



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): 02-Sep-2011, 15:03
CMS/CFO: Uch Arun

កំណត់ហេតុជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៃកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី

ស្តីពីបញ្ហាកាយសម្បទារបស់ជនជាប់ចោទ

សំណុំរឿងលេខ ០០២/១៩-០៩-២០០៧-អវតក/អជសដ

សាធារណៈ

ថ្ងៃទី២៩ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១១

ម៉ោង ០៩:០០នាទី

ចៅក្រមសាលាដំបូង៖

ចៅក្រម និល ណុន ជាប្រធាន

ចៅក្រម ស៊ីលវី ខាតវ៉ាយថ័

(Judge Silvia CAR TWRIGHT)

ចៅក្រម យ៉ា សុខន

ចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវេរ៉េន

(Judge Jean-Marc LAVERGNE)

ចៅក្រម ធ្វូ មណី

ចៅក្រម យូរ ឧត្តរា

ចៅក្រម ក្លូឌា ហ្វេនស៍

(Judge Claudia FENZ)

ក្រឡាបញ្ជីសាលាដំបូង៖

លោកស្រី សែ កុលវុឌ្ឍី

លោក ឌុច ផាវី

លោកស្រី ស្ទីហ្សាន ឡេម (Ms. Susan LAMB)

លោក ម៉ាតេអូ គ្រីប៉ា (Mr. Matteo CRIPPA)

ការិយាល័យសហព្រះរាជអាជ្ញា៖

លោក សេង ប៊ុនយាង

លោក អាប៊ុលឡាក់ ថារីក

(Mr. Abdulhak TARIK)

លោក ប៉ាក់ ថ័ន្ទលីណូ

កញ្ញា សារ៉ាស អេនឌ្រូ

(Ms. Sarah ANDREWS)

ជនជាប់ចោទ៖

លោក នួន ជា

លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ

លោក អៀង សារី

មេធាវីការពារជនជាប់ចោទ នួន ជា:

លោក សុន អរុណ

លោក ម៉ែខល ផេសមិន

(Mr. Michiel PESTMAN)

លោក ហ្សាស្ទើ ប៉ៅ*(Mr Jasper Pauw)*

មេធាវីការពារជនជាប់ចោទ អៀង ធីវិទូ:

លោក ផាត់ ពៅស៊ាង

លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស

(Ms. Diana ELLIS)

មេធាវីការពារជនជាប់ចោទ អៀង សារី:

លោក អាង ឧត្តម

មេធាវីតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី:

លោក ពេជ អង្គ

លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វុត

(Ms. Elisabeth SIMONNEAU-FORT)

លោក សំ សុគង់

កញ្ញា ហ្វីលីពីន ស៊ុតហ្ស័រ *(Ms. Phillipine SUTZ)*

ផ្នែកគ្រប់គ្រងតុលាការ:

លោក អ៊ិច អរុណ

បញ្ជីឈ្មោះអ្នកនិយាយ៖
ភាសាដែលបានប្រើ លើកលែងតែមានការបញ្ជាក់ផ្សេងទៀតនៅក្នុងប្រតិចារឹក

អ្នកនិយាយ	ភាសា
ចៅក្រម និល ណុន (ប្រធានអង្គជំនុំ)	ខ្មែរ
ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍	អង់គ្លេស
ចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវ៉ែន	បារាំង
សាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល (អ្នកជំនាញ)	អង់គ្លេស
លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស	អង់គ្លេស
លោក សេង ប៊ុនយាង	ខ្មែរ
លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថារីក	អង់គ្លេស
លោក សុន អុរុណ	ខ្មែរ
លោក ម៉ែខល ផេសមិន	អង់គ្លេស
លោក ហ្សូស្តី ប៉ៅ	អង់គ្លេស
លោក ផាត់ ពៅស៊ាង	ខ្មែរ
លោក អាង ឧត្តម	ខ្មែរ
លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វូត	បារាំង
លោក នួន ជា	ខ្មែរ
លោកស្រី សែ កុលរុំឌ្រី	ខ្មែរ

ឧបសម្ព័ន្ធ

សាក្សីជំនាញ ÷ លោកសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល

សួរដោយប្រធានអង្គជំនុំ ផ្ដើមពីទំព័រ ៨

សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ផ្ដើមពីទំព័រ ១០

សួរដោយចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវ៉ែន ផ្ដើមពីទំព័រ ២២

សួរដោយលោកស្រី ដាយអាណា អេលីស ផ្ដើមពីទំព័រ ២៥

សួរដោយលោក ហ្សូស្តី ប៉េ ផ្ដើមពីទំព័រ ៣៩

សួរដោយលោក សុន អរុណ ផ្ដើមពីទំព័រ ៦៧

សួរដោយលោក សេង ប៊ុនហាង ផ្ដើមពីទំព័រ ៧១

សួរដោយលោក អាប៊ុនឡាក់ ថាវីក ផ្ដើមពីទំព័រ ៧៤

សួរដោយលោកស្រី ដាយអាណា អេលីស ផ្ដើមពីទំព័រ ៨១

សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ផ្ដើមពីទំព័រ ៩១

សួរដោយចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវ៉ែន ផ្ដើមពីទំព័រ១០២

កិច្ចដំណើរការនីតិវិធី

(ចៅក្រមចូលក្នុងបន្ទប់សវនាការ)

[០៩:០០:០០]

ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖

សូមអញ្ជើញអង្គុយចុះ!

ថ្ងៃនេះក្នុងនាមជាប្រធាន និងជំនួសមុខឱ្យចៅក្រមទាំងអស់នៃអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង ខ្ញុំសូម
ស្វាគមន៍ចំពោះសហព្រះរាជអាជ្ញា សហមេធាវីការពារក្តីរបស់ជនជាប់ចោទ សហមេធាវីនាំមុខ
តំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី មេធាវីតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីដែលមានវត្តមានក្នុងសវនាការ
នាព្រឹកនេះ។ សវនាការនេះមានគោលបំណងពិចារណាទៅលើបញ្ហាទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុងរបាយ
ការណ៍ថ្មីៗរបស់លោកសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល ដែលជាជំនាញចាត់តាំងដោយអង្គជំនុំជម្រះសាលា
ដំបូង ដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងការតវ៉ារបស់ជនជាប់ចោទមួយចំនួន អំពីបញ្ហាសមត្ថភាពខាងកាយសម្បទា
និងបញ្ហាស្មារតីរបស់ពួកគេក្នុងការចូលរួមសវនាការនិងលទ្ធភាពអង្គុយរយៈពេលយូរនៅក្នុងសវនាការ។
អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបើកសវនាការនេះចាប់ពីពេលនេះតទៅ។

លោកស្រី សែ កុលរុឡឺ ឡើងរាយការណ៍អំពីស្ថានភាពវត្តមាន និងអវត្តមានភាគីដែលត្រូវបាន
អង្គជំនុំជម្រះអញ្ជើញចូលរួមកិច្ចសវនាការនៅនាពេលនេះ។

[០៩:០២:១២]

លោកស្រី សែ កុលរុឡឺ៖

សូមគោរពលោកប្រធាន ភាគីដែលត្រូវបានអញ្ជើញចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីក្នុងថ្ងៃ
នេះមានវត្តមាននិងអវត្តមានដូចតទៅ៖

ខាងសហព្រះរាជអាជ្ញាមានវត្តមានគ្រប់ចំនួន។

ជនជាប់ចោទលោក នួន ជា និងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានវត្តមាន។

មេធាវីការពារឱ្យជនជាប់ចោទលោក នួន ជា លោកមេធាវីជាតិ លោក សុន អរុណ មេធាវី
អន្តរជាតិ លោក ម៉ៃខល ផេសមិន និងលោក ហ្សាស្ត្រី ប៊េរី មានវត្តមាន។

មេធាវីការពារឱ្យជនជាប់ចោទលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មេធាវីជាតិ លោក ផាត់ ពៅស៊ាង
និងមេធាវីអន្តរជាតិ លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស មានវត្តមាន។ លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស

1 ទើបតែមានវត្តមានក្នុងថ្ងៃនេះប៉ុណ្ណោះ។

2 មេធាវីតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីមានវត្តមានគ្រប់ចំនួន។

3 អ្នកជំនាញដែលត្រូវនឹងផ្តល់សក្ខីកម្មក្នុងថ្ងៃនេះ លោកសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល មានវត្តមាន
4 រង់ចាំការកោះហៅពីអង្គជំនុំជម្រះ។ អ្នកជំនាញរូបនេះមិនមានចំណងព្រាតិលោហិត ឬព្រាតិពន្ធជាមួយ
5 នឹងជនជាប់ចោទ ឬភាគីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនោះទេ។ អ្នកជំនាញនឹងត្រូវមកធ្វើសម្បទានៅមុខអង្គ
6 ជំនុំជម្រះ។

7 នៅក្នុងសវនាការថ្ងៃនេះដែលក៏មានវត្តមានជនជាប់ចោទ លោក អៀង សារី និងមេធាវីការពារ
8 ក្តីរបស់គាត់ លោកមេធាវីជាតិ លោក អាង ឧត្តម ដែលចូលរួមក្នុងនាមជាអ្នកសង្កេតការណ៍ប៉ុណ្ណោះ។

9 [០៩:០៣:២៨]

10 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

11 សូមអរគុណលោកស្រី សែ កុលវុឌ្ឍី។

12 ជាកិច្ចបន្តអង្គជំនុំជម្រះធ្វើនីតិវិធីការទទួលស្គាល់មេធាវីបរទេស ចំពោះមេធាវីបរទេសណា
13 ដែលមិនទាន់ត្រូវបានទទួលស្គាល់នៅក្នុងកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីនៅចំពោះមុខអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងនៅ
14 ក្នុងសំណុំរឿង០០២ នេះ។

15 ដោយអនុលោមតាមវិធាន២២(២)(ក) អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងសូមអញ្ជើញមេធាវីជាតិនៃ
16 ក្រុមមេធាវីការពារក្តីឱ្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ឡើងស្នើសុំទទួលស្គាល់មេធាវីអន្តរជាតិ ដែលកន្លង
17 មកអង្គជំនុំជម្រះពុំទាន់បានទទួលស្គាល់នៅឡើយ។ សូមអញ្ជើញ!

18 **លោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

19 សូមគោរពលោកប្រធានក្រុមប្រឹក្សា-- លោកប្រធាន អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង សូមគោរព
20 ក្រុមប្រឹក្សាជំនុំជម្រះសាលាដំបូង សូមគោរពតំណាងអយ្យការ និងសូមគោរពសភាគា និងសូម
21 គោរពអង្គសវនាការទាំងមូល។ ខ្ញុំបាទឈ្មោះ ផាត់ ពៅស៊ាង ជាមេធាវីជាតិ ដែលការពារក្នុងសំណុំរឿង
22 របស់អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ សូមឱ្យអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងមេត្តាទទួលស្គាល់នូវមេធាវីអន្តរជាតិរបស់
23 ដែលជាសហការីរបស់ខ្ញុំបាទ នៅក្នុងហៅថាអង្គជំនុំជម្រះនេះ។ សូមអរគុណ។

24 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

25 សូមអញ្ជើញក្រោកឈរលោកស្រី ដោយអាណា អេលីស។

1 បាទ, អរគុណលោកស្រី ដោយអាណា អេលីស។ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងទទួលស្គាល់លោក
2 ស្រីជាមេធាវីការពារក្តីសម្រាប់គោលបំណងនៃកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីចំពោះមុខអង្គជំនុំជម្រះ។ អនុលោម
3 តាមការទទួលស្គាល់នេះ លោកស្រីមានសិទ្ធិនិងបុព្វសិទ្ធិដូចគ្នានឹងមេធាវីការពារក្តីជាតិដែរ។

4 សូមអង្គុយចុះ!

