្មារតី តើខ្ញុំនិយាយបែបនេះត្រឹមត្រូវឬទេ អ្វីដែលលោកស្រី
2 បានធ្វើរបាយការណ៍?

3 ឆ៖ បាទ លោកស្រី ឆ្លងកាត់តាមការព្យាបាល និងការធ្វើការវាយតម្លៃ យើងបានធ្វើការវាយ
4 តម្លៃជាហូរហែ ហើយនៅក្នុងនោះ ទាក់ទងទៅនឹងការរង្វង់ស្មារតី វាចែកចេញជាពីរផ្នែក។ ទី១ យើង
5 ថាមានសញ្ញាវិកលចរិត និងមួយទៀត ទាក់ទងទៅនឹងការរង្វង់ដោយសារការចងចាំ។ ក្នុងនោះ ក្នុង
6 ការធ្វើការវាយតម្លៃ និងអនុសាសន៍របស់នាងខ្ញុំ ដែលខ្ញុំប្រើនូវឧបករណ៍មួយចំនួន និងការយកចិត្តទុក
7 ដាក់ និងអនុសាសន៍របស់នាងខ្ញុំផ្ទាល់ យើងសង្កេតឃើញថា រោគសញ្ញាវិកលចរិតគឺនាងខ្ញុំមិនបានរក
8 ឃើញទេ។ ហើយប៉ុន្តែការដែលភ្លេចស្មារតី ទាក់ទងការចងចាំបន្តិចបន្តួចគឺគាត់មាន។

9 [១១:៣១:៤៩]

10 ស៖ ប្រសិនបើយើងពិនិត្យមើលទៅលើរបាយការណ៍លម្អិត គឺនៅក្នុងថ្ងៃ -- នៅក្នុងខែកុម្ភៈ
11 ឆ្នាំ២០១១ លោកស្រីបានសង្ខេបថា “ទោះបីជា អៀង ធីរិទ្ធ មានបញ្ហាខាងរូបរាងកាយ ប៉ុន្តែគាត់ហាក់
12 ដូចជាមិនបានបង្ហាញនូវបញ្ហា ឬក៏មានការប៉ះពាល់ដល់ស្ថានភាពផ្លូវចិត្តរបស់គាត់នោះឡើយ”។ សំណួរ
13 គឺថា តើលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតមានប្រើប្រាស់នូវការធ្វើតេស្តបទដ្ឋានក្នុងការវាយតម្លៃ ដើម្បីឈានមកដល់
14 ការសន្និដ្ឋានបែបនេះដែរឬទេ?

15 ឆ៖ បាទ មុននឹងនាងខ្ញុំឆ្លើយទៅថា តើយើងមានប្រើឧបករណ៍ ដើម្បីវាស់វែងទេ? ខ្ញុំសូម
16 ជម្រាបអ្នកស្រីអំពីអនុសាសន៍ ដែលយើងធ្វើការវាយតម្លៃនេះ ទី១ គឺក្នុងនាមខ្ញុំជាវេជ្ជបណ្ឌិតឯកទេស
17 វិកលវិទ្យា ហើយជាស្ត្រី ដូច្នេះ ការបង្កើតទំនាក់ទំនងវាជាការសំខាន់។ នេះជារបាយការណ៍លើកដំបូង
18 ដែលខ្ញុំជួបលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ពេលនោះគឺយើងចូលទៅដោយយើងបង្កើតទំនាក់ទំនងសំណេះ
19 សំណាលអំពីការរស់នៅរបស់គាត់ រហូតដល់យើងប្រើរយៈពេលខ្លះ ទើបអាចយើងទំនាក់ទំនងល្អ ពេល
20 នោះគឺគាត់អាចទំនាក់ទំនងជាមួយយើង ដោយមានការរៀបរាប់អំពីបញ្ហាដូចដែលបាននៅក្នុងរបាយ-
21 ការណ៍ស្រាវ។ ហើយទន្ទឹមនឹងនោះ ក៏យើងមានការធ្វើការវាយតម្លៃទាក់ទងទៅនឹងការយល់ដឹងរបស់
22 គាត់។ នៅពេលនោះ បើប្រៀបធៀបនឹងពេលបច្ចុប្បន្ន ឃើញថា ដែលខ្ញុំជួបលើកដំបូង រៀងប្រសើរ
23 ជាងពេលនេះបន្តិច។

24 [១១:៣៣:៣៨]

25 ប៉ុន្តែដោយសារ កាលនោះ ជាការវាយតម្លៃលើកដំបូង ហើយដែលនាងខ្ញុំបានជួបគាត់ជាលើក

1 ដំបូងក្នុងរយៈពេលខ្លី ដូច្នេះហើយជាការសន្និដ្ឋានបណ្តោះអាសន្ន ហើយខ្ញុំបានធ្វើការស្នើសុំនិងជួបគាត់
2 ម្តង ឬពីរដងទៀត កាលនោះចាស។

3 **ស៖** ដូច្នេះលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតគិតថា ជាការចាំបាច់ដែលត្រូវបង្កើតឲ្យមានទំនាក់ទំនងល្អ
4 ជាមួយ អៀង ធីរិទ្ធ ដើម្បីឲ្យ អៀង ធីរិទ្ធ មានការឆ្លស្រាលក្នុងអារម្មណ៍ ហើយនិងអាចបំពេញនូវការ
5 ធ្វើតេស្តពិសោធន៍ទៅលើបញ្ហាជំងឺរង្វង់ស្មារតី។ តើជាការត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

6 **ឆ៖** ចាស អ្នកស្រីជាការត្រឹមត្រូវ។ ពីព្រោះថានៅផ្នែកផ្លូវចិត្ត យើងទាមទារការទុកចិត្ត និង
7 ការមានទំនាក់ទំនងល្អ ទើបយើងទទួលបានព័ត៌មានអ្វីដែលគាត់ចង់ប្រាប់យើង។ ប្រសិនបើយើងអត់
8 មានទំនាក់ទំនង យើងចូលទៅ យើងធ្វើការវាយតម្លៃតែម្តង យើងនឹងមិនទទួលបានព័ត៌មានអីទេ។
9 ហើយនៅក្នុងនោះដែរ គឺនាងខ្ញុំក៏មានការសាកសួរព័ត៌មានពីបុគ្គលិកដែលបម្រើការនៅទីនោះ ហើយនិង
10 ក្រុមគ្រូពេទ្យដែលព្យាបាលរបស់គាត់ជារៀងរាល់ថ្ងៃដែរ។

11 [១១:៣៥:០៩]

12 **ស៖** សូមអរគុណលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត។ ឥឡូវនេះយើងត្រឡប់មកលើសំណួរដែលខ្ញុំសួរពីមុន
13 តើលោកស្រីមានបានប្រើប្រាស់នូវតេស្តបទដ្ឋានណាមួយមុនពេល ដែលលោកស្រីសន្និដ្ឋាននៅក្នុងរបាយ
14 ការណ៍ចុះថ្ងៃទី១៦ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១ ដែរឬទេ?

15 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីនៅថ្ងៃទី១៦ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១ ជាពេលជំនួបដំបូងបំផុតរវាងខ្ញុំ និងលោក
16 ស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ដូច្នេះ ខ្ញុំមិនទាន់ប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ទេ នៅជំនួបដំបូង។ ទី១ គោលដៅរបស់ខ្ញុំគឺការ
17 បង្កើតទំនាក់ទំនងឲ្យគាត់ស្គាល់នាងខ្ញុំ ហើយនិងការធ្វើពីការស្វែងយល់អំពីប្រវត្តិរបស់គាត់មួយចំនួនធំ
18 ហើយពេលនោះ គឺថានាងខ្ញុំទទួលបានព័ត៌មានច្រើនដូចដែលបានរៀបរាប់នៅក្នុងរបាយការណ៍។ ដូច្នេះ
19 ហើយនាងខ្ញុំធ្វើការសន្និដ្ឋានបណ្តោះអាសន្នថា គាត់មិនមានរោគសញ្ញាដែលពាក់ព័ន្ធទៅនឹងសញ្ញាវិកល
20 ចរិតណាមួយដែលកត់សម្គាល់នោះទេ។

21 [១១:៣៦:២១]

22 **ស៖** នៅក្នុងរបាយការណ៍នោះ គឺមានសេចក្តីសង្ខេបដែលលោកស្រីបានសន្និដ្ឋានថា គាត់អាច
23 ឆ្លើយសំណួរបានត្រឹមត្រូវ ស្លៀកពាក់បានត្រឹមត្រូវ ហើយអារម្មណ៍របស់គាត់មានអារម្មណ៍ធម្មតា មិន
24 មានការស្រមើស្រមៃរង្វង់វង្វាន់ ហើយគាត់និយាយត្រឹមត្រូវអាចយល់បានសមស្រប ហើយគាត់មិន
25 បានបង្ហាញនូវការភ្លេចភ្លាំង ហើយមិនមានចេតនាក្នុងការធ្វើអត្តឃាត ឬក៏បង្កគ្រោះថ្នាក់ដល់ខ្លួនឯង

1 ហើយអាចស្គាល់អ្នកដែលនៅជិតដូចជា សន្តិសុខភេទស្រី ឬក៏បុគ្គលិកនានា។ ហើយលោកស្រី អៀង
2 ធីរិទ្ធ គាត់ស្គាល់អំពីពេលវេលា និងទីកន្លែង គាត់មានការចងចាំល្អ ប៉ុន្តែការផ្ដោតអារម្មណ៍ និងការយក
3 ចិត្តទុកដាក់របស់គាត់ដូចជាមិនសូវល្អ។ ដូច្នេះហើយធ្វើឱ្យលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតសន្និដ្ឋានថា លោកស្រី
4 អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានបញ្ហា ឬក៏មិនមានភាពមិនប្រក្រតីណាមួយក្នុងផ្នែកចិត្តសាស្ត្ររបស់គាត់។ តើខ្ញុំ
5 សង្ខេបរបាយការណ៍របស់លោកស្រីបែបនេះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

6 [១១:៣៧:៣៨]

7 ឆ៖ បាទ លោកស្រីពិតជាត្រឹមត្រូវ។

8 ស៖ សូមអរគុណច្រើនលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត។ លោកស្រីបានរៀបចំរបាយការណ៍ទី២ គឺនៅ
9 ក្នុងខែតុលា ឆ្នាំ២០១១ ទៅដល់ខែមេសា ឆ្នាំ២០១២ ហើយនៅក្នុងរបាយការណ៍នោះ គឺលោកស្រីបាន
10 បញ្ជាក់ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានបញ្ហាខាងសតិបញ្ញានោះឡើយ ហើយគាត់មិនបានភ្លេចភ្លាំង
11 ឬច្របូកច្របល់នោះឡើង ប៉ុន្តែពេលខ្លះគាត់ភ្លេចភ្លាំងខ្លះដែរ។ ហើយលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតបានបញ្ជាក់
12 ថា ជំនាញសង្គម ជំនាញប្រាស្រ័យទាក់ទងរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺសមស្របសម្រាប់អាយុរបស់
13 គាត់ នៅក្នុងពេលនោះ។ ថាតើខ្ញុំសង្ខេបបែបនេះ គឺជាការត្រឹមត្រូវដែរឬទេ លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត?

14 ឆ៖ សូមទោសលោកស្រីខ្ញុំអត់បានស្តាប់ឮសំឡេងទេ។ មីក្រូហ្វូនខ្ញុំមានបញ្ហាអម្បាញ់មិញ។
15 សូមៗសួរម្តងទៀតបាទ អត់ឮបាទ។

16 ប្រធានអង្គជំនុំ៖

17 មើលៗថ្ម!

18 (មានបញ្ហាបច្ចេកទេស)

19 [១១:៣៩:២៥]

20 សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖

21 ស៖ ខ្ញុំសូមសួរមួយសារទៀតចំពោះលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត។ តើលោកស្រីស្តាប់ខ្ញុំឮដែរឬទេ
22 លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត?

23 លោកស្រី ចក ធីតា៖

24 ឆ៖ បាទ ឮលោកស្រី។

25 ស៖ សូមអរគុណលោកស្រី។ នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោកស្រី ចុះខែតុលា ២០១១ ដល់

1 ខែមេសា ឆ្នាំ២០១២ លោកស្រីបានធ្វើការសន្និដ្ឋានជាមួយថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានភោគសញ្ញា
2 ណាមួយនៃបញ្ហាជំងឺផ្លូវចិត្តនោះឡើង ថា តើខ្ញុំសង្ខេបបែបនេះគឺជាការសង្ខេបត្រឹមត្រូវដែរឬទេលោកស្រី
3 វេជ្ជបណ្ឌិត?

4 [១១:៤០:០៥]

5 ឆ៖ បាទ លោកស្រីពិតជាត្រឹមត្រូវ។

6 ស៖ លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតបានពន្យល់នៅក្នុងរបាយការណ៍ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានការ
7 រួសរាយរាក់ទាក់ និងស្លុតប្លូត ប៉ុន្តែគាត់និយាយខ្លាំងៗដាក់បុគ្គលិក ហើយនិងបិទទ្វារខ្លាំងៗ។ ហើយ
8 អាកប្បកិរិយាបែបនេះកើតឡើងម្តង ឬក៏ពីរដងក្នុងមួយថ្ងៃ តើខ្ញុំនិយាយនេះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

9 ឆ៖ បាទ លោកស្រីពិតជាត្រឹមត្រូវ នេះគឺជាការយកព័ត៌មានអំពីអ្នកដែលថែទាំគាត់ជាប្រចាំនៅ
10 ទីនោះ។

11 ស៖ លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតក៏បានបង្ហាញនៅក្នុងរបាយការណ៍ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងការវាយតម្លៃ និង
12 ការយល់ឃើញរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដោយនិយាយថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អាចវិភាគ វាយ
13 តម្លៃបានត្រឹមត្រូវ។ ប៉ុន្តែនៅពេលដែលគាត់និយាយខ្លាំងៗជាមួយបុគ្គលិក ឬក៏បិទទ្វារខ្លាំងៗនិង រហូត
14 ដល់ -- នេះថា តើជាការវាយតម្លៃយ៉ាងម៉េចដែរទាក់ទងទៅនឹងការវាយ -- ការយល់ឃើញ ឬក៏អាកប្ប
15 កិរិយារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ?

16 [១១:៤១:៣៧]

17 ឆ៖ សូមសំណួរម្តងទៀត ខ្ញុំអត់ច្បាស់បាទ។

18 ស៖ នៅពេលដែលលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតបង្ហាញនៅក្នុងរបាយការណ៍ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
19 និយាយខ្លាំងៗដាក់បុគ្គលិក ហើយយកឈើ -- ហើយយកឈើច្រត់វែទ្វារគាត់ហ្នឹង តើលោកស្រីវេជ្ជ
20 បណ្ឌិតគិតថា អាកប្បកិរិយាបែបនេះសមស្របជាមួយនឹងការវាយតម្លៃដែលលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតថា
21 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងមានការវិនិច្ឆ័យការវាយតម្លៃត្រឹមត្រូវ តើវាជាការត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

22 ឆ៖ បាទ លោកស្រីជាការត្រឹមត្រូវតែខ្ញុំសូមបកស្រាយបន្តិចទាក់ទងទៅនឹងឥរិយាបថយក
23 ឈើច្រត់ទៅវាយទ្វារដែក។ កន្លងមកដែលខ្ញុំចាប់ព្យាបាល និងមើលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់មិនដែល
24 មានឥរិយាបថវាយទ្វារដូចពេលហ្នឹងទេ។ ហើយឥរិយាបថនេះកើតមានឡើងក្រោយពេលដែលគាត់ដឹង
25 ថា គាត់ត្រូវចេញពីមន្ទីរឃុំឃាំង។ ហើយក្នុងករណីនោះ គឺយើងបាន -- នេះខ្ញុំអត់ឃើញផ្ទាល់ តែខ្ញុំសួរ

1 ព័ត៌មាននេះតាមអ្នកដែលនៅយាមកាមគាត់ ហើយជាមួយនឹងអ្នកថែទាំគាត់។ ហើយគឺគាត់ចង់ចេញ
 2 ក្រៅ ពីព្រោះថានៅពេលដែលនាងខ្ញុំជួបជាមួយគាត់នៅពេលថ្ងៃ ពេលដែលនាងខ្ញុំចូលទៅឃើញគាត់
 3 រៀបចំសម្លៀកបំពាក់ហើយថ្ងៃនោះគាត់ស្លៀកពាក់ស្អាតបាត គាត់ថា ប្រាប់នាងខ្ញុំថា “ម៉ោងពីរគេនឹង
 4 ឱ្យគាត់ចេញពីទីនេះ”។ ហើយគាត់នឹងបានទៅទិញ អំ សូមទោស មុននឹងនិយាយថា “បានទិញ” គឺខ្ញុំសួរ
 5 ថា តើលោកស្រីបានអារម្មណ៍ថ្មីពាក់ថ្ងៃនេះស្អាត មាននាឡិកាត្រឹមត្រូវ តើលោកស្រីបានពិណទិញឱ្យ? គាត់
 6 ថាមានគេទិញឱ្យ ហើយនៅពេលដែលគាត់ចេញទៅគាត់នឹងទៅផ្សារទៀតចាស់។

7 [១១:៤៣:៤៧]

8 **ស៖** សូមអរគុណលោកស្រី។ លោកស្រីបានផ្តល់មតិថា អាកប្បកិរិយាបែបនេះគឺការនិយាយ
 9 ឮៗ និងការវិវាទខ្លាំងៗហ្នឹង គឺវាហាក់ដូចជាចម្លែក ប៉ុន្តែរបាយការណ៍ក៏បាននិយាយថា អំពើបែបនេះ
 10 កើតឡើងម្តង ឬក៏ពីរដងក្នុងមួយថ្ងៃ ថាតើការវាយតម្លៃនេះជាការវាយតម្លៃត្រឹមត្រូវ ឬមួយក៏យ៉ាងណា
 11 ដែរលោកស្រី?

12 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីពិតជាត្រឹមត្រូវ ហើយក្រោយមកយើងមិនឃើញមានឥរិយាបថនេះទេ។

13 **ស៖** ហើយលោកស្រីក៏បានបំពេញរបាយការណ៍មួយទៀតគឺនៅក្នុងថ្ងៃទី០៩ ខែធ្នូ ហើយនៅ
 14 ក្នុងរបាយការណ៍នោះលោកស្រីបានបញ្ជាក់ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បានប្រាប់ -- លោកស្រីថាគាត់
 15 បានទិញខោអាវពីខាងក្រៅ ហើយនិងគ្រោងចាកចេញពីមន្ទីរឃុំឃាំង។ ហើយលោកស្រីបានបញ្ជាក់នៅ
 16 ក្នុងរបាយការណ៍នោះថា លោកស្រីមិនបានទទួលព័ត៌មានពីអ្នកជម្រាបនោះទេ ប៉ុន្តែលោកស្រីបានទទួល
 17 ព័ត៌មានពីអ្នកដែលនៅជិតស្និទ្ធ ក្នុងការវាយតម្លៃរបស់លោកស្រី។ ហើយលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតបាន
 18 សន្និដ្ឋានថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានរោគសញ្ញានៃជំងឺផ្លូវចិត្តនោះឡើយ។ ថាតើតាមការវាយតម្លៃ
 19 របស់លោកស្រី គឺលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានរោគសញ្ញា ឬក៏មិនមានសញ្ញាណមួយ បង្ហាញថាគាត់
 20 មានជំងឺខាងសតិបញ្ញា តើមែនដែរឬទេ?

21 **ឆ៖** ចាស លោកស្រី ពិតប្រាកដមែន។ ដោយយោងទៅតាមស្ថានភាព ដែលគាត់ស្ថិតនៅក្នុង
 22 មន្ទីរឃុំឃាំងយូរ ហើយនៅពេលដែលគាត់ឮថា គាត់អាចនឹងបានចេញពីមន្ទីរឃុំឃាំង។ ដូច្នេះ ភាពរីក
 23 រាយរបស់គាត់ គាត់អាចនឹងគាត់ចេញទៅក្រៅ គាត់អាចទិញសម្លៀកបំពាក់ ដូចដែលបានប្រាប់ នាង
 24 ខ្ញុំ។

25 [១១:៤៦:០៧]

1 **ស៖** នៅក្នុងការរៀបចំរបាយការណ៍នោះ គឺរបាយការណ៍ខែតុលា ២០១១ ដល់មេសា ២០១២
2 តើលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតមានបានប្រើប្រាស់តេស្តបទដ្ឋានណាមួយ ដើម្បីវាយតម្លៃទៅលើលោកស្រី អៀង
3 ធីរិទ្ធ ទេ?

4 **ឆ៖** នៅក្នុងអំឡុងពេលនោះ គឺនាខ្ញុំបានប្រើតេស្តសម្រាប់ធ្វើការយល់ដឹងរបស់គាត់ ថាតើ
5 កម្រិតណានៃការចងចាំរបស់គាត់មានការប៉ះពាល់កម្រិតណា។ ពេលនោះ យើង -- នាខ្ញុំបានប្រើ
6 ឧបករណ៍នោះ ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃ។

7 **ស៖** តើលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតមានកំណត់ត្រានៃរបាយការណ៍ -- កំណត់ត្រារបាយការណ៍នៃ
8 ការធ្វើតេស្ត ដែលលោកស្រីអាចចែករំលែក គឺថាកំណត់ត្រាលទ្ធផលរបាយការណ៍នៃតេស្តដែលលោក
9 ស្រីបានធ្វើហ្នឹង តើលោកស្រីមានដែរឬទេ? បើមាន សូមចែករំលែកមកខាងអង្គជំនុំជម្រះផង។

10 [១១:៤៧:២០]

11 **ឆ៖** នៅក្នុងរបាយការណ៍នៃការធ្វើតេស្តនោះ។ ទី១ យើងប្រើតេស្តដែលមាននៅក្នុងរបាយ-
12 ការណ៍ហ្នឹង។ ទី២ទៀត យើងប្រើតេស្តមួយទៀត ដែលយើងហៅថា ការដឹងអំពីការចងចាំរបស់គាត់
13 តែតាមរយៈដោយយើងមិនប្រើផ្ទាល់។ ហេតុអ្វី បានជានាខ្ញុំមិនប្រើឧបករណ៍នោះដោយផ្ទាល់ ពីព្រោះ
14 ថា ជួនកាលគាត់អាចនឹងបដិសេធមិនធ្វើ។ ដូច្នេះ យើងធ្វើការនេះ តាមរយៈការទំនាក់ទំនង និងធ្វើការ
15 ប៉ាន់ស្មានទៅលើការយល់ដឹងរបស់គាត់ ហើយគួបផ្សំជាមួយនឹងព័ត៌មានជុំវិញនៃការចងចាំរបស់គាត់។

16 **ស៖** ឥឡូវនេះ ខ្ញុំសូមបន្តទៅរបាយការណ៍ពីរចុងក្រោយដែលលោកស្រីបានបញ្ជូន គឺរបាយ-
17 ការណ៍ ទី១ ចុះថ្ងៃទី១២ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១២។ ហើយតាមរបាយការណ៍នោះ គឺបង្ហាញយ៉ាងច្បាស់ថា
18 លោកស្រីប្រើប្រាស់នូវការអនុវត្តទូទៅក្នុងការវាយតម្លៃ គឺថាការសន្មានសំណេរសំណាលសួរសុខទុក្ខ
19 ហើយលោកស្រីក៏បានប្រើប្រាស់នូវការពិនិត្យគ្លីនិក គឺ អ៊ឹម.អេស.អ៊ី។ ហើយជាលទ្ធផល លោកស្រី
20 ទទួលបាននូវពិន្ទុសរុបជារួម គឺមានពិន្ទុ២៤។

21 [១១:៤៩:០២]

22 ហើយតេស្តដែលលោកស្រីប្រើប្រាស់នោះគឺតេស្តពិនិត្យទៅលើស្ថានភាពផ្លូវចិត្តតូចៗ តើខ្ញុំនិយាយ
23 នេះ ត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

24 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី ពិតជាត្រឹមត្រូវ។

25

1 **ស៖** ហើយផ្អែកទៅលើរបាយការណ៍មួយនោះ លោកស្រីក៏បានពិនិត្យផងដែរ ទៅលើការ
2 និយាយជាមួយនឹងគិលានុបដ្ឋាយិកា ព្រមទាំងវេជ្ជបណ្ឌិតដែលពិនិត្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ជារៀងរាល់
3 ថ្ងៃ។ ហើយលោកស្រីបានធ្វើការសន្និដ្ឋានថា អ្នកជំងឺមានសភាពធ្ងន់ស្រាលផ្នែករាងកាយ មិនមានសញ្ញា
4 ណាបញ្ជាក់ថាមានវិកលចរិត ប៉ុន្តែគាត់អាចមានការភ្លេចបន្តិចបន្តួចត្រូវនឹងវ័យរបស់គាត់ និងអាចជា
5 ព្រឹឌីមែនស្យាស្តេច តែមិនមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរឡើយ។ ថាតើខ្ញុំសន្និដ្ឋានបែបនេះ គឺជាការសន្និដ្ឋានត្រឹមត្រូវ
6 ទាក់ទងទៅនឹងរបាយការណ៍របស់លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតនៅខែកក្កដា តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

7 [១១:៥០:១៣]

8 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីពិតជាត្រឹមត្រូវ។

9 **ស៖** នៅក្នុងរបាយការណ៍ នៅពេលដែលលោកតុលាការបានចាត់តាំងអ្នកជំនាញឱ្យបំពេញ
10 កាលពីម្សិលមិញ គឺមានការលើកឡើងមតិយោបល់មួយចំនួនទាក់ទងទៅនឹងរបាយការណ៍ពីរចុងក្រោយ
11 របស់លោកស្រី។ ហើយអ្នកជំនាញបាននិយាយថា ពិន្ទុ២៤/៣០នេះ គឺពិន្ទុសម្រាប់ការធ្វើតេស្ត
12 អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី គឺមិនស្របជាមួយនឹងរបាយការណ៍ប្រាំបីផ្សេងទៀត គឺរបាយការណ៍នៅក្នុងឆ្នាំ
13 ២០១១ និង២០១២នោះឡើយ។ ព្រោះថារបាយការណ៍នៃការធ្វើតេស្តផ្សេងៗទៀត គឺមិនដែលបានពិន្ទុ
14 លើសពី១៨នោះឡើយ។ តើលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតដឹងដែរឬទេ ថាពិន្ទុនៃការធ្វើតេស្តរបស់លោកស្រី គឺ
15 មានពិន្ទុខ្ពស់ជាងគេ ឬក៏ខុសពីការធ្វើតេស្តប្រាំបីផ្សេងៗទៀតដែលគេបានធ្វើកន្លងមក? តើលោកស្រី
16 ដឹងអំពីបញ្ហានេះទេ?

17 [១១:៥១:៣៤]

18 **ឆ៖** បញ្ហាតេស្តដែលកន្លងមកគេបានធ្វើ ខ្ញុំអត់បានដឹងទេ។ នេះគឺជាតេស្តដែលខ្ញុំបានប្រើហើយ
19 ដូចដែលបានជម្រាបលោកស្រីអីចឹង។ សភាពធ្ងន់រាងរបស់គាត់មានសភាពធ្ងន់ស្រាល ពីព្រោះពីមុនគឺគាត់
20 មានបញ្ហាលើសឈាម ហើយនិងការខ្សោយតម្រងនោម ដែលវាវិវត្តន៍ធ្ងន់ធ្ងរបង្អួច។ ប៉ុន្តែក្រោយមក
21 ក្រោយពីការព្យាបាលដោយយកចិត្តទុកដាក់។ យើងសង្កេតឃើញថា សភាពនោះបានធ្ងន់ស្រាល។
22 ដូច្នេះហើយបានជាយើងធ្វើតេស្តនេះ ឃើញថាស្ករវាឡើងដល់២៤។ នេះជាសំណួរដែលយើងធ្វើ
23 ជាក់ស្តែង។ យើងសួរមួយចំណុចៗ យើងដាក់ពិន្ទុទៅតាមអ្វីដែលគាត់ឆ្លើយ។

24 **ស៖** លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតបានបញ្ជាក់ថា វាជាការចាំបាច់ដែលត្រូវបង្កើតនូវទំនាក់ទំនងស្និទ្ធ
25 ស្នាលជាមួយនឹងអ្នកជំងឺ ជាពិសេសដូចជាលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ហើយក្នុងនាមលោកស្រីដែលជា

1 ត្រូវដូចគ្នា ហើយលោកស្រីនិយាយភាសាខ្មែរដូចគ្នា។ ខ្ញុំចង់ដឹងថា តើការវាយតម្លៃហ្នឹង គឺជាត្រឹមត្រូវ
2 ជាងការវាយតម្លៃរបស់អ្នកជំនាញក្នុងស្ថានភាពផ្សេងៗ ដោយប្រើប្រាស់ស្ថានភាពនូវការត្រួតពិនិត្យ
3 ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ តើខ្ញុំនិយាយបែបនេះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

4 [១១:៥៣:៣៣]

5 ឆ៖ លោកស្រីសួរសំណួរនេះមកខ្ញុំ? សូមម្តងទៀត ខ្ញុំស្មានតែសួរទៅលើចៅក្រម ចាស
6 សូមទោស។ សូមសួរសំណួរនេះម្តងទៀត។

7 ស៖ ខ្ញុំកំពុងសួរលោកស្រី លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត។ លោកស្រីបានបញ្ជាក់នៅក្នុងថ្ងៃនេះ ថា
8 លោកស្រីគិតថា វាជាការចាំបាច់បំផុតដែលយើងត្រូវមានការទំនាក់ទំនងយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយនឹងអ្នក
9 ជំងឺ។ ជាពិសេសក្នុងស្ថានភាពលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហើយក្នុងនាមលោកស្រីជាស្ត្រីដូចគ្នា ហើយ
10 និយាយភាសាដូចគ្នា។ ដូច្នេះលោកស្រីគិតថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងគឺមានការគួរស្រាល
11 អារម្មណ៍។ ហេតុដូច្នេះហើយ ទើបការធ្វើតេស្តរបស់លោកស្រីហ្នឹង គឺប្រសើរជាង ហើយត្រឹមត្រូវជាង
12 ការធ្វើតេស្តនានា។ ថាតើខ្ញុំនិយាយបែបនេះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ ទាក់ទងទៅនឹងអ្វីដែលលោកស្រីបានលើក
13 ឡើង?