5 **លោកស្រី ដោយអាណា អេលីសៈ**

6 សូមអរគុណលោកប្រធាន លោក លោកស្រីចៅក្រម អរគុណ។

7 [០៩:០៦:០៤]

8 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

9 ការបំពេញកិច្ចនីតិវិធីពាក់ព័ន្ធនឹងការទទួលស្គាល់មេធាវីអន្តរជាតិនៅចំពោះអង្គជំនុំជម្រះសាលា
10 ដំបូងនាពេលនេះបានចប់ហើយ។ អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី។

11 កាលពីថ្ងៃទី១៩ ខែមករា ថ្ងៃទី២ និងថ្ងៃទី២១ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១ មេធាវីការពារក្តីរបស់ជនជាប់
12 ចោទ អៀង សារី, នួន ជា និង អៀង ធីរិទ្ធ បានដាក់ពាក្យប្តឹងសុំដាច់ដោយឡែកពីគ្នានៅចំពោះមុខអង្គ
13 ជំនុំជម្រះសាលាដំបូង តវ៉ាអំពីបញ្ហាសមត្ថភាពខាងកាយសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីរបស់ជនជាប់ចោទ
14 ទាំងបីរូបក្នុងការចូលរួមសវនាការនិងលទ្ធភាពអង្គុយរយៈពេលយូរក្នុងសវនាការ។

15 ឆ្លើយតបទៅនឹងបញ្ហានេះ នៅថ្ងៃទី៤ ខែមេសា ឆ្នាំ២០១១ អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងបានចេញ
16 ដីកាចាត់តាំងសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល ដែលជាវេជ្ជបណ្ឌិតជំនាញផ្នែកខាងជំងឺមនុស្សចាស់ ធ្វើជាអ្នក
17 ជំនាញ និងបានស្នើសុំឱ្យគាត់ធ្វើការវាយតម្លៃផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដល់ជនជាប់ចោទទាំងអស់ដែលបានតវ៉ា
18 អំពីសមត្ថភាពខាងកាយសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីរបស់ខ្លួនក្នុងការចូលរួមសវនាការ ឬលទ្ធភាពអង្គុយ
19 ក្នុងសវនាការរយៈពេលយូរ។

20 ជនជាប់ចោទទីបួន គឺលោក ខៀវ សំផន មិនបានស្នើសុំឱ្យមានការវាយតម្លៃបែបនេះទេ ព្រម
21 ទាំងបញ្ជាក់ជូនអង្គជំនុំជម្រះរួចហើយថាគាត់មានសមត្ថភាព កាយសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីក្នុងការចូល
22 រួមកិច្ចដំណើរការសវនាការបាន។

23 [០៩:០៧:៤៣]

24 អង្គជំនុំជម្រះបានស្នើសុំឱ្យសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល រៀបចំនូវរបាយការណ៍ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ
25 ពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទម្នាក់ៗដាច់ដោយឡែកពីគ្នា និងស្នើសុំឱ្យធ្វើការបញ្ជាក់ថា តើចាំបាច់ត្រូវមាន

1 ការពិនិត្យ និងធ្វើរបាយការណ៍ផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រដោយអ្នកជំនាញ និងការពិនិត្យផ្នែកវិកលវិទ្យា ក្រៅពី
2 ផ្នែកជំងឺមនុស្សចាស់បន្ថែមដែរឬទេ? ដើម្បីឱ្យអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងមានលទ្ធភាពសម្រេចលើបញ្ហា
3 សមត្ថភាពខាងកាយសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីរបស់ជនជាប់ចោទម្នាក់ៗក្នុងការចូលរួមសវនាការ។

4 លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល បានបញ្ចប់នូវរបាយការណ៍របស់គាត់ពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ទាំងបី
5 នាក់នៅក្នុងខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១ ពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ អៀង សារី របាយការណ៍អ្នកជំនាញសាស្ត្រា
6 ចារ្យ ខាំប៊ែល បានសន្និដ្ឋានថា ជនជាប់ចោទ អៀង សារី មានសមត្ថភាពខាងកាយសម្បទា និងបញ្ហា
7 ស្មារតីក្នុងការចូលរួមសវនាការបាន ហើយមិនប៉ះពាល់ដល់ការវិភាគជំនុំជម្រះរបស់អង្គជំនុំជម្រះក្នុង
8 ពេលបច្ចុប្បន្ននេះពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទរូបនេះទេ។ ហើយមេធាវីការពារក្តីក៏មិនបានជំទាស់ទៅនឹង
9 របាយការណ៍នេះដែរ។

10 ដូច្នេះ វត្តមានរបស់មេធាវីការពារក្តីរបស់ជនជាប់ចោទ អៀង សារី និងជនជាប់ចោទ អៀង
11 សារី នៅក្នុងសវនាការនាថ្ងៃនេះ គឺក្នុងឋានៈជាអ្នកសង្កេតការណ៍ប៉ុណ្ណោះ។ ពួកគាត់អាចស្ថិតនៅទីនេះ
12 សម្រាប់តែផ្នែកសវនាការដែលធ្វើឡើងជាសាធារណៈតែប៉ុណ្ណោះ។

13 របាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ នួន ជា និងអៀង ធីរិទ្ធ ត្រូវបានធ្វើជូន
14 ជាសម្ងាត់និងដាច់ដោយឡែកពីគ្នាទៅភាគីពាក់ព័ន្ធកាលពីថ្ងៃ១៣ និងថ្ងៃទី២៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១។
15 ក្នុងរបាយការណ៍ពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ នួន ជា លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល បានសន្និដ្ឋានថា ក្នុង
16 ពេលបច្ចុប្បន្នជនជាប់ចោទ នួន ជា មានសមត្ថភាពខាងកាយសម្បទា និងបញ្ហាស្មារតីក្នុងការចូលរួម
17 សវនាការបាន។

18 [០៩:១០:០២]

19 កាលពីខែកក្កដា ឆ្នាំ២០១១ មេធាវីការពារក្តីរបស់ជនជាប់ចោទ នួន ជា បានដាក់សារណា
20 ជំទាស់ជាច្រើនទៅនឹងរបាយការណ៍នេះ ហើយសហព្រះរាជអាជ្ញាក៏បានដាក់សារណាតបរបស់ខ្លួនទៅ
21 តាមកាលបរិច្ឆេទដែលអង្គជំនុំជម្រះបានកំណត់។

22 នៅក្នុងរបាយការណ៍ពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល បាន
23 សន្និដ្ឋានថា ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ មានបញ្ហាខាងស្មារតីនិងប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទ ដែលរារាំង
24 លទ្ធភាពរបស់គាត់ក្នុងការចូលរួមពេញលេញក្នុងការជំនុំជម្រះលើរូបគាត់ និងរារាំងដល់ការអនុវត្តសិទ្ធិ
25 របស់គាត់ក្នុងការទទួលបានការជំនុំជម្រះដោយយុត្តិធម៌។

1 [០៩:១០:៤៥]

2 ក្រុមមេធាវីការពារក្តីរបស់ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ បានដាក់សេចក្តីសង្កេតពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយ
3 ការណ៍នេះ ហើយសហព្រះរាជអាជ្ញាក៏បានដាក់ចម្លើយតបរបស់ខ្លួនទៅតាមកាលបរិច្ឆេទដែលអង្គជំនុំ
4 ជម្រះបានកំណត់។ ពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល បានផ្តល់
5 អនុសាសន៍មួយចំនួនដែលសំខាន់បំផុតពាក់ព័ន្ធនឹងការកែប្រែរបបបង្ការរបស់ជនជាប់ចោទរូបនេះ ដើម្បី
6 វាយតម្លៃថា តើការកែប្រែរបបនេះ អាចប៉ះពាល់ដល់ការវាយតម្លៃមុនរបស់អ្នកជំនាញដែរឬយ៉ាង
7 ណា?

8 លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល បានវិលត្រឡប់មកទីក្រុងភ្នំពេញកាលពីសប្តាហ៍មុន ដើម្បីធ្វើការ
9 វាយតម្លៃលើជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ម្តងទៀត។ ក្រោយពីការអនុវត្តអនុសាសន៍ទាំងនោះ នឹងធ្វើឱ្យ
10 បានមុនពេលសវនាការនេះ។ ទន្ទឹមនឹងនេះ លោកសាស្ត្រាចារ្យក៏បានវាយតម្លៃបន្ថែមទៀតលើជនចោទ
11 នួន ជា បន្ទាប់មកគាត់ក៏បានវាយការណ៍ជូនអង្គជំនុំជម្រះនិងភាគី អំពីលទ្ធផលអំពីការវាយតម្លៃឡើង
12 វិញលើជនជាប់ចោទទាំងពីរនេះ។

13 ជាបច្ច័យនៃរបាយការណ៍របស់លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងបានចាត់
14 តាំងអ្នកជំនាញវិកលចរិតបន្ថែមដើម្បីពិនិត្យជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ អនុលោមតាមវិធាន៣១ និង៣២
15 នៃវិធានផ្ទៃក្នុង អ.វ.ត.ក ។ ការវាយតម្លៃលើជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ដោយអ្នកជំនាញឯកទេស
16 ផ្នែកវិកលចរិតនឹងចាប់ផ្តើមក្នុងពេលឆាប់ៗខាងមុខនេះ។

17 [០៩:១២:២៦]

18 គោលបំណងនៃសវនាការនាពេលនេះ គឺកម្រិតត្រឹមតែការពិចារណាលើរាល់បញ្ហានានាដែល
19 បានលើកឡើងក្នុងរបាយការណ៍សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ នួន ជា និង អៀង
20 ធីរិទ្ធ តែប៉ុណ្ណោះ។

21 ដើម្បីជាជំនួយដល់ការរៀបចំសវនាការនេះ អង្គជំនុំជម្រះបានចងក្រងនូវបញ្ជីឯកសារពាក់ព័ន្ធ
22 ដែលបានលើកឡើងនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ និង នួន
23 ជា សម្រាប់ផ្តល់ឱ្យទៅភាគីព្រមទាំងការបញ្ជាក់បំភ្លឺមួយចំនួនផងដែរ។ ក្នុងករណីចាំបាច់ភាគីអាចស្នើ
24 សុំការបញ្ជាក់អំពីអ្នកជំនាញក្នុងពេលសវនាការនេះបាន។

25 [០៩:១៣:១២]

1 កំណត់សម្គាល់មួយចំនួនពាក់ព័ន្ធនឹងរចនាសម្ព័ន្ធ និងបែបបទនៃការធ្វើសវនាការនេះ អង្គជំនុំ
2 ជម្រះដឹងថា ទោះបីជារបាយការណ៍អ្នកជំនាញទាក់ទងនឹងជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ និង នួន ជា
3 បានលើកឡើងបញ្ហាផ្សេងៗគ្នា និងបានស្នើឱ្យអង្គជំនុំជម្រះលើកយកមកពិចារណានៅក្នុងសវនាការ
4 ដាច់ដោយឡែកពីគ្នាក្តី ក៏សេចក្តីសង្កេតជាច្រើនរបស់ក្រុមមេធាវីការពារក្តីទាំងពីរក្រុមនេះ ពាក់ព័ន្ធនឹង
5 នឹងរបាយការណ៍អ្នកជំនាញនីមួយៗគឺមានភាពស្រដៀងគ្នា ឬដូចគ្នា។ ឧទាហរណ៍ ដូចជាការពាក់ព័ន្ធ
6 ទៅនឹងវិធីសាស្ត្រនៃការវាយតម្លៃរបស់អ្នកជំនាញ។

7 ដើម្បីបញ្ជ្រាបសន្ទុកសួរនូវសំណួរច្រើនដែលដល់អ្នកជំនាញ អង្គជំនុំជម្រះនឹងបើកសវនាការរួម
8 គ្នាពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហារបស់ក្រុមមេធាវីការពារក្តីទាំងពីរក្រុមនេះតែម្តង។

9 [០៩:១៤:០៥]

10 អង្គជំនុំជម្រះស្នើឱ្យក្រុមមេធាវីការពារក្តី នួន ជា និង អៀង សារី សហការគ្នា-- អៀង ធីរិទ្ធ
11 (សូមទោស) សហការគ្នា និងធានាថា រាល់សំណួររួមទាំងអស់របស់ក្រុមមេធាវីការពារក្តីទាំងពីរគឺ
12 ត្រូវសួរទៅអ្នកជំនាញក្នុងលក្ខណៈមួយដែលមានការសម្របសម្រួលគ្នាជាមុន នៅក្នុងសវនាការវគ្គ
13 ដំបូងនេះ។ នៅចុងបញ្ចប់នៃសវនាការរួម អង្គជំនុំជម្រះនឹងបន្តសវនាការពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយការណ៍អ្នក
14 ជំនាញលើជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ និង នួន ជា ម្នាក់ៗដាច់ដោយឡែកពីគ្នា។

15 អង្គជំនុំជម្រះនឹងដំណើរការសវនាការដោយពិចារណាលើរបាយការណ៍អ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹង
16 ជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ដោយមានវត្តមានមេធាវី អៀង ធីរិទ្ធ សហព្រះរាជអាជ្ញា និងសហមេធាវី
17 នាំមុខតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី។ បន្ទាប់មក នឹងធ្វើសវនាការពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហានានាដែលបាន
18 លើកឡើងនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញសម្រាប់ជនជាប់ចោទ នួន ជា ដោយមានវត្តមានមេធាវី
19 ការពារក្តី នួន ជា សហព្រះរាជអាជ្ញា និងសហមេធាវីនាំមុខតំណាងដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី។

20 [០៩:១៥:២០]

21 នៅគ្រប់ដំណាក់កាលទាំងអស់ អង្គជំនុំជម្រះជាអ្នកចាប់ផ្តើមសួរសំណួរទៅដល់អ្នកជំនាញ
22 បន្ទាប់មកពីអង្គជម្រះនឹងផ្តល់ឱកាសដល់មេធាវីការពារក្តី ដោយក្រុមមេធាវីការពារក្តីជនជាប់ចោទ
23 អៀង ធីរិទ្ធ ចាប់ផ្តើមមុនក្រុមមេធាវីជនជាប់ចោទ នួន ជា ។

24 មុននឹងផ្តល់វេទិកាទៅសហព្រះរាជអាជ្ញា ជាអ្នកសួរសំណួរ សហមេធាវីនាំមុខអាចនិយាយនៅ
25 ពេលបន្ទាប់។ ដើម្បីឱ្យសវនាការនេះមានប្រសិទ្ធភាព សហមេធាវីនាំមុខគួរកម្រិតកិច្ចអន្តរាគមន៍របស់

1 ខ្លួន ត្រង់ចំណុចណាដែលខ្លួនមិនយល់ស្របជាមួយនឹងសហព្រះរាជអាជ្ញាប៉ុណ្ណោះ។
2 ជាចុងក្រោយ មេធាវីការពារក្តីនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱកាសសម្រាប់ធ្វើការកត់សម្គាល់ ឬសួររសំណួរ
3 ចុងក្រោយបង្អស់ ប្រសិនបើមានបំណងធ្វើដូច្នោះ។

4 [០៩:១៦:១៦]

5 អង្គជំនុំជម្រះបានទទួលសំណើមួយចំនួន ដែលស្នើសុំឱ្យរក្សាការសម្ងាត់ពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយការណ៍
6 របស់អ្នកជំនាញ។ អនុលោមតាមវិធាន៧៤(៦) នៃវិធានផ្ទៃក្នុង អង្គជំនុំជម្រះសូមបញ្ជាក់ថា សវនាការទាំង
7 នេះ អាចនឹងធ្វើជាសាធារណៈឱ្យច្រើន តាមដែលអាចធ្វើទៅបាន។ ប៉ុន្តែអង្គជំនុំជម្រះធ្លាប់បានបញ្ជាក់អំពី
8 ភាពចាំបាច់ដែលត្រូវផ្តឹងផ្តែង រវាងសិទ្ធិរបស់ជនជាប់ចោទនៅក្នុងការទទួលបានការពារនូវភាពសម្ងាត់
9 ឯកជនរបស់ខ្លួន អំពីព័ត៌មានខាងវេជ្ជសាស្ត្រ ជាមួយនឹងសិទ្ធិរបស់សាធារណជនក្នុងការទទួលបានដឹង
10 អំពីព័ត៌មានទាំងនេះនៅពេលដែលការសម្រេចលើពាក្យសុំពាក់ព័ន្ធនឹងសមត្ថភាពខាងកាយសម្បទានិង
11 បញ្ហាស្មារតីរបស់ជនជាប់ចោទ ក្នុងការទទួលបាននូវការជំនុំជម្រះប្រកបដោយយុត្តិធម៌។ កំពុងស្ថិតនៅ
12 ក្នុងការពិចារណានៅឡើយ ដូច្នោះហើយ អង្គជំនុំជម្រះកំណត់នូវបែបបទនៃការធ្វើសវនាការនេះ ដូចខាង
13 ក្រោម៖

14 [០៩:១៧:២២]

15 សវនាការទាំងអស់នឹងប្រព្រឹត្តទៅជាសាធារណៈ។ ចំណុចណាដែលភាគីយល់ថា សវនាការ
16 គួរតែធ្វើជាសម្ងាត់ ភាគីត្រូវស្នើសុំមកអង្គជំនុំជម្រះដោយផ្ទាល់មាត់។ សំណើទាំងនោះនឹងត្រូវស្តាប់នៅក្នុង
17 សវនាការជាសាធារណៈ ហើយអង្គជំនុំជម្រះនឹងអនុញ្ញាត ប្រសិនបើអង្គជំនុំជម្រះយល់ឃើញថា
18 ផលប្រយោជន៍យុត្តិធម៌ត្រូវឱ្យធ្វើដូច្នោះ។ ប្រសិនបើអង្គជំនុំជម្រះយល់ព្រមធ្វើសវនាការនូវផ្នែកណា
19 មួយប្រព្រឹត្តទៅជាសម្ងាត់ អង្គជំនុំជម្រះស្នើឱ្យភាគីយកបញ្ហាទាំងអស់មកដាក់រួមបញ្ចូលគ្នាដើម្បីធ្វើ
20 សវនាការសម្ងាត់នេះរួមគ្នាតែម្តង ដើម្បីធានាប្រសិទ្ធភាពនិងកាត់បន្ថយការរំខានដល់សាធារណជន។

21 ក្នុងអំឡុងពេលធ្វើសវនាការជាសម្ងាត់ ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីអាចបន្តប្រើនៅក្នុងបន្ទប់សវនា
22 ការបាន។ ប៉ុន្តែអង្គជំនុំជម្រះសូមរំលឹកថា រាល់ព័ត៌មានដែលពួកគេនឹងបានឮនៅក្នុងសវនាការជាសម្ងាត់
23 នេះ គឺជាព័ត៌មានសម្ងាត់ និងមិនត្រូវចែករំលែកដល់ជនណាម្នាក់ដែលពុំស្ថិតនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការនីតិ
24 វិធីទាំងនេះឡើយ។

25 ជាកិច្ចបន្ត អង្គជំនុំជម្រះសូមអញ្ជើញ លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំបែល អញ្ជើញមកអង្គុយនៅកន្លែង

1 រៀបចំទុកសម្រាប់អ្នកជំនាញ។ បាទ, សូមអញ្ជើញ!

2 [០៩:១៩:៤៥]

3 ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖

4 អរុណស្សត្តី លោកសាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល! តើលោកមានឈ្មោះ ចន ខាំប៊ែល អីចឹង
5 ពិតមែនដែរទេ?

6 សាស្ត្រាចារ្យចន ខាំប៊ែល៖

7 សូមជម្រាបសួរលោកប្រធាន លោក លោកស្រីចៅក្រម។ បាទ, ពិតដូច្នោះមែនហើយ។

8 ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖

9 តើលោកសាស្ត្រាចារ្យមានអាយុប៉ុន្មានឆ្នាំហើយ?

10 សាស្ត្រាចារ្យចន ខាំប៊ែល៖

11 ខ្ញុំអាយុ ៦៥ឆ្នាំហើយ។

12 ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖

13 តើលោកសាស្ត្រាចារ្យមានសញ្ជាតិអ្វីដែរ?

14 សាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល៖

15 ខ្ញុំសញ្ជាតិព្រុយណេដែរហ្សឺទ្បង។

16 ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖

17 តើលោកមានចំណងពាក់ព័ន្ធនញ្ជាតិលោហិត ឬញាតិពន្ធដាមួយនឹងភាគីណាមួយនៃដំណើរការ
18 នីតិវិធីរឿងក្តីនេះដែរឬទេ?

19 សាស្ត្រាចារ្យ ចន ខាំប៊ែល៖

20 ខ្ញុំមិនមានចំណងញាតិលោហិត ឬក៏ទំនាក់ទំនងសាច់ឈាមអ្វីជាមួយភាគីណាមួយនៃភាគីរឿង
21 ក្តីនេះទេ។

22 ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖

23 បាទ, អរគុណលោកសាស្ត្រាចារ្យ។

24 ដោយអនុលោមតាមវិធាន៣១(២) នៃវិធានផ្ទៃក្នុងនៃអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា
25 លោកសាស្ត្រាចារ្យក្នុងនាមលោកជាអ្នកជំនាញ លោកត្រូវធ្វើសម្បថ ឬសច្ចាប្រណិធានជាមុន មុននឹង

1 ផ្តល់សក្ខីកម្មជូនអង្គជំនុំជម្រះ។

2 **សាស្ត្រាចារ្យ ធន ខាំប៊ែល៖**

3 ខ្ញុំសូមស្នើជាឱទ្ធារិកថា ខ្ញុំនឹងជួយដល់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងដោយស្មោះត្រង់ រក្សាការ
4 សម្ងាត់និងខំប្រឹងប្រែងអស់ពីសមត្ថភាព។ សូមអរគុណ។

5 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

6 បាទ, សូមអរគុណលោកសាស្ត្រាចារ្យ។

7 លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល តើលោកអាចជម្រាបដល់អង្គសវនាការអំពីគុណវុឌ្ឍិ បញ្ជាក់អំពី
8 ភាពជំនាញនិងបទពិសោធន៍របស់លោក ពាក់ព័ន្ធនឹងភាពជំនាញខាងជំងឺមនុស្សចាស់របស់លោកតាំង
9 ពីដើមរហូតមកដល់ពេលបច្ចុប្បន្ននេះបានដែរឬទេ? ប្រសិនបើបានសូមអញ្ជើញ!