14 ឆ៖ ចាស លោកស្រីពិតជាត្រឹមត្រូវ។ មិនថាឡើយ អ្នកស្រីដែលនៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង ទោះជា
15 អ្នកជំងឺផ្លូវចិត្តណាក៏ដោយ យើងទាមទារការបង្កើតទំនាក់ទំនង ហើយនិងការទុកចិត្ត ទើបព័ត៌មាន
16 យើងអាចទទួលបាន។

17 [១១:៥៤:៥៨]

18 ស៖ លោកស្រីក៏បានបញ្ជាក់ថា លោកស្រីមិនបានដឹងអំពីតេស្តប្រាំបីៗ, ប្រាំបីផ្សេងទៀត។
19 ប៉ុន្តែតេស្តប្រាំបីហ្នឹង គឺធ្វើឡើងដោយបុគ្គលិកវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលជាផ្នែកមួយនៃការថែរក្សាសុខភាព ប៉ុន្តែ
20 មិនមែនជាការវាយតម្លៃលើសម្បទាក្នុងការចូលរួមសវនាការ។ ប៉ុន្តែក្នុងនោះ គឺមានតេស្តបីដែលបាន
21 ទទួលយក ហើយក្នុងនោះគឺមានតេស្តមួយដែលគេធ្វើការវាយតម្លៃ តើលោកស្រីដឹងអំពីតេស្តទាំងអស់
22 នេះទេ?

23 ឆ៖ ខ្ញុំអត់បានទទួលនូវលទ្ធផលនេះទេចាស។

24 ស៖ ខ្ញុំចង់ជម្រាបលោកស្រីថា នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់ពួកគាត់ នៅថ្ងៃទី២៩ សីហា
25 តុលាការបានតែងតាំងអ្នកជំនាញ ហើយគាត់បាននិយាយថា ទាក់ទងទៅនឹងការធ្វើការតេស្ត អ៊ឹម.អ៊ឹម.

1 អេស.អ៊ី នេះ ដែលអនុវត្តនៅក្នុងខែកក្កដា ឆ្នាំនេះ ថាលោកមិនបានអនុវត្តឱ្យបានត្រឹមត្រូវទៅតាម
2 ស្តង់ដារទេ។ ហើយសំណួរមួយចំនួនត្រូវបានយកអ្វីផ្សេងមកជំនួស ដែលមិនតម្រូវឱ្យទាមទារយក
3 ចម្លើយ ហើយការផ្តល់ -- ហើយអ្នកជំនាញទាំងបីបានឱ្យពិន្ទុជា -- ឡើងវិញ ដើម្បីប្រើតេស្តស្តង់ដារ
4 ហើយឃើញថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អាចនឹងបានពិន្ទុតែ១៥ ទេ។ តើលោកស្រីចង់មានមតិយោបល់
5 អ្វីទេ អំពីដែលគេបញ្ជាក់ថាលោកស្រីមិនបានអនុវត្តតេស្តត្រឹមត្រូវ ហើយមិនបានប្រើសំណួរដែល
6 ទាមទារឱ្យត្រឹមត្រូវពីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ តាមស្តង់ដារនោះ? តើលោកស្រីអាចមានយោបល់អ្វីដែរ
7 ឬទេ?

8 [១១:៥៧:១២]

9 ឆ: បាទ លោកខ្ញុំទទួលស្គាល់ ពីខ្ញុំបានបញ្ជាក់ពីមុនហើយ។ ជួនកាលយើងយកតេស្តដែល
10 ផ្តល់ពីសំណើដើម យើងយកមកធ្វើតេស្តសម្រាប់អ្នកជំងឺហ្នឹង ជួនកាលយើងអត់បានលទ្ធផលទេ។
11 ឧទាហរណ៍ថា សួរស្គាល់ពីខេត្ត ឬក៏ការរស់នៅរបស់កូនគាត់នៅខេត្តប៉ៃលិន ឧទាហរណ៍អីចឹង។
12 ប្រសិនបើយើងសួរគាត់តែខេត្តណាទេ ដោយយើងមិនបានបញ្ជាក់ ជួនកាលគាត់អាចមិនយល់ ហើយ
13 ឆ្លើយមិនចំនឹងសំណួរដែលយើងចង់បាន។ ខ្ញុំមានបទពិសោធន៍មួយ នៅពេលដែលក្រុមខាងប្រហេស័រ
14 ខាំប៉ែល ដែលគាត់មកធ្វើតេស្តកាលពីខែមុន ពេលនោះនាងខ្ញុំបានចូលរួមដែរ។ នៅពេលហ្នឹង
15 ប្រហេស័រ ខាំប៉ែល បានហុចប៊ិកទៅឱ្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហើយសួរគាត់ថាគាត់ចេះប្រើទេ? ឬក៏
16 គាត់ស្គាល់ទេ? ពេលនោះគឺគាត់ប្រកែក ថាគាត់មិនស្គាល់ទេ។

17 [១១:៥៨:១៩]

18 ក្នុងអំឡុងនៃការសួរសំណួរដទៃទៀត អំពីទាក់ទងទៅនឹងការងារ ពេលនោះគឺគាត់មិនឆ្លើយនឹង
19 សំណួររបស់គាត់។ រយៈពេល៥នាទីក្រោយមក ដោយសារនាងខ្ញុំអង្គុយជាប់ជាមួយលោកស្រី អៀង
20 ធីរិទ្ធ នាងខ្ញុំក៏កាន់ប៊ិកហ្នឹងដែល ហើយជូនទៅលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ថា “ពីមុនខ្ញុំធ្លាប់ឃើញអ័
21 សរសេរភាសាបារាំង អានភាសាបារាំងល្អ តើតែខ្ញុំអត់ដឹង ថាតើអ័ចេះភាសាអង់គ្លេសឬអត់?” ពេល
22 នោះគាត់ទាញប៊ិកពីខ្ញុំ គាត់យកទៅសរសេរ ដាក់ថា “អាយ ហ្វូ ឆូ ស្ទាល” ដែលមានដូចក្នុងរបាយ-
23 ការណ៍។ បន្ទាប់មកទៀត ប្រហេស័រ ខាំប៉ែល ឱ្យគាត់គូររូបដែលមាននៅក្នុង មីនី-មេនថលស្តេត
24 (MMSE) តេស្ត ហ្នឹងដែរ តេស្ត។ ពេលនោះគាត់ថា គាត់អត់ចេះគូរ គាត់ប្រកែកគាត់មិនគូរ។ បាន
25 បន្តិចនាងខ្ញុំសំណេះសំណាលជាមួយគាត់ ហើយខ្ញុំឱ្យប៊ិកទៅគាត់ថា “អ័សាកគូរមើល តើគូរបានទេ?”

1 គាត់ថាគាត់មិនមានបន្ទាត់គាត់គួរមិនត្រង់ទេ។ ខ្ញុំថាមិនត្រង់ក៏បានដែរ ឱ្យតែអ្វីគួរបាន។ ពេលនោះគាត់
2 យកប៊ិកកាន់ទៅ គាត់អាចធ្វើបាន។ ខ្ញុំគ្រាន់តែដឹងប៉ុណ្ណឹង។ ចាស សូមអរគុណ។

3 [១១:៥៩:៣៩]

4 **ស៖** មុននឹងយើងសម្រាកពិសាអាហារថ្ងៃត្រង់ ខ្ញុំមានរបាយការណ៍ចុងក្រោយមួយដែលលោក
5 ស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា បានរៀបចំ គឺចុះថ្ងៃ១៤ ខែសីហា ឆ្នាំនេះ ជារបាយការណ៍ថ្មីបំផុតនេះឯង។
6 លោកស្រីទំនងជាបានអនុវត្តការធ្វើតេស្ត នូវតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី ប៉ុន្តែលោកស្រីមិនបានកំណត់នូវ
7 ពិន្ទុអំពីការធ្វើតេស្តនោះទេ។ ថាតើលោកស្រីអាចពន្យល់ខ្ញុំបានដែរឬទេ តើលោកស្រីពិតជាបានធ្វើតេស្ត
8 អំពីការពិនិត្យស្ថានភាពផ្លូវចិត្តគាត់ទេ នៅថ្ងៃទី១៤ សីហា ឆ្នាំនេះ?

9 **ឆ៖** ដោយសារថ្ងៃទី១៤ ខែសីហា នេះ នាខ្ញុំបានជួបជាមួយគាត់នៅពេលចុងម៉ោងពេលល្ងាច
10 ដោយសារនាខ្ញុំជួបជាមួយនឹងក្រុមកាកបាទក្រហមអន្តរជាតិ ហើយឱកាសដែលនាខ្ញុំមក ខ្ញុំក៏បាន
11 ចូលជួបសំណេះសំណាល ពេលហ្នឹងគឺយើងមិនប្រើ មីនី-មេនថេលស្តេត តេស្តទេ ពីព្រោះនាខ្ញុំទើប
12 តែធ្វើតេស្តហើយ ក្នុងអំឡុង១ខែ។

13 **ស៖** របាយការណ៍ចុះថ្ងៃទី១៤ ខែសីហា នោះគឺស្ទើរតែដូចគ្នាទៅនឹងរបាយការណ៍ដែលបញ្ចប់
14 នៅខែកក្កដា ដែលបញ្ជាក់ច្បាស់ថា មានសេចក្តីសន្និដ្ឋានដូចគ្នាថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ស្ថិតនៅក្នុង
15 ស្ថានភាពស្រាលផ្នែករាងកាយ មិនមានសញ្ញាបញ្ជាក់ថា មានវិកលចរិតទេ ប៉ុន្តែគាត់អាចមានភ្លេចបន្តិច
16 បន្តួចត្រូវនឹងវ័យរបស់គាត់ និងអាចជា ព្រឹឌីមែនស្យាស្តេត តែមិនមានសភាពធ្ងន់ធ្ងរទេ។ តើលោកស្រី
17 ចាត់ទុកថា សុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់គាត់ហ្នឹង គឺដូចគ្នាបន្ទាប់ការធ្វើតេស្តរបស់លោកស្រីនៅខែកក្កដា តើ
18 ត្រូវដែរឬទេ?

19 **ឆ៖** ចាស លោកស្រី ការធ្វើការវាយតម្លៃលើកក្រោយនេះ ដោយសារការធ្វើវាយតម្លៃពីមុន
20 យើងបានធ្វើ ហើយពេលខ្លះទៀត គឺយើងបានប្រើសំណួរដែល ដើម្បីចង់ដឹងថាតើគាត់មានការចងចាំឬ
21 ទេ។ ហើយពេលហ្នឹងគឺនាខ្ញុំបានធ្វើការសន្និដ្ឋានអីចឹងមែន ដោយផ្អែកទៅលើស្ថានភាពសុខភាពរបស់
22 គាត់ផង។

23 **ចៅក្រម ស៊ុលវ៉េ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

24 សូមអរគុណ។ ឥឡូវនេះខ្ញុំគិតថា លោកប្រធានស្នើថា យើងគប្បីសម្រាកពិសាអាហារថ្ងៃត្រង់
25 ឥឡូវនេះ បន្ទាប់ពីអាហារថ្ងៃត្រង់លោកស្រី ចក ធីតា ខ្ញុំនឹងមានសំណួរមួយចំនួន។ បន្ទាប់មកខ្ញុំនឹងសួរ

1 អ្នកជំនាញទាំងបី ហើយសូមឱ្យពួកគាត់បញ្ជាក់យោបល់ទាក់ទងទៅនឹងការពិនិត្យសួរសាក្សី។ សូម
2 អរគុណ។

3 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

4 អរគុណលោកស្រីចៅក្រម។ បាទ ឥឡូវនេះដល់ពេលយើងត្រូវសម្រាកដើម្បីពិសោធផ្ទៃត្រង់ហើយ
5 អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសសម្រាកចាប់ពីពេលនេះតទៅ រហូតដល់ម៉ោងមួយសាមសិបនាទី រសៀលនេះសូម
6 អញ្ជើញចូលវិញ ដើម្បីបន្តកិច្ចដំណើរការសវនាការ។

7 ហើយមន្ត្រីរដ្ឋបាលតុលាការសម្របសម្រួល ផ្តល់កន្លែងសម្រាកសមរម្យដល់អ្នកជំនាញ ហើយ
8 និងសាក្សីនៅក្នុងអំឡុងពេលឈប់សម្រាកពិសោធផ្ទៃត្រង់ ហើយនិងឱ្យអញ្ជើញគាត់មកកាន់កន្លែង ទីកន្លែង
9 ដែលគាត់សម្រាប់ផ្តល់សក្ខីកម្មនៅក្នុងបន្ទប់សវនាការនេះ នៅវេលាម៉ោងមួយសាមសិបនាទី។

10 សម្រាកចុះ!

11 **ក្រឡាបញ្ជី៖**

12 សូមអញ្ជើញក្រោកឈរ!

13

14 (សវនាការសម្រាកពីម៉ោង ១២:០៣ នាទី ដល់ម៉ោង ១៣:៣០ នាទី)

15 [១៣:៣០:៣៤]

16 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

17 អង្គុយចុះ!

18 អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីសវនាការ និងប្រគល់វេទិកាជូនទៅលោកស្រី
19 ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ដើម្បីបន្តការតាំងសំណួរដេញដោលចំពោះសាក្សី ឬ/និង អ្នកជំនាញជា
20 បន្ត។

21 សូមអញ្ជើញលោកស្រីចៅក្រម!

22 **ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

23 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

24 **សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

25 ស៖ លោកសាស្ត្រាចារ្យ លោកស្រី ចក ធីតា យើងបានពិនិត្យរបាយការណ៍របស់លោកស្រី

1 មួយចំនួនដែលលោកស្រីបានរៀបចំឡើង ឬវាយតម្លៃលើ អៀង ធីរិទ្ធ។ ដូច្នេះ ខ្ញុំសូមសួរលោកស្រី

2 ថាតើរបាយការណ៍ទាំងអស់នោះ គឺទាមទារឱ្យធ្វើឡើងដូច្នេះសម្រាប់គោលបំណងនៃការព្យាបាល លើ

3 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ឬក៏មានគោលបំណងផ្សេងទៀត ទើបលោកស្រីរៀបរបាយការណ៍នេះឡើង?

4 [១៣:៣១:៥១]

5 លោកស្រី ចក ធីតា៖

6 ឆ៖ បាទ លោកស្រី ក្នុងការរៀបរបាយការណ៍នេះឡើង ជាទូទៅគឺជាការអនុវត្តផ្នែក

7 ព្យាបាល រាល់អ្នកជំងឺដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្ត យើងតែងតែមានលំដាប់លំដោយនៃការសួរនាំ និងនៃការ

8 ធ្វើពិនិត្យគ្លីនិក។

9 ស៖ សូមអរគុណ។ ខ្ញុំយករបាយការណ៍ចុងក្រោយរបស់លោកស្រី មកពិនិត្យមើល ដែល

10 លោកស្រីលើកឡើងថា អាកប្បកិរិយារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ចំពោះលោកស្រីនោះគឺល្អ មិនមាន

11 បញ្ហាអ្វីនោះទេ។ លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានអារម្មណ៍ធម្មតា ការនិយាយស្តីរបស់គាត់គឺសាមញ្ញធម្មតា

12 ហើយលោកស្រីមិនឃើញមានការរើសអើងនោះទេ។ ដូច្នេះ ខ្ញុំសូមសួរលោកស្រី ជាបឋមនេះ សូមសួរ

13 អំពីការសន្និដ្ឋានរបស់លោកស្រី ដែលលោកស្រីលើកឡើងថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានការ

14 រើសអើង។ នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញទាំងបីនាក់ ដែលតុលាការបានតែងតាំងឡើង នៅ -- គឺ

15 គាត់ទាំងបីនោះ គឺគាត់បានទទួលព័ត៌មានថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ថាមនុស្សអង្គុយនៅលើមុងរបស់

16 គាត់។ ហើយគេគិតថា វាពឹងពឹងទៅវិញទេ។ ហើយលោកស្រីសន្និដ្ឋានថា វាមិនមែនជាការរើសអើង

17 របស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះទេ។ ដូច្នេះ សូមលោកស្រីបញ្ជាក់លើចំណុចហ្នឹងទៅមើល តើយ៉ាង

18 ម៉េចដែរ?

19 [១៣:៣៣:៤៩]

20 ឆ៖ បាទ សូមអរគុណលោកស្រី។ ចំណុចត្រង់នេះ ខ្ញុំធ្លាប់ជួបប្រទះដែលគាត់មានប្រសាសន៍

21 អីចឹងមែន។ ថ្ងៃមួយដែលគាត់ប្រាប់នាងខ្ញុំថា មានវត្តអារាមចុះវារឡើងនៅលើមុងរបស់គាត់ ហើយគាត់ -

22 - ដៃគាត់ចង្អុលទៅចុងជញ្ជាំង។ ហើយខ្ញុំក៏សួរគាត់ថា តើលោកស្រីឃើញអី? គាត់ប្រាប់ខ្ញុំថា ឃើញ

23 សត្វពឹងពឹង។ ពេលនោះខ្ញុំមើលទៅលើចំណុចដែលគាត់ចង្អុលហ្នឹង ឃើញសត្វពឹងពឹងពិតប្រាកដ

24 មែន។

25 ស៖ តើជាញឹកញយនោះ លោកស្រីព្យាបាលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា

1 ដែរ? គឺនៅពេលដែលលោកស្រីព្យាបាលនោះ គឺបានប្រាំមួយ ទៅប្រាំបីដង តាំងពីដែលលោកស្រីចាប់
2 ផ្ដើមព្យាបាលគាត់ ឬក៏ប៉ុន្មានដងដែរ?

3 [១៣:៣៥:០៣]

4 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី តាំងពីការព្យាបាលនោះ គឺយើងមានៗចំនួន១១លើក ដែលយើងធ្វើរបាយ
5 ការណ៍។ ប៉ុន្តែការព្យាបាល យើងមានរយៈពេល ឬក៏ពេលវេលានោះញឹកជាងនេះ។ នៅពេលដែល
6 បុគ្គលិកដែលយាមកាមនៅក្នុងបន្ទប់ជិតគាត់ មានរបាយការណ៍ ឬក៏រាយការណ៍ថា គាត់មិនសូវសម្រាន្ត
7 ឬក៏គាត់មានបញ្ហាមួយម៉ៅ ស្រែកឡូឡា ពេលនោះគឺក្រុមព្យាបាលរបស់នាងខ្ញុំទាំងផ្លូវចិត្ត ទាំងគ្រូពេទ្យ
8 បីនាក់ទៀតដែលព្យាបាលផ្លូវកាយ គឺបានរួមគ្នាមកពិនិត្យគាត់។

9 **ស៖** នៅក្នុងរបាយការណ៍ចុងក្រោយថ្ងៃ១៤ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២ ថ្មីៗនេះ លោកស្រីបានលើក
10 ឡើងថា នៅពេលដែលលោកស្រីនិយាយជាមួយនឹងពេទ្យរបស់ អៀង ធីរិទ្ធ នោះ គឺលោកស្រី អៀង
11 ធីរិទ្ធ នៅតែមានអាការៈមិនសូវស្រួលដដែល។ មានអាការៈឡូឡា តែមិនខ្លាំងដូចមុន។

12 [១៣:៣៦:៣៨]

13 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីជាទូទៅ ខ្ញុំធ្វើការស្វែងយល់ពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់គាត់ តាមរយៈ
14 គិលានុបដ្ឋាកដែលយាមនៅទីនោះ និងតាមរយៈគ្រូពេទ្យយាមប្រចាំការរាល់ថ្ងៃ ពេលហ្នឹងគឺយើងអាច
15 ដឹងពីព័ត៌មានទាំងអស់នេះបន្ថែម។ បានសេចក្តីថា នាងខ្ញុំមិនបានមកពិនិត្យគាត់រាល់ថ្ងៃទេ។

16 **ស៖** តើលោកស្រីធ្លាប់ទៅជួបគាត់ដែរឬទេ? នៅពេលដែលទៅជួបគាត់នោះ តើមានធ្លាប់ឃើញ
17 គាត់ហ្នឹងឡូឡាតែមិនខ្លាំងដែរឬទេ? ហើយធ្លាប់មានឃើញគាត់នោះរាយដំឡូងដែរឬទេ ស្រែកឱ្យ
18 បុគ្គលិកដែរឬទេ?

19 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីចាប់តាំងពីខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១ រហូតដល់បច្ចុប្បន្ន ក៏ដូចជារាល់ពេលដែល
20 ខ្ញុំមកពិនិត្យ គឺខ្ញុំមិនដែលជួបសភាពឡូឡារបស់គាត់ទេ។ ហើយមួយទៀត គឺយើងអាចទំនាក់ទំនងល្អ
21 យើងអាចចូលទៅជួបគាត់បាន។ មានពេលម្តង ឬក៏ពីរដង ពេលនោះគឺពេលដែលនាងខ្ញុំមកដល់ គឺគាត់
22 កំពុងងូតទឹក ដូច្នេះអ្នកដែលនៅថែរក្សាគាត់នៅទីនោះ បានមកប្រាប់ខ្ញុំថា សូមឱ្យខ្ញុំរង់ចាំបន្តិច ទម្រាំ
23 គាត់ងូតទឹកហើយ។ ពេលនោះ មានពេលខ្លះ ខ្ញុំរង់ចាំប្រហែលជាកន្លះម៉ោងទៅ១ម៉ោង។ ក្រោយមកគឺ
24 ខ្ញុំបានចូលទៅទំនាក់ទំនងជាមួយគាត់ដោយមិនដែលមានបញ្ហាឡូឡា ឬក៏បញ្ហាពាក្យសម្តីទ្រគោះបោះ
25 បោកដាក់នាងខ្ញុំទេ។

1 [១៣:៣៨:៣៣]

2 **ស៖** នៅពេលដែលលោកស្រីព្យាបាលគាត់ម្តងៗ តើលោកស្រីធ្វើការព្យាបាលវាយតម្លៃទៅលើ
3 សុខភាពរបស់គាត់នោះរយៈពេលយូរឬនិរន្តរ៍ដែរ?

4 **ឆ៖** ជាទូទៅយើងធ្វើការវាយតម្លៃ បើសិនជាចាំបាច់ៗខ្លះ ហើយបើសិនជាមិនចាំបាច់យើង
5 ធ្វើ២ខែម្តង។ នេះការវាយតម្លៃជារបាយការណ៍។ ប៉ុន្តែការពិនិត្យ គឺជាទូទៅ គឺយើងមករាល់ខែ។

6 **ស៖** តើលោកស្រីពេលដែលជួបគាត់នោះ ចំណាយពេលពិនិត្យគាត់ហ្នឹងរយៈពេលប៉ុន្មាននាទី
7 ប៉ុន្មានម៉ោងដែរ? ខ្ញុំចង់ដឹងរយៈពេល។

8 **ឆ៖** ចាស លោកស្រី ជាទូទៅយើងប្រើរយៈពេល១ម៉ោង ២ម៉ោង ឬក៏២ម៉ោងកន្លះទៅតាម
9 ស្ថានភាពជាក់ស្តែង។

10 [១៣:៣៩:៤៤]

11 **ស៖** តាមរបាយការណ៍ដែលស៊ីសង្វាក់គ្នាទាំងពីរនេះរបស់លោកស្រី លោកស្រីបានបញ្ជាក់ថា
12 មិនឃើញមានរោគសញ្ញានៃជំងឺវិកលចរិតនោះទេ។ លោកស្រីក៏បាននិយាយ និងលើកឡើងដោយស៊ី
13 សង្វាក់ផងដែរថា មិនមានសភាពរើរវាយផងដែរ ហើយលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះគាត់មិនមាន
14 ការធ្វើបាបទៅលើរូបគាត់ខ្លួនឯងនោះផងដែរ។ តើចំណុចនេះត្រឹមត្រូវដែរឬទេ តាមអ្វីដែលខ្ញុំសន្និដ្ឋាន
15 នេះ?

16 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីតាមការសន្និដ្ឋាននេះពិតជាត្រឹមត្រូវ។

17 **ស៖** សូមអរគុណ។ យើងបានមើលរបាយការណ៍របស់លោកស្រីនៅថ្ងៃ១២ ខែកក្កដា នៅ
18 ពេលដែលលោកស្រីបានធ្វើតេស្ត អ៊ីម.អេស.អ៊ី ហើយបានឱ្យពិន្ទុ២៤ តើលោកស្រីមានអនុវត្ត
19 អ៊ីម.អេស.អ៊ី នេះផ្សេង -- នៅក្នុងឱកាសផ្សេងទៀតដែរឬទេ នៅពេលដែលលោកស្រីទៅពិនិត្យ និងទៅ
20 លេងនោះលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ?

21 [១៣:៤១:០៤]

22 **ឆ៖** ចាស លោកស្រី ដូចខ្ញុំបានជម្រាបខាងដើម ទី១ ការធ្វើតេស្តគឺភាគច្រើន គឺខ្ញុំយកតេស្ត
23 ដោយមិនផ្ទាល់ ភាសាអង់គ្លេសហៅថា “អ៊ីនដាយវិច តេស្ត” ពីព្រោះខ្ញុំគិតថា ប្រសិនបើយើងយកតេស្ត
24 អ្វីវិជ្ជមាន តេស្តដើមយកមកធ្វើ ប្រាកដជាយើងមិនបានទទួលលទ្ធផល ដោយគាត់មិនសហការ។
25 អ៊ីចឹងពេលខ្លះ គឺខ្ញុំប្រើ អ៊ីនដាយវិច តេស្ត។

1 **ស៖** ដើម្បីឱ្យខ្ញុំយល់ឱ្យបានច្បាស់ នៅថ្ងៃ១២ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១២ តើលោកស្រីបានធ្វើតេស្ត
2 អ៊ីម.អេស.អ៊ី នេះដែរឬទេ? ឬក៏លោកស្រីធ្វើការកែប្រែតេស្តហ្នឹង ហើយធ្វើតេស្តដោយមិនផ្ទាល់នេះ
3 វិញ?

4 [១៣:៤២:០៨]

5 **ឆ៖** នៅថ្ងៃទី១២ ខែកក្កដា នាងខ្ញុំបានធ្វើតេស្តដោយផ្ទាល់ អ៊ីម.អេស.អ៊ី ខ្ញុំធ្វើ និង អ៊ីម.អ៊ីម.
6 អេស.អ៊ី។

7 **ស៖** នៅពេលនោះ គឺជាពេលតែម្តងគត់ដែលលោកស្រីបានធ្វើតេស្តនេះពេញលេញ តើអីចឹង
8 ដែរឬទេ?

9 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី បាទ ការធ្វើតេស្តនេះ គឺជាការធ្វើពេញលេញបាទ។

10 **ស៖** នៅក្នុងការកិច្ចរបស់លោកស្រីក្នុងនាមជាអ្នកខាងផ្នែកវិកលវិទ្យានេះ តើលោកស្រីធ្លាប់
11 អនុវត្តតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី នេះទៅលើអ្នកជំងឺផ្សេងទៀតដែរឬទេ?