10 **សាស្ត្រាចារ្យ ធន ខាំប៊ែល៖**

11 ខ្ញុំមានជំនាញខាងវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងឆ្នាំ១៩៦៩ ហើយខ្ញុំចូលរួមនៅក្នុងវគ្គ ហើយខ្ញុំជំនាញខាង
12 វេជ្ជសាស្ត្រ។ ខ្ញុំមានជំនាញជាពិសេសក្នុងការថែទាំមនុស្សចាស់ ហើយនិងវេជ្ជសាស្ត្រ ការពារថែទាំ
13 មនុស្សចាស់ ហើយខ្ញុំទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលនៅណូវែលហ្សឺឡង់ នៅអង់គ្លេស នៅកាណាដា ហើយ
14 មុននឹងចូល ខ្ញុំកាន់តំណែងជាទីប្រឹក្សា ហើយខ្ញុំក៏ជាសាស្ត្រាចារ្យនៅថែហ្គ័រ នៅសាកលវិទ្យាល័យ
15 វេជ្ជសាស្ត្រ។ ហើយខ្ញុំចុងក្រោយនេះ ខ្ញុំមានឋានៈជាសាស្ត្រាចារ្យខាងការថែទាំមនុស្សចាស់ ជាពិសេស
16 ជំងឺជនចាស់ជរាមួយចំនួននោះ។ ហើយខ្ញុំមានតួនាទីផ្សេងៗទៀតទាក់ទងទៅនឹងសាកលវិទ្យាល័យនៅ
17 ទីក្រុងឡុងដ៍ ហើយឥឡូវនេះ ខ្ញុំជាជំនាញការចាប់តាំងពីឆ្នាំ១៩៧៧ ហើយ៩៦មក ហើយពាក់កណ្តាល
18 ខ្ញុំបង្រៀន ហើយពាក់កណ្តាលទៀតសម្រាប់ការស្រាវជ្រាវ ហើយនិងការពិគ្រោះយោបល់ខាងវេជ្ជ-
19 សាស្ត្រមនុស្សចាស់នេះបាទ។

20 [០៩:២៣:៥៣]

21 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

22 បាទ, សូមអរគុណលោកសាស្ត្រាចារ្យ។

23 ជាកិច្ចបន្ត ខ្ញុំសូមប្រគល់ភារៈនេះ ជូនទៅលោកស្រីចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ដើម្បីតាំង
24 សំណួរដែលពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយការណ៍អ្នកជំនាញ។ សូមអញ្ជើញលោកស្រីចៅក្រម។

25

1 **ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

2 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

3 លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល សូមអរគុណដែលលោកបានឆ្លើយទៅនឹង-- បញ្ជាក់អំពីជំនាញ
4 របស់លោក ហើយនិងឆន្ទៈរបស់លោកមកចូលរួមក្នុងសវនាការថ្ងៃនេះដើម្បីដេញដោលសម្រាប់ភាគី
5 ហើយនិងតុលាការ។

6 ដូចដែលលោកប្រធានបានលើកឡើងហើយ ថ្ងៃដំបូងនៃសវនាការនេះគឺពាក់ព័ន្ធនឹងលោក
7 នួន ជា និងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែលវាលើកឡើងពីបញ្ហាទូទៅ។ ខាងក្រុមមេធាវីការពារក្តីទាំងពីរ
8 បានស្នើសុំឱ្យពិនិត្យផ្នែកនេះដើម្បីពិនិត្យទៅលើវិធីសាស្ត្រនិងប្រភេទនៃការធ្វើតេស្ត និងបញ្ហាស្រដៀងៗ
9 គ្នា ព្រមទាំងដើម្បីសម្របសម្រួលលើការតាំងសំណួររបស់ខ្លួន។

10 ក្រោយពីចៅក្រមសួរសំណួរទៅកាន់លោកក្រុម មេធាវីការពារក្តីដែលពាក់ព័ន្ធនឹង-- បន្ទាប់មក
11 សហព្រះរាជអាជ្ញានឹងសួរទៅកាន់លោក។ ហើយប្រសិនបើសហមេធាវីនាំមុខ មេធាវីតំណាងដើម
12 បណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីមានបញ្ហាណាមួយដែលខុសពីសហព្រះរាជអាជ្ញា យើងនឹងធ្វើការពិនិត្យឱ្យបានលម្អិត
13 ទៅលើកោសល្យវិច័យរបស់លោក។ ដូច្នេះ សវនាការផ្នែកនេះមានបំណងចង់ដឹងអំពីបញ្ហាទូទៅអំពីកិច្ច
14 ដែលលោកបានបំពេញ ជាពិសេសខ្ញុំបាននឹងពិនិត្យមើលទៅលើកោសល្យវិច័យដំបូងរបស់លោក ក្រោយ
15 មកនឹងពិនិត្យទៅមើល កោសល្យវិច័យក្រោយៗ។

16 ខ្ញុំដឹងថា នៅពេលដែលលោកឆ្លើយសំណួរនោះ សូមឱ្យលោកចាំមើលភ្លើងក្រហមសិន ហើយ
17 សូមឱ្យលោកនិយាយឱ្យបានយឺតៗដើម្បីឱ្យមន្ត្រីបកប្រែ អាចបកប្រែចេញជាភាសាខ្មែរ និងបារាំង។

18 [០៩:២៦:២៣]

19 **ការតាំងសំណួរដោយចៅក្រម**

20 **សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

21 **ស៖** ដំបូងខ្ញុំសូមលើកឡើងអំពីដីកាចាត់តាំងលោកជាអ្នកជំនាញ។ នៅក្នុងដីកាចាត់តាំងលោក
22 ជាអ្នក ជំនាញ តើលោកពិតដែរទេ ដែលតុលាការស្នើឱ្យលោកសុំធ្វើកោសល្យវិច័យទៅលើជនជាប់
23 ចោទម្នាក់ៗ និងឱ្យលោកធ្វើរបាយការណ៍ដើម្បីឱ្យអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងកំណត់ថា តើជនជាប់ចោទ
24 មានសម្បទាគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចូលរួមការជំនុំជម្រះក្តីដែរឬទេ?

25 **ឆ៖** ពិតជាដូច្នោះមែន។

1 **ស៖** លោកក៏ត្រូវបានស្នើសុំឱ្យផ្តល់យោបល់ថាតើលក្ខខណ្ឌរូបវន្ត ដែលផ្តល់ដល់ជនជាប់ចោទ
2 មានភាពសមរម្យដែរឬទេ? ហើយនិងឱ្យលោកផ្តល់យោបល់អំពីឧបករណ៍សោតទស្សន៍ ឬក៏កម្រិតនៃ
3 រយៈពេលអង្គុយអាចសមរម្យដើម្បីធ្វើយ៉ាងណា អាចសម្របសម្រួលដល់បញ្ហាសុខភាពឱ្យបានជាក់
4 លាក់ជាទីបំផុត តើពិតដូច្នោះដែរឬទេ?

5 **ឆ៖** គឺពិតដូច្នោះមែន។

6 **ស៖** ហើយតើលោកមានបានទទួលសិទ្ធិឱ្យធ្វើកោសល្យវិច័យលើជនជាប់ចោទ និងរបាយការណ៍
7 វេជ្ជសាស្ត្រពាក់ព័ន្ធឱ្យធ្វើតេស្តដែលលោកចាត់ទុកថាចាំបាច់ ហើយក្នុងករណីសមស្របឱ្យជូនយោបល់
8 ដល់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងអំពីកោសល្យវិច័យជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រ ឬវិកលចរិតបន្ថែមទៀត ដែលសម
9 ស្របក្នុងការបំពេញការងាររបស់ខ្លួន។ តើពិតដូច្នោះដែរឬទេ?

10 [០៩:២៧:៤០]

11 **ឆ៖** បាទ គឺពិតដូច្នោះមែន។

12 **ស៖** មុនពេលចាប់ផ្តើមផ្នែកនេះ សូមលោកពន្យល់ជាបឋមអំពីផ្នែកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រពិសេស
13 ពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺមនុស្សចាស់។

14 **ឆ៖** ជំងឺមនុស្សចាស់គឺការព្យាបាលទៅលើសុខភាពមនុស្សចាស់ទូទៅ។ ជាពិសេសជំងឺដែលវា
15 អាចប៉ះពាល់ទៅដល់មនុស្សក្មេងៗ ជាពិសេសនោះ គឺមនុស្សចាស់ៗដែលវាកើតឡើងជាទូទៅចំពោះ
16 មនុស្សចាស់។ ជំងឺមនុស្សចាស់គឺថា ស្ថានភាពដែលប៉ះពាល់ទៅដល់មនុស្សចាស់វាអាចមានផលប៉ះ
17 ពាល់ជាច្រើន ហើយវាប៉ះពាល់ពិសេសទៅលើមនុស្សចាស់។ ចំពោះមនុស្សក្មេងវិញ គឺវាអាចប៉ះពាល់
18 តែក្នុងស្ថានភាពមួយតែប៉ុណ្ណោះ។ ចំណុចសំខាន់ទីពីរដែលជាចំណុចសំខាន់បំផុតនោះ ជាពិសេសចំពោះ
19 មនុស្សចាស់ស្ថានភាពនឹងគឺវាប៉ះពាល់ទៅដល់មុខនាទីដំណើរការសតិបញ្ញា និងលទ្ធភាពក្នុងការថែទាំ
20 ខ្លួនឯង។ ដូច្នោះ ការផ្លាស់ប្តូរនូវមុខងារសតិបញ្ញានេះវាមានសារសំខាន់ដែលយើងត្រូវធ្វើការវាយតម្លៃ។
21 ចំណុចទីបីដែលជាចំណុចសំខាន់ចំពោះមនុស្សចាស់ យើងឃើញមានកាលៈទេសៈជាច្រើនដែលអាចវា
22 ផ្តល់អនុភាពទៅដល់ស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ន ហើយនិងវាអាចប៉ះពាល់ទៅដល់ស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្ររបស់
23 មនុស្ស។ ភាពស្មុគស្មាញ គឺវាអាចបណ្តាលឱ្យប៉ះពាល់ទៅដល់មុខនាទីផ្សេងៗហើយវាអាចជំរុញឱ្យ
24 មានភាពស្មុគស្មាញក្នុងការវាយតម្លៃនិងការវិភាគរបស់មនុស្ស។

25

1 **ស៖** សូមអរគុណ។ នៅពេលនេះគឺខ្ញុំសូមធ្វើការលើកឡើងអំពីវិធីសាស្ត្រដែលលោកបានប្រើ
2 ប្រាស់ លើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ជាដំបូងនោះគឺលោកបានធ្វើកោសល្យវិច័យទៅលើលោកស្រីនោះ
3 នៅថ្ងៃទី១១-១២ ខែឧសភា តើពិតដែរឬទេ?

4 **ឆ៖** គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។

5 [០៩:៣០:០២]

6 **ស៖** ហើយលោកបានអានឯកសារមួយចំនួន។ ខ្ញុំបានអានឯកសារនោះរួចហើយលោកបាន
7 លើកឡើងថា លោកផ្អែកទៅលើឯកសារទាំងអស់នោះ ក្នុងការធ្វើរបាយការណ៍បឋមរបស់លោក។
8 ឯកសារទាំងអស់នោះមានដូចជា របាយការណ៍ពេទ្យជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ ដែលមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត
9 បានធ្វើជាប្រចាំចាប់ពីថ្ងៃទី២០ ខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៧។ របាយការណ៍ពេទ្យពីមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត អំពីការចូល
10 សម្រាកក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ការណាត់ជួបគ្រូពេទ្យ និងការតាមដាន ដោយក្នុងនោះរួចមាន ការថតស៊ីធីស្កេន
11 ក្បាល ការថតស៊ីធីស្កេនដងខ្លួន និងការថតឆ្អឹងកងចង្កេះ និងការធ្វើតេស្តឈាម។ ប្រហែលលោកអាច
12 គិតថា តើលោកអាចបានពិនិត្យលើឯកសារទាំងនោះដែរឬទេ? សូមឱ្យលោកបញ្ជាក់។

13 **ឆ៖** ខ្ញុំបានពិនិត្យមើលឯកសារទាំងអស់នោះ ហើយខ្ញុំពិនិត្យមើលស៊ីធីស្កេន ហើយខ្ញុំក៏បាន
14 មើលហ្វីលថតស៊ីធីស្កេននោះផងដែរ។

15 **ស៖** លោកក៏បានមានឱកាសនិយាយជាមួយនឹង-- និយាយអំពីការថែទាំសុខភាពលើ អៀង
16 ធីរិទ្ធ ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ដែលបានព្យាបាលលោកស្រីចាំតាំងពីពេលឃុំខ្លួនលោក
17 ស្រីមក។ តើពិតជាត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

18 **ឆ៖** ពិតជាត្រឹមត្រូវដូច្នោះមែន។

19 **ស៖** លោកក៏បានពិនិត្យមើលរបាយការណ៍កោសល្យវិច័យផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្ររបស់វេជ្ជបណ្ឌិត
20 សុខ ប៊ុនថា និងវេជ្ជបណ្ឌិត ប៉ាទ្រិក យីណិន ចាប់ពីខែមិថុនា ឆ្នាំ២០០៩ ហើយនិងរបស់លោកសាស្ត្រា
21 ចារ្យ កា ស៊ុនបូណាត និងវេជ្ជបណ្ឌិត ហ្វីលីប ប្រីនឌីង ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០៩ តើពិតជាត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

22 **ឆ៖** ពិតជាត្រឹមត្រូវដូច្នោះមែន។

23 **ស៖** លោកក៏បានលើកឡើងថា លោកបានពិនិត្យដោយជាក់លាក់ទៅលើរូបភាពស៊ីធីស្កេន ហើយ
24 ខ្ញុំយល់ថា លោកក៏បានពិនិត្យមើលឡើងវិញ លើរូបភាពជាមួយនឹងបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រផ្នែកប្រសែប្រសាទ
25 ផងដែរ។

1 **ឆ៖** ខ្ញុំបានមើលរូបភាពស៊ីឌី ហើយក៏បានធ្វើការពិនិត្យមើលទៅលើបញ្ហាអ្នកជំនាញវិទ្យុសរសៃ
2 ប្រសាទផងដែរ។

3 **ស៖** លោកពិនិត្យមើលរូបភាពវីដេអូ ក្នុងសវនាការបណ្តឹងខ្លួនរបស់ប្រធាននិងដឹកាសម្រេចពន្យារ
4 ពេលឃុំខ្លួនបណ្តោះអាសន្ន របស់ ក.ស.ច.ស នៅថ្ងៃទី២៤ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០០៩ និងថ្ងៃទី១៥ ខែកុម្ភៈ
5 ឆ្នាំ២០១០ តើពិតជាត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

6 [០៩:៣២:៣២]

7 **ឆ៖** ពិតជាត្រឹមត្រូវ។ ខ្ញុំក៏ទទួលបានប្រតិចារិកអំពីសវនាការនោះផងដែរ។

8 **ស៖** លោក សូមឱ្យលោកពន្យល់ ហេតុអ្វីបានជាចាំបាច់ត្រូវការពិនិត្យមើលខ្សែវីដេអូ នៅក្នុង
9 ថ្ងៃសវនាការលើ អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងថ្ងៃនោះ?

10 **ឆ៖** វាមានសារប្រយោជន៍ ដោយសាររូបភាពវីដេអូនោះវាអាចបង្ហាញអំពីអាការៈរបស់លោក
11 ស្រី និងការចងចាំរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហើយខ្ញុំពិនិត្យមើលថាតើការចងចាំក្នុងពេលសវនាការ
12 នោះគឺយ៉ាងម៉េច ដើម្បីឱ្យខ្ញុំហ្នឹងអាចយល់ថាវាមានសារប្រយោជន៍ក្នុងការវាយតម្លៃ។ សូមអរគុណ។

13 **ស៖** លោកបានពិនិត្យថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងថ្ងៃទី២៣ និង២៦ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១១
14 ដែលរបាយការណ៍នោះបានធ្វើឡើងឆ្លើយតបទៅនឹងការបង្គាប់របស់អង្គជំនុំជម្រះ ឱ្យធ្វើការវិភាគលើ
15 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហើយនិងរបាយការណ៍ចុះថ្ងៃទី៤ ខែសីហា ដែលលោក កា ស៊ុនបូណាត បាន
16 បំភ្លឺអំពីរបាយការណ៍មុនៗ តើពិតជាដូច្នោះដែរឬទេ?

17 **ឆ៖** ខ្ញុំពិតជាបានទទួលឯកសារទាំងអស់នោះ។

18 **ស៖** ចំណុចចុងក្រោយទាក់ទងទៅនឹងរបាយការណ៍ដំបូងនោះ ថាតើលោកបានពិនិត្យអំពីរបាយ
19 ការណ៍ពេទ្យសង្ខេបអំពីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ចូលសម្រាកព្យាបាលនៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត នៅចន្លោះ
20 ថ្ងៃទី២៤ ខែឧសភា និងថ្ងៃទី២ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១ ដែរឬទេ?

21 [០៩:៣៤:១១]

22 **ឆ៖** បាទ, ខ្ញុំបានទទួលបានរបាយការណ៍សង្ខេប អំពីការចូលសម្រាកព្យាបាលនោះមែន។

23 **ស៖** ពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយការណ៍ដំបូងរបស់លោក ខ្ញុំនឹងសួរសំណួរទូទៅ។ តើលោកអាច
24 កំណត់ផ្តល់និយមន័យសម្រាប់អង្គជំនុំជម្រះឱ្យបានដឹងដែរទេ ថាតើលោកមានន័យយ៉ាងម៉េចនៅពេល
25 ដែលលោកប្រើពាក្យថា សតិបញ្ញានៅក្នុងការវាយតម្លៃលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ?

1 **ឆ៖** នៅពេលដែលខ្ញុំនិយាយអំពីដំណើរការសតិបញ្ញា ខ្ញុំនិយាយអំពីមុខនាទីមួយចំនួន ដែលក្នុង
2 នោះការចងចាំ ការវិភាគហេតុផល ការផ្តួចផ្តើមគំនិត ការពិចារណា។ មុខនាទីទាំងអស់នេះ វាមាន
3 ភាពពាក់ព័ន្ធគ្នាចំពោះមនុស្សក្នុងការវិភាគ វាយតម្លៃ និងការចងចាំ។

4 [០៩:៣៥:០៦]

5 **ស៖** សូមអរគុណ។ ក្នុងអំឡុងពេលដែលលោកធ្វើការកោសល្យលើវិធីយល់ឃើញលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
6 នៅក្នុងរបាយការណ៍លើទីមួយ លោកបានធ្វើតេស្តនៅមុខនាទីសតិបញ្ញា ដែលនៅក្នុងនោះគឺការពិនិត្យ
7 សតិបញ្ញាតូចមួយរបស់ហ្វូលស្តេម និងការវាយតម្លៃដំណើរការសតិបញ្ញាមុនទ្រា តើលោកអាចពន្យល់
8 អំពីវចនាសម្ព័ន្ធ និងគោលបំណងនៃការធ្វើតេស្តទាំងពីរនោះដែរឬទេ?

9 **ឆ៖** នេះគឺជាតេស្តមួយត្រឹមត្រូវក្នុងការពិចារណាទៅលើមុខនាទីសតិបញ្ញា។ ខ្ញុំប្រើប្រាស់ដើម្បី
10 ធ្វើជាការធ្វើតេស្តបន្ថែម ការវិភាគធ្វើតេស្តរបស់ខ្ញុំលើសតិបញ្ញាលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ គឺខ្ញុំធ្វើការ
11 ពិនិត្យទៅលើប្រវត្តិរបស់លោកស្រី ការធ្វើតេស្តដែលខ្ញុំបានប្រើប្រាស់ទាំងពីរនោះ គឺប្រើប្រាស់ជាតេស្ត
12 បន្ទាប់បន្សំតែប៉ុណ្ណោះ ខ្ញុំមិនប្រើការធ្វើតេស្តទាំងមូលទេ ដោយសារតែស្ថានភាពដែលខ្ញុំបានជួបលោក
13 ស្រីនោះវាមានរយៈពេលខ្លី។

14 [០៩:៣៦:១៣]

15 **ស៖** តើលោកផ្អែកសេចក្តីសម្រេចរបស់លោក មានកត្តាអ្វីខ្លះ ដែលលោកផ្អែកយកមកធ្វើការ
16 តេស្តលើលោកស្រីនោះ?

17 **ឆ៖** ខ្ញុំសម្រេចយកតេស្តដែលសមស្របបំផុតមកប្រើក្នុងកាលៈទេសៈនេះ ដូចដែលខ្ញុំបានលើក
18 ឡើង ខ្ញុំប្រើប្រាស់តេស្តទាំងអស់នោះ គឺដើម្បីធ្វើការធ្វើតេស្តបន្ថែមវាយតម្លៃទៅលើប្រវត្តិរបស់លោក
19 ស្រី និងលោកស្រីខ្លួនឯងផ្ទាល់។

20 **ស៖** តើលោកអាចជម្រាបយើងអំពីតេស្តទាំងពីរនេះ ថាតើវាវិវត្តន៍ក្នុងប្រទេសសភាពអឺរ៉ុប
21 ដូចជា ប្រទេសនិយាយបារាំង អង់គ្លេសដែរឬទេ?