12 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី ខ្ញុំធ្លាប់អនុវត្តតេស្តនេះរាល់អ្នកជំងឺដែលយើងគិតថា គាត់មានបញ្ហា
13 ប៉ះពាល់។ ប៉ុន្តែការអនុវត្តតេស្តដោយលោកស្រីយល់ស្រាប់ ប្រជាជនខ្មែរដែលគាត់មកពិនិត្យជួនកាល
14 គាត់ការយល់ដឹងទាប អីចឹងប្រសិនបើយើងប្រើតេស្តជាភាសាអង់គ្លេស ឬក៏តេស្តដែលដូចចែងនៅក្នុង
15 ឯកសារសៀវភៅ បានន័យថា ជួនកាលយើងមានការលំបាក។ ដូច្នេះ យើងអាចបត់បែនយកតេស្តនេះ
16 ដើម្បីធ្វើម៉េចឱ្យគាត់យល់ ហើយតេស្តហ្នឹងប្រហាក់ប្រហែលគ្នា។

17 [១៣:៤៣:៥១]

18 **ស៖** ដូច្នេះលោកស្រីបានធ្វើតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី ក៏ប៉ុន្តែលោកស្រីធ្វើការកែប្រែតេស្តនេះខ្លះ
19 ដោយសារតែតេស្តនេះ ដើមគឺវាមិនអាចអនុវត្តបានទៅតាមការសិក្សា និងការយល់របស់ប្រជាជន
20 កម្ពុជាសព្វថ្ងៃនោះទេ។ តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ ចំណុចនេះ?

21 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីពិតជាត្រឹមត្រូវ ប៉ុន្តែមិនទូទាំងអ្នកជំងឺទេ ពីព្រោះអ្នកជំងឺខ្លះគាត់អាចមាន
22 ចំណេះដឹងខ្ពស់ គឺយើងអាចអនុវត្ត។ ប៉ុន្តែចំពោះប្រជាជនដែលគាត់មិនមានចំណេះដឹងខ្ពស់ គឺយើងអាច
23 កែសម្រួលតេស្តនេះបន្តិចបន្តួច ដើម្បីយើងយកមកប្រើប្រាស់។

24 **ស៖** ខ្ញុំមានការច្រឡំបន្តិច ខ្ញុំចង់ឱ្យលោកស្រីជួយបញ្ជាក់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺជាអ្នកទទួល
25 ការអប់រំមួយខ្ពស់ តើលោកស្រីបានពិចារណាទៅលើការប្រើប្រាស់តេស្តនេះ ដោយពិចារណាទៅលើ

1 កម្រិតចេះដឹងរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែរឬទេ? ហើយលោកស្រីបានកែសម្រួលតេស្តនេះឱ្យវា
2 មានលក្ខណៈសាមញ្ញចំពោះលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ តើហេតុអ្វីបានជាបែប ដោយសារតែយើងដឹង
3 ហើយគាត់អាចមានចំណេះដឹង យល់ទៅលើតេស្តនេះ?

4 ឆ៖ បាទ លោកស្រី ខ្ញុំយល់ឃើញថាអីចឹងដែរ ប៉ុន្តែចំណុចមួយទៀតដែលខ្ញុំគិតថា ការដែល
5 ធ្វើតេស្តទៅលើអ្នកចេះដឹងដែលគាត់ចេះច្បាស់ អីចឹងគាត់អាចនឹងយល់ហើយខ្ញុំនឹងមិនទទួលបាននូវ
6 ព័ត៌មានពេញលេញ ពីព្រោះក្នុងករណីនេះខុសពីករណីដែលអ្នកជំងឺដែលមិនមានទាក់ទងនឹងតុលាការ។

7 ស៖ សូមឱ្យលោកស្រីជួយពន្យល់ខ្ញុំតើលោកស្រីបានបំពេញការងារអ្វីខ្លះ នៅពេលដែលអនុវត្ត
8 តេស្តនេះនៅក្នុងថ្ងៃ១២ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១២ ជាពិសេសទៅលើការស្គាល់ពេលវេលា? នៅពេលនោះ តើ
9 លោកស្រីមានអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំរបស់តេស្ត អ៊ឹម.អេស.អេស.អ៊ី ដែរឬទេ ដើម្បីអាចធ្វើ
10 ការកំណត់ពិន្ទុទៅលើការកំណត់ និងការយល់ដឹងទៅលើពេលវេលារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ?

11 [១៣:៤៦:៣៦]

12 ឆ៖ ចំពោះការយល់ដឹងអំពីពេលវេលា គឺនាខ្ញុំបានអនុវត្តតេស្តនេះដោយពិតប្រាកដ។ ប៉ុន្តែ
13 លទ្ធផលដែលទទួលបានដូចក្នុងរបាយការណ៍គឺគាត់មិនចាំថ្ងៃខែទេ ប៉ុន្តែគាត់ដឹងថាអ្នកនេះជាអ្នកភៀង។

14 ស៖ ចំណុចមួយទៀតគឺវិធីស្រាវជ្រាវ ដែលលោកស្រីដាក់ពិន្ទុ៣.៥ គឺនៅពេលនោះដែលលោក
15 ស្រីឱ្យគាត់នោះប្រាប់ឈ្មោះនូវវត្ថុនៅក្នុងបន្ទប់របស់គាត់ តើអីចឹងទេ ដែរឬទេ?

16 ឆ៖ បាទ លោកស្រីខ្ញុំបានអនុវត្តតេស្តនេះដោយឱ្យគាត់ថាតាមយើង ទី១ គឺខ្ញុំឱ្យគាត់ថា កែវ
17 ទឹក, ទី២ ថាផ្លែឈើ, និងទី៣ ស្រោមជើង។ នៅក្នុងតេស្តនោះ បើសិនជាអ្នកជំងឺអាចថាតាមយើងបាន
18 គឺពិន្ទុ១ ក្នុងមួយចម្លើយ។ អីចឹង ខ្ញុំបានអនុវត្ត។

19 ស៖ តេស្តមួយផ្នែកនោះពាក់ព័ន្ធទៅនឹងការយក -- ការផ្ទង់អារម្មណ៍និងការគណនាលេខ តើ
20 លោកស្រីអាចពន្យល់ទេ លោកស្រីប្រើគោលការណ៍ណែនាំយ៉ាងម៉េច វាយតម្លៃទៅលើផ្នែកការផ្ទង់
21 អារម្មណ៍ និងការគិតគូរគណនាលេខនេះ?

22 [១១:៤៨:១៨]

23 ឆ៖ បាទ លោកស្រីជាតេស្តដើម គឺពេលហ្នឹងមានឱ្យអ្នកជំងឺហ្នឹង ដកលេខពី ១០០
24 ឧទាហរណ៍ ដក ៧ រួចទៅដក ៧ ទៀត អីចឹង។ ប៉ុន្តែដោយសារស្ថានភាពពេលនោះ គឺគាត់មាននាឡិកា
25 ដូច្នេះខ្ញុំក៏បានយកនាឡិកា ដើម្បីឱ្យគាត់ចង្អុលពីប្រឡោះមួយទៅមួយដោយឱ្យគាត់ដករាល់ប្រាំនាទីម្តង។

1 ពេលនោះ គឺគាត់អនុវត្តបានបួនពិន្ទុ។

2 **ស៖** នៅក្នុងរបាយការណ៍ចុះថ្ងៃម្សិលមិញនេះ អ្នកជំនាញយល់ថា លោកស្រីបានឆ្លើយថា
3 “លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះអាចអានម៉ោងត្រឹមត្រូវនៅក្នុងនាឡិការបស់គាត់” ហើយចំណុចនេះគឺ វា
4 មិនមែនបញ្ជាក់ត្រឹមត្រូវទៅលើពេលវេលានោះទេ ដែលវាត្រូវធ្វើការឱ្យគាត់បញ្ជាក់ទៅលើកាលបរិច្ឆេទ
5 ថ្ងៃខែ រដូវ។ តើលោកស្រីបានអនុវត្តតាមវិធីធ្វើតេស្តបែបនេះដែរឬទេ?

6 **ឆ៖** សូមៗសំណួរម្តងទៀតចាស។

7 **ស៖** អ្នកជំនាញនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់ពួកគាត់បាននិយាយថា លោកស្រីធ្វើរបាយការណ៍
8 ថា “លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អាចប្រាប់ម៉ោងត្រឹមត្រូវនៅក្នុងនាឡិការបស់គាត់បាន”។ អ្នកជំនាញ
9 បាននិយាយថា នេះមិនមែនជាសញ្ញានៃការចងចាំពេលវេលានោះទេ ដែលការចងចាំពេលវេលានោះត្រូវ
10 តែសួរសំណួរជាក់លាក់ អំពីថ្ងៃ ថ្ងៃទី ខែ រដូវ និងឆ្នាំ ហើយដោយមិនឱ្យប្រើអ្វីឱ្យគាត់មើលជំនួយដល់
11 គាត់នោះទេ។ តើលោកស្រីមានអនុវត្តតាមគោលការណ៍ណែនាំនេះដែរឬទេ នៅពេលដែល លោកស្រី
12 វាយតម្លៃទៅលើការផ្តល់អាវម្មណ៍ និងការគណនាទូទាត់លេខរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ?

13 [១៣:៥០:៣៦]

14 **ឆ៖** ចាស តាមការគណនា គឺយើងមិនមែនឱ្យគាត់មើលនាឡិកា ដោយឱ្យសួរគាត់ថា ម៉ោង
15 ប៉ុន្មាននោះទេ។ ប៉ុន្តែពេលហ្នឹង គឺយើងមើលនាឡិកា ហើយយើងឱ្យគាត់ដកមួយប្រឡោះ។ បើសិនជា
16 នាឡិកាមួយដកមួយប្រឡោះ តើប៉ុន្មាននាទី? គាត់ឆ្លើយថា ៥នាទី រហូតដល់គាត់អាចឆ្លើយបានដូចក្នុង
17 របាយការណ៍។

18 **ស៖** នៅក្នុងផ្នែកធ្វើតេស្ត ទាក់ទងនឹងការចងចាំ វាបង្ហាញឱ្យយើងឃើញថា លោកស្រីបានសួរ
19 ឱ្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ លោកស្រីបានធ្វើតេស្តទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ សួរគាត់ថាបានចង្អុល
20 ទៅលើវត្ថុណាមួយមិញ ហើយនៅក្នុងលោកស្រីបានឃើញគាត់ចង្អុលកែវទឹក និងផ្លែឈើ ហើយ
21 លោកស្រីបានកំណត់ថា ការចងចាំរបស់គាត់នៅក្នុងផ្នែកធ្វើតេស្តនេះ គឺវាល្អ មានសភាពល្អ តើអីចឹង
22 ដែរឬទេ?

23 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីនៅក្នុងការណ៍នេះគឺយើងធ្វើដោយឈ្មោះទាំងបី ដែលយើងឱ្យគាត់អាននូវ
24 ចំណុចទី២ តាមយើងនោះ ក្រោយរយៈពេល៥នាទី យើងឱ្យគាត់និយាយមកវិញ មិនមែនចង្អុលទេ គឺឱ្យ
25 គាត់និយាយមកវិញ។ អីចឹង គាត់អាចនឹកឃើញបានតែពីរ ក្នុងនោះយើងបាត់មួយគឺ ត្រៀមដឹង។

1 **ស៖** ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងការធ្វើតេស្តចុងក្រោយនោះ គឺពាក់ព័ន្ធទៅនឹងភាសា។ លោកស្រីបានសួរ
2 គាត់ឱ្យផ្តល់ឈ្មោះវត្ថុមួយចំនួន ហើយគួររូប ហើយនិងឆ្លើយទៅនឹងការណែនាំរបស់លោកស្រីថា ឱ្យ
3 បិទភ្នែក លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ បានធ្វើការគូររូបទៅលើក្រដាស។ ហើយលោកស្រីគិតថាគាត់
4 បានអនុវត្តបានត្រឹមត្រូវល្អ នៅក្នុងតេស្តនេះ តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេចំណុចនេះ?

5 **ឆ៖** បាទលោកស្រី គាត់អនុវត្តបានត្រឹមត្រូវ នៅពេលដែលយើងឱ្យគាត់បិទភ្នែក គឺគាត់អាច
6 បិទភ្នែកបាន សរសេរឈ្មោះគ្រូពេទ្យ គាត់អាចសរសេរបាន ដោយសរសេរឈ្មោះនាងខ្ញុំផ្ទាល់។ ហើយ
7 ការគូររូបរបស់គាត់ ក៏អនុវត្តបានត្រឹមត្រូវ គ្រាន់តែគំនូររបស់គាត់ មិនត្រង់ពីព្រោះអត់មានបន្ទាត់។

8 [១៣:៥៣:៣១]

9 **ស៖** ខ្ញុំសូមត្រឡប់សួរខ្លីៗទៅលើវិធីខុសៗគ្នា ដែលលោកស្រីអនុវត្តតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី។
10 លោកស្រីអម្បាញ់មិញនេះ បានឯកភាពជាមួយខ្ញុំថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានចំណេះដឹងអ្នកចេះដឹង
11 ហើយឆ្លាតវាងវៃ ក៏ប៉ុន្តែលោកស្រីបានបញ្ជាក់ផងដែរថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺជាជនសង្ស័យមួយរូប
12 នៅ អ.វ.ត.ក នេះ។ តើចំណុចហ្នឹងវាអាចជះឥទ្ធិពល ទៅលើការអនុវត្តតេស្តរបស់លោកស្រីដែរឬទេ?

13 **ឆ៖** បាទ នាងខ្ញុំគិតថា វាអាចជះឥទ្ធិពលខ្លះដែរ។

14 **ស៖** តើលោកស្រីអាចបញ្ជាក់ទេ ថាតើតេស្តនេះ គឺវាមានលក្ខណៈខុសគ្នាយ៉ាងម៉េចដែលអាច
15 ឱ្យមានការប៉ះពាល់ទៅដល់ការឃុំខ្លួនរបស់គាត់នោះ?

16 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី ខ្ញុំគិតថា ប្រសិនណាបើគាត់យល់ដឹងថា តេស្តនេះគឺជាការធ្វើទៅលើការ
17 ចងចាំរបស់គាត់ គាត់អាចនឹងមិនសហការជាមួយយើងបានចប់ចុងចប់ដើម។

18 [១៣:៥៥:០០]

19 **ស៖** ដូច្នេះ តើលោកស្រីពន្យល់យ៉ាងម៉េច នៅពេលដែលលោកស្រីធ្វើតេស្តទៅលើគាត់នោះ?

20 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី ខ្ញុំអត់បានពន្យល់គាត់មុនទេ។ ជាទូទៅ ចំពោះអ្នកជំងឺ ក៏អីចឹងដែរ។ ជំងឺ
21 ខ្លះ យើងត្រូវការទាមទារពន្យល់ ជំងឺខ្លះទៀត គឺយើងអនុវត្តតែម្តង។ ក្នុងនេះ គឺខ្ញុំចូលរួមសំណេះ
22 សំណាលជាមួយគាត់ ហើយដោយខ្ញុំសួរនាំគាត់ គឺគាត់អាចឆ្លើយបានដូចឆ្លើយដែលបានរៀបរាប់។

23 [១៣:៥៥:៥២]

24 **ស៖** នៅពេលនេះ ខ្ញុំចង់សួរអំពីគុណវុឌ្ឍិរបស់លោកស្រី និងបទពិសោធន៍របស់លោកស្រី ចក
25 ធីតា បន្តិច។ លោកស្រី បានពន្យល់ថាលោកស្រីរៀនផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រនៅមហាវិទ្យាល័យពេទ្យ នៅក្នុង

1 ទីក្រុងភ្នំពេញ នៅក្នុងទស្សន៍ឆ្នាំ៨០ តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

2 ឆ៖ បាទ លោកស្រី ពិតជាត្រឹមត្រូវ។

3 ស៖ តើលោកស្រីអាចជម្រាបលម្អិតបន្តិចបានដែរឬទេ អំពីការសិក្សារបស់លោកស្រី មុនពេល
4 ដែលលោកស្រីចូលរៀន នៅមហាវិទ្យាល័យពេទ្យនៅក្នុងទីក្រុងភ្នំពេញនោះ?

5 ឆ៖ បាទ លោកស្រី នៅក្រោយពេលរបបខ្មែរក្រហម នាងខ្ញុំបានចេញពីនោះមក គឺនាងខ្ញុំបាន
6 រៀនថ្នាក់ឌីប្លូម។ ហើយនាងខ្ញុំរៀនបានរយៈពេលមួយឆ្នាំ ក្នុងនោះឆ្នាំ១៩៧៩ ដល់ឆ្នាំ១៩៨០។ ដោយ
7 សារនាងខ្ញុំមានចំណេះដឹងមួយ រៀនពូកែ ដូច្នេះ នាងខ្ញុំបានឆ្ពោះថ្នាក់ មួយថ្នាក់ ទើបនាងខ្ញុំរៀន កាលពី
8 ជំនាន់នោះ គឺថ្នាក់១០ ឥឡូវនេះ គឺថ្នាក់១២ បានន័យថា បាក់ឌុប។ អីចឹងនាងខ្ញុំបានរៀនថ្នាក់ទី១២
9 ដោយទទួលបានពិន្ទុលេខ១ ក្នុងម៉ាស្ត្រកខ្មែរ។ ហើយនាងខ្ញុំទៅប្រឡងនៅផ្នែកពេទ្យ អីចឹងនាងខ្ញុំអាច
10 ជាប់នៅក្នុងការសិក្សានៃវិជ្ជាជីវៈពេទ្យ ពីឆ្នាំ១៩៨២ ដល់ឆ្នាំ១៩៨៨។

11 [១៣:៥៧:៤៤]

12 ស៖ ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតសួរលោកស្រី អំពីរបបដែលខ្មែរក្រហមកាន់កាប់នៅក្នុងប្រទេសនេះ។
13 រយៈពេលបួន -- ប្រហែលជា៤ឆ្នាំ នៅក្នុងអំឡុងពេលនោះ តើលោកស្រីបានទទួលការអប់រំនៅសាលា
14 រៀន ឬក៏ទទួលបានការអប់រំណាមួយ ផ្សេងពីសាលារៀនដែរឬទេ?

15 ឆ៖ លោកស្រី ខ្ញុំសូមមិនឆ្លើយនូវសំណួរនេះទេ។ ពីព្រោះហាក់ដូចជាក្រៅនៃការឆ្លើយរបស់នាង
16 ខ្ញុំ ហើយលោកស្រីក៏ប្រហែលជាអាចយល់ដឹង ថាតើក្នុងអំឡុងពេលនោះ សិស្សអាចបានរៀន ឬក៏អត់?
17 ប្រហែលជាលោកស្រីយល់ដឹងច្រើនជាងខ្ញុំ។

18 ស៖ ខ្ញុំគ្រាន់តែចង់សួរបញ្ជាក់តែប៉ុណ្ណោះ ថានៅពេលនោះ គឺលោកស្រីមិនទទួលបានការអប់រំ
19 ក្រៅផ្លូវការនៅក្នុងសម័យនោះទេ។ ខ្ញុំមិនចង់សួរបញ្ជាក់ឱ្យលោកស្រីរំលឹក អំពីការឈឺចាប់ឡើងវិញនោះ
20 ទេ។ ក៏ប៉ុន្តែខ្ញុំចង់សួរថា តើនៅក្នុងថ្ងៃចាប់ពី១៧ ខែមេសា ឆ្នាំ១៩៧៥ ដល់ខែមករា ឆ្នាំ១៩៧៩ នោះ
21 លោកស្រីមានបានទទួលការអប់រំក្នុងប្រព័ន្ធដែរឬទេ?

22 [១៣:៥៩:១៩]

23 ឆ៖ នាងខ្ញុំសូមឆ្លើយថា ខ្ញុំមិនមានការអប់រំក្នុងប្រព័ន្ធណាមួយទេ ឬក៏ក្រៅប្រព័ន្ធណាមួយទេ។

24 ស៖ មុនពេលខ្មែរក្រហមចូលកាន់អំណាចនៅក្នុងឆ្នាំ១៩៧៥ ទូទៅទាំងប្រទេស។ តើមុនពេល
25 នោះ តើលោកស្រីបានទទួលការអប់រំក្នុងប្រព័ន្ធដែរឬទេ?

1 **ឆ៖** ចាស ពេលនោះ ខ្ញុំជាសិស្សរៀននៅថ្នាក់ទី៣ ទំនើប តែនាងខ្ញុំមិនទាន់បានប្រឡង។

2 [១៤:០០:០០]

3 **ស៖** ខ្ញុំយល់ចម្លើយទៅនឹងសំណួរដែលលោកប្រធានសួរទៅលោកស្រីហើយ ថាលោកបាន
4 ទទួលការអប់រំនៅក្រោយឧត្តមសិក្សានៅសហរដ្ឋអាមេរិក តើលោកស្រីអាចបន្ថែមបានទេ តើផ្ដោត
5 សំខាន់ទៅលើអ្វី? តើរយៈពេលប៉ុនណា? ហើយតើមានការប្រលងដែរឬទេ? ហើយវាមានការពាក់ព័ន្ធ
6 ទៅនឹងវិជ្ជាជីវៈជាគ្រូពេទ្យខាងវិកលវិទ្យាដែរឬទេ?

7 **ឆ៖** ចាស លោកខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំមិនបានរៀននៅសហរដ្ឋអាមេរិក ខ្ញុំគ្រាន់តែទទួលសញ្ញា-
8 បត្រពីខាងសហរដ្ឋអាមេរិក គឺនៅរដ្ឋមីនីសូតា។ នៅពេលនោះ គឺយើងខ្ញុំនៅក្នុងជាសមាជិកមួយជា
9 អនុប្រធាននៃកម្មវិធីជាតិសុខភាពផ្លូវចិត្ត ហើយយើងមានកម្មវិធីមួយដែលគេមកបណ្តុះបណ្តាលបន្ត
10 ផ្នែកការព្យាបាលដោយនិយាយ។ ភាសាអង់គ្លេស យើងហៅថា សាយកូថេរ៉ាពី (psychotherapy) ។
11 នៅពេលនោះ យើងមានគ្រូមកពីប្រទេសអូស្ត្រាលី យើងមានគ្រូមកពីប្រទេស -- នៅសហរដ្ឋអាមេរិក
12 គឺមកបណ្តុះបណ្តាលនៅភ្នំពេញ។ ហើយនៅរាល់៦ខែម្តង គឺមានការប្រលង ហើយនិងមានការធ្វើតេស្ត
13 ត្រឹមត្រូវ។ យើងរៀនរយៈពេល៣ឆ្នាំ រហូតដល់ឆ្នាំ២០០៩ ដែលយើងទទួលបាន *ស៊ីធីវីខេត* ចាស។

14 [១៤:០១:៤៥]

15 **ស៖** ដូច្នេះ បើខ្ញុំអាចសង្ខេប គឺថាការសិក្សាវេជ្ជសាស្ត្រទូទៅនោះ គឺទៅមហាវិទ្យាវេជ្ជសាស្ត្រ
16 នៅភ្នំពេញ។ ថាតើការបណ្តុះបណ្តាលរៀនសូត្រនោះ ប្រើរយៈពេលប៉ុន្មានដែរ?

17 **ឆ៖** ការបណ្តុះបណ្តាលនៅពេលនោះ ខុសពីពេលនេះ ពីព្រោះយើងបណ្តុះបណ្តាលរយៈពេល
18 ៦ឆ្នាំ។ ប៉ុន្តែសព្វថ្ងៃនេះ ការកែប្រែនូវការបណ្តុះបណ្តាលនោះ រហូតរយៈពេល៨ឆ្នាំ ទើបបានជាវេជ្ជ-
19 បណ្ឌិត។

20 **ស៖** ដូច្នេះ តើលោកស្រីបានសិក្សា៦ឆ្នាំក្នុងរយៈពេលនោះមែនឬទេ?

21 **ឆ៖** ចាស លោកស្រី ខ្ញុំបានសិក្សាពិតប្រាកដមែន។

22 **ស៖** បន្ទាប់មក គឺមេរៀនដែលរៀនអំពី សាយកូថេរ៉ាពី នោះត្រូវបានបង្រៀននៅទីនេះ នៅ
23 ភ្នំពេញ ហើយប្រើពេលប្រហែលជា ប្រើពេល២ឆ្នាំ។ តើការសិក្សាហ្នឹង គឺពេញម៉ោងដែរឬទេ ក្នុងរយៈ
24 ពេល២ឆ្នាំនោះ?

25 **ឆ៖** សូមទោសលោកស្រី រយៈពេល៣ឆ្នាំ។ ការសិក្សានោះ យើងមិនសិក្សាពេញម៉ោងទេ គឺ

1 ក្នុង១ខែ យើងសិក្សាពីសក្តានុពល ហើយយើងបន្តការសិក្សារហូតដល់៣ឆ្នាំ។ ក្នុងនោះដែរ មានចន្លោះ
2 ពេលសិក្សា ដែលគ្រូបរទេស ដែលគាត់មកបន្ថែម លើគ្រូបរទេសដែលមាននៅក្នុងស្រុកខ្មែរហ្នឹង។ គឺ
3 រយៈពេលក្នុង១ឆ្នាំពីរដង គឺរយៈពេលពេញ១ខែ។

4 **ស៖** សូមអភ័យទោស ប្រសិនបើខ្ញុំច្រឡំអំពីជំនាញ ប៉ុន្តែតាមដែលខ្ញុំយល់គឺថា គុណសម្បត្តិ ឬ
5 សមត្ថភាពអំពីខាងវិកលវិទ្យា តើវាខុសអ្វីពី សាយកូថេរ៉ាពី គឺការព្យាបាលជំងឺផ្លូវចិត្ត? តើវាដូចគ្នា ឬវា
6 ខុសគ្នា?

7 [១៤:០៤:២០]

8 **ឆ៖** ខ្ញុំសូមឱ្យលោកស្រីសួរខាងដើម ខ្ញុំចាប់អត់បាន។

9 **ស៖** តាមពិត ខ្ញុំមិនមែនជាអ្នកជំនាញខាងពេទ្យទេ ប៉ុន្តែសូមឱ្យលោកស្រីបំភ្លឺចំណុចមួយ។ ខ្ញុំ
10 យល់ថា គុណវុឌ្ឍិក្នុងឋានៈជាអ្នកព្យាបាលខាងជំងឺផ្លូវចិត្ត គឺមិនដូចជាគុណវុឌ្ឍិនៃគ្រូពេទ្យជំនាញខាង
11 វិកលចរិតនោះទេ។ តើនេះជាការយល់ត្រឹមត្រូវរបស់ខ្ញុំដែរឬទេ?

12 **ឆ៖** សូមជម្រាបលោកស្រី គុណភាពនៃការព្យាបាល ឬក៏ការសិក្សាផ្នែកសុខភាពផ្លូវចិត្ត គឺវា
13 រួមផ្សំ ក្នុងនោះគឺមានការសិក្សាផ្នែកវិកលវិទ្យាដែរ -- វិកលចរិតដែរ។

14 **ស៖** ដូច្នេះតើលោកស្រីបានសិក្សាវិទ្យាខាងវិកលចរិតដែរឬទេ នៅក្នុងរយៈកាលសិក្សា៣ឆ្នាំ
15 នោះ?

16 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីប្រាកដជាបានសិក្សាមែន។

17 **ស៖** សូមអរគុណ។ តើលោកស្រីមានបទពិសោធន៍ជាក់លាក់អ្វីឬទេ ឬក៏មានការសិក្សាពិសេស
18 ណាមួយក្នុងផ្នែកនៃជំងឺរង្វង់ស្មារតី ហៅថា ឌីម៉េនស្យា ហើយនិងជំងឺ អាស់ហ្សែមេ នៅក្នុងការសិក្សា
19 អប់រំជាក់លាក់ណាមួយដែរឬទេ?

20 [១៤:០៦:១៩]

21 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីយើងមានការសិក្សានៅក្នុងកម្មវិធីសិក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្ត។

22 **ស៖** ក្រៅពីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ តើលោកស្រីធ្លាប់ព្យាបាលអ្នកជំងឺណាផ្សេងទៀត ដែល
23 លោកស្រីជឿថា មានជំងឺរង្វង់ស្មារតី ដែលហៅថា ឌីម៉េនស្យា ឬក៏ជំងឺ អាស់ហ្សែមេ ដែរឬទេ?