22 **ឆ៖** វាជាសំណួរមួយសំខាន់ ដោយសារតែក្រោយហេតុផលនេះ ដែលខ្ញុំមិនប្រើឱ្យពេញលេញ
23 នោះ គឺតេស្តមុនទ្រា និងហ្វូលស្តេម។ តេស្តមុនទ្រា ប្រើនៅកាណាដា ហើយហ្វូលស្តេម ប្រើនៅសហរដ្ឋ
24 អាមេរិក។ ដូច្នេះហើយតេស្តទាំងពីរនេះ គឺវាប្រើប្រាស់នៅក្នុងប្រទេសដទៃ ហេតុផលដែលខ្ញុំមិនប្រើ
25 ប្រាស់តេស្តពេញលេញនោះ គឺនៅពេលដែលយើងធ្វើតេស្ត គឺយើងចង់បង្ហាញថា តើជននុ៎ះគាត់មាន

1 ស្ថានភាពល្អដែរឬទេ? ត្រឹមត្រូវដែរឬទេ? ដូច្នេះហើយហេតុផលទើបខ្ញុំមិនប្រើតេស្តនោះសម្រាប់ការ
2 ធ្វើតេស្តពេញលេញ។

3 **ស៖** តើលោកធ្វើតេស្តនេះវាសមស្របទៅនឹងការប្រើប្រាស់យ៉ាងម៉េច? ដោយសារតែលោក
4 ស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់មិនប្រើប្រាស់ភាសាអង់គ្លេស ជាភាសាដើមកំណើតរបស់លោកស្រី។

5 **ឆ៖** ការធ្វើតេស្តនេះធ្វើឡើងដោយមានជួយពីអ្នកបកប្រែ ដើម្បីធ្វើការណែនាំឱ្យលោកស្រីគាត់
6 យល់។

7 [០៩:៣៨:១២]

8 **ស៖** តើលោកដឹងថា មានតេស្តស្រដៀងគ្នាសម្រាប់អ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ ដែលមកពីប្រទេស
9 មានវប្បធម៌ដូចកម្ពុជាដែរឬទេ?

10 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនរកឃើញមានតេស្តណាមួយដែលគេបានប្រើប្រាស់បកប្រែជាភាសាខ្មែរ ដើម្បីធ្វើការ
11 តេស្តនោះទេ។ ចំពោះ ម៉ុនទ្រា គេបានបកប្រែទៅជាភាសាវៀតណាម ហើយធ្វើតេស្តសម្រាប់ជនជាតិ
12 វៀតណាម។

13 **ស៖** យោងតាមលិខិតចុះថ្ងៃទី១៣ ឧសភា ដែលបានផ្ញើជូនអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងនៅមុន
14 ពេលលោកបញ្ចប់របាយការណ៍សម្របរបស់លោកជាលាយលក្ខណ៍អក្សរនៅក្នុងរបាយការណ៍--
15 នៅក្នុងលិខិតលោកបានផ្តល់អនុសាសន៍ឱ្យធ្វើការវាយតម្លៃបន្ថែមលើ អៀង ធីរិទ្ធ ដោយលោក កា
16 ស៊ិនបូណាត។ តើលោកអាចពន្យល់បានដែរឬទេ ហេតុអ្វីចាំបាច់ត្រូវការវាយតម្លៃបន្ថែមទៅលើតេស្ត
17 របស់លោក កា ស៊ិនបូណាត?

18 **ឆ៖** ខ្ញុំមានហេតុផលចំនួនពីរ ដែលខ្ញុំសុំឱ្យវាយតម្លៃបន្ថែម គឺទីមួយ គឺលោក កា ស៊ិនបូណាត
19 បានជួយលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ រួចទៅហើយ ហើយខ្ញុំបានមើលអ៊ីម៉ែលឆ្លើយឆ្លងរវាងអ្នកទាំងពីរនោះ។
20 ហេតុផលទីពីរ គឺខ្ញុំបានធ្វើការនៅគ្រប់ប្រទេសដែលមានវប្បធម៌ផ្សេងៗ ដូច្នេះហើយវាមានតម្លៃដែល
21 តម្រូវឱ្យអ្នកជំនាញដែលមកពីប្រទេសដែលមានវប្បធម៌ដូចគ្នានោះធ្វើការវាយតម្លៃទៅលើលោកស្រី
22 អៀង ធីរិទ្ធ។

23 [០៩:៣៩:៣៩]

24 **ស៖** លោកបានទទួលការវាយតម្លៃកោសល្យវិថីរបស់លោក កា ស៊ិនបូណាត ចុះថ្ងៃ
25 ទី០៨ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១ និងការបញ្ជាក់បំភ្លឺក្រោយមកនៅថ្ងៃទី០៤ ខែសីហា។ តើលោកមានកែប្រែនូវ

1 វិធីសាស្ត្រ ឬការវាយតម្លៃលើ អៀង ធីរិទ្ធ ដែរឬទេក្រោយពីបានពិនិត្យមើលឯកសារទាំងពីរនោះ?

2 ឆ៖ ខ្ញុំអត់មានកែប្រែទេ។ ខ្ញុំគិតថា ការសន្និដ្ឋានរបស់លោកនោះ គឺមានលក្ខណៈស៊ីសង្វាក់គ្នា
3 ទៅនឹងការសន្និដ្ឋានរបស់ខ្ញុំ។

4 ស៖ យើងឃើញមានយោបល់មួយចំនួនរបស់លោក កា ស៊ុនបូណាត លើការវាយតម្លៃបន្ថែម
5 ជាពិសេសទៅលើការពិនិត្យបញ្ហាខ្លួនក្បាល។ តើលោកពិចារណាថា វាមានសារប្រយោជន៍ដែលសម្រាប់
6 វាយតម្លៃដំណើរការសតិបញ្ញារបស់អៀង ធីរិទ្ធ ដែរឬទេ នៅពេលដែលលោកធ្វើការពិនិត្យលើយោបល់
7 របស់ កា ស៊ុនបូណាត?

8 ឆ៖ ខ្ញុំមានការព្រួយបារម្ភយោបល់របស់ខ្ញុំមួយចំនួន ដោយសារតែលោក កា ស៊ុនបូណាត យោបល់
9 របស់គាត់នោះគឺវាមានលក្ខណៈស៊ីសង្វាក់គ្នា ហើយវាស៊ីគ្នានិងមានអានុភាពទៅលើអ្វីដែលខ្ញុំបានបញ្ជាក់
10 នៅក្នុងកោសល្យវិច័យរបស់ខ្ញុំ។

11 ស៖ ចំណុចនេះហើយដែលខ្ញុំចង់សួរ ថាតើលោកយកមកប្រើប្រាស់សម្រាប់តេស្តរបស់លោក
12 យ៉ាងម៉េច?

13 ឆ៖ គឺវាស៊ីសង្វាក់គ្នាទៅនឹងអ្វីដែលខ្ញុំបានរកឃើញនៅក្នុងប្រវត្តិ។ ដូច្នោះហើយវាមិនបានប្រែ
14 ប្រួល ផ្លាស់ប្តូរទៅលើការវិនិច្ឆ័យរបស់ខ្ញុំទៅលើចំណុចហ្នឹងនោះឡើយ។

15 ស៖ ផ្នែកនៃរបាយការណ៍របស់លោកដំបូង លោកបានលើកឡើងអំពីការសង្កេតរបស់លោក
16 ទៅលើមនុស្សមួយចំនួន ជាពិសេសចំពោះមនុស្សដែលនៅជិតនឹងគាត់ និងធ្វើការនៅក្បែរគាត់ ថាតើនេះ
17 គឺជាការវាយតម្លៃមួយសំខាន់ចំពោះមនុស្សដែលមានការគិតពិចារណាទៅលើចំណុចហ្នឹងដែរឬទេ?

18 ឆ៖ វាជាការវាយតម្លៃមួយសំខាន់ ដោយសារតែការរស់នៅជាប្រចាំថ្ងៃនេះគឺបញ្ហាសតិបញ្ញា
19 វាអាចជាភស្តុតាងបង្ហាញឱ្យយើងឃើញ។ ឧទាហរណ៍ថា ការរៀបចំចម្អិនអាហារ...។ល។ នេះ វាជា
20 បញ្ហាដែលពាក់ព័ន្ធ។ វាជាសាមញ្ញដែលថា បុគ្គលដែលនៅជិតបុគ្គលនឹង ឬក៏បុគ្គលដែលធ្វើការ
21 ជាមួយបុគ្គលនឹងអាចសង្កេតឃើញទៅលើស្ថានភាពទាំងអស់នេះ។ ដូច្នោះហើយវាក៏អាចឱ្យយើងពិនិត្យ
22 មើលទៅលើរយៈពេលដែលមានការប៉ះពាល់ថយចុះទៅលើសតិបញ្ញា។ របាយការណ៍ដែលនៅជុំវិញ
23 ពីរបីឆ្នាំនេះ វាអាចធ្វើការឱ្យមានការប៉ះពាល់ផងដែរ ដែលលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនត្រូវបានគេធ្វើ
24 តេស្តទៅលើការរស់នៅប្រចាំថ្ងៃ។ ខ្ញុំមិនបានទទួលព័ត៌មានទៅលើពីបុគ្គលមួយចំនួនដែលរស់នៅកៀក
25 នឹងលោកស្រីជាងរាល់ថ្ងៃនោះឡើយ។

1 [០៩:៤២:៤៩]

2 **ស៖** របាយការណ៍ផ្នែកដំបូងរបស់លោក គឺលោកបានធ្វើការលើកឡើងអំពីការបន្ថយឱសថ
3 ផ្តល់ជូនលោកស្រីអៀង ធីរិទ្ធ យើងនឹងពិចារណាទៅលើបញ្ហាហ្នឹងក្នុងលក្ខណៈលម្អិត ជាពិសេសនៅ
4 ពេលដែលយើងពិនិត្យទៅលើរបាយការណ៍ជាក់លាក់។ ដូច្នោះដោយមិនចាំបាច់ធ្វើការទៅលើអនុសាសន៍
5 ជាក់លាក់របស់លោក តើលោកអាចបញ្ជាក់បានដែរឬទេ លោកបានពិភាក្សាអនុសាសន៍របស់លោក
6 ជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិតដែលមកពីមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត?

7 **ឆ៖** បាទ, យើងមានការធ្វើវិដេអូខ្លះហ្នឹង ហើយយើងបានស្រាវជ្រាវនិងពិនិត្យមើលទៅលើ
8 បញ្ហាហ្នឹង។ វាជាសារៈសំខាន់មួយសម្រាប់យើងខ្ញុំ។

9 **ស៖** ថាតើមានការកែប្រែការផ្តល់ឱសថព្យាបាលនោះបានធ្វើឡើងស្របទៅនឹងអនុសាសន៍
10 របស់លោកដែរឬទេ?

11 **ឆ៖** គឺពិតជាមាន។ លោកស្រីមានការទទួលបានថ្នាំពីរដែលអាចប៉ះពាល់ទៅដល់ការពិចារណា
12 របស់លោកស្រី ហើយថ្នាំពីរប្រភេទគឺបានឈប់ហើយ។ ហើយចំពោះថ្នាំប្រភេទទីបីវិញ យើងបានចាប់
13 បន្ថយតាមកម្រិតអតិបរិមាបស់វា។

14 **ស៖** ខ្ញុំបានធ្វើការពិនិត្យទៅលើការវាយតម្លៃរបស់លោក លើសតិបញ្ញារបស់លោកស្រី អៀង
15 ធីរិទ្ធ។ តើលោកអាចបញ្ជាក់ដែរឬទេថា លោកបានធ្វើការពិនិត្យទៅលើរូបកាយរបស់លោកស្រី អៀង
16 ធីរិទ្ធ ផងដែរ?