24 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី ខ្ញុំមានបទពិសោធន៍ព្យាបាលដែលយើងជួបសឹងតែរាល់ថ្ងៃ។ ពីព្រោះអី
25 នៅមន្ទីរមិត្តភាពខ្មែរ-សូវៀត ផ្នែកជំងឺផ្លូវចិត្តយើងមានជំងឺច្រើនណាស់។ ដូច្នេះយើងជួបសឹងតែរាល់ថ្ងៃ

1 មិនរាល់ថ្ងៃ តែសឹងតែ។

2 **ស៖** ខ្ញុំយល់ទំហំការងាររបស់លោកស្រី គឺរវល់ខ្លាំងណាស់។ ហើយតើលោកស្រីបានព្យាបាល
3 បួនដប់នាក់ ឬក៏ក្នុង១សប្តាហ៍ ទោះបីជាមិនដល់១០០ក៏ដោយ តើអ៊ីចឹងដែរឬទេ?

4 [១៤:០៧:៣៧]

5 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី ក្នុង១សប្តាហ៍យើងអាចជួប ជួនកាលមិនដល់១០នាក់ ជាមធ្យមបួន-ប្រាំ
6 នាក់។

7 **ស៖** តើលោកស្រីអាចយោងទៅរក អំពីអ្វី អំពីឯកសារខាងវេជ្ជសាស្ត្រអ្វីទេ ដែលទាក់ទងទៅ
8 នឹងជំងឺ អាស់ហ្សែមេ ឬក៏ ឌីមែនស្យា ដែលលោកស្រីបានរៀបរាប់នេះ?

9 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី យើងបានសិក្សាមានសៀវភៅជាច្រើន យើងមើល ហើយនិងយើងបាន
10 ធ្វើការសិក្សារួមជាមួយនឹងផ្នែក យើងហៅ *ណឺវ៉ូឡូជី* បានន័យបានសរសៃប្រសាទផងដែរ។

11 **ស៖** ថ្មីៗនេះ តើលោកស្រីបានពិនិត្យមើលនូវអំពីឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រ វិទ្យាសាស្ត្រផ្សេងៗទាក់
12 ទងទៅនឹងជំងឺ ឌីមែនស្យា ឬក៏ អាស់ហ្សែមេ ដែរឬទេ?

13 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី ជាការពិតយើងមើល តែមិនបានរាល់ថ្ងៃទេ ប៉ុន្តែយើងមើលបន្ត។ ទី១
14 ទៀត ដោយសារខ្ញុំទទួលបន្ទុកផ្នែកបណ្តុះបណ្តាលនិស្សិតឯកទេសវិកលវិទ្យា។ ដូច្នេះ ការសិក្សាលើ
15 សៀវភៅ និងការអាន ឬក៏ការឯកសារផ្សេងៗ ដែលពាក់ព័ន្ធគឺយើងបានស្រាវជ្រាវជារៀងរាល់ថ្ងៃដែរ។

16 [១៤:០៩:៣១]

17 **ស៖** នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់ពួកគាត់ អ្នកជំនាញដែលតុលាការតែងតាំងបានយោងទៅរក
18 គោលការណ៍ណែនាំ អំពីរោគវិនិច្ឆ័យ អំពីជំងឺនោះហៅថា អាយ.ស៊ី.ខ៊ី-១០ (ICD10) ដែលជាស្តង់ដារ
19 របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោក សម្រាប់ធ្វើការណែនាំអំពីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។ តើលោកស្រីយល់ដឹង
20 អំពីគោលការណ៍ណែនាំនោះដែរឬទេ?

21 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីតាំងពីដែលនាងខ្ញុំចូលសិក្សាផ្នែកឯកទេសវិកលវិទ្យាតាំងពីឆ្នាំ១៩៩៨ គឺ
22 យើងប្រើ អាយ.ស៊ី.ខ៊ី-ទី១០ (ICD10) ហើយនិង ឌី.អេស.អឹម-ហ្វូរ (DSM4) គឺប្រើសៀវភៅហ្នឹង
23 រហូតដល់ សព្វថ្ងៃហ្នឹង យើងនៅតែបណ្តុះបណ្តាលនិស្សិតដោយផ្អែកទៅលើឯកសារនេះ។

24 **ចៅក្រម ស៊ុលវ៉េ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

25 សូមអរគុណលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា ហើយខ្ញុំមិនមានសំណួរអ្វីថែមទៀតទេ។ លោក

1 ប្រធាននឹងបន្តការៈពីខ្ញុំតទៅ ហើយខ្ញុំសូមអរគុណវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា ហើយខ្ញុំសូមអរគុណដែល
2 លោកស្រីបានអញ្ជើញហើយចំណាយពេលមកទីនេះ ដើម្បីសួរ អំ! ដើម្បីឆ្លើយទូរសំណួរដ៏លំបាក
3 ជាច្រើនដែលលោកស្រីជួបប្រទះនៅពេលនេះ។ សូមអរគុណ។

4 [១៤:១១:១០]

5 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

6 អរគុណ។ លោកចៅក្រម តើមានសំណួរ --
7 បាទ ជាបន្តអង្គជំនុំជម្រះសូមអញ្ជើញអ្នកជំនាញ ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល ឡើងបង្ហាញរបាយការណ៍
8 អ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹងដំណើរការពិនិត្យវាយតម្លៃលើសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីរបស់លោកស្រី អៀង
9 ធីរិទ្ធ ដែលក្រុមអ្នកជំនាញបានធ្វើថ្មីៗនេះ។

10 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

11 [១៤:១២:៥៥]

12 បាទ ឥឡូវដើម្បីឱ្យបញ្ហា -- ចប់បញ្ហាមួយសិន ពីព្រោះអម្បាញ់មិញនេះ គឺនីតិវិធីទៅមុខទៀត
13 វាអាចមានបញ្ហា ហើយដោយសារសិទ្ធិភាគីមិនទាន់បានមានឱកាសក្នុងការតាំងសំណួរដេញដោល
14 ចំពោះសាក្សី ចក ធីតា។ ដូច្នេះ អង្គជំនុំជម្រះប្រគល់វេទិកាជូនទៅភាគីដើម្បីមានឱកាសតាំងសំណួរ
15 ដេញដោលចំពោះសាក្សី ចក ធីតា ប្រសិនបើភាគីមានបំណងសួរគាត់ ពាក់ព័ន្ធនឹងភាពជំនាញ ឬក៏អ្វី
16 ដែលគាត់បានធ្វើឡើងក្នុងការពិនិត្យវាយតម្លៃ ចំពោះលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ កន្លងមកនេះ។ ហើយចាប់
17 ផ្ដើមពីខាងតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញាមុន។

18 [១៤:១៣:៥២]

19 **លោក អាប័រឌូលឡាក់ ថាវីក៖**

20 លោក លោកស្រីចៅក្រម ខ្ញុំយល់ថាកាលវិភាគសម្រាប់សវនាការនេះ គឺថា ដូចនៅក្នុងអតីត
21 កាលដែរគឺថា មេធាវីការពារក្តីនឹងចាប់ផ្ដើមមុន ហើយខ្ញុំសូមស្នើថា ជាវិធីសមស្របដើម្បីឱ្យវេទិកា
22 ទៅមេធាវីការពារក្តី គាត់អាចនឹងចាប់ផ្ដើមមុន។ បាទ សូមអរគុណ។

23 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

24 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

25 បាទ មិនបញ្ហាអីទេ ប្រសិនបើមានបំណងធ្វើដូច្នេះក៏បានដែរ។ ពីព្រោះមិនមានបញ្ហាអីទេ។

1 ពីព្រោះនីតិវិធីនេះ វាមាននីតិវិធីដោយឡែក មិនមែនជានីតិវិធីដូចអ្វីដែលយើងបានសួរដេញដោលសាក្សី
2 នៅក្នុងអង្គសេចក្តីទេ។ លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ខាងក្រុមមេធាវីការពារក្តីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ តើមានបំណង
3 សួរដេញដោលចំពោះសាក្សីលោកស្រី ចក ធីតា ដែរឬទេ? ប្រសិនបើមានសូមអញ្ជើញ!

4 **ការតាំងសំណួរដោយសហមេធាវីការពារក្តី**

5 **សួរដោយលោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

6 **ស៖** សូមគោរពអង្គសវនាការទាំងមូល។ ខ្ញុំបាទឈ្មោះ ផាត់ ពៅស៊ាង ជាមេធាវីការពារក្តីឱ្យ
7 អ្នកស្រីអៀង ធីរិទ្ធ។ ខ្ញុំបាទសូមអនុញ្ញាតសួរជាសំណួរខ្លះៗដល់អ្នកស្រី ចក ធីតា ជុំវិញបញ្ហាដែល
8 របាយការណ៍របស់គាត់ គឺនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់គាត់ ហើយនិងផ្នែកទៅតាមអ្វីដែលបាន --
9 គាត់បានសួរ អៀង ធីរិទ្ធ ឆ្លើយទៅប្រាប់អ្នកស្រីចៅក្រមថា ក្នុងការដែលហៅថា ការវាយតម្លៃគឺគាត់ផ្អែកទៅ
10 លើហៅថា កត្តាបី។ គឺកត្តាទី១ គឺកត្តាទំនាក់ទំនងល្អ កត្តាទី២ ដោយផ្អែកទៅតាមហៅថា គាត់ជា
11 ស្រីភេទដូចគ្នា និងកត្តាទី៣ គឺដោយផ្អែកទៅតាមការនិយាយភាសាខ្មែរដូចគ្នា ដែលជាហេតុធ្វើឱ្យគាត់
12 ទទួលបាននូវលទ្ធផលល្អនេះ។

13 [១៤:១៦:៤១]

14 ដូច្នេះ ខ្ញុំក៏ផ្លាស់ប្តូរនេះចង់សួរថា តើគាត់ធ្វើការទំនាក់ទំនងល្អហ្នឹងយ៉ាងដូចម្តេច? ចំណុច១
15 គឺសូមគាត់បញ្ជាក់ ហើយចំណុចទី២ គឺខ្ញុំមើលទៅតាមរបាយការណ៍របស់គាត់ គឺគាត់បានដឹងថា
16 អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បានយកឈើច្រត់ទៅដៃទ្វារដែកជាញឹកញាប់ ហើយដល់អីចឹងទៅគឺថា គាត់នៅតែ
17 សន្និដ្ឋានថា អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គ្មានជំងឺរីកលចរិតទេ ហើយទន្ទឹមនឹងហ្នឹង គាត់ក៏បានទទួលនូវព័ត៌មាន
18 មួយចំនួនពីហៅថាក្រុមគ្រូពេទ្យរបស់គាត់ដែលបានព្យាបាលអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ហើយដូច្នេះ ខ្ញុំស្នើ
19 សុំឱ្យគាត់បញ្ជាក់ឱ្យបានច្បាស់លាស់ថា តើគាត់ប្រើទំនាក់ទំនងល្អយ៉ាងដូចម្តេច? ហើយព័ត៌មានដែល
20 គាត់ទទួលបានហ្នឹង ទទួលបានយ៉ាងដូចម្តេច គឺគាត់ទទួលបានតែមួយជ្រុង ឬមួយក៏ទទួលបានគ្រប់ជ្រុង
21 ជ្រោយ? ពីព្រោះនៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំងហ្នឹងមានច្រើន។ មានតាំងពីប្រធានពន្ធនាគារ -- សូមទោស
22 ប្រធានមន្ទីរឃុំឃាំង មានទាំងនារីដែលជាហៅថា កងការពារនារី អ្នកដែលហៅថាអ្នកប្រចាំការ ដែល
23 យាមកាមហ្នឹងជានារី។ ហេតុដូច្នេះ គឺថា គាត់ទទួលព័ត៌មានហ្នឹងពីផ្នែកណាខ្លះ ដែលជាហេតុធ្វើឱ្យគាត់
24 សរសេររបាយការណ៍ ដែលមានលក្ខណៈផ្ទុយគ្នាជាមួយអ្នកជំនាញយ៉ាងដូច្នេះ? បាទ សូមអរគុណ។

25 [១៤:១៨:១៦]

1 **លោកស្រី ចក ធីតា៖**

2 **ឆ៖** ចាស សូមអរគុណលោកមេធាវី។ នាងខ្ញុំនឹងបកស្រាយ ថាតើនាងខ្ញុំទំនាក់ទំនងជាមួយ
3 អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ យ៉ាងដូចម្តេច។

4 ទី១ នាងខ្ញុំ ពេលដែលខ្ញុំចូលទៅដល់ គឺខ្ញុំតែងតែប្រាប់គាត់ថា តើថ្ងៃនេះយើងមកក្នុងគោល
5 បំណងអី? មកសួរសុខទុក្ខគាត់។ ហើយថាតើគាត់ពិសាអីហើយនៅ? យើងជម្រាបសួរគាត់។ ពេលនឹង
6 គឺគាត់អញ្ជើញខ្ញុំឱ្យអង្គុយលេង ហើយយើងសំណេះសំណាលសួរ ថាតើសុខភាពគាត់យ៉ាងម៉េចដែរ?
7 ជួនកាលគាត់ត្រូវតែថា ឈឺជើង ពេលខ្លះគាត់ត្រូវតែថា ជើងគាត់ហើម មេជើងគាត់បត់ទាញចូលគ្នា
8 គាត់បង្ហាញខ្ញុំ ហើយពេលខ្លះទៀត គឺយើងព្យាយាម -- សូមៗប្រាប់លោកមេធាវីដែរ គឺនាងខ្ញុំទៅពិនិត្យ
9 គាត់ដល់ក្នុងបន្ទប់ គឺយើងមិនអញ្ជើញគាត់មកនៅក្នុងបន្ទប់គិលានុបដ្ឋាកទេ។ ហើយនាងខ្ញុំបានទៅ
10 អង្គុយលេងជាមួយគាត់ ជាប់ជាមួយគាត់ លើពូកជាមួយគាត់។ ហើយនាងខ្ញុំសំណេះសំណាលសួរអំពី
11 ថាតើការហូបចុកគាត់យ៉ាងម៉េចដែរ? សុខភាពគាត់យ៉ាងម៉េចដែរ? ហើយថាតើគាត់សម្រាន្តលក់ឬទេ?
12 ទី១ មុននឹងនាងខ្ញុំចាប់ផ្តើមធ្វើការ គឺនាងខ្ញុំតែងតែសំណេះសំណាលសួរសុខទុក្ខគាត់ អំពីថាតើ កូនចៅ
13 គាត់មានមកសួរសុខទុក្ខជាដើម ដើម្បីឱ្យមានទំនាក់ទំនងនេះមួយរយៈសិន បានយើងចាប់ផ្តើមសួរ
14 ពីការងារផ្សេងៗ។

15 [១៤:២០:០៨]

16 មួយទៀត សំណួរមួយទៀតដែលទាក់ទងទៅនឹងការវាយទ្វារ។ នេះគឺជាព័ត៌មានដែលខ្ញុំត្រូវតែ
17 ទទួលចាំបាច់ជារៀងរាល់ថ្ងៃ ចំពោះករណីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ពីគិលានុបដ្ឋាកដែលគាត់នៅយាម
18 ប្រចាំការជាប់បន្ទប់គាត់។ ទី២ គឺយើងសួរព័ត៌មាននេះតាមរយៈគ្រូពេទ្យ ថាតើគិលានុបដ្ឋាកបាន
19 រាយការណ៍ប្រាប់គាត់ឬទេពីបញ្ហានេះ? តើគាត់បានដឹងទេ? ហើយពេលដែលគាត់ទៅពិនិត្យពេលព្រឹក
20 ថាតើគាត់មានសភាពបែបណា? អីចឹងចំពោះបញ្ហានេះនាងខ្ញុំមិនបានឃើញផ្ទាល់ផ្នែកទេ គឺយើងយក
21 រាយការណ៍តាមរយៈគិលានុបដ្ឋាក និងគ្រូពេទ្យព្យាបាល។ នេះចំពោះការវាយទ្វារតែមួយមុខ។

22 **ស៖** ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតសូមសួរអ្នកស្រីផងដែរថា អ្នកស្រីធ្លាប់ទៅជួបជាមួយនឹងអ្នកស្រី អៀង
23 ធីរិទ្ធ ក្នុង១សប្តាហ៍ប៉ុន្មាន? ឬមួយក៏តាំងពីថាទទួលភារកិច្ចនេះមក គឺថាមានរយៈពេលដល់បច្ចុប្បន្ននេះ
24 មានរយៈពេលប៉ុន្មានដងហើយ ដែលអ្នកស្រីបានជួបជាមួយនឹងអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ បាទ?

25 **ឆ៖** ចាស លោកមេធាវី ការដែលនាងខ្ញុំជួបជាមួយលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នេះមិនមានថិរវេលា

1 ឡើងទាត់ទេ គឺពេលដែលគាត់ធ្វើទុក នាងខ្ញុំតែងតែមកញឹកញាប់ ១សប្តាហ៍ម្តង ឬក៏២សប្តាហ៍ម្តង
2 អាស្រ័យទៅលើពេលវេលា ហើយបើសិនជាករណីគាត់មិនសូវធ្វើទុក គឺជាពិសេសគឺ ១ខែខ្ញុំមកពិនិត្យ
3 ម្តង។

4 **ស៖** ហើយរយៈពេលចុងក្រោយនេះ ចាប់តាំងពីឆ្នាំ២០១០មក ដល់បច្ចុប្បន្នហ្នឹង អ្នកស្រីមាន
5 បានជួបគាត់ ហើយមានបានកត់សម្គាល់ឃើញគាត់នៅពេលខ្លះ គាត់អត់ចង់ជួបអ្នកស្រីទេ? ឬមួយក៏
6 រាល់លើកក៏គាត់ទទួលរីករាយជួបជាមួយអ្នកស្រីបាន?

7 **ឆ៖** បាទ លោកមេធាវី តាំងពីនាងខ្ញុំជួបសុំកែសម្រួល គឺនាងខ្ញុំចាប់ផ្តើមពិនិត្យគាត់ពីខែ២
8 ២០១១ មិនមែន២០១០ ទេ។ ហើយពេលនោះ ខ្ញុំមិនដែលជួបនូវការបដិសេធចំពោះខ្ញុំ ដែលមកពិនិត្យ
9 គាត់ទេ។ ប្រសិនបើពេលណាដែលខ្ញុំមិនបានមករយៈពេលរៀងយូរបន្តិច គាត់សួរខ្ញុំថាហេតុអ្វីក៏បាត់មុខ
10 យូរម៉្លេះ? គាត់ចង់ជួបនាងខ្ញុំ បាទ។

11 [១៤:២៣:០០]

12 **ស៖** អ៊ីចឹងខាងអ្នកស្រីហ្នឹង គឺបានទទួលភារកិច្ចហ្នឹងពិនិត្យព្យាបាលគាត់តាំងពីឆ្នាំ២០១១មក
13 ហើយរាល់លើក គឺបានន័យថាអ្នកស្រីតែងតែទទួលបាន ហៅថា ការដែលជួបជាមួយគាត់បានគ្រប់
14 ពេលពេលវេលាទាំងអស់ អ៊ីចឹងអ្នកស្រី? មិនមានលើកណាមួយ ដែលគាត់បដិសេធមិនព្រមជួបនោះទេ។
15 ដូច្នេះនៅក្នុងករណីនេះ គឺថាអ្នកស្រីមានបានកត់សម្គាល់ឃើញថាអត្តចរិតគាត់នៅឆ្នាំ២០១១ ដល់
16 ២០១២ មានការប្លែកខ្លះទេ ឬមួយក៏នៅដដែល?

17 **ឆ៖** បាទ លោកមេធាវី យើងកត់សម្គាល់ឃើញថា ស្ថានភាពរបស់គាត់ពីឆ្នាំ២០១១ ដើមឆ្នាំ
18 រហូតមកដល់អំឡុងពេលចុងឆ្នាំ២០១១ យើងសង្កេតឃើញថា គាត់មានជារបាយការណ៍ គឺគាត់មាន
19 ការឡើងដេរទៅលើអ្នកដែលនៅធ្វើការនៅទីនោះ ប៉ុន្តែក្នុងរយៈពេល២ខែនេះ គឺសភាពគាត់ធ្ងន់ស្រាល
20 មែនទែន ដោយគាត់មិនសូវមានការខឹងសម្បា ឬក៏ជះកំហឹង ឬក៏ដេរទៅលើបុគ្គលិកហ្នឹងទេ។ បានន័យ
21 ថាគាត់បន្ថយ មិនមែនអស់សោះទេ។

22 [១៤:២៤:៣៦]

23 **ស៖** ក្រោយពីអ្នកស្រីបានទៅជួប សុំទោសនៅចំណុច នៅសំណួរមួយ គឺថាខ្ញុំបាទមិនដឹងថា
24 តើអាចលើកបាន ឬមិនលើកបានទេ គឺថាអ្នកស្រីមានបានកត់សម្គាល់ឃើញបន្ទប់គាត់មានហៅថា
25 ក្លិនឆ្កែខ្លះទេ? គឺហៅថាអ្នកស្រីមានបានទទួលព័ត៌មានខ្លះពីខាងគ្រូពេទ្យថា គាត់អាចបត់ជើងតូចនៅ

1 លើពួក ឬមួយក៏គាត់បត់ធំអីនៅលើពួកទេ? មានបានទទួលព័ត៌មានហ្នឹងទេ?

2 **ឆ៖** បាទ លោកមេធាវី ចាប់តាំងពីការព្យាបាលរហូតដល់បច្ចុប្បន្ននេះគឺ នាងខ្ញុំមិនដែលមាន
3 របាយការណ៍ណាថា គាត់នោមដាក់លើពួកទេ ប៉ុន្តែព្រឹកមិញនៅពេលនាងខ្ញុំចូលសវនាការ នាងខ្ញុំបាន
4 ជួបជាមួយគ្រូពេទ្យគាត់ថា ទើបពេលដែលខាងក្រុមគ្រូពេទ្យជំនាញការមកពិនិត្យហ្នឹង ទើបមានបញ្ហា
5 ហ្នឹងកើតឡើង។

6 **ស៖** ព័ត៌មាននេះ គឺថាអ្នកស្រីទទួលបានពីខាងពេទ្យគេផ្តល់មកឲ្យអ្នកស្រី ឬក៏អ្នកស្រីបានឃើញ
7 អំពីថា ការដែលគាត់ហៅថា បត់ជើងតូចនៅលើពួកអីហ្នឹង តើអ្នកស្រីទទួលបានពីខាងពេទ្យមកឬក៏អ្នកស្រី
8 បានជួបផ្ទាល់នៅហេតុការណ៍ហ្នឹង?

9 [១៤:២៦:០៨]

10 **ឆ៖** បាទ លោកមេធាវី នាងខ្ញុំមិនបានជួបផ្ទាល់ទេ ពីព្រោះថាពេលដែលនាងខ្ញុំមកពិនិត្យ
11 មិនមានបញ្ហានេះកើតឡើងទេ ហើយក៏មិនមានរបាយការណ៍ណាប្រាប់ខ្ញុំពីមុន ដែលថាមានបញ្ហានេះ
12 កើតឡើងដែរ។ តែទើបតែពេលថ្មីៗនេះ ដែលមានបញ្ហាហ្នឹង។

13 **ស៖** ខ្ញុំសូមសួរអ្នកស្រីផងដែរ នៅពេលថ្មីៗនេះ រយៈពេលថ្មីៗនេះ គឺថាអ្នកស្រីបានដែលធ្លាប់
14 ទៅបន្ទប់គាត់ផ្ទាល់ ជួបជាមួយគាត់ទេ នៅពេលថ្មីៗប៉ុន្មានសប្តាហ៍អីហ្នឹង? មានដែលបានធ្លាប់ទៅជួប
15 នឹងគាត់ទេ?

16 **ឆ៖** បាទ លោកមេធាវី ថ្ងៃចុងក្រោយដែលខ្ញុំជួបជាមួយគាត់គឺ ថ្ងៃទី១៤ ខែសីហា។ អីចឹង
17 កន្លងមកនេះ គឺខ្ញុំមិនបានជួបទេ គឺថ្ងៃចុងក្រោយគឺថ្ងៃទី១៤ ខែសីហា បាទ។

18 [១៤:២៧:០៤]

19 **ស៖** ហើយថ្ងៃទី១៤ ខែសីហា អ្នកស្រីទៅជួបគាត់នៅបន្ទប់គាត់សម្រាក ឬមួយក៏នៅក្នុងបន្ទប់
20 ដែលគេឲ្យ -- គេបានកំណត់ជាស្រេចដើម្បីឲ្យយើង -- ភ្ញៀវទៅជួប?

21 **ឆ៖** បាទ លោកមេធាវីជាទូទៅ គឺយើងជួបដោយផ្ទាល់។ យើងមិនដែលជួបគាត់នៅក្នុងបន្ទប់
22 ដែលគេកំណត់ទេ។ គឺយើងជួបដោយផ្ទាល់នៅក្នុងបន្ទប់គាត់សម្រាក។

23 **ស៖** នាពេលនោះ អ្នកស្រីមានបានមានបានចាប់អារម្មណ៍ ឬផុំក្លិន ក្លិនឆ្អែកនៅក្នុងបន្ទប់គាត់ដែរ
24 ឬទេ ពេលហ្នឹងខ្ញុំបាន -- សូមទោស សូមទោសអ្នកស្រី ពេលហ្នឹងអ្នកស្រីទៅជួបគាត់ អ្នកស្រីទៅ
25 អង្គុយកន្លែងណា? អង្គុយចៅអី ឬមួយក៏អង្គុយលើពួកជាមួយគាត់?

1 [១៤:២៨:០៩]

2 ឆ៖ ចាស លោកមេធាវី គឺខ្ញុំជាទូទៅ គឺខ្ញុំអង្គុយលើពូកជាមួយគាត់ ហើយការអង្គុយលើកៅអី
3 គឺម្តងម្កាល។

4 ស៖ ការដែលអង្គុយនៅលើពូកជាមួយគាត់អ្នកស្រីបានចាប់អារម្មណ៍នៅហៅថា ក្តិនឆ្កេះនៅ
5 ក្នុងបន្ទប់គាត់ដែរឬទេ?

6 ឆ៖ ចាស លោកមេធាវីខ្ញុំមិនដែលទទួលនូវក្តិនឆ្កេះ នៅពេលដែលខ្ញុំអង្គុយនៅជិតគាត់ទេ។

7 ស៖ តាមតែរបាយការណ៍របស់អ្នកស្រី អ្នកស្រីបានសរសេរថា “អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងបាន
8 ស្គាល់ឈ្មោះអ្នកស្រី បានស្គាល់ឈ្មោះអ្នកស្រី ហៅអ្នកស្រីចំឈ្មោះ គឺអ្នកគ្រូផិតា” អ៊ីចឹងពិតមែនដែរ
9 ឬទេ?

10 ឆ៖ ចាស ពិតមែនលោកមេធាវី។

11 [១៤:២៩:១៨]

12 ស៖ នៅពេលដែលអ្នកស្រីចូលទៅជួបគាត់អ្នកស្រីបានណែនាំខ្លួនអ្នកស្រីថា អ្នកស្រីឈ្មោះ
13 អ៊ីចេះៗទេ មានបានណែនាំខ្លួនឱ្យគាត់ស្គាល់អត់?

14 ឆ៖ នៅពេលដំបូងគឺ ខ្ញុំណែនាំខ្លួនឱ្យស្គាល់ តែក្រោយការជួបយូរទៅ ខ្ញុំគ្រាន់តែចូលទៅគាត់
15 ស្គាល់នាងខ្ញុំ។

16 ស៖ គឺចំពោះចម្លើយនេះ ខ្ញុំបាទ មានលក្ខណៈឆ្ងល់បែបប្រហែលយ៉ាងម៉េចទេ? គឺថា សូម្បី
17 តែប្តីគាត់ គាត់មិនចាំ ហើយខ្ញុំបាទក្នុងនាមជាមេធាវី ខ្ញុំទៅចូលជួបគាត់ជាញឹកញាប់ គឺថាអាចមួយ
18 សប្តាហ៍ពីរដង បីដងញឹកញាប់។ គឺថាមានករណីខ្លះ គាត់បដិសេធអត់ជួបខ្ញុំ ហើយគាត់អត់ស្គាល់
19 ខ្ញុំទៀត គាត់សួរអ្នកណាហ្នឹង? ប្តីគាត់ ក៏គាត់អត់ស្គាល់ប្តីគាត់ទៀត តែបែរគាត់ទៅចាំ ឈ្មោះអ្នកគ្រូ
20 បែបប្រហែលជាមានទំនាក់ទំនងយ៉ាងម៉េច ខ្ញុំបាទក៏នេះ។ មានលក្ខណៈឆ្ងល់ដែរ។ ដូច្នេះ ក្នុង--

21 ប្រធានអង្គជំនុំ៖

22 សូមផ្អាកសិនលោកមេធាវី។ សូមអញ្ជើញតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា!

23 លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖

24 ប្រហែលជាអាចបញ្ចប់កម្រៃ ប៉ុន្តែខ្ញុំថាមេធាវី -- យល់ថាមេធាវី លោកដូចជាបានធ្វើសក្ខីកម្ម
25 ដោយផ្ទាល់ដោយខ្លួនឯង តាមដែលខ្ញុំស្តាប់អំពីពាក្យនេះបាទ។

1 [១៤:៣១:០១]

2 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

3 បាទ អញ្ជើញបន្ត លោកមេធាវីអញ្ជើញបន្ត ហើយលោកមេធាវីមានឱកាសក្នុងការតាំងសំណួរ
4 ដេញដោលចំពោះសាក្សីមិនមែន -- វេទិកានេះមិនមែនវេទិកាធ្វើសក្ខីកម្មដោយខ្លួនឯង ឬក៏យកការយល់
5 ដឹងផ្ទាល់ខ្លួន អំពីហេតុការណ៍ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងអង្គហេតុទាំងឡាយ ដែលត្រូវសួរសាក្សីមកឆ្លើយសួរដោយ
6 ខ្លួនឯងទេ។

7 **លោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

8 សូមទោសលោកចៅក្រមបាទ។

9 **សួរដោយលោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

10 **ស៖** ចំពោះហៅថា ការដែលហៅថា អ្នកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតឆ្លើយប្រាប់អ្នកស្រីចៅក្រមថា អ្នកស្រី
11 បានបំបែងៗនូវហៅថា រូបមន្ត ឬបំបែងនូវហៅថាប្រែប្រួលនៅក្នុងការធ្វើ អីម.អីម.អេស.អី ឬមួយក៏
12 អីម.អេស.អី ដោយផ្អែកទៅតាមហៅថា ការយល់ដឹងរបស់ប្រជាជនកម្ពុជា ដោយផ្អែកទៅតាមហៅថា
13 ការយល់ដឹងរបស់អ្នកជំងឺ។ ដូច្នេះអ្នកស្រីបានបំបែងយ៉ាងដូច្នេះ ក្នុងករណីហ្នឹងគឺថា អ្នកស្រីក៏បានដឹង
14 ថាអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺអ្នកដែលទទួលបានការយល់ដឹងជ្រៅជ្រះ ហើយក៏បានបំបែងហ្នឹងក៏បានទទួល
15 ហៅថានូវហៅថា លទ្ធផលដែលៗចង់បាន។ តើហៅថាក្នុងករណីហ្នឹងគឺ គឺថាអ្នកស្រីបានបំបែងហ្នឹងគឺ
16 មានបានប្រាប់គាត់ទេថា សំណួរហ្នឹងខ្ញុំសួរអី ដើម្បីអីៗ មានគោលដៅអីយ៉ាងម៉េចអីទេបាទ?

17 [១៤:៣៣:០០]

18 **លោកស្រី ចក ធីតា៖**

19 **ឆ៖** បាទ លោកមេធាវីសំណួរនេះហាក់ដូចជាសំណួរដែល ដែលនាងខ្ញុំបានឆ្លើយរួចហើយ
20 គឺនៅក្នុងនេះ នៅពេលដែលយើងធ្វើតេស្តទៅលើគាត់ គឺយើងមិនបានប្រាប់គាត់ថា ឥឡូវនេះខ្ញុំធ្វើតេស្ត
21 ទេ។ អ៊ីចឹងយើងឆ្លងចូលតាមការធ្វើការពិនិត្យរបស់គាត់ គឺយើងអាចប្រើតេស្តនេះដើម្បីឱ្យគាត់អនុវត្ត។
22 ប៉ុន្តែចំណុចមួយដែលខ្ញុំត្រូវប្រាប់គាត់គឺត្រង់ចំណុចថា ឱ្យគាត់រាប់របស់បី។ អ៊ីចឹងនៅក្នុង៥នាទីទៀត ខ្ញុំ
23 នឹងឱ្យគាត់ថាឡើងវិញ។ អ៊ីចឹងអានេះយើងត្រូវប្រាប់គាត់ តែខ្ញុំមិនបានប្រាប់ថា ខ្ញុំកំពុងតែធ្វើតេស្តទេ។

24 **ស៖** ខ្ញុំសូមសួរអ្នកស្រីថា ក្រោយពីអ្នកស្រីបានធ្វើរបាយការណ៍លើកទី១ លើកទី២ បើខ្ញុំចាំមិន
25 ខុសទេគឺអ្នកស្រីធ្លាប់ធ្វើរបាយការណ៍ចំនួន៤លើក ទាំងៗថ្មីនេះទៀតដូចជាចំនួន ៤លើក។ គឺថាតើ

1 អ្នកស្រីបានឃើញរបាយការណ៍របស់ពេទ្យជំនាញ ដែលធ្លាប់ឃើញរបាយការណ៍របស់ពេទ្យជំនាញដែរ
2 ឬទេបាទ?

3 ឆ៖ តាមពិតរបាយការណ៍យើងធ្វើបាន ១១ដង។ ហើយជាទូទៅ យើងរាល់ ៣ខែ និង ៦ខែ
4 យើងផ្ញើមកខាង អ.វ.ត.ក។ ចំពោះរបាយការណ៍អ្នកជំនាញ គឺនាងខ្ញុំមិនដែលទទួលបានទេ គឺមិនដែល
5 មានគេផ្តល់ជូនខាងនាងខ្ញុំទេ។

6 ស៖ តើអ្នកស្រីធ្លាប់ឮខាងពេទ្យនិយាយប្រាប់អ្នកស្រីថា មានពេលខ្លះ គឺអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
7 បដិសេធមិនព្រមជួបមេធាវីរបស់គាត់ ឬមួយក៏ពេលខ្លះគាត់ថាចាំបន្តិចទៀត ហើយដល់ស្រាប់តែ
8 គាត់ទៅសម្រាន្តបាត់ទៅ ហើយមេធាវីនៅអង្គុយចាំគាត់ ដែលធ្លាប់ឮគិលានុបដ្ឋាក ឬក៏គិលានុ-
9 បដ្ឋាយិកាអី និយាយប្រាប់អ្នកស្រីទេ?

10 [១៤:៣៥:២២]

11 ឆ៖ បាទ លោកមេធាវី ចំណុចនេះនាងខ្ញុំធ្លាប់ទទួលបានព័ត៌មាននេះ។ ជាក់ស្តែងគឺនៅថ្ងៃ
12 ធ្វើការវាយតម្លៃចុងក្រោយនេះ គេបានចេញហ្វូងទៅប្រាប់នាងខ្ញុំថា គាត់មិនឱ្យជួប ចំពោះជំនាញដែល
13 ទៅធ្វើការ។ អីចឹងគេសុំឱ្យខ្ញុំ ជួបជាមួយពេទ្យដែលនៅប្រចាំការ ឬក៏អ្នកនៅទីនោះ ដែលអាចនិយាយ
14 បានដើម្បីឱ្យមេធាវី អំ! ដើម្បីឱ្យក្រុមជំនាញហ្នឹងចូលជួប។ ប៉ុន្តែចំពោះការដែលគាត់មិនឱ្យជួប -- មិន
15 មែនមិនឱ្យជួបទេ គឺឱ្យរង់ចាំ នាងខ្ញុំក៏ធ្លាប់ក៏ធ្លាប់ជួបពីរដងដែរ រង់ចាំគាត់ គាត់ចេញពីបន្ទប់ទឹកបានគាត់
16 មកជួបជាមួយនាងខ្ញុំ។

17 លោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖

18 សូមអរគុណអ្នកស្រីដែលបានឆ្លើយនូវសំណួររបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំសូមអរគុណ ហើយខ្ញុំបាទអស់សំណួរ
19 បាទ។

20 លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖

21 សូមគោរពលោកប្រធាន ក្រុមប្រឹក្សាជំនុំជម្រះ។ ខ្ញុំមានសំណួរមួយចំនួនតូចទៀត។

22 សួរដោយលោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖

23 ស៖ លោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ សូមឱ្យលោកស្រីជួយបញ្ជាក់បំភ្លឺជូនយើងខ្ញុំ។ នៅពេលដំបូងដែល
24 លោកស្រីសិក្សាពេញម៉ោង ជាអ្នកផ្នែកវិកលវិទ្យានោះ តើនៅពេលណាដែរដំបូងបំផុត? នៅពេលដំបូង
25 បំផុតនោះ គឺនៅក្នុងពេលណាដែរ?

1 **លោកស្រី ចក ធីតា៖**

2 **ឆ៖** ចាសលោកស្រី ការសិក្សារបស់ខ្ញុំមានពីរដំណាក់កាល។ ដំណាក់កាលទី១ នៅឆ្នាំ១៩៩៧

3 ពេលនោះដោយសារ នាងខ្ញុំជាប្រធានមណ្ឌលសុខភាពផ្សារដើមថ្កូវ ហើយកម្មវិធីសុខភាពផ្លូវចិត្តបាន

4 ទៅធ្វើការងារនៅកន្លែងនោះ។ ពេលនោះ ខ្ញុំបានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលតែរយៈពេល២សប្តាហ៍

5 ហើយយើងធ្វើការនៅក្នុងមណ្ឌលនោះ ជាមណ្ឌលស្តារនីតិសម្បទា។ នាងខ្ញុំធ្វើរហូតដល់ខែ១២ ឆ្នាំ

6 ១៩៩៨ ទើបនាងខ្ញុំប្រឡងតេស្តរៀនជាឯកទេសវិកលវិទ្យា ហើយចប់នៅឆ្នាំ២០០១ គឺរយៈពេល៣ឆ្នាំ

7 ពេញលេញ។

8 [១៤:៣៧:៥៧]

9 **ស៖** នៅក្នុងពេលលោកស្រីផ្តល់ភស្តុតាងនាពេលនេះ លោកស្រីបានលើកឡើងអំពីខាងការ

10 ព្យាបាលផ្នែកវិកលវិទ្យា ហើយលោកស្រីក៏បានបង្រៀនផ្នែកចិត្តសាស្ត្រផងដែរ។ តើចំណុចនេះត្រឹមត្រូវ

11 ដែរឬទេ លើកលែងតែមានការបកប្រែខុស? សូមឱ្យលោកស្រីជួយបញ្ជាក់ ថាតើលោកស្រីមានបាន

12 ចូលរួមនៅក្នុងការងារទាំងពីរនេះដែរឬទេ?

13 **ឆ៖** ចាស អ្នកស្រីមេធាវី ប្រាកដជានាងខ្ញុំបានចូលរួម។

14 **ស៖** តើលោកស្រីធ្វើការងារជាពេទ្យ នៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតដែរឬទេ? ឬក៏លោកស្រីទៅមន្ទីរ

15 ពេទ្យកាល់ម៉ែត ដើម្បីធ្វើការងារពាក់ព័ន្ធទៅនឹងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ តែប៉ុណ្ណោះ?

16 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីមេធាវី នាងខ្ញុំមិនដែលធ្វើការនៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតទេ។ ប៉ុន្តែនៅពេល

17 នោះដោយសារខ្លះជំនាញអ្នកឯកទេសវិកលវិទ្យា នៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតមិនមាន ជាសំណូមពរ និង

18 ការសុំស្នើពីនាយកមន្ទីរពេទ្យ ទើបនាងខ្ញុំចូលរួមការធ្វើការវាយតម្លៃលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។

19 **ស៖** ដូច្នេះ នៅពេលដែលលោកស្រីទទួលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ជាអ្នកជំនុំរបស់លោកស្រី

20 តាំងពីខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១។ ការពិតទៅលោកស្រីធ្វើការងារនៅមន្ទីរពេទ្យខ្មែរ-សូវៀត -- មិត្តភាពខ្មែរ-

21 សូវៀត តែប៉ុណ្ណោះ។ តើអីចឹងដែរឬទេ?

22 [១៤:៤០:១២]

23 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីមេធាវី។

24 **ស៖** អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងបានជ្រាបថា តាំងពីខែមីនា ឆ្នាំ២០០៩ មក អង្គជំនុំជម្រះសាលា

25 ដំបូងមានការព្រួយបារម្ភចំពោះអាកប្បកិរិយារបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅពេលដែលគាត់ជាប់ឃុំ

1 នៅមន្ទីរឃុំឃាំង។ លិខិតមួយច្បាប់ បានសរសេរជម្រាបលោក លោកស្រីចៅក្រមពាក់ព័ន្ធទៅនឹងបញ្ហា
2 អាកប្បកិរិយានេះ។ តើលោកស្រីមានបានទទួលដំណឹងតាមរយៈលិខិតនេះដែរទេ?

3 ឆ៖ បាទ លោកស្រីមេធាវី នាងខ្ញុំមិនបានទទួលទេ។ នាងខ្ញុំទើបតែចាប់ផ្តើមនៅខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ
4 ២០១១។

5 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

6 អរគុណលោកស្រីមេធាវី។ អរគុណសាក្សី។ ឥឡូវនេះ ដល់ពេលត្រូវសម្រាកហើយ អង្គជំនុំ
7 ជម្រះប្រកាសសម្រាក២០នាទី ចាប់ពីពេលនេះតទៅ រហូតដល់ម៉ោងបីសូមអញ្ជើញចូលវិញ ដើម្បីបន្ត
8 កិច្ចដំណើរការសវនាការ។ ហើយមន្ត្រីរដ្ឋបាលតុលាការសម្របសម្រួលផ្តល់កន្លែងសម្រាកសាក្សី និង
9 ជំនាញ នៅក្នុងអំឡុងពេលឈប់សម្រាកនេះ ហើយនិងឱ្យអញ្ជើញគាត់ត្រឡប់មកកាន់កន្លែងផ្តល់
10 សក្ខីកម្មនៅក្នុងបន្ទប់សវនាការនេះវិញ នៅម៉ោងបី។ សម្រាកចុះ!

11 **ក្រឡាបញ្ជី៖**

12 សូមអញ្ជើញក្រោកឈរ!

13
14 (សវនាការសម្រាកពីម៉ោង ១៤:៤១ នាទី ដល់ម៉ោង ១៥:០១ នាទី)

15 [១៥:០១:៤៦]

16 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

17 អង្គុយចុះ!

18 បាទ អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីសវនាការ។ ហើយមុននឹងផ្តល់វេទិកាជូន
19 ទៅមេធាវីការពារក្តីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អង្គជំនុំជម្រះសូមជម្រាបជូនភាគីថា អម្បាញ់មិញនេះ
20 អង្គជំនុំជម្រះបានផ្តល់នូវរបាយការណ៍សង្ខេបរបស់អ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹង អៀង ធីរិទ្ធ ចុះថ្ងៃទី២៩ ខែ
21 សីហា ឆ្នាំ២០១២ ជូនទៅលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា រួចហើយ។

22 ហើយជាបន្តអង្គជំនុំជម្រះសូមផ្តល់វេទិកាជូនទៅមេធាវីអន្តរជាតិការពារក្តីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
23 ដើម្បីមានឱកាសតាំងសំណួរដេញដោលចំពោះលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា។ ប៉ុន្តែសូមលោកស្រី
24 ខិតខំនូវការប្រើប្រាស់ពេលវេលាឱ្យបានខ្លី ពីព្រោះយើងនៅកិច្ចការសំខាន់ៗ អ្នកជំនាញទាំងបីរូប យើង
25 មិនទាន់បានដំណើរការនៅឡើយទេ។ ឃើញថា១ថ្ងៃហើយ យើងសល់ពេលវេលាតែ១ថ្ងៃស្អែកប៉ុណ្ណោះ។

1 សូមអញ្ជើញ!

2 [១៥:០៣:០៨]

3 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ**

4 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

5 **សួរដោយលោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ**

6 **សៈ** សាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា នៅពេលដែលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្លាយជាអ្នកជំរើរបស់លោក
7 ស្រីនៅខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១ តើលោកបាន -- លោកស្រីបានពិនិត្យមើលរបាយការណ៍ដែលបានរៀបចំ
8 ឡើងដោយសាស្ត្រាចារ្យ កាស៊ីន ប៊ូណាត ហើយនិង ប្រិនឌីដ ចុះថ្ងៃទី២០ -- ថ្ងៃទី២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០៩
9 ដែរឬទេ?

10 **លោកស្រី ចក ធីតា៖**

11 **ឆៈ** បាទ លោកស្រីមេធាវី នាងខ្ញុំមិនដែលបានឃើញឯកសារទាំងនោះទេ។

12 **សៈ** តើលោកស្រីយល់ដូចម្តេច ថាជាមូលហេតុ ដែលជាមូលហេតុដែលថា គេស្នើឱ្យស្រី ឱ្យ
13 យកលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មកធ្វើជាអ្នកជំនុំត្រូវព្យាបាលនៅក្នុងខែកុម្ភៈ ២០១១នោះ?

14 **ឆៈ** បាទ លោកស្រីលោកមេធាវី ពេលនោះគឺដោយសារមានសំណូមពរខាងមន្ទីរពេទ្យកាល់
15 ម៉ែត ដូចដែលខ្ញុំនាងខ្ញុំជម្រាបខាងដើមថា ខាងមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត មិនមានអ្នកឯកទេសផ្នែកផ្លូវចិត្ត
16 ហើយគេចង់ធ្វើការនោះ។ នេះខ្ញុំដឹងតាមរយៈនាយកមន្ទីរពេទ្យ ចង់ធ្វើការនោះជាក្រុម ជាមួយនឹងគ្រូ
17 ពេទ្យព្យាបាលផ្នែកផ្លូវកាយ។ ពេលនោះ ខ្ញុំបានទៅជួបជាមួយនាយកដែរ ហើយខ្ញុំបានសួរនាំគាត់អំពី
18 ការងារទាំងអស់នេះ។ តែដោយសារឆន្ទៈនាងខ្ញុំចង់ចូលរួមក្នុងការព្យាបាល ដូច្នេះហើយទើបនាងខ្ញុំ
19 យល់ព្រម។

20 [១៥:០៥:០៤]

21 **សៈ** តើគេប្រាប់លោកស្រីដែរឬទេ ឬក៏ដុកទ័រនៅកាល់ម៉ែតប្រាប់លោកស្រីថា សាស្ត្រាចារ្យ កា
22 ស៊ីនប៊ូណាត ហើយនិងដុកទ័រ ប្រិនឌីដ បានរកឃើញជំងឺថា ការខ្សោយនូវសតិបញ្ញាស្រាល ដែលថា
23 នៅក្នុងឆ្នាំមួយពាន់ -- ២០០៩ ដែរឬទេ?

24 **ឆៈ** បាទ លោកស្រី នាងខ្ញុំមិនបានទទួលពីរបាយការណ៍ ឬក៏ការដឹងទេ គ្រាន់តែដឹងថាលោក
25 សាស្ត្រាចារ្យ កា ស៊ីនប៊ូណាត គាត់ធ្លាប់មកចូលរួមនៅក្នុងការពិនិត្យមើលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ។

1 ហើយពេលនោះ គឺនាយកមន្ទីរពេទ្យគាត់បានប្រាប់ខ្ញុំថា ពីមុនយើងមើលជាលក្ខណៈឯកជន ប៉ុន្តែនៅ
2 ពេលនេះយើងមើលជាលក្ខណៈក្រុម ជាមួយនឹងគ្រូពេទ្យផ្លូវកាយទាំងអស់។

3 សៈ តើលោកស្រីដឹងដែរទេ នៅពេលដែលលោកស្រីព្យាបាលអ្នកណាម្នាក់ ដែលគេយល់ថា
4 មានការចុះខ្សោយខាងសតិបញ្ញានោះ?

5 [១៥:០៦:២៩]

6 ឆៈ បាទ លោកស្រីមេធាវី នាងខ្ញុំធ្លាប់មានបទពិសោធន៍ ហើយនិងការព្យាបាលនេះជារៀង
7 រាល់ថ្ងៃ។ ថ្វីត្បិតតែនាងខ្ញុំជាអនុប្រធានមន្ទីរពេទ្យ ប៉ុន្តែយើងចំណាយ៥០ភាគរយសម្រាប់ក្នុងការមើល
8 ជំងឺជារៀងរាល់ថ្ងៃ។

9 សៈ ខ្ញុំសួរឱ្យជាក់លាក់ សូមលោកស្រីឆ្លើយ។ នៅពេលដែលលោកស្រីជួបលោកស្រី អៀង
10 ធីរិទ្ធ ដំបូងជាអ្នកជំងឺ លោកស្រីយល់ថា គាត់ -- គេរកឃើញរោគសញ្ញាថាគាត់មានការចុះខ្សោយសតិ
11 បញ្ញាកម្រិតស្រាល ដែលហៅថា ម៉ាយខកនេតធីរី អ៊ីម៉ាក់មិន?

12 ឆៈ លោកស្រីមេធាវី ពេលនោះនាងខ្ញុំមិនបានដឹងទេ គ្រាន់តែជាសំណូមពររបស់គេ គេថា
13 គាត់មានឥរិយាបថប្លែកអីចឹង ដើម្បីឱ្យខ្ញុំចូលរួមក្នុងការវាយតម្លៃ។

14 សៈ នៅក្នុងប្រមាណឆ្នាំកន្លងមកនេះ គឺថាមាន ស៊ីធីស្តេន ដែលពិនិត្យលើលោកស្រី អៀង
15 ធីរិទ្ធ ទាំងមុន ហើយនិងក្រោយការចូលរួមរបស់លោកស្រីជាមួយលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ តើលោកស្រី
16 បានឃើញ ថាស៊ីធីស្តេនទាំងអស់នោះ លោកស្រីបានធ្លាប់ឃើញទេ?

17 [១៥:០៨:១៦]

18 ឆៈ ជាការពិតណាស់លោកស្រីមេធាវី ក្រុមគ្រូពេទ្យដែលព្យាបាលនៃមន្ទីរពេទ្យមិត្តភាពខ្មែរ-
19 សូវៀត ចំពោះករណីនេះ គឺយើងមានការប្រជុំពីរសប្តាហ៍ម្តង ហើយនៅពេលដែលយើងទទួលដំបូងពី
20 មន្ទីរពេទ្យកាលម៉ែត គឺយើងបានយកករណីហ្នឹងទៅពិភាក្សាក្នុងក្រុមគ្រូពេទ្យបួននាក់ ដែលយើងយក
21 មកពិភាក្សា ម្តងមួយករណីៗ ក្នុងនោះមានលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែរ ហើយគេបានបង្ហាញអំពីស៊ីធី
22 ស្តេននោះដែរ បាទ។

23 សៈ ដូច្នេះនៅពេលដែលលោកស្រីក្លាយជាវេជ្ជបណ្ឌិតព្យាបាល លោកស្រីបានដឹងថា កាលពី
24 ឆ្នាំទៅ គឺថាមានសញ្ញាមួយថា ជាមោគសញ្ញា ព្រីនអាត្រូហ្វី-ការរួមតូចនៃខួរក្បាល?

25 ឆៈ នៅ១ឆ្នាំកន្លងនេះ គឺនាងខ្ញុំបានដឹង ប៉ុន្តែជាការវាយតម្លៃនោះ គឺវានៅក្នុងកម្រិតស្រាល។

1 **ស៖** តើត្រូវដែរឬទេថា នៅក្នុងខែសីហា ឆ្នាំ២០១១ នៅថ្ងៃទី២៥ លោកស្រីវត្តមានជាមួយ
 2 សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ដែរ នៅក្នុងពេលប្រជុំជាមួយលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ?

3 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីមេធាវី ពេលនោះយើងបានចូលរួមជាមួយសាស្ត្រាចារ្យ ធ្វើការវាយតម្លៃ
 4 គឺយើងបានចូលរួមរហូតដល់យើងធ្វើការវាយតម្លៃជារួម។

5 **ស៖** គោលបំណងដែលលោកស្រីវត្តមាននៅថ្ងៃទី២៥ សីហា នោះគឺដើម្បីឱ្យសាស្ត្រាចារ្យ
 6 ខាំប៊ែល នៅខាងក្រោយ ហើយអាចនឹងធ្វើតេស្តលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អំពីការចងចាំរបស់គាត់
 7 ដោយឡែកទ័រដែលគាត់ស្គាល់លោកស្រីនោះ។ តើអីចឹងដែរឬទេ?

8 **ឆ៖** សូមសំណួរម្តងទៀតលោកស្រី។

9 [១៥:១១:១២]

10 **ស៖** តើមូលហេតុដែលលោកស្រីវត្តមានដើម្បីឱ្យសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល អាចនៅខាងក្រោយ
 11 នៅពេលដែលធ្វើតេស្តការចងចាំ ដែលត្រូវធ្វើឡើងដោយឡែកលោកស្រីផ្ទាល់ ដែលថាលោកស្រីស្គាល់
 12 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ច្រើនជាងដុកទ័រ ខាំប៊ែល នោះ?

13 **ឆ៖** បាទ នៅពេលនោះនាងខ្ញុំបានចូលរួម ហើយមូលហេតុដំបូង គឺខាង អ.វ.ត.ក សំណូមពរ
 14 ដើម្បីយើងជួប ហើយយើងមានរៀបជាភាគីភាគីដើម្បីធ្វើការរួមគ្នា។ នៅការធ្វើការវាយតម្លៃលើក
 15 ដំបូង គឺប្រូហ្វេស័រ ខាំប៊ែល គាត់បានអញ្ជើញលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ជាមួយក្រុមការងាររបស់គាត់ធ្វើ
 16 ការវាយតម្លៃនៅក្នុងបន្ទប់គិលានុបដ្ឋាក។ នៅពេលនោះយើងប្រើប្រាស់តុមួយ ដោយគាត់អង្គុយនៅពី
 17 មុខតុ ហើយលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អង្គុយនៅទល់មុខគាត់ ហើយនៅចំហៀងពួកនោះ អំនៅខាង
 18 ក្រោយនោះ គឺនាងខ្ញុំអង្គុយចាំស្តាប់គាត់ធ្វើតេស្ត។

19 [១៥:១២:២២]

20 នាងខ្ញុំសង្កេតឃើញថា ពេលនោះគាត់មិនបានឆ្លើយនូវសំណួររបស់ប្រូហ្វេស័រ ខាំប៊ែល ហើយ
 21 គាត់គ្រាន់តែបដិសេធថា គាត់មិនចេះប្រើប៊ិក។ ពេលនោះទៀត ប្រូហ្វេស័រ ខាំប៊ែល បានឱ្យតេស្តមួយ
 22 ដើម្បីឱ្យគាត់គូររូប ពេលនោះក៏បរាជ័យដោយអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់ ថាគាត់អត់ចេះ។ ប៉ុន្តែប៉ុន្មាន
 23 នាទីក្រោយមក ដូចបានរៀបរាប់ខាងព្រឹកមិញ គឺដោយសារការចូលរួមរបស់នាងខ្ញុំ ពេលនោះលោកស្រី
 24 អៀង ធីរិទ្ធ ក៏គាត់បានគូរតេស្តនោះបាន ហើយគាត់អាចសរសេរឃ្លាឃ្លោងដែលខ្ញុំបានជម្រាបខាងដើម។
 25 បន្ទាប់មកទៀត នៅពេលដែលយើងចេញពីការធ្វើវាយតម្លៃនោះ យើងបានចូលរួម -- ចូលទៅ

1 ក្នុងបន្ទប់គ្រូពេទ្យព្យាបាលផ្នែកខាងក្រុមការងាររបស់នាងខ្ញុំ ហើយយើងធ្វើការជជែកគ្នា ហើយគាត់សុំ
2 ខ្ញុំឱ្យខ្ញុំធ្វើតេស្តម្តង ហើយគាត់អង្គុយចាំមើលតាមក្រោយ។ ពេលនោះ គឺយើងអាចធ្វើតេស្តបានមួយ
3 ចំនួន មិនពេញលេញ តែបានខ្លះៗ នេះជាលទ្ធផល ហើយគាត់ធ្វើការវាយតម្លៃ។

4 [១៥:១៣:៤៩]

5 **ស៖** មុនពេលដែលមានឱកាសនោះ លោកស្រីបានចូលរួម ខ្ញុំគិតថានៅក្នុងការប្រជុំតាមទូរស័ព្ទ
6 ពីចម្ងាយជាមួយសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ហើយនិងវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងទៀត។ តើលោកស្រីអាចបញ្ជាក់ថា
7 មានការប្រជុំពីចម្ងាយបែបនោះដែរឬទេ?