17 **ឆ៖** ខ្ញុំបាទពិនិត្យមើល ខ្ញុំបានពិនិត្យមើលថាតើមានស្ថានភាពប៉ះពាល់រូបរាងកាយរបស់លោក
18 ស្រី ដែលវាអាចនាំឱ្យប៉ះពាល់ទៅដល់សតិបញ្ញារបស់លោកស្រីដែរឬទេ។

19 **ស៖** ថាតើលោកអាចមានឃើញចំណុចណាមួយសំខាន់ប្រែប្រួលដែរឬទេ?

20 **ឆ៖** អត់ឃើញទេ។ ចំណុចដែលសំខាន់នោះ គឺលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់មានការឈឺចាប់នៅ
21 ត្រង់ជង្គង់ ហើយនិងក្បាល-- ហើយនិងកងដៃ។ ដូច្នោះហើយខ្ញុំបានធ្វើការផ្តល់អនុសាសន៍ឱ្យមានការ
22 ព្យាបាលទៅលើចំណុចទាំងអស់នោះរួចហើយ។

23 [០៩:៤៥:០០]

24 **ស៖** កាលពីសប្តាហ៍មុន លោកបានត្រឡប់មកទីក្រុងភ្នំពេញដើម្បីធ្វើការកោសល្យវិច័យម្តង
25 ទៀតមុនពេលសវនាការ។ ពិតជាត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

1 **ឆ៖** ពិតជាត្រឹមត្រូវ។

2 **ស៖** ថាតើលោកមានការធ្វើតេស្តផ្លូវការណាមួយ ចំពោះបញ្ហារូបរាងកាយនិងសតិបញ្ញារបស់
3 លោកស្រីដែរឬទេ? ហើយលោកបានធ្វើការវាយតម្លៃទៅលើឯកសារផ្សេងៗដែលលោកមិនឃើញកាល
4 ពីលើកមុនដែរឬទេ?

5 [០៩:៤៥:៣០]

6 **ឆ៖** ខ្ញុំបានពិភាក្សាជាមួយនឹងវេជ្ជបណ្ឌិតដែលគាត់ថែទាំលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ខ្ញុំបានធ្វើការ
7 ពិនិត្យស៊ីធីស្តែន ខែមិថុនា និងការធ្វើតេស្តឈាម ដែលបានផ្តល់ជូន ហើយខ្ញុំបានជួបជាមួយនឹង អៀង
8 ធីរិទ្ធ ហើយខ្ញុំបានពិភាក្សាជាមួយលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អំពីស្ថានភាពផ្សេងៗ ហើយនិងពិភាក្សាទៅ
9 លើតេស្តមុនៗ ដែលខ្ញុំបានធ្វើ ថាតើមានការផ្លាស់ប្តូរដែរឬទេ? ហើយខ្ញុំក៏បានពិនិត្យមើលទៅលើ
10 អាកប្បកិរិយា និងបន្ទាត់ទីរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ថាតើមានការផ្លាស់ប្តូរដែរឬទេ។

11 **ស៖** ថាតើមានតេស្តអ្វីដែលលោកបានធ្វើឡើង ទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅក្នុងរយៈពេល
12 នេះ?

13 **ឆ៖** ខ្ញុំបានពិនិត្យមើលទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ហើយខ្ញុំបានធ្វើតេស្តបន្ថែម ដែលលោកស្រី
14 ទទួលបានពីលើកមុន ហើយនិងធ្វើតេស្តបន្ថែមទៀត ដែលធ្វើតេស្តតាមរយៈការពិនិត្យមើលទៅលើ
15 នាឡិកា។

16 **ស៖** ខ្ញុំអាចដឹងអំពីការធ្វើតេស្តអំពីនាឡិកា មុខនាឡិកា។ ចំពោះតើទ្រាលតេស្តហ្នឹងយ៉ាងម៉េច?

17 [០៩:៤៦:៤៥]

18 **ឆ៖** ទ្រាលតេស្តនេះ គឺធ្វើឡើងអំពីការស៊ីសង្វាក់គ្នារវាងលេខនិងតួអក្សរ បានន័យថា “អេ” វា
19 អាចស៊ីជាមួយនឹង “មួយ” ហើយបន្ទាប់មកវាស៊ីគ្នាជាមួយនឹង “ពីរ”យ៉ាងម៉េច។ ហើយថាតើវាវត់ជុំគ្នា
20 យ៉ាងម៉េច? ការប្រៀបធៀបទៅលើតួលេខ អក្សរ និងនោះ។ ហើយលោក អៀង ធីរិទ្ធ មិនអាចស្គាល់
21 អំពីតេស្តនោះបានទេ។

22 **ស៖** ថាតើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ អាចស្គាល់អំពីតេស្តនាឡិកានោះដែរឬទេ?

23 **ឆ៖** ចំពោះតេស្តនាឡិកានេះ គឺខ្ញុំបានសុំឱ្យមានការគូសនាឡិកា ហើយដាក់ម៉ោងនៅលើនាឡិកា
24 នោះ។ នៅពេលខ្លះ អៀង ធីរិទ្ធ អាចគូរមុខនាឡិកាដោយប្រើប្រាស់នាឡិកាដែលគាត់ពាក់នៅលើដៃ។
25 ក៏ប៉ុន្តែគាត់មិនអាចដាក់ម៉ោង ថាម៉ោងប៉ុន្មាននៅក្នុងនាឡិកានោះឡើយ។

1 **ស៖** នៅពេលនេះ ខ្ញុំសូមចូលទៅដល់លោក នួន ជា ដែលលោកបានធ្វើឡើង មុនពេលដែល
2 លោកបញ្ចប់របាយការណ៍ដំបូងរបស់លោក ហើយក្រោយមករបាយការណ៍ទីពីរ ដែលក្នុងនោះបានធ្វើ
3 ការកោសល្យវិច័យរបស់គាត់កាលពីសប្តាហ៍មុនផងដែរ។

4 លោកបានពិនិត្យ នួន ជា នៅថ្ងៃទី៩ ខែឧសភា ឆ្នាំនេះ ហើយលោកបានបញ្ចប់របាយការណ៍ជា
5 លាយលក្ខណ៍អក្សរមួយចុះថ្ងៃទី១៣ ខែមិថុនា ឆ្នាំ២០១១។ តើពិតជាត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

6 [០៩:៤៨:១៧]

7 **ឆ៖** បាទ, ពិតជាត្រឹមត្រូវមែន។

8 **ស៖** មុនពេលបញ្ចប់របាយការណ៍ខែមិថុនា លោកបានពិនិត្យមើលរបាយការណ៍របស់កាល់ម៉ែត
9 ពីថ្ងៃទី៨ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០០៨ ហើយនិងរបាយការណ៍ពីកាល់ម៉ែត ស្តីពីការចូលសម្រាកនៅមន្ទីរ
10 ព្យាបាល ការណាត់ជួបពេទ្យ និងការតាមដាន។ រួមមានរបាយការណ៍លើការថត *អ៊ីច្យូរ* លើទ្រូង និង
11 ឆ្អឹងកងចង្កេះ។ ការថត ស៊ីធីស្ថានក្បាល ដែលបានធ្វើឡើងនៅថ្ងៃទី២១ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៧ ថ្ងៃទី៨ ខែ
12 មិថុនា ឆ្នាំ២០១០ និងថ្ងៃទី២២ ខែកុម្ភៈ ឆ្នាំ២០១១។ ការថតឆ្មុះអេកូបេដូង និងការធ្វើ អ៊ី.ហ្សេ.ហ្សេ
13 និងការធ្វើតេស្តឈាម។ តើពិតដែរឬទេ?

14 [០៩:៤៩:០៨]

15 **ឆ៖** ខ្ញុំបានពិនិត្យ និងមើលឯកសារទាំងអស់នោះ។

16 **ស៖** តើលោកបានរៀនឱកាសពិភាក្សាអំពីស្ថានភាពសុខភាពរបស់ នួន ជា ដែរឬទេ ដែលបាន
17 ធ្វើឡើងដោយកាល់ម៉ែត? ដែលមន្ទីរពេទ្យនោះទទួលខុសត្រូវក្នុងការព្យាបាលលោក នួន ជា នៅពេល
18 ដែលលោក នួន ជា ដាក់ចូលមន្ទីរឃុំឃាំង។ តើពិតជាត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

19 **ឆ៖** ពិតជាត្រឹមត្រូវ។

20 **ស៖** យើងឃើញមាន *អ៊ីច្យូរ* និងរបាយការណ៍ជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលបានធ្វើឡើងដោយ
21 សាស្ត្រាចារ្យ អាន់ទ័ន ឡាហ្វុង និងវេជ្ជបណ្ឌិត សុខ ជួ ចុះថ្ងៃទី១២ ខែមិថុនា និងខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៩ និងខែ
22 កក្កដា ឆ្នាំ២០១០។ វេជ្ជបណ្ឌិត ណងប៉ារ៉ាត ប៉ាធុង វិគីរី យ៉ាកុល និងវេជ្ជបណ្ឌិត លាង យូឈីង របាយ
23 ការណ៍ចុះថ្ងៃទី១២ ខែតុលា ឆ្នាំ២០០៧ វេជ្ជបណ្ឌិត កាស៊ុន ប៊ុនណាត និងវេជ្ជបណ្ឌិត ហ្វីលីព ប្រិនឌីដ
24 ចុះខែធ្នូ ឆ្នាំ២០០៩។ តើលោកបញ្ជាក់ ថាលោកបានពិនិត្យមើលឯកសារទាំងអស់នោះដែរឬទេ?

25 **ឆ៖** ខ្ញុំពិតជាបានពិនិត្យមើលឯកសារទាំងអស់នោះមែន។

1 **ស៖** សូមជម្រាបតុលាការអំពីការប្រើតេស្ត និងការពិនិត្យសុខភាពលោក ឆ្លាន ជា នៅពេល
2 ដែលលោកអនុវត្តលើលោក ឆ្លាន ជា រហូតដល់ពេលដែលលោកមានរបាយការណ៍ដំបូងរបស់លោក។

3 [០៩:៥០:៣៥]

4 **ឆ៖** ខ្ញុំបានពិនិត្យ ឆ្លាន ជា ដោយពិនិត្យលើប្រវត្តិរាងកាយរបស់គាត់ ហើយនិងបញ្ហាសុខភាព
5 របស់គាត់។ ហើយបន្ទាប់មកយើងពិនិត្យលើរាងកាយរបស់គាត់ផងដែរ។ ហើយជាពិសេសនៅពេល
6 ដែលខ្ញុំជួបគាត់ដំបូងនោះ។

7 **ស៖** និយាយអំពីស្ថានភាពសុខភាពរាងកាយរបស់គាត់ តើលោកបានយល់ឃើញថាអ្វីៗដែល
8 បានអនុវត្តចំពោះការធ្វើតេស្តមានការគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីធ្វើឲ្យលោកវាយតម្លៃអំពីស្ថានភាពរាងកាយរបស់
9 គាត់បានទេ?