8 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី មាន។

9 **ស៖** គោលបំណងនៃការប្រជុំនោះ គឺដើម្បីពិភាក្សាអំពីការកាត់បន្ថយនូវថ្នាំខាងផ្លូវចិត្តសាស្ត្រ
10 ដែលថា អៀង ធីរិទ្ធ បានប្រើក្នុងពេលច្រើនឆ្នាំមកហើយ មុនពេលដែលគេយកគាត់មកដាក់នៅមន្ទីរ
11 ឃុំឃាំង។ តើអ៊ីចឹងដែរឬទេអំពីការកាត់បន្ថយថ្នាំនេះ?

12 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីមេធាវី ប្រាកដជាយើងបានធ្វើមែន។

13 **ស៖** នៅក្នុងអំឡុងនៃការពិភាក្សានោះ គឺថាអាចសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល បានបញ្ជាក់ថា ថាគាត់
14 ពិចារណាថា ការចុះខ្សោយមុខងារសតិបញ្ញានោះ គឺអាចមកពីមានលក្ខណៈកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ដោយសារ
15 ការប្រើថ្នាំម្យ៉ាងម្នាក់ដ៏ធ្ងន់ធ្ងរនេះ។ ថាតើត្រឹមត្រូវអ៊ីចឹងដែរឬទេ?

16 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី ពិតជាត្រឹមត្រូវ។

17 **ស៖** តើលោកស្រីអាចបញ្ជាក់បានដែរឬទេ ថាលោកស្រីចង់ធានាឱ្យច្បាស់ថា ប្រសិនបើមាន
18 រោគសញ្ញាណាមួយ ដែលកើតចេញពីការកាត់បន្ថយថ្នាំនេះ គឺអាចត្រូវមានចេញវេជ្ជបញ្ជាផ្សេង ដើម្បី
19 ឱ្យការប្រើ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាហ្នឹងនោះ?

20 **ឆ៖** បាទលោកស្រីប្រាកដជាមាន។

21 [១៥:១៦:១៤]

22 **ស៖** តើហ្នឹងជាករណីដែរឬទេ ដែលថាលោកស្រីមិនបានពិចារណាថា អៀង ធីរិទ្ធ មានជំងឺ
23 ខាងផ្លូវចិត្ត។ តើលោកស្រីអាចវាយតម្លៃដូចម្តេចថាលោកស្រីមានការព្រួយបារម្ភថា ត្រូវតែរក្សាការប្រើ
24 ថ្នាំដែលវេជ្ជបញ្ជាឱ្យ ដែលទាក់ទងទៅនឹងរោគសញ្ញានៃជំងឺផ្លូវចិត្តនេះ?

25

1 **ឆ៖** ចាស លោកស្រី នៅពេលនោះ យើងបានពិនិត្យ និងពិភាក្សាទៅលើបញ្ហាថ្នាំទាំងអស់គ្នា
2 តែនៅពេលនោះ គឺយើងបានមានការពិភាក្សាពីមុនមកនៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ដោយយើងលើកថា ថ្នាំ
3 នេះវាមានកម្រិតទាប ដែលប្រើដូស៍ទាបសម្រាប់គាត់។ ដូច្នេះប្រសិនបើអាច យើងបន្តចំនួនប៉ុណ្ណឹង នោះ
4 យើងគួរតែធ្វើ។ ប៉ុន្តែដោយសារការជជែកគ្នាទៅ ក៏បានឯកភាពថា យើងកាត់បន្ថយសាកល្បង ក្នុងន័យ
5 សាកល្បង។ ពេលនោះ គឺយើងបានចាប់ផ្តើមមែន ហើយដោយមានការថា អះអាងថា ប្រសិនបើជំងឺហ្នឹង
6 លាប់ ឬក៏ជំងឺហ្នឹងមានបញ្ហាឡើងវិញ គឺយើងអាចសាកល្បងប្រើមកវិញ ចាស។

7 **ស៖** លោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ សំណួររបស់ខ្ញុំថា ហេតុអ្វីបើលោកស្រីថាមិនមានអ្វីខុសទេ មិន
8 មានជំងឺអ្វីផ្លូវចិត្តទេ ហេតុអ្វីបានជាលោកស្រីពិចារណាថា ចាំបាច់ដើម្បីផ្តល់ថ្នាំ នូវថ្នាំដែលមានថ្នាំ
9 ប្រឆាំងនឹងជំងឺផ្លូវចិត្តដ៏ឆ្លាំងនេះនោះ បើសិនលោកស្រីថាមិនមានទេ ម៉េចក៏ស្នើយោបល់បែបនេះ?

10 [១៥:១៨:០៩]

11 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីមេធាវី ដោយសារលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងគាត់បានប្រើថ្នាំ ថ្នាំនេះ
12 គឺជាថ្នាំដែលបន្តពីការព្យាបាលនៃមន្ទីរពេទ្យ គ្រូពេទ្យនៅប្រទេសថៃ ហើយមួយទៀត យើងយល់ឃើញ
13 ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់មានការប៉ះទង្គិចផ្លូវចិត្តក្នុងផ្នែកណាមួយ។ ឧទាហរណ៍ថា ស្ត្រីស្ថិតនៅ
14 ក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង មានអារម្មណ៍តានតឹង មានអារម្មណ៍ម្ល៉េះម៉ៅ អីចឹងថ្នាំនេះវាអាចទប់កុំឱ្យគាត់មាន
15 អារម្មណ៍ម្ល៉េះម៉ៅ។ ប៉ុន្តែដែលបញ្ជាក់សំខាន់នោះ គឺគ្រាន់តែបញ្ជាក់ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានជំងឺ
16 វិកលចរិត។

17 [១៥:១៩:០៥]

18 **ស៖** ជាលទ្ធផលនៃការស៊ើបអង្កេត តាមការពិនិត្យដោយសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល កាលពីឆ្នាំទៅ
19 គាត់បានផ្តល់របាយការណ៍ពីរ។ លោកស្រីបានដឹងហើយថា ខ្ញុំមិនបាន -- ខ្ញុំមិនត្រូវពិនិត្យចំណុចនោះទេ
20 ហើយដូច្នេះសេចក្តីសង្ខេបរបស់គាត់នោះគឺថា ជាពិសេសគឺ អៀង ធីរិទ្ធ ត្រូវរងជំងឺនូវរង្វង់ស្មារតី គឺ
21 ឌីមែនស្យា ហើយនិង ជំងឺអាល់ហ្សែរមេ ដែលមានកម្រិតដែលប៉ះពាល់ទៅដល់មុខងារសតិបញ្ញារបស់
22 គាត់ធ្ងន់ធ្ងរ។ អ្នកជំនាញបួនរូប ដែលតុលាការបានចាត់តាំង ដែលធ្វើរបាយការណ៍នៅក្នុងខែតុលា
23 កាលពីឆ្នាំទៅ រាប់បញ្ចូលទាំងវេជ្ជបណ្ឌិតពីររូបមកពីមន្ទីរពេទ្យរបស់លោកស្រី ដុកទ័រ លីនណា
24 ហើយនិងដុកទ័រ កើត ឈុនលី ម្នាក់ទៀត។ អ្នកជំនាញទាំងអស់នោះ ដដែលនោះ បានផ្តល់នូវរបាយការណ៍
25 មួយទៀតនៅខែមករា ២៦ នៃឆ្នាំ២០១២ ហើយសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់អ្នកជំនាញទាំងអស់នោះគឺថា

1 អៀង ធីរិទ្ធ មានជំងឺ ការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាដែលជាជំងឺ ឌីមែនស្យា រង្វងស្មារតី តើលោកធ្លាប់បាន
2 ពិភាក្សាជាមួយសហសេរីករបស់លោកស្រីនៅមន្ទីរពេទ្យដែរឬទេ? ថាតើពួកគាត់បាន -- ពួកគេបាន
3 សេចក្តីសន្និដ្ឋានខុសពីសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់លោកស្រីដោយរបៀបណាដែរឬទេ?

4 ឆ៖ បាទ លោកស្រីមេធាវី ការសន្និដ្ឋាននោះ នាខ្ញុំមិនបានចូលរួមក្នុងការធ្វើការសន្និដ្ឋានទេ។
5 ការសន្និដ្ឋាននៅចុងបញ្ចប់គឺនាខ្ញុំមិនបានចូលរួមធ្វើការសន្និដ្ឋានទេ ដោយយើងគ្រាន់តែជួបនៅចុងក្រោយ
6 ដូចដែលបានរៀបរាប់ខាងដើមនៅពេលដែលយើងធ្វើតេស្តគាត់។

7 [១៥:២១:៣០]

8 ស៖ ដុកទ័រ ចំរើន មកពីមន្ទីរពេទ្យកាលម៉ែតបានពិនិត្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ប្រចាំសប្តាហ៍
9 ហើយសហសេរីករបស់គាត់ក៏បានជួបលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ប្រចាំថ្ងៃ ដូចដែលបញ្ជាក់នៅក្នុង
10 កថាខណ្ឌ១៧ នៃថ្ងៃទី៩ ខែតុលា ឆ្នាំ២០០៩ ហើយគេរកឃើញថា មានការចុះខ្សោយខាងបញ្ញាពីឆ្នាំ
11 ទៅនេះ ហើយពេលដែលគាត់នៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង តើលោកស្រីបានពិភាក្សាជាមួយអ្នកទាំងនោះទេ អំពី
12 អ្វីដែលពួកគាត់ជួបប្រទះដែលថា អ្វីដែលលោកស្រីមានសេចក្តីសន្និដ្ឋានខុសពីពួកគេនោះ?

13 ឆ៖ បាទ លោកស្រី នៅពេលនោះគឺយើងធ្វើការសន្និដ្ឋានជាក្រុម មិនមែនខុសគ្នាទេ។ អ៊ីចឹង
14 ការសន្និដ្ឋានដែលខុស ប្រហែលជាគាត់បានធ្វើឡើងមុនពេលដែលខ្ញុំចូលរួមក្នុងក្រុមការងាររបស់គាត់។
15 ក្រោយពីការចូលរួមនៅក្នុងក្រុមការងារ គឺយើងតែងតែធ្វើការពិភាក្សាជារួម ហើយយើងបានជាលទ្ធផល
16 ជារួម។

17 [១៥:២២:៥៤]

18 ស៖ ប៉ុន្តែតាមការបង្ហាញភស្តុតាងរបស់លោកស្រី គឺថាមានតែវេជ្ជបណ្ឌិតមួយរូបគត់ ដែល
19 រកឃើញថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានជំងឺខាងផ្លូវចិត្ត ឬក៏ជំងឺវិកលចរិត តើលោកស្រីអាចពន្យល់
20 អ្វីបន្ថែមទេ? តើលោកស្រីបានពិភាក្សាជាមួយដុកទ័រផ្សេងទៀតទាក់ទងទៅនឹងការសន្និដ្ឋានរបស់គេដែល
21 ថាវាខុសពីលោកស្រីហ្នឹង ខុសត្រង់ណា? ដោយមូលហេតុអ្វីដែរឬទេ?

22 ឆ៖ បាទ លោកស្រីមេធាវី ការធ្វើការសន្និដ្ឋានទៅលើលោកស្រី គឺយើងមិនផ្អែកទៅលើតែ
23 នាខ្ញុំដែលពិនិត្យគាត់តែមួយផ្នែកទេ។ ទី១ គឺព័ត៌មានយើងយកជាប្រចាំពីគិលានុបដ្ឋាកដែលយាមប្រចាំ
24 ការ។ ទី២ យើងយកព័ត៌មានជាប្រចាំពីគ្រូពេទ្យដែលយើងប្រចាំការ។ ទី៣ ជួនកាលទៀតយើងអាចសួរ
25 ទៅលើអ្នកថែទាំរបស់គាត់ ហើយក្នុងន័ងទៀត គឺយើងមានប្រជុំជារួម ទើបយើងមានចេញជារបាយ-

1 ការណ៍កើតឡើង។

2 [១៥:២៤:១៤]

3 **ស៖** លោកបាន លោកស្រីបានផ្តល់តម្រូវថា គំនិតប្រហែលថា លោកស្រីអាចនឹងរកឃើញ
4 ថា អៀង ធីរិទ្ធ គឺជាអាចនឹងឆ្លើយតបបានដោយសារគាត់និយាយទៅរកស្រ្តីដូចគ្នា ដែលមិននិយាយ
5 ទៅកាន់ដុកទ័រជាបុរស។ តើលោកស្រីដឹងដែរឬទេថា អ្នកយាមជាស្រ្តីបានជួបនូវបញ្ហាជាច្រើនទាក់ទង
6 ទៅនឹងអាកប្បកិរិយារបស់គាត់ទេ នៅក្នុងការទំនាក់ទំនងនោះ?

7 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីមេធាវី ដែលនាងខ្ញុំថា ជួបគ្រូពេទ្យស្រ្តី គឺមិនមែនជាចម្លើយរបស់នាងខ្ញុំ
8 ថា ជួបតែខ្ញុំទេ។ ចង់បង្ហាញប្រាប់លោកស្រីថា គ្រូពេទ្យទាំងអស់ជាប្រុសក៏ដោយ ជាស្រីក៏ដោយដែល
9 នៅព្យាបាលគាត់គឺមានទំនាក់ទំនងល្អអាចចូលទៅជួបគាត់ពេលដែលពិនិត្យ។ ប៉ុន្តែមានពេលមួយ ដែល
10 មានគ្រូពេទ្យប្រុសផង គ្រូពេទ្យស្រីផង ចង់ជួបគាត់ ពេលនោះគឺគាត់ដូចក្នុងរបាយការណ៍ គឺគាត់ចេញពី
11 បន្ទប់ទឹកគាត់ចងពុងសារ៉ុង ហើយគាត់បានប្រាប់អ្នកយាមថាមិនឱ្យគ្រូពេទ្យប្រុសចូលទេ ពីព្រោះគាត់
12 មិនទាន់ពាក់អាវហើយត្រឹមត្រូវ ប៉ុន្តែបើគ្រូពេទ្យស្រីគឺគាត់អាចឱ្យចូលបាន។

13 **ស៖** នៅពេលដែលមានសំណួរចំពោះលោកស្រី ពីព្រឹកនេះអំពីរបាយការណ៍មួយចំនួនដែលថា
14 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ និយាយដែលថានិយាយស្រែកគំហក ឬក៏យកឈើច្រត់វាយទ្វារជាដើមហ្នឹង
15 ហើយនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោកស្រីគឺថា មិនមែនជាកាយវិការខុសធម្មតាទេ គឺជាកាយវិការហ្នឹង
16 កើតឡើងមកគាត់ដឹងថា គាត់នឹងត្រូវបានតុលាការដោះលែង។ តើលោកស្រីដឹងទេថា តើគាត់បានដឹង
17 ពេលណាថា តុលាការនឹងដោះលែងគាត់នោះ?

18 [១៥:២៦:៥០]

19 **ឆ៖** ទាក់ទងទៅនឹងការយកឈើច្រត់វាយទ្វារ ពេលនោះ ពីមុនមកគាត់មិនដែលមានឥរិយាបថ
20 ទេ -- ដូចនេះទេ គាត់គ្រាន់តែឡូឡា ជេរ ទើបតែពេលដែលថាគាត់ត្រូវបានចេញពីមន្ទីរពេទ្យឃុំឃាំង
21 ហើយគាត់ត្រៀមលក្ខណៈ ដូចជារៀបខោអាវសម្លៀកបំពាក់របស់គាត់ និងគាត់ស្លៀកពាក់ស្អាតបាន
22 ចាប់តាំងពីពេលនោះមកទើបគាត់មានឥរិយាបថនេះ។ ហើយឥរិយាបថនេះក៏មិនអូសបន្លាយរយៈពេល
23 យូរដែរ រួចហើយទៅក៏បាត់ទៅវិញ។

24 **ស៖** ដូច្នេះអ្វីដែលលោកស្រីនិយាយនេះ គឺថាតាមការយល់ដឹងរបស់គាត់ គឺគាត់នឹងត្រូវចាក
25 ចេញពីកន្លែងមួយដែលគាត់កំពុងរស់នៅនោះ តើនេះជាអ្វីដែលលោកស្រីយល់ ពីព្រោះមិនមានការដឹក

1 បង្គាប់របស់តុលាការ ដែលថានឹងមានការបង្គាប់ឱ្យដោះលែងគាត់ ដែលតាមខ្ញុំដឹងនោះ?

2 **ឆ៖** នេះតាមសម្តីរបស់គាត់ ដែលគាត់បានប្រាប់យើងថា គាត់ត្រូវបានគេឱ្យចេញទៅក្រៅ។
3 នៅពេលនោះមិនមានដីកាសម្រេចមែន ប៉ុន្តែនៅក្នុងអំឡុងពេលដែលកំពុងតែពិចារណា និងមិនទាន់ឱ្យ
4 គាត់ចេញ ហើយរយៈពេលនោះ នាងខ្ញុំក៏បានព័ត៌មានពីអ្នកមន្ទីរឃុំឃាំងថា គាត់ចង់ចេញក្រៅ។

5 [១៥:២៨:៤៥]

6 **ស៖** តើលោកស្រីធ្លាប់ឮដែរឬទេថា គាត់ ដែលថាតែងតែវេចបង្វេចខោអាវហើយនិយាយចង់
7 ថាចង់ទៅផ្សារ ហើយទៅកន្លែងណាផ្សេងដែរឬទេ?

8 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីខ្ញុំធ្លាប់ឮម្តងនៅពេលដែល ខ្ញុំបានរៀបរាប់ខាងលើអីចឹង ដូចនៅក្នុងរបាយ-
9 ការណ៍នៅពេលដែលគាត់វេចបង្វេចចង់ចេញទៅក្រៅ គាត់ស្លៀកពាក់ស្អាត ហើយពេលនោះគឺគាត់នាង
10 ខ្ញុំសួរសំណួរថា ហេតុអ្វីបានអីស្លៀកពាក់ស្អាតម្ល៉េះ? គាត់ថាគាត់គេនឹងយកគេចេញទៅក្រៅ ហើយគាត់
11 អាចនឹងទៅផ្សារ គាត់គ្រាន់ថាប៉ុណ្ណឹង។

12 **ស៖** តើលោកអាចប្រាប់ខ្ញុំថា តើហេតុការណ៍ហ្នឹងកើតឡើងនៅពេលណាដែរឬទេ?

13 **ឆ៖** ហេតុការណ៍ដែលខ្ញុំបំភ្លឺកបំពាក់ គឺជាហេតុការណ៍ដែលនាងខ្ញុំមកពិនិត្យគាត់ ថ្ងៃ
14 មួយដែលនាងខ្ញុំមកបានពិនិត្យ។ ហើយហេតុការណ៍ដែលគាត់យកឈើច្រត់វាយទៅលើទ្វារ គឺនាងខ្ញុំមិន
15 បានឃើញទេ គឺនាងខ្ញុំបានរបាយការណ៍ អំ! បានពីការរៀបរាប់អំពីគិលានុបដ្ឋាក ហើយនិងគ្រូពេទ្យ
16 ដែលគាត់នៅព្យាបាល។

17 **ស៖** តើលោកស្រីធ្លាប់ជួបប្រទះដែរឬទេ អំពីអាកប្បកិរិយាបែបនេះ ឬក៏ការលើកឡើងរបស់
18 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះដែលបង្ហាញថា គាត់មិនយល់អំពីបរិយាកាសជុំវិញខ្លួនគាត់ និងស្ថានភាព
19 ដែលគាត់កំពុងជួបប្រទះ?

20 [១៥:៣០:៥២]

21 **ឆ៖** សូមសំណួរម្តងទៀត លោកស្រីមេធាវី។

22 **ស៖** សំណួររបស់ខ្ញុំនោះ គឺថា តើលោកស្រីធ្លាប់ជួបប្រទះដែរឬទេថា មានពេលមួយណាមួយ
23 នោះគឺ លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់និយាយថា គាត់ទៅផ្សារ ហើយគាត់រៀបចំអីវ៉ាន់របស់គាត់ និយាយ
24 ថា គាត់នឹងចេញទៅហើយ។ ហើយដែលលោកស្រីបានឃើញថា ការធ្វើដូច្នេះ ការនិយាយដូច្នេះនោះ គឺ
25 វាបង្ហាញថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងគាត់មិនយល់អំពីស្ថានភាពដែលគាត់កំពុងតែស្ថិតនៅជួបប្រទះ

1 នេះទេ។ តើអីចឹងដែរឬទេ?

2 **ឆ៖** បាទ លោកស្រី ខ្ញុំគិតថា ស្ថានភាពដែលគាត់ជួបប្រទះ គឺជាស្ថានភាពមួយដែលផ្លូវចិត្ត
3 របស់គាត់មានភាពតានតឹងខ្លាំង។ អីចឹង នៅពេលប្រសិនបើគាត់ឮសូរថា គាត់ត្រូវបានចេញក្រៅ ឬក៏
4 គាត់ដឹងតាមរយៈបុគ្គលណាមួយ ខ្ញុំមិនអាចដឹងទេ ចំណុចត្រង់នេះ។ ពេលនេះគឺ បុគ្គលណាក៏ដោយនៅ
5 ពេលដែលមានភាពធុញថប់ ហើយនៅរយៈពេលយូរ ប្រសិនបើចេញគឺមានភាពរីករាយ។ ថ្ងៃនោះ គឺ
6 គាត់រីករាយ។

7 [១៥:៣២:២៥]

8 **ស៖** ខ្ញុំចង់សួរសួរអំពីបញ្ហារឿយរយម្តង។ ខ្ញុំចង់ដឹងថាតើប្រសិនបើ អៀង ធីរិទ្ធ គាត់និយាយ
9 ថា មានបុគ្គល មនុស្សម្នាក់កំពុងតែដេកនៅលើមុងរបស់គាត់។ ហើយយើងគិតថា វាអាចជាពីងពាង
10 ប៉ុន្តែបើយើងប្រៀបធៀបទៅនោះ ពីងពាងនោះ យើងមិនអាចថា ជាមនុស្សបាននោះទេ។ តើលោកស្រី
11 យល់យ៉ាងម៉េចដែរចំណុចហ្នឹង?

12 **ឆ៖** នៅក្នុងនេះ នាងខ្ញុំធ្លាប់ជួបពីរដងដែលគាត់និយាយ។ ទី១ ទាក់ទងទៅនឹងពីងពាង។ ថ្ងៃ
13 ដែលគាត់និយាយថា ពីងពាង គឺគាត់គ្រាន់តែថា មានគេរំខានគាត់នៅខាងលើគាត់។ ហើយដំណាក់កាល
14 មួយទៀត គាត់ថា មានក្មេងជាច្រើនជិះជាន់គាត់ នៅពីលើគាត់ ហើយឡូឡា ពេលនោះនាងខ្ញុំបានសួរ
15 ទៅគាត់ថា តើអ្វីស្រី ឮសូរសំឡេងទេ? គាត់ថា ឮគេកំពុងតែជជែកគ្នារំខានខ្ញុំ។ ពេលនោះ គឺគាត់ចង្អុល
16 ទៅខាងក្រៅ។ នាងខ្ញុំក៏បានតាមទៅមើល អើតមើលតាមដៃរបស់គាត់ យើងសង្កេតឃើញថា អ្នកថែទាំ
17 គាត់ ជាពិសេស គឺអ្នកស្រីដែលគាត់ប្រចាំការជាមួយគាត់នោះ គឺគាត់មានការជជែកលេងនៅខាងពិត
18 ប្រាកដមែន។

19 [១៥:៣៤:០០]

20 **ស៖** លោកស្រីបានប្រាប់យើងតាមរយៈតេស្ត ដែលលោកស្រីបានប្រើប្រាស់ថា លោកស្រី
21 អៀង ធីរិទ្ធ នោះអាចគូររូប និងអាចសរសេរឈ្មោះប្រាប់លោកស្រីបាន។ តើក្រដាសគូររូបនោះ នៅឯ
22 ណាដែរនាពេលនេះ?

23 **ឆ៖** នាងខ្ញុំមិនបានរក្សាក្រដាសនេះទេ ពីព្រោះពេលនោះគឺ គាត់គូររូបនោះហើយ ហើយគាត់
24 សរសេរជាអក្សរ លើកទី១ គឺជាមួយប្រូហ្វេស័រ ខាំប៊ែល។ អីចឹង ក្រដាសនេះជាក្រដាសរបស់ប្រូហ្វេស័រ
25 ខាំប៊ែល។ ហើយលើកទី២ គឺគាត់អាចគូរបាន តែនាងខ្ញុំមិនបានទុកនៅក្នុងឯកសាររបាយការណ៍ទេ គឺ

1 គាត់គ្រាន់តែចង់ដឹងថា តើគាត់អាចកាន់ប៊ិក និងគូររូបបានដែរឬទេ។

2 **ស៖** អ៊ឹម.អ៊ឹម.អេស.អ៊ី តេស្ត អ៊ឹម.អ៊ឹម.អេស.អ៊ី ដែលបានប្រើប្រាស់ គឺជាតេស្តមួយដែល
3 ទទួលស្គាល់ជាលក្ខណៈអន្តរជាតិ ហើយវាជាតេស្តគំរូមួយ រៀបចំឡើងដើម្បីធ្វើការវិភាគឲ្យបានត្រឹម
4 ត្រូវទៅលើកម្រិតនៃសតិបញ្ញាក្នុងការយល់ដឹងរបស់មនុស្ស។ តើលោកស្រីមានបានទទួលការអប់រំឲ្យ
5 ចេះកែសម្រួលទៅលើប្រភេទតេស្តស្តង់ដារបែបនេះដែរឬទេ?

6 [១៥:៣៥:៥១]

7 **ឆ៖** ទាក់ទងទៅនឹងតេស្តស្តង់ដារ យើងបានរៀនសូត្រ យើងដឹងពីចំណុចមួយទៅចំណុចមួយ។
8 ប៉ុន្តែទាក់ទងទៅនឹងការរៀន គឺយើងមិនមានបណ្តុះបណ្តាលជាបែប *ហ្វ័រម៉ល* ទេ។ គឺយើងមានអនុវត្ត
9 ជាក់ស្តែង ពីព្រោះពេលខ្លះយើងអនុវត្តទៅលើប្រជាជនដែលគាត់មកពិនិត្យ គឺគាត់មិនអាចយល់។ ពេល
10 ខ្លះ គឺយើងអាចប្រើតេស្តដែលប្រហាក់ប្រហែលគ្នា តែមិនឲ្យន័យហ្នឹង គឺប្រាស់ចាកពីតេស្តដើម។

11 **ស៖** សំណួរចុងក្រោយ ដោយពិចារណាទៅលើករណីដែលថា អ្នកជំនាញជាច្រើននាក់ ដែល
12 មានជំនាញជាច្រើននៅក្នុងចំណោមពួកគេ ក្នុងរួមមាន វេជ្ជបណ្ឌិត អ្នកថែទាំ និងគិលានុបដ្ឋាយិកា។
13 អ្នកទាំងអស់នោះ គឺបានសន្និដ្ឋាន លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺមានអាកប្បកិរិយាដែលវាជាការរង្វេងវង្វាន់។
14 ថាតើលោកស្រីគិតថា លោកស្រីគួរតែធ្វើការវាយតម្លៃទៅលើអ្វីដែលលោកស្រីបានវាយតម្លៃនេះ ទៅ
15 លើរូបគាត់ឡើងវិញដែរឬទេ?

16 **ឆ៖** ការធ្វើវាយតម្លៃពីគិលានុបដ្ឋាក ឬក៏គ្រូពេទ្យ ខ្ញុំមិនដែលមានគិលានុបដ្ឋាក ឬក៏គ្រូពេទ្យ
17 ណា ធ្វើរបាយការណ៍ ឬក៏វាយការណ៍ ប្រាប់ថា គាត់សភាពដែលរង្វេងវង្វាន់ទេ។

18 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

19 សូមអរគុណលោកប្រធាន ខ្ញុំពុំមានសំណួរបន្ថែមទៀតចង់ចោទនោះទេ។

20 [១៥:៣៨:១៥]

21 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

22 បាទ អង្គជំនុំជម្រះផ្តល់វេទិកាជូនទៅភាគីតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា។

23 **កញ្ញា សុង ឆវ័ន៖**

24 អរគុណលោកប្រធាន។ សូមគោរពដល់សវនាការទាំងមូល។

25

1 **ការតាំងសំណួរដោយសហព្រះរាជអាជ្ញា**

2 **សួរដោយកញ្ញា សុង ឆវ័ន្ត៖**

3 **ស៖** សូមជម្រាបសួរលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ នាងខ្ញុំឈ្មោះ សុង ឆវ័ន្ត ជាតំណាងសហព្រះរាជ
4 អាជ្ញាជាតិ។ លោកស្រីបានឆ្លើយនូវសំណួរលំបាកៗជាច្រើន ដែលបានសួរទៅដោយអ្នកជំនាញភាគី
5 ហើយបន្ទាប់មកទៀតនេះ ខ្ញុំនឹងសួរជាចំណុចចាប់ផ្តើម។ ប្រហែលជាចំណុចដែលគួរឱ្យចាប់អារម្មណ៍
6 មួយ នៅពេលដែលលោកស្រីបានឆ្លើយទៅកាន់សវនាការថា លោកស្រី គឺជាសិស្សពូកែមួយរូប។ នៅ
7 ពេលនោះ លោកស្រីថាមានការប្រឡងជ្រើសរើស ហើយលោកស្រីជាសិស្សពូកែ តើពេលវេលានៃការ
8 ប្រឡង ពេលណាឱ្យពិតប្រាកដ? ហើយសិស្សពូកែផ្នែកអ្វីដែរ?

9 [១៥:៣៩:៣០]

10 **លោកស្រី ចក ធីតា៖**

11 **ឆ៖** សូមអរគុណលោកស្រីមេធាវី។ ទាក់ទងទៅនឹងការសិក្សារបស់នាងខ្ញុំផ្ទាល់ នាងខ្ញុំមាន
12 បញ្ហាវាងវៃពូកែ គឺផ្នែកគណិតវិទ្យា រូបវិទ្យា អ្វីដែលទាក់ទងទៅនឹងការគិតលេខ។ គឺខ្ញុំមានប្រាជ្ញាមួយ
13 គឺឈ្លាសវៃ ពូកែ កាលដែលខ្ញុំរៀននៅវិទ្យាល័យ។

14 [១៥:៤០:០៥]

15 **ស៖** ចាស អរគុណ។ មុននេះនៅពេលដែលលោកស្រីថា នៅពេលដែលប្រលងចេញបញ្ចប់ការ
16 សិក្សាថ្នាក់វិទ្យាល័យ លោកស្រីបានទទួលចំណាត់ថ្នាក់លេខ១។ តើវាជាចំណាត់ថ្នាក់លេខ១ នៅក្នុង
17 ចំណោមសិស្សប៉ុន្មាននាក់នៅពេលនោះ?

18 **ឆ៖** ចាស លោកស្រី ដោយសារការប្រលងរបស់នាងខ្ញុំនៅពេលនោះ គឺជាពេលមួយដែលយើង
19 ហៅថា ជំនាន់ទី២ ក្រោយពីការរំដោះ ពេលនោះយើងមិនមាននិស្សិតច្រើនទូទាំងប្រទេសដូចសព្វថ្ងៃ
20 ទេ។ គឺយើងមាននិស្សិតដែលប្រឡងថ្នាក់បញ្ចប់មហា អំ! វិទ្យាល័យនៅសាលាភ្នំពេញដូនពេញ។ ពេល
21 នោះយើងមានបីថ្នាក់ ក្នុងមួយថ្នាក់យើងមានជាង១០០នាក់ ហើយយើងមានការប្រលងតែនៅក្នុង
22 ប៉ុណ្ណឹង ពីព្រោះកាលនោះមិនមាននិស្សិតមកពីខេត្តដូចសព្វថ្ងៃទេ។

23 [១៥:៤១:០៨]

24 **ស៖** តើជាការត្រឹមត្រូវទេ មានន័យថា លោកស្រីទទួលបានចំណាត់ថ្នាក់លេខ១ នៅក្នុងចំណោម
25 សិស្ស៣០០នាក់ ដែលប្រលងទេនោះ?

1 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីមេធាវី ពិតជាត្រឹមត្រូវ។

2 **ស៖** សូមអរគុណលោកស្រី។ ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងបទពិសោធន៍ និងវិជ្ជាជីវៈជំនាញរបស់លោកស្រី

3 លោកស្រីបានប្រាប់ទៅអង្គសវនាការកាលពីព្រឹកមិញ ក៏ដូចជាពេលរសៀលនេះថា វាជាភាពចាំបាច់

4 មួយនៅក្នុងការបង្កើតទំនាក់ទំនងល្អ ភាពជិតស្និទ្ធ និងការប្រើប្រាស់ភាសាដើមជាមួយនឹងអ្នកជំងឺ។ តើ

5 បទពិសោធន៍លោកស្រីបានបង្ហាញអ្វីខ្លះនៅត្រង់ចំណុចនេះ?

6 **ឆ៖** សូមជម្រាបលោកស្រីមេធាវី ទាក់ទងទៅនឹងបទពិសោធន៍នៃការបង្កើតទំនាក់ទំនង គឺ

7 យើងចាប់ផ្តើមឡើង តាំងពីការសិក្សាផ្នែកផ្លូវចិត្តលើកដំបូង ហើយការបង្កើតទំនាក់ទំនងនេះក៏ជាវិធាន

8 បទមួយរបស់ការសិក្សាឯកទេសវិកលវិទ្យាដែរ។ ដូច្នេះឆ្លងកាត់តាមទ្រឹស្តី និងការអនុវត្ត យើងសង្កេត

9 ឃើញថា យើងទទួលបានលទ្ធផលល្អ នៅពេលដែលយើងបង្កើតទំនាក់ទំនងល្អ ធ្វើឱ្យគាត់ទុកចិត្ត ធ្វើឱ្យ

10 គាត់មានសេចក្តីនឹងសេចក្តីរៀបរាប់សាច់រឿងរបស់គាត់ជាមួយយើង។ នេះពិតជាបទពិសោធន៍ហើយ

11 និងតាមទ្រឹស្តី។

12 [១៥:៤២:៥៧]

13 **ស៖** ចាស សូមអរគុណ។ តើជាក់ស្តែងការអនុវត្តនៃការនែទម្លាប់ ការប្រាស្រ័យទាក់ទងល្អ

14 ជិតស្និទ្ធជាមួយនឹងអ្នកជំងឺដែលលោកស្រីបានរៀបរាប់អម្បាញ់មិញនេះ។ តើលោកស្រីមានបទពិសោធន៍

15 ក្នុងការធ្វើរបៀបនេះប៉ុន្មានឆ្នាំមកហើយ?

16 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីមេធាវី យើងមានបទពិសោធន៍ធ្វើរបៀបតាំងពីឆ្នាំ១៩៩៨ នៅពេលដែល

17 យើងចាប់ផ្តើមរៀនដំបូង គឺពេលនោះ គឺនាងខ្ញុំអនុវត្តទន្ទឹមជាមួយនឹងការសិក្សា។ ហើយមកទល់សព្វថ្ងៃ

18 នេះនាងខ្ញុំបង្រៀនផ្នែកឯកទេសវិកលវិទ្យា គឺបង្រៀនផ្នែកបង្កើតទំនាក់ទំនង គឺជាប្រធានបទដែលនាងខ្ញុំ

19 បង្រៀនជារៀងរាល់ថ្ងៃ។

20 **ស៖** សូមអរគុណ។ ចំណុចមួយទៀតដែរ ទាក់ទងទៅនឹងករណីជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ការ

21 ប្រាស្រ័យទាក់ទងដែលលោកស្រីបានរៀបរាប់ជូនអង្គសវនាការ គឺលោកស្រីអាចបញ្ជាក់ជាសង្ខេបនូវ

22 ប្រធានបទទូទៅសំខាន់ៗ ដែលលោកស្រីបង្កើតទំនាក់ទំនងជាមួយនឹងជនជាប់ចោទបានដែរឬទេ? ប្រសិន

23 បើមានសូមជួយរៀបរាប់។

24 [១៥:៤៤:២៦]

25 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីមេធាវី បទពិសោធន៍ដែលយើងអនុវត្តក៏ដូចជាទ្រឹស្តី យើងចាប់ផ្តើមឡើង

1 ដំបូងដោយធ្វើកិច្ចស្វាគមន៍ជាមួយនិងអ្នកដំរី ហើយយើងត្រូវតែប្រាប់ បង្ហាញថាយើងជាអ្នកណា?
 2 យើងមកពីណា? យើងមកហ្នឹងក្នុងនាមគោលបំណងអ្វី? យើងត្រូវប្រាប់ពីកន្លែងធ្វើការ ត្រូវប្រាប់ពី
 3 ឯកទេសដែលយើងមាន ចំណេះដឹងរបស់យើងទៅលើគាត់ ដើម្បីឲ្យគាត់ទុកចិត្តនេះជាចំណុចទី១។
 4 ចំណុចទី២ ក្រោយពីការកិច្ចស្វាគមន៍ហើយ គឺយើងចូលដល់ដំណាក់ទី២ គឺជាដំណាក់កាលសំណេះ
 5 សំណាលពីបញ្ហារបស់គាត់។ នេះក៏មានការបែងចែកតាមពេលវេលានៃការជួប វាអាចជួបលើកទី១
 6 យើងនិយាយត្រឹមណា ជួបលើកទី២ យើងនិយាយត្រឹមណា។ នៅពេលដែលយើងប្រមូលបានព័ត៌មាន
 7 ហើយ ពេលដែលយើងមិនច្បាស់នូវសំណួរណាមួយ យើងអាចសួរត្រឡប់ទៅវិញ ហើយមួយទៀតនៅ
 8 ទីបញ្ចប់យើងត្រូវតែសង្ខេបជម្រាបគាត់ថា តើមានហេតុផលយ៉ាងម៉េច ចាស។

9 **ស៖** ចាស សូមអរគុណ។ សង្ខេបពាក់ព័ន្ធទៅនឹងចំណុចនៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងការបង្កើត
 10 ទំនាក់ទំនងឲ្យជិតស្និទ្ធ តើលោកស្រីក្នុងនាមជាអ្នកជំនាញ តាមរយៈបទពិសោធន៍លោកស្រីព្យាបាល
 11 និងពិនិត្យជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ កន្លងមក តើលោកស្រីគិតថាមានប្រសិទ្ធភាពដែរឬទេ នៅក្នុងការ
 12 បង្កើតស្ថានភាពបែបនេះចំពោះជនជាប់ចោទ ប្រសិនបើជាមនុស្សចាស់ ហើយស្ថានភាពសុខភាពទូទៅ
 13 របស់គាត់នៅក្នុងស្ថានភាពកត្តាជាក់ស្តែងដូចបច្ចុប្បន្ន?

14 [១៥:៤៦:២៣]

15 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីមេធាវី នាងខ្ញុំគិតថាមានប្រសិទ្ធភាពណាស់ក្នុងការបង្កើតទំនាក់ទំនង
 16 នៅក្នុងការដែលធ្វើឲ្យគាត់ទុកចិត្ត ឲ្យគាត់ស្និទ្ធស្នាលជាមួយយើង នេះយើងទទួលបានព័ត៌មាន ហើយ
 17 គាត់អាចនឹងស្និទ្ធស្នាលជាមួយយើង សួរនាំយើង ចង់រកយើង។ ឧទាហរណ៍កាលដែលគាត់ទៅសម្រាក
 18 នៅមន្ទីរពេទ្យ ពេលនោះជាថ្ងៃឈប់ ថ្ងៃសៅរ៍ ប្រហែលជាខ្ញុំចាំ គាត់សួររកឈ្មោះនាងខ្ញុំនៅមន្ទីរពេទ្យ។
 19 ពេលនោះ នាងមន្ទីរពេទ្យបានតេឡេហ្វូនប្រាប់ខ្ញុំ ដោយសារថ្ងៃនោះជាថ្ងៃសម្រាក ស្ត្រីក៏ឡើងព្រឹកម៉ោង
 20 ប្រាំបួន ខ្ញុំបានមកជួបគាត់នៅកន្លែងព្យាបាល ពេលនោះគាត់រាក់ទាក់ជាមួយខ្ញុំ ហើយគាត់សំណេះ
 21 សំណាលជាមួយខ្ញុំដោយភាពរីករាយ។

22 **ស៖** ចាស សូមអរគុណ។ ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងប្រធានបទដំបូងដែលសួរនៅក្នុងការណែនាំខ្លួន
 23 លោកស្រីបានជម្រាបអង្គសវនាការថា លោកស្រីបានណែនាំពីឈ្មោះ ពីវិជ្ជាជីវៈឯកទេស ពីគោល
 24 បំណងនៃការចូលមកជួបអ្នកដំរី ដល់អ្នកដំរី។ នៅពេលក្រោយៗមកទៀត លោកស្រីត្រូវធ្វើរបៀបនេះ
 25 គ្រប់ពេលវេលា ឬក៏យ៉ាងម៉េចដែរ?

[១៥:៤៧:៥១]

ឆ៖ លោកស្រីមេធាវី ចំពោះការធ្វើការវិវត្ត ជាទម្លាប់ខ្មែរយើងក៏ដូចជានៅក្នុងបច្ចេកទេស
នាងខ្ញុំតែងតែអនុវត្តដោយខ្ញុំជម្រាបសួរគាត់ សួរសុខទុក្ខពីគាត់ ហើយសួរថា គាត់ចាំខ្ញុំដែរឬទេ? ខ្ញុំហ្នឹង
ជាអ្នកណា? ដើម្បីឱ្យគាត់យល់ដឹង គាត់ថា“ថីមិនចាំ មកអញ្ជើញអង្គុយលេង”។ គឺគាត់មានការគួរសម
មែនទែន ចាស។

ស៖ លោកស្រីថា គាត់ចាំលោកស្រី តើគាត់ចាំនៅក្នុងន័យដែលនិយាយជាមួយលោកស្រីត្រូវ
ឈ្មោះ ហៅឈ្មោះលោកស្រី ឬចាំនៅក្នុងន័យណាដែរ?

ឆ៖ ចាស លោកស្រីមេធាវី គាត់ចាំឈ្មោះខ្ញុំតែ ធីតា តែគោត្តនាមខ្ញុំ គាត់មិនដែលនិយាយទេ។
ប៉ុន្តែនៅថ្ងៃមួយគាត់បានចាប់ស្លាកឈ្មោះដែលខ្ញុំពាក់ចូលមក ហើយគាត់បានអានឈ្មោះរបស់ខ្ញុំ និងអាន
មុខគួរនាទីរបស់ខ្ញុំនៅទីនេះបានត្រឹមត្រូវ។

[១៥:៤៩:១១]

ស៖ ចាស សូមអរគុណ។ ពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងភាពស្និទ្ធស្នាលរវាងគ្រូ
ពេទ្យ និងអ្នកជំងឺនេះដែរ តាមបទពិសោធន៍ដែលលោកស្រីប្រើកន្លងមក តើក្នុងនាមជាគ្រូពេទ្យស្ត្រី និង
អ្នកជំងឺស្ត្រី និងនៅក្នុងនាមគ្រូពេទ្យស្ត្រីទៅកាន់អ្នកជំងឺបុរស តើការប្រាស្រ័យទាក់ទងមួយណា តាម
បទពិសោធន៍លោកស្រីមានប្រសិទ្ធភាពជាង ឬល្អប្រសើរជាង?

ឆ៖ ចាស លោកស្រី ជាទូទៅគឺការប្រាស្រ័យទាក់ទងមានប្រសិទ្ធភាពច្រើន ចំពោះស្ត្រី ហើយ
និងអ្នកជំងឺដែលជាភេទស្ត្រីដូចគ្នា។ ក្នុងនោះដែរ ក៏មានចំណុចខ្លះ ប៉ុន្តែមានភាគរយតិចដែលគ្រូពេទ្យ
បុរសគាត់បង្កើតទំនាក់ទំនងជាមួយស្ត្រីបានល្អ។

ប្រធានអង្គជំនុំ៖

តំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា សូមចាប់អារម្មណ៍ថា អង្គជំនុំជម្រះកំណត់នៃការធ្វើសវនាការស្តាប់
សក្ខីកម្មសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា ឱ្យចប់នៅរសៀលនេះ ទាំងភាគីតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា និងក្រុម
សហមេធាវីនាំមុខតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី។ ដោយហេតុថា សារៈសំខាន់ដែលត្រូវដេញដោល
ស្តាប់សក្ខីកម្មអ្នកជំនាញ ហើយនិងដេញដោលអ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញនោះ
គឺអង្គជំនុំជម្រះមិនទាន់បានធ្វើនៅឡើយទេ ហើយពេលវេលាសម្រាប់អ្នកជំនាញដែលអញ្ជើញមកទីនេះ
គឺមានពេលវេលាត្រឹមតែថ្ងៃស្អែកប៉ុណ្ណោះ។ ដូច្នេះ អង្គជំនុំជម្រះកំណត់ជូនឱ្យតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា

1 ១៥នាទីទៀត ហើយសល់ពេលខ្លះអង្គជំនុំជម្រះនឹងពន្យារពេលបន្តិចបន្តួចផ្តល់ពេលវេលាទៅឱ្យខាងក្រុម
2 សហមេធាវីនាមុខតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី។

3 [១៥:៥១:៤២]

4 **កញ្ញា សុង ឆ័ន្ទៈ**

5 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ជាការដែលគួរឱ្យសោកស្តាយដែរ ដែលតំណាងសហព្រះរាជ
6 អាជ្ញាបានរៀបចំនៅសំណួរយ៉ាងច្រើន ហើយទើបតែចាប់ផ្តើមនូវប៉ុន្មាននាទីមុននេះ។ អ៊ីចឹងសហព្រះរាជ
7 យល់អំពីស្ថានភាពពេលវេលា និងព្យាយាមកាត់បន្ថយ ប៉ុន្តែប្រសិបើសំណួរចាំបាច់មួយចំនួនដែលនៅ
8 សេសសល់ ស្នើសុំមានការពិចារណាផ្តល់ពេលវេលាបន្ថែម។

9 **សួរដោយកញ្ញា សុង ឆ័ន្ទៈ**

10 **ស៖** អរគុណលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ។ ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងរបៀបនៃការធ្វើតេស្តពិន្ទុដែលលោកស្រី
11 បានផ្តល់នៅក្នុងរបាយការណ៍ពីរចុងក្រោយជូនមកអង្គជំនុំជម្រះ មានពិន្ទុ ២៤ទៅលើ៣០ នៅតែរក្សា
12 ពិន្ទុដែល ឬក៏មានការកែប្រែនៅលើពិន្ទុទម្រង់នៃពិន្ទុទាំងអស់នោះ?

13 **លោកស្រី ចក ធីតា៖**

14 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីមេធាវី នាងខ្ញុំមិនមានការកែប្រែនៅទម្រង់ទាំងនេះទេ គឺនាងខ្ញុំសូមរក្សា
15 ដដែល។

16 **ស៖** បាទ សូមអរគុណ។ ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងអារម្មណ៍ដែលជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ បានយក
17 ឈើច្រត់របស់គាត់ទៅវិទ្យារ គាត់បាននិយាយឮៗ ទៅកាន់អ្នកយាម តើបើពិចារណាអំពីស្ថានភាពអាយុ
18 របស់គាត់ កត្តាដែលគាត់នៅក្នុងពន្ធនាគារដ៏យូរ រាប់ឆ្នាំ តើលោកស្រីអាចពន្យល់បានទេថា វាកើតចេញ
19 ពីការម្ល៉េះ អារម្មណ៍ដែលផ្ទុយចំពោះក្នុងស្ថានភាពដដែលៗ ឬក៏មានបញ្ហាអ្វីផ្សេង?

20 [១៥:៥៣:៤១]

21 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីមេធាវី ក្នុងនោះគឺមានន័យពីរ។ ទី១ គឺដោយសារភាពផ្ទុយចំពោះ។ ទី២
22 ដោយសារការចងចេញក្រៅរបស់គាត់ដែលជាហេតុធ្វើឱ្យគាត់យកឈើច្រត់ទៅវិទ្យារ ពីព្រោះថាទូរទស្សន៍
23 នៅជិតនោះ កែវទឹកនៅជិតនោះ គាត់មិនបានប៉ះពាល់ទេ គឺគាត់វែវតែទ្វារ។

24 **ស៖** បាទ សូមអរគុណ។ ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងឥរិយាបថ និងការស្លៀកពាក់របស់ជនជាប់ចោទ តើ
25 ជនជាប់ចោទនៅពេលដែលលោកស្រីចូលទៅជួបគាត់រាល់ដង ក៏ដូចជាបានទទួលនូវការវាយការណ៍អ្នក

1 ដែលមើលថែទាំគាត់ហ្នឹង តើឥរិយាបថនៃការស្លៀកពាក់ ទឹកមុខ សក់ក្បាលរបស់គាត់ហ្នឹងយ៉ាងណា
2 ដែរ? គាត់អាចគ្រប់គ្រងការស្លៀកពាក់របស់ខ្លួនឯងបានដែរឬទេ? ឬត្រឹមត្រូវទេ?

3 [១៥:៥៤:៣៨]

4 ឆ៖ បាទ លោកស្រីមេធាវី ចំពោះទៅលើការស្លៀកពាក់ និងការសម្អិតសម្អាតខ្លួនរបស់គាត់
5 ខ្ញុំសង្កេតឃើញថា គាត់ជាស្រីមួយដែលស្អាតបាត ស្លៀកពាក់មិនដែលឃើញ ឧទាហរណ៍ថា ដាក់លេវ
6 អាវខុស ក៏គ្មានដែរ គឺគាត់ស្លៀកពាក់បាត សិតសក់ មានថ្ងៃមួយដែលគាត់ខ្ចីក្រាសនាងខ្ញុំ ពេលដែល
7 យើងជួបគាត់ គាត់ថា ក្រាសមិនដឹងច្រឡំដៃដាក់ត្រង់ណា។ គាត់ខ្ចីក្រាសខ្ញុំសិត ហើយជាវៀងរាល់ដងគឺ
8 គាត់សិតសក់ស្អាតបាត ជូតខ្លួនស្អាត មិនដែលមានភាពដែលមិនចេះសម្អាតខ្លួនប្រាណទេ គឺគាត់ចេះ
9 សម្អាតខ្លួនប្រាណដោយខ្លួនគាត់។

10 ស៖ បាទ សូមអរគុណ។ សំណួរមួយទៀតដែរ លោកស្រីក៏បានឆ្លើយប្រាប់អង្គសវនាការថា
11 លោកស្រីសឹងតែរាល់ពេលដែលលោកស្រីចូលទៅជួបគាត់ពិនិត្យគាត់ ពិនិត្យ ពិភាក្សាជាមួយគាត់គឺចូល
12 ទៅផ្ទាល់នៅក្នុងបន្ទប់របស់គាត់ ហើយលោកស្រីក៏បានបញ្ជាក់ថា លោកស្រីពុំមានជំងឺឆ្លងឈាមមួយ
13 ឡើយ។ តើលោកស្រីអាចបញ្ជាក់ ឬក៏ប្រាប់ពីមុនថា ជនជាប់ចោទនៅក្នុងវ័យដ៏ចំណាស់ មានបញ្ហារឿង
14 តម្រងនោមផង តើនៅក្នុងវ័យចំណាស់របស់គាត់ នៅក្នុងន័យទូទៅនៃអ្នកជំងឺអាចមានបញ្ហាពេលខ្លះ
15 គាត់ទៅបន្ទប់ទៅអត់ទាន់ ដោយសារតែភាពចាស់របស់គាត់ដើរយឺត ឬយ៉ាងណាដែរ?

16 ឆ៖ បាទ លោកស្រីមេធាវី ទាក់ទងការជំងឺឆ្លងឈាម គឺនាងខ្ញុំមិនដែលជួបទេ។ ពេលរាល់ដែល
17 ជួបគាត់គឺគាត់ជាទូទៅ គឺពេលដែលភាគច្រើនគឺគាត់ងូតទឹកៗហើយ។ ហើយនៅកន្លែងរបស់គាត់ដែល
18 នាងខ្ញុំអង្គុយជាមួយគាត់ស្និទ្ធស្នាលជាមួយគាត់ គឺខ្ញុំមិនដែលជំងឺឆ្លងឈាមទេ។ ថ្វីត្បិតតែវ័យចំណាស់ ប៉ុន្តែ
19 ខ្ញុំគិតថា គាត់ជាស្រីមួយស្អាតបាតក្នុងការថែទាំខ្លួនប្រាណ។

20 [១៥:៥៧:០១]

21 ស៖ បាទ សូមអរគុណ។ ត្រឡប់មកពិនិត្យរបាយការណ៍ នៅថ្ងៃព្រហស្បតិ៍ទី១២ ខែកក្កដា
22 ឆ្នាំ២០១២ និងរបាយការណ៍ចុងក្រោយរបស់លោកស្រី នៅថ្ងៃអង្គារ ទី១៤ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២។ នៅ
23 ចំណុចមួយដែលលោកស្រីបានសរសេរនៅក្នុងរបាយការណ៍ ទាក់ទងទៅនឹងការចងចាំ ខ្ញុំពិនិត្យឃើញ
24 ថានៅក្នុងរបាយការណ៍ទាំងពីរនេះ ហាក់ដូចជាពុំមាននូវអ្វីខុសគ្នាច្រើនទេ។ ខ្ញុំចង់សួរលោកស្រីថា
25 ទាក់ទងទៅនឹងការចងចាំរបស់គាត់ពីប្រវត្តិមុនៗដែលលោកស្រីបាននិយាយ តើគាត់បានរៀបរាប់ប្រាប់

1 លោកស្រីថាយ៉ាងម៉េចខ្លះ ពាក់ព័ន្ធទៅនឹងប្រវត្តិមុនៗ ដែលលោកស្រីបានពិភាក្សាជាសំណួរ ជាចម្លើយ
2 ការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយគាត់នៅពេលនោះ?

3 ឆ៖ បាទ លោកស្រីមេធាវី នៅថ្ងៃទី១៤ សីហា ដោយសារពេលវេលានាងខ្ញុំខ្លី ពីព្រោះនាងខ្ញុំ
4 បានជួបជាមួយនឹងខាងកាកបាទក្រហមអន្តរជាតិ ហើយដោយឆ្លៀតឱកាសដែលនាងខ្ញុំបានមក នាងខ្ញុំ
5 បានទៅពិនិត្យគាត់ តែនាងខ្ញុំមិនបានសាកសួរពីប្រវត្តិឡើងវិញទេ គ្រាន់តែនាងខ្ញុំសាកសួរចំណុចខ្លះៗ
6 ដែលនាងខ្ញុំត្រូវការចង់ដឹង។

7 [១៥:៥៨:៣១]

8 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

9 លោកតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា គប្បីថ្លែងរវាងនូវសំណួរច្រើនដែល ឃើញថាសំណួរចុងក្រោយ
10 នេះមានសំណួរច្រើនដែល ហើយប្រសិនបើសំណួរច្រើនដែលរបៀបនេះ ហើយមានបំណងសុំពេលវេលា
11 បន្ថែមនោះ គឺអង្គជំនុំជម្រះមិនអនុញ្ញាតទេ។ សូមជ្រាប ក្រែងលោកមានអាចច្រឡំគ្នារវាងការប្រើប្រាស់
12 សំណួរច្រើនដែល ហើយសុំពន្យារពេលថែមទៀតនោះ។

13 **កញ្ញា សុង ឆវ័ន្ត៖**

14 បាទ សូមអរគុណលោកប្រធាន។

15 **សួរដោយកញ្ញា សុង ឆវ័ន្ត៖**

16 ស៖ សំណួរចុងក្រោយរបស់ខ្ញុំអម្បាញ់មិញនេះ ចង់សួរទៅកាន់លោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យថា តើ
17 លោកស្រីបានតាំងសំណួរអ្វីខ្លះសួរទៅដល់ជនជាប់ចោទឈ្មោះ អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងពាក់ព័ន្ធនឹងការចងចាំពី
18 ប្រវត្តិមុនៗរបស់គាត់។ មានសំណួរពីរបីដែលលោកស្រីអាចលើកឧទាហរណ៍បានដែរឬទេ?

19 **លោកស្រី ចក ធីតា៖**

20 ឆ៖ បាទ លោកស្រីមេធាវី ជាទូទៅខ្ញុំតែងតែសួរថា តើកូនគាត់មានប៉ុន្មាននាក់? ហើយឈ្មោះ
21 អ្វីខ្លះ? ប៉ុន្តែជាទូទៅគាត់បានឆ្លើយប្រាប់ឈ្មោះកូនគាត់តែពីរនាក់ទេ ម្នាក់ទៀតគាត់ភ្លេច។ មួយទៀត
22 ទាក់ទងទៅនឹងថេររបស់គាត់ដែលមកសួរសុខទុក្ខ។ ពេល -- មានពេលមួយនាងខ្ញុំបានមកពិនិត្យគាត់
23 ចំពេលដែលចៅគាត់ គឺយកផ្លែឈើ និងចំណីចំណុកយកមកជូនគាត់ ពេលនោះខ្ញុំក៏បានចូលទៅដល់
24 ហើយខ្ញុំសួរថា “អ៊ីត្រូវជាកូនអីឯង?” គាត់ថា “មិនមែនទេ ចៅ”។ ហើយចៅគាត់ក៏បានប្រាប់ខ្ញុំដែរថា
25 “គាត់ត្រូវជាចៅ”។ ហើយគាត់ក៏ថា “ខ្ញុំសុំទៅក្រៅ ដើម្បីឱ្យអ្នកគ្រូពេទ្យពិនិត្យ”។

1 **ស៖** ចាស សូមអរគុណ។ សំណួរមួយទៀត ទាក់ទងទៅនឹងព័ត៌មានទូទៅ តើលោកស្រី ដឹង
2 ទេ ឬបានទទួលដំណឹងពីអ្នកមើលថែទាំជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ទេ ថាគាត់មានបាទ កាសែត ឬ
3 ធ្លាប់បានអានកាសែតណាមួយ? ប្រសិនបើមាន តើកាសែតអ្វី?