10 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនគិតថា ត្រូវមានការធ្វើតេស្តអ្វីទៀតទេ ខ្ញុំគិតថាការធ្វើតេស្តទាំងអស់នោះ គឺគ្រប់
11 គ្រាន់ ហើយខ្ញុំនឹងអាចធ្វើការវិនិច្ឆ័យបាន។

12 **ស៖** ដូច្នោះ ការពិនិត្យ ការធ្វើតេស្ត និងការវាយតម្លៃនេះ តើលោកយល់ថាអំពីការពិនិត្យរបស់
13 ខ្លួនផ្ទាល់លើលោក ឆ្លាន ជា ហើយនិងឯកសារដែលបានផ្តល់ឲ្យលោកនោះ ថាតើឯកសារទាំងអស់នោះ
14 ត្រូវបានអនុវត្តគ្រប់គ្រាន់ដោយលោក ហើយនិងដោយអ្នកជំនាញផ្សេងៗទៀតអំពីថាតើរបាយការណ៍
15 ណាខ្លះ ដែលលោកបានពឹងផ្អែកលើនោះ។

16 **ឆ៖** បាទ, ខ្ញុំបានធ្វើដូច្នោះមែន។

17 [០៩:៥១:៥៤]

18 **ស៖** បន្ទាប់ពីការអាន ការជំទាស់ទៅនឹងរបាយការណ៍អ្នកជំនាញមនុស្សចាស់ អំពីការលាត
19 ត្រដាងព័ត៌មានដោយមេធាវី ឆ្លាន ជា តើលោកបានយោបល់អ្វីផ្សេងទៀតទេ ទាក់ទងទៅនឹងព័ត៌មាននោះ
20 នៅពេលនេះ? ប៉ុន្តែចាំថា គឺថាមេធាវីការពារក្តីអាចនឹងសួរសំណួរជាក់លាក់ទៅលោកនៅពេលក្រោយ
21 នោះ?

22 **ឆ៖** ខ្ញុំយល់ថា ស្តង់ដារនោះបានកំណត់ច្បាស់លាស់ហើយ ដីកាចាត់តាំងខ្ញុំ នៅក្នុងខណ្ឌ៥-៦
23 នៅក្នុងលេខយោង។ ហើយចំណុចមួយគឺសំខាន់ឲ្យខ្ញុំធ្វើកោសល្យវិច័យភាពសមស្របរបស់គាត់។

24 **ស៖** ឥឡូវនេះនិយាយអំពីស្ថានភាពរបស់លោក ឆ្លាន ជា នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោក
25 ហើយលោកបានកត់សម្គាល់ថា លោកបានវាយតម្លៃអំពីសតិបញ្ញារបស់គាត់ ដោយពិនិត្យមើលឯកសារ

1 ពេទ្យ ហើយនិងការពិនិត្យរាងកាយ។ តើមានទិដ្ឋភាពណាមួយនៅក្នុងការវាយតម្លៃនាំឱ្យលោកថាត្រូវ
2 ប្រើការធ្វើតេស្តស្តីពីសតិបញ្ញាទាក់ទងទៅនឹងករណីរបស់ អៀង ធីរិទ្ធ ដែរឬទេ?

3 ឆ៖ អត់ទេ វាមិនទាក់ទងទេ។ គាត់បានប្រាប់រឿងរ៉ាវអតីតរបស់គាត់បានត្រឹមត្រូវ។ ដូច្នោះ ខ្ញុំ
4 សម្រេចថាមិនធ្វើតេស្តផ្លូវការអ្វីទេ ពីព្រោះការរក្សាសិទ្ធិរបស់ខ្ញុំពីមុន គឺថាយើងពិនិត្យមើលពិន្ទុពីដំបូង
5 នៃការសតិបញ្ញា មុខងារសតិបញ្ញា។ បើពិន្ទុគ្រប់គ្រាន់ យើងមិនធ្វើទៀតទេ។

6 [០៩:៥៣:២២]

7 ស៖ ក្នុងឋានៈជាអ្នកជំនាញជំងឺមនុស្សចាស់ លោកវាយតម្លៃលោក នួន ជា ដែលមានវ័យបែប
8 នេះ ថាតើគាត់ត្រូវការធ្វើតេស្តខាងសតិបញ្ញាដែរឬទេ?

9 ឆ៖ វាអាស្រ័យទៅលើមូលហេតុគ្រប់គ្រាន់ ដើម្បីពិនិត្យមើលនិងការធ្វើតេស្ត។ អាទេ គឺយើង
10 ប្រើជាងទៀងទាត់ ប៉ុន្តែមិនត្រូវធ្វើជានិច្ចកាលនោះទេ។

11 ស៖ នៅក្នុងដំណាក់កាលនេះ លោកបានកត់សម្គាល់ថា គាត់បានទទួលជំងឺស្រ្តុកដាច់សរសៃ
12 ឈាមនៅក្នុងឆ្នាំ១៩៩៥ ថាតើលោកបានពិនិត្យការចុះខ្សោយបញ្ហារបស់គាត់ទាក់ទងនឹងបញ្ហានេះ?

13 ឆ៖ មិនមានបញ្ហាសតិបញ្ញាទេ ក្រោយពីមានជំងឺស្រ្តុកនោះមក គឺថាអ្វីដែលទាក់ទងទៅនឹង
14 សរសៃឈាមក្នុងខួរក្បាលមួយគឺតូច មិនមានប៉ះពាល់ដល់សតិបញ្ញាទេ គឺវាមិនប៉ះពាល់ដល់ការចងចាំ
15 ស្មារតីចងចាំទេ។

16 ស៖ ទាក់ទងនឹងទិដ្ឋភាពផ្សេងៗទៀត អំពីលក្ខខណ្ឌសុខភាព ដែលលោកអាចនឹងពិចារណាប្រើ
17 តែសំរាប់សតិបញ្ញារបស់គាត់ទេ?

18 ឆ៖ មិនមានបញ្ហាអ្វីទៀតទេ ទាក់ទងទៅនឹងប្រវត្តិជំងឺស្រ្តុករបស់គាត់នោះ។

19 ស៖ ពីសប្តាហ៍មុន លោកបានត្រឡប់មកវិញ ដើម្បីពិនិត្យសុខភាព ដើម្បីរៀបចំសវនាការថ្ងៃ
20 នេះ។ ឥឡូវនេះ លោកបានពិនិត្យឯកសារបន្ថែមច្រើនទៀតអំពីតេស្តមកពីមន្ទីរពិសោធន៍ ស្ថេរខួរក្បាល
21 របស់គាត់ ហើយនិងរបាយការណ៍ខ្លះ របាយការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រទាក់ទងទៅនឹងរបាយការណ៍ខាងប្រសាទ
22 ដែលធ្វើឡើងដោយកាលម៉ែត ថ្ងៃ២២ ខែ-- ឆ្នាំ២០១១ តើត្រឹមត្រូវទេ?

23 ឆ៖ ត្រឹមត្រូវ។

24 ស៖ របាយការណ៍ទាំងអស់នោះគឺថា គឺធ្វើឡើងមុនកាលបរិច្ឆេទរបាយការណ៍របស់លោក
25 ហើយមិនមានសម្រាប់លោក តើពិតដែរឬទេ?

1 **ឆ៖** គឺពិតមែនហើយ។

2 **ស៖** ខ្ញុំជឿថា លោកមិនបានឃើញអ្វីៗដែលអាចនឹងកំណត់ទាក់ទងទៅនឹងលោក នួន ជា
3 ទាក់ទងទៅនឹងការជំនួយពីតុលាការអំពីមន្ទីរពេទ្យកាលម៉ែត តាមដែលដឹង តើអ្វីចឹងត្រូវដែរឬទេ?

4 **ឆ៖** តាមដែលខ្ញុំដឹងគឺបែបនោះមែន។

5 **ស៖** តើមានអ្វីទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហានេះ? តើរបាយការណ៍នោះអាចបង្ហាញរឿងថា អាចត្រូវធ្វើ
6 ការពិនិត្យដោយខ្លួនឯកបន្ថែមទៀតដែរឬទេ?

7 **ឆ៖** អត់មានទេ។ របាយការណ៍ទាំងអស់នោះយើងបានប្រើដើម្បីបញ្ជាក់អំពីការរកឃើញពី
8 មុនរបស់ខ្ញុំ បើយើងមើលស្តេន ស៊ីធីស្តេន គឺថាមិនមានការប្រែប្រួលទេ គឺថាថ្ងៃ២៦ កុម្ភៈ គឺថាអ្នក
9 ជំនាញប្រសាទគឺថាបានពិនិត្យផ្លូវចិត្តរបស់គាត់ គឺថាគាត់បានពិន្ទុ៣០។ ដូច្នោះ គឺថាសតិបញ្ញារបស់
10 គាត់ដំណើរការធម្មតា។

11 **ចៅក្រម ស៊ុលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

12 លោកប្រធានចំណុចនេះ ខ្ញុំឈានទៅដល់បញ្ចប់អំពីសំណួរទូទៅទាក់ទងនឹងសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល
13 ហើយ ដូច្នោះខ្ញុំនឹងជូនវេទិកាទៅលើប្រធានវិញ។ សូមអរគុណលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល។

14 [០៩:៥៦:៤២]

15 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

16 សូមអរគុណលោកស្រីចៅក្រម។

17 ជាបន្តនេះ តើអស់លោកចៅក្រមមានសំណួរអ្វីត្រូវសួរដល់អ្នកជំនាញរូបនេះបន្ថែមទៀតដែរឬ
18 ទេ?

19 សូមអញ្ជើញលោកចៅក្រម ហ្វ្រង់ម៉ាក!

20 **សួរដោយចៅក្រម ហ្វ្រង់ ម៉ាកឡាវែន៖**

21 បាទ, សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំមានសំណួរពីរបីសំណួរចោទសួរទៅនឹងអ្នកជំនាញ។

22 **ស៖** សំណួរទីមួយទាក់ទងទៅនឹងធ្វើតេស្តដែលទើបតែបានលើកឡើងនេះ។ ខ្ញុំគិតថា អឹម.អឹម.
23 អេស.អឹម គឺមានន័យថា-- គឺថាទាក់ទងនឹងសតិបញ្ញានេះ ទាក់ទងទៅនឹងតេស្តនៅទីក្រុង ម៉ុងត្រេអាស់
24 នោះ តើលោកអាចនិយាយបានលម្អិតថាវាមានន័យយ៉ាងណាទេ? ព្រោះថាអាច វានិយាយអំពីតេស្តនៅ
25 ស៊ីនេណង់ឡូ(?) ហើយនិង-- នាឡិកា ហើយនិងតេស្តមើលតម្រង់ទិសដៅ។ តើតេស្តទាំងអស់នេះ

1 តេស្តដូចគ្នា ឬក៏ខុសគ្នា? តើអស់លោក លោកអ្នកជំនាញអាចពន្យល់បំភ្លឺបានដែរឬទេ?

2 **ឆ៖** ការធ្វើតេស្តនៅក្នុងការពិនិត្យស្ថានភាពបញ្ហាអតិបរិមា ហើយនិងវិធី ម៉ុងត្រេអាល់ គឺថា
3 យើងពិនិត្យមើលដំណើរការខ្លួនក្បាល ហើយនឹងការចងចាំ ជាពិសេសគឺថានៅក្នុងការធ្វើតេស្តស្ថានភាព
4 បញ្ហាអតិបរិមាមាននេះ គឺថានិយាយអំពីលទ្ធភាព ថាមានបញ្ហាដើម្បីកំណត់អំពីដំណាក់កាល ហើយជា
5 ពិសេសហ្នឹងខ្លួនក្បាលផ្នែកខាងមុខ តើដំណើរការដូចម្តេច? ហើយភាសាដែលយើងប្រើនោះផងដែរ។

6 [០៩:៥៨:៣៦]

7 **ស៖** ប្រសិនបើខ