4 [១៦:០០:៤០]

5 **ឆ៖** ចាស អ្នកស្រីមេធាវីទាក់ទងទៅនឹងការអានកាសែត ខ្ញុំមិនបានសួរនាំគាត់រឿងនេះទេ។
6 ប៉ុន្តែមានពេលមួយ ដូចជានៅក្នុងរបាយការណ៍អឺរ៉ុប ពេលដែលនាងខ្ញុំចូលទៅដល់ ពេលនោះគឺគាត់
7 រៀបចំកាបូបរបស់គាត់ កាបូបដែលរបស់គាត់ ហើយខ្ញុំក៏សំណេះសំណាលលេងថា “អ្វីកំពុងរៀបអី? អ្វី
8 កំពុងរៀបលុយ?”។ គាត់ថា “មិនទេ ជាឯកសារ”។ នេះគាត់អានឱ្យស្តាប់ តែខ្ញុំមិនចាំប្រធានបទទេ
9 ប៉ុន្តែខ្ញុំតាមដាន គឺគាត់អានជាភាសាបារាំង។ នាងខ្ញុំក៏ចេះភាសាបារាំងដែរ ពេលហ្នឹងគឺគាត់អានមិនមាន
10 ខុសឃ្លោចណាឡើយ។

11 **ស៖** ចាស អរគុណ។ លោកស្រីថាគាត់បានអានឯកសារ ជាភាសាបារាំង តើឯកសារហ្នឹងជា
12 ឯកសារអ្វី?

13 **ឆ៖** លោកស្រីមេធាវីដោយសារខ្ញុំអត់បានចាប់អារម្មណ៍ទៅលើប្រធានបទទេ តែឯកសារនោះ
14 របៀបជាឯកសារដំណឹង។ ខ្ញុំមិនច្បាស់លាស់ទេ តែឃើញជាក្រដាសរ៉ាមរបស់គាត់ច្រើន ដែលគាត់បត់
15 នៅក្នុងកាបូបរបស់គាត់។ តែខ្ញុំអត់បានឆែកមើលអំពីប្រធានបទខាងលើពីអីទេ គ្រាន់តែគាត់អានចង់ដឹង
16 ថា ការអានរបស់គាត់ត្រឹមត្រូវឬអត់។

17 **ស៖** ចាស សូមអរគុណ។ តើក្រៅពីការអានកាសែត អានសៀវភៅ ឬព័ត៌មាន លោកស្រីមាន
18 បានសួរនាំគាត់ ឬក៏បានទទួលដំណឹងពីអ្នកមើលថែទាំគាត់ថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ធ្លាប់បាន ឬក៏
19 ឧស្សាហ៍មើលទូរទស្សន៍ ប្រសិនបើមើល តើទាក់ទងនឹងព័ត៌មានអ្វីខ្លះដែរ?

20 [១៦:០២:២៨]

21 **ឆ៖** ចាស លោកស្រីមេធាវី នាងខ្ញុំមិនបានផ្ដោតទៅលើថាគាត់មើលទូរទស្សន៍ចូលចិត្ត ទូរ
22 ទស្សន៍បែបម៉េច ឬក៏កាសែតបែបម៉េចទេ តែគ្រាន់តែដឹងថា គាត់មើលទូរទស្សន៍ ហើយនិងគាត់អាន។

23 **ស៖** ចាស សូមអរគុណ។ សំណួរនៅទៅលើប្រធានបទថ្មី ទាក់ទងទៅនឹងការធ្វើតេស្ត អ៊ីម.
24 អ៊ីម.អេស.អ៊ី ដែលលោកស្រីបានផ្តល់ចម្លើយមុនៗនេះ លោកស្រីថា លោកស្រីមានការកែប្រែបែប
25 បទនៃការធ្វើតេស្តហ្នឹងពីបែបបទដើម។ ប៉ុន្តែបើទោះជាការកែប្រែ តើលោកស្រីនៅតែ អាចជឿ ឬក៏

1 បញ្ជាក់បានថា លទ្ធផលតេស្តនោះមិនខុសពីលទ្ធផលតេស្តដើម ឬយ៉ាងណា?

2 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីមេធាវីខ្ញុំគិតថា សំណួរដែលយើងសួរគឺយើងគោរពទៅលើគោលការណ៍។
3 ឧទាហរណ៍ថា ចំណុចទី១ ដែលយើងត្រូវសួរប្រាំចំណុច។ ក្នុងមួយចំណុច យើងឱ្យមួយពិន្ទុ។ អ៊ីចឹង
4 ឧទាហរណ៍ថា ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត អំ! ថ្ងៃខែឆ្នាំ អាហ្នឹងគឺខ្ញុំរក្សាភាពដើម។ ហើយចំពោះរដូវ គឺនៅក្នុង
5 តេស្តហ្នឹង ក៏យើងនៅរក្សាដែល។ អ៊ីចឹង យើងសង្កេតឃើញថា តាមលទ្ធផលនៃការធ្វើតេស្ត ។ យើង
6 សង្កេតឃើញថា គាត់ចាំបានខ្លះនៅក្នុងចំណុចទី១។ ទី២ ទៀត ទាក់ទងទៅនឹងទឹកនៃឆ្នេរ ថាគាត់ដឹង
7 ទឹកនៃឆ្នេរទេ? ពេលនោះ គឺគាត់ដឹងថា នៅទឹកនៃឆ្នេរ ដែលខ្ញុំដាក់ថា ឱ្យពិន្ទុ១។ ដូច្នេះ នៅក្នុង អ៊ីម.អ៊ីម.
8 អេស ក៏យើងមានសួរអ៊ីចឹងដែរ។ ប៉ុន្តែឧទាហរណ៍ថា កូននៅខេត្តប៉ៃលិន អ៊ីចឹងគាត់ដឹងថាខេត្តប៉ៃលិន
9 ជាកន្លែងមួយដែលកូនរស់នៅ។ នេះជាសេចក្តីសន្និដ្ឋានថា ការគាត់ឆ្លើយ គឺជាការត្រឹមត្រូវ។ អ៊ីចឹង
10 ហើយបានជាខ្ញុំឱ្យ១ពិន្ទុ។ ហើយសំណួរដទៃទៀត ក៏យើងផ្អែកទៅលើនេះដែរ ឧទាហរណ៍ថា ទាក់ទង
11 ទៅនឹងការនិយាយនូវរបស់បី។ អ៊ីចឹងរបស់បីនេះ គឺជា អ្នកដែលធ្វើតេស្ត ជាអ្នកជ្រើសរើស ហើយ
12 របស់បីនោះ គឺមិនឱ្យទាក់ទងគ្នាទេ។ បានន័យថា បើគុមិនឱ្យសួរពីកៅអីទេ គឺរបស់បីហ្នឹងត្រូវតែផ្សេង
13 ពីគ្នា ដូច្នេះហើយបានជានាងខ្ញុំបង្កើតជាសំណួរនេះ សួរគាត់។

14 [១៦:០៤:៥៣]

15 **ស៖** បាទ សូមអរគុណ ខ្ញុំនៅមានសំណួរមួយចុងក្រោយ។ លោកស្រីបានសួរទៅ -- លោក
16 ស្រីបានផ្តល់សក្ខីកម្ម ហើយលោកស្រីបានបញ្ជាក់ប្រាប់អង្គសវនាការថា ការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយ
17 នឹងអ្នកជំងឺ គឺវាភាពចាំបាច់ ដើម្បីឱ្យមានការសហការ។ តើមូលដ្ឋាន ឬមូលហេតុអ្វីដែលលោកស្រីគិត
18 ថា ប្រសិនបើមិនមានការប្រាស្រ័យទាក់ទង មិនមានការស្និទ្ធស្នាលជាមួយអ្នកជំងឺ អ្នកជំងឺអាចមិន
19 សហការ?

20 **ឆ៖** បាទ លោកស្រីមេធាវី ដូចបានជម្រាបខាងដើមសំណួរនេះ។ បានន័យថានៅក្នុងសៀវភៅ
21 ក៏មាននិយាយ នៅក្នុងការអនុវត្តជាក់ស្តែង គឺយើងទទួលបានលទ្ធភាពល្អ នៅពេលដែលគាត់ទុកចិត្ត
22 យើង។ ប្រសិនបើមនុស្សម្នាក់ជួបគ្នាដោយមិនទុកចិត្ត ពេលនោះ គឺគេប្រហែលជានិយាយតែមួយម៉ាត់
23 និងពីរម៉ាត់ប៉ុណ្ណោះ។ យើងមិនអាចទទួលបាននូវព័ត៌មានអីផ្សេងទេ។ នេះគឺយើងផ្អែកទៅលើឯកសារ
24 ផ្អែកទៅលើសៀវភៅដែលមាននិយាយ ហើយនិងបទពិសោធន៍ផងដែរ។

25 [១៦:០៦:១១]

1 **កញ្ញា សុង ឆន្ទៈ**

2 ចាស សូមអរគុណលោកប្រធាន។ សូមអរគុណលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ នាងខ្ញុំអស់សំណួរ។

3 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

4 បាន លោកតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញានៅសាលាដំបូងនាទីទៀត។

5 **លោក អាប៊ុលឡាក់ ថាវីកៈ**

6 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំសូមជម្រាបថាខ្ញុំនឹងប្រើពេលវេលាតិចជាងនេះ។ ខ្ញុំមិនសូវអ្វីទេ គឺ

7 បញ្ហាត្រូវបានសួរដេញដោលហើយនៅក្នុងលម្អិតមួយចំនួននោះ។ ខ្ញុំគ្រាន់តែចង់ជម្រាបថា ចង់ដាក់

8 សំណើមួយជូនអង្គជំនុំជម្រះ។ យើងខ្ញុំបានឮថា សាស្ត្រាចារ្យ ធីតា មិនបានពិនិត្យឃើញ មិនបានមើល

9 របាយការណ៍អ្នកជំនាញពីមុនទេ ចាប់ពីរបាយការណ៍របស់អ្នកទី១ កា ស៊ុនបូណាត ហើយនិង ប្រិនឌីដ

10 កាលពីឆ្នាំ២០០៩។ ហើយខ្ញុំសូមស្នើដោយគោរពថា សូមរបាយការណ៍ទាំងអស់នោះ សូមអនុញ្ញាត

11 ប្រគល់ទៅគាត់ ក្នុងខណៈគាត់ជាគ្រូពេទ្យជំនាញខាងចិត្តសាស្ត្រ ដើម្បីយើងអាចសួរមតិយោបល់គាត់

12 ច្រើនថែមទៀត ដើម្បីគាត់អាចបញ្ជាក់ច្បាស់បានជាងនេះថែមនោះ។ បាទ សូមអរគុណ។

13 [១៦:០៧:៣៥]

14 *(ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)*

15 [១៦:០៧:៥៧]

16 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

17 បាទ អង្គជំនុំជម្រះសូមផ្តល់វេទិកាជូនទៅសហមេធាវីនាំមុខតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី

18 ដើម្បីមានឱកាសក្នុងការតាំងសំណួរចំពោះលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា។

19 **លោក ពេជ អង្គៈ**

20 បាទ សូមគោរពលោកប្រធាន លោក លោកស្រីចៅក្រម អង្គសវនាការទាំងមូល។

21 **ការតាំងសំណួរដោយសហមេធាវីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី**

22 **សួរដោយលោក ពេជ អង្គៈ**

23 **ស៖** សូមជម្រាបសួរលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ចក ធីតា។ ខ្ញុំមានសំណួរមួយចំនួនសម្រាប់សួរ

24 លោកស្រី សម្រាប់ឱ្យលោកស្រីបំភ្លឺ។ ជាពិសេសពាក់ព័ន្ធទៅនឹងវិធីសាស្ត្រដែលលោកស្រីបានប្រើប្រាស់

25 នៅក្នុងការធ្វើតេស្តទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ខ្ញុំចង់ជម្រាបសួរលោកស្រីថា តើវិធីសាស្ត្រដែល

1 លោកស្រីធ្វើដោយមានការកែប្រែសំណួរមួយចំនួននេះ ថាតើវិធីសាស្ត្រនេះ លោកស្រីធ្លាប់មានការ
2 ពិភាក្សាគ្នាជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងទៀតដែរឬទេ អំពីការកែប្រែនៃវិធីសាស្ត្រនេះ?

3 [១៦:០៩:១២]

4 **លោកស្រី ចក ធីតា៖**

5 **ឆ៖** សូមគោរពលោកដែរ។ ទាក់ទងទៅនឹងការកែប្រែ ន័យនេះ មិនមែនជាការកែប្រែទេ គឺជា
6 ការបត់បែនបន្តិចបន្តួចពីលំនាំដើម។ មិនមែនការកែប្រែទាំងស្រុងនោះទេ។ ហើយយើងធ្លាប់ធ្វើការនេះ
7 ដោយយើងអនុវត្តជាក់ស្តែងជាមួយគ្រូពេទ្យដទៃទៀត។ ឧទាហរណ៍ថា នៅពេលដែលយើងមានការ
8 ពិភាក្សាករណីជាការពិភាក្សាផ្ទាល់ រវាងគ្រូពេទ្យ ឬក៏គ្រូបង្រៀន រង្វង់គ្រូបង្រៀន ហើយនិងការ
9 ពិភាក្សាករណីជាមួយនឹងគ្រូបរទេស ពីព្រោះយើងមានការពិភាក្សាករណីនេះ ១ខែម្តង ជាមួយនឹងគ្រូ
10 ពេទ្យបរទេសនៅរាល់ករណីទាំងអស់ មិនមែនតែរាល់ករណីនេះមួយទេ។

11 **ស៖** នៅក្នុងការពិភាក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យខ្មែរដូចគ្នា ឬក៏ពិភាក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យបរទេស ពាក់ព័ន្ធ
12 ទៅនឹងការបត់បែនសំណួរនោះ ថាតើគ្រូពេទ្យទាំងអស់នោះ គេយល់យ៉ាងដូចម្តេចដែរអំពីបែបបទនៅ
13 ក្នុងការ -- អំពីការបត់បែនសំណួរនេះ? ហើយនិងគេយល់យ៉ាងដូចម្តេចដែរអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃការបត់
14 បែនសំណួរនេះ ដែលនឹងត្រូវប្រាស់ចំពោះអ្នកជំងឺ?

15 [១៦:១០:៥២]

16 **ឆ៖** ចាស លោកលោកមេធាវី ទាក់ទងទៅនឹងការបត់បែនសំណួរនេះ ហើយនិងការពិភាក្សា។
17 ទី១ ខ្ញុំសូមរៀបរាប់អំពីការពិភាក្សាជាមួយគ្រូពេទ្យបរទេស ដោយយើងលើកអំពីការយល់ដឹងរបស់
18 ប្រជាជនយើង ឬក៏ទាក់ទងទៅនឹងការអនុវត្ត។ ពេលនោះគ្រូពេទ្យបរទេសគាត់ឯកភាព គាត់ថាយើង
19 អាចសួរតាមបែបនេះ គឺយើងអាចទទួលបានផលដូចគ្នា។ ហើយចំពោះគ្រូពេទ្យដែលជាគ្រូរង្វង់គ្រូ
20 បង្រៀន ដែលយើងបានពិភាក្សា ពេលខ្លះមិនមែនតែចំពោះតេស្តនេះទេ តេស្តដទៃទៀត ប្រសិនបើយើង
21 យកភាសាទាំងដុលយកមកសួរ ឬក៏យើងយកមកអនុវត្ត ជួនកាលយើងមិនអាចបានលទ្ធផលដោយគាត់
22 ស្តាប់មិនយល់ ពេលខ្លះ។

23 **ស៖** បាទ សូមអរគុណចំពោះចម្លើយ។ នៅក្នុងទម្រង់ដើមនៃសំណួរនៅក្នុងវីធីធ្វើតេស្ត
24 អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី នេះ ដែលលោកស្រីបានធ្លាប់យកទៅប្រើប្រាស់ជាមួយប្រជាជនខ្មែរ ដែលជាអ្នកជំងឺ
25 នោះ ថាតើលទ្ធផលបានបញ្ជាក់អំពីលក្ខណៈនៃជំងឺរបស់អ្នកជំងឺនោះដែរឬទេ ដែលក្នុងបទពិសោធន៍

1 របស់លោកស្រីដែលធ្លាប់ធ្វើកន្លងមក?

2 **ឆ៖** បាទ ឆ្លងតាមបទពិសោធន៍ គឺយើងទទួលបានជោគជ័យ ហើយយើងអាចធ្វើការព្យាបាល
3 គាត់ ដោយទទួលបានលទ្ធផលល្អ។

4 **ស៖** បាទសូមទោស ប្រហែលជាសំណួររបស់ខ្ញុំធ្វើឱ្យលោកស្រី -- មិនបានសួរឱ្យចំគោលដៅ។
5 ខ្ញុំចង់សួរថា នៅក្នុងទម្រង់ដើមនៃសំណួរដើមដែលនៅក្នុងទម្រង់ អ៊ឹម.អ៊ឹម.អេស.អ៊ី នេះ តើលោកស្រី
6 ធ្លាប់បានយកទៅអនុវត្តជាមួយនឹងអ្នកជំងឺដែលជាជនជាតិខ្មែរដែរឬទេ? ហើយកម្រិតនៃជោគជ័យនៃ
7 ការអនុវត្តនោះបញ្ជាក់ពីលក្ខណៈពិតប្រាកដរបស់អ្នកជំងឺដែរឬទេ?

8 **ឆ៖** បាទ លោកមេធាវី ទាក់ទងទៅនឹងតេស្តដែលយើងយកមកប្រើប្រាស់នោះ គឺយើងអាច
9 ប្រើសំណៅដើមពេលខ្លះ។ ពេលខ្លះទៀតយើងអាចមានការបត់បែន ហើយយើងដកស្រង់ពីការអនុវត្ត
10 ជាក់ស្តែងនៃសៀវភៅមួយ យើងហៅថា “គ្លីនិកល សាយខាយទ្រីស សិខនដ៍ អេឌីសិន”។ យើងយក
11 សំណៅដើមពីខាងនោះយកមកប្រើ ហើយក៏យើងធ្លាប់ប្រើជាមួយអ្នកជំងឺ ដែលគាត់មានការយល់ដឹង
12 ខ្ពស់ ហើយដែលមានការទំនាក់ទំនងល្អប្រសើរ គឺយើងអាចប្រើបាន។

13 [១៦:១៤:០៥]

14 **ស៖** បាទ ខ្ញុំមានសំណួរជាចុងក្រោយសម្រាប់លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត។ លទ្ធផលដែលលោកស្រី
15 បញ្ជាក់បណ្ឌិតបានទទួលអំពីការធ្វើសាកល្បងរបស់លោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិត ជាមួយនឹងលោកស្រី អៀង
16 ធីរិទ្ធ ជាពិសេសពាក់ព័ន្ធទៅនឹងពីរចំណុចដែលលោកស្រីបានលើក។ ដូចជា ដែលបានលើកមកនេះ
17 ថាតើលោកស្រីមានជម្រាបអំពីលទ្ធផលដែលលោកស្រីអាចមានលទ្ធភាពយកព័ត៌មានពីលោកស្រី អៀង
18 ធីរិទ្ធ ហ្នឹង ជូនសមាជិកក្រុមដែលជានិពន្ធទៅទៀតដែរឬទេ?

19 **ឆ៖** បាទ លោកមេធាវី។ ទាក់ទងទៅនឹងលទ្ធផល និងការធ្វើតេស្ត គឺយើងបានពិភាក្សារាល់
20 ពេលដែលយើងបានលទ្ធផល គឺយើងត្រូវពិភាក្សា ហើយយើងនឹងឆ្លឹងថ្លែង ថាតើនៅពេលដែលគាត់ជួប
21 ប្រាស្រ័យទាក់ទងផ្ទាល់ តើគាត់អាចឆ្លើយតបទៅនឹងចំណុចប្រហាក់ប្រហែលដែលយើងធ្វើតេស្តហ្នឹង
22 ដែរឬទេ? គឺយើងមានការប្រជុំពិភាក្សានៅក្រុមការងាររបស់ខ្ញុំ។

23 **លោក ពេជ អង្គ៖**

24 បាទ សូមអរគុណលោកស្រីវេជ្ជបណ្ឌិតដែលបានឆ្លើយចំពោះសំណួររបស់ខ្ញុំ ហើយខ្ញុំអស់សំណួរ
25 ត្រឹមនេះ។ សូមអរគុណ។

1 **លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហូត៖**

2 ជម្រាបសួរលោកប្រធាន។ ខ្ញុំសូមឆ្លើយបំផុតទេលោកប្រធាន ព្រោះថាខ្ញុំព្យាយាមធ្វើយ៉ាងណាចៀស
3 វាងការចោទសំណួរទៅគាត់នេះ។ អ៊ីចឹងសូមចប់ត្រឹមហ្នឹងតែម្តងលោកប្រធាន។

4 [១៦:១៦:០៨]

5 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

6 [១៦:១៨:១១]

7 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

8 បាទ អរគុណច្រើន។ ហើយឥឡូវនេះដោះស្រាយបញ្ហាទី១ ចំពោះសំណើសុំរបស់តំណាងសហ
9 ព្រះរាជអាជ្ញាអន្តរជាតិ។ ស្នើសុំឱ្យអង្គជំនុំជម្រះផ្តល់ឯកសារសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់អ្នកជំនាញចំពោះជន
10 ជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ដល់សាក្សីលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា នេះ អង្គជំនុំជម្រះនឹងពិនិត្យ
11 ពិចារណាជាក់ស្តែងនៅថ្ងៃស្អែក។ ហើយអង្គជំនុំជម្រះបានជម្រាបជូនភាគីរួចហើយថា កាលពីសម្រាក
12 មុននេះ គឺអង្គជំនុំជម្រះបានជូននូវរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញ ចុះថ្ងៃទី២៩ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១២ ជូន
13 ទៅលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា រួចហើយ។

14 កិច្ចដំណើរការសវនាការ គោលបំណងនៃការវាយតម្លៃឡើងវិញនូវសម្បទាចូលរួមសវនាការ
15 របស់ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ សម្រាប់ថ្ងៃនេះដល់ពេលត្រូវសម្រាកហើយ។ អង្គជំនុំជម្រះប្រកាស
16 ផ្អាកកិច្ចដំណើរការសម្រាប់ថ្ងៃនេះត្រឹមនេះ។ សវនាការលើកទៅបន្តធ្វើនៅថ្ងៃស្អែក ថ្ងៃសុក្រ ទី៣១ ខែ
17 សីហា ឆ្នាំ២០១២ ចាប់ផ្តើមពីម៉ោងប្រាំបួនព្រឹកទៅ។ ហើយនៅថ្ងៃស្អែកនេះ អង្គជំនុំជម្រះនឹងបន្តស្តាប់
18 នូវរបាយការណ៍ និងសក្ខីកម្មរបស់អ្នកជំនាញទាំងបីរូប។ សូមភាគី និងសាធារណជនជ្រាប។

19 ហើយអង្គជំនុំជម្រះសូមផ្ញើអំណរគុណចំពោះលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ ចក ធីតា ដែលបាន
20 ចំណាយពេលវេលាដ៏មានតម្លៃ អញ្ជើញមកចូលរួមនិងផ្តល់សក្ខីកម្មតាមការកោះអញ្ជើញរបស់អង្គជំនុំ
21 ជម្រះក្នុងរយៈពេលពេញមួយថ្ងៃនេះ។ ពិតមែនតែរយៈពេលខ្លីនៃការទទួលនូវដីកាកោះឱ្យចូលរួមនៅក្នុង
22 កិច្ចដំណើរការសវនាការ ប៉ុន្តែលោកស្រីសាស្ត្រាចារ្យ បានខិតខំអស់ពីលទ្ធភាព ហើយអញ្ជើញចូលរួម
23 និងបានខិតខំប្រឹងប្រែងឆ្លើយតបទៅនឹងរាល់សំណួរចាំបាច់ដែលបានសួរចំពោះលោកស្រី ហើយសក្ខីកម្ម
24 របស់លោកស្រីដែលបានផ្តល់ពេញមួយថ្ងៃនេះនឹងរួមវិភាគទានយ៉ាងសំខាន់នៅក្នុងការដែលអង្គជំនុំជម្រះ
25 នឹងមានមូលដ្ឋានពិចារណាជុំវិញបញ្ហាសម្បទាចូលរួមសវនាការរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នាពេលខ្លី

1 ខាងមុខនេះ។

2 [១៦:២១:០០]

3 ហើយលោកស្រីអាចត្រឡប់ទៅលំនៅដ្ឋានវិញបានហើយ ហើយអង្គជំនុំជម្រះទំនងជាមិនមាន
4 ភាពចាំបាច់នៅក្នុងការដែលតម្រូវឱ្យលោកស្រីមានវត្តមាននៅថ្ងៃស្អែកទៀតទេ។ បាទ ដោយឡែកអ្នក
5 ជំនាញលោក ស៊ីណា ហ្វាស៊ីល, លោក ហ្គត លីនណា, លោក ចន ខាំប៊ែល ការស្តាប់សក្ខីកម្មរបស់
6 លោកក្នុងនាមអ្នកជំនាញ នៅមិនទាន់ចប់នៅឡើយទេ។ អង្គជំនុំជម្រះតម្រូវស្តាប់របាយការណ៍ និង
7 សក្ខីកម្មរបស់លោកនៅថ្ងៃស្អែកទៀត។ ដូច្នេះ អង្គជំនុំជម្រះសូមអញ្ជើញអស់លោកទាំងបីរូបបន្តផ្តល់
8 សក្ខីកម្មនៅថ្ងៃស្អែក។

9 ហើយមន្ត្រីរដ្ឋបាលតុលាការសម្របសម្រួលជាមួយនិងមន្ត្រីអង្គភាពគាំពារសាក្សី និងអ្នកជំនាញ
10 ក្នុងការជូនអ្នកជំនាញត្រឡប់ទៅលំនៅដ្ឋាន ឬកន្លែងដែលគាត់ស្នាក់នៅវិញ ហើយនិងឱ្យអញ្ជើញពួក
11 គាត់ត្រឡប់មកកាន់កន្លែងផ្តល់សក្ខីកម្មនេះវិញនៅព្រឹកថ្ងៃស្អែកនៅវេលាម៉ោងប្រាំបួន។

12 សូមអញ្ជើញ!

13 លោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ

14 សូមផ្ដេងអំណរគុណលោកប្រធានក្រុមប្រឹក្សាជំនុំជម្រះ ដែលបានសម្រេចបើកសវនាការរៀង
15 យូរម៉ោងបន្តិចដែលវាពាក់ព័ន្ធទៅនឹងកាលវិភាគរបស់ខ្ញុំ ដែលមានការផ្លាស់ប្តូរសូមអធ្យាស្រ័យ អង្គជំនុំ
16 ជម្រះ ហើយខ្ញុំដឹងថា វាមានបញ្ហាលំបាកសម្រាប់បច្ចេកទេសដែរ ដែលធ្វើឱ្យពន្យារសវនាការបន្តនោះ។
17 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

18 ប្រធានអង្គជំនុំ៖

19 បាទ មិនអីទេ។ ហើយបង្គាប់ឱ្យអនុរក្សមន្ត្រីឃុំឃាំងនាំខ្លួនលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ និងលោក
20 អៀង សារី វិលត្រឡប់ទៅកាន់មន្ទីរឃុំឃាំងនេះ អ.វ.ត.ក វិញចុះ ហើយនិងឱ្យនាំខ្លួនពួកគាត់ទាំងពីររូប
21 មកកាន់ត្រឹមបន្ទប់ឃុំខ្លួននៅខាងក្រោមបន្ទប់សវនាការនេះវិញត្រឹមព្រឹកថ្ងៃស្អែកឱ្យបានមុនម៉ោងប្រាំបួន។
22 សម្រាកចុះ។

23 ក្រឡាបញ្ជី៖

24 សូមអញ្ជើញក្រោយឈរ!

25 (សវនាការផ្អាកនៅម៉ោង ១៦:២២នាទី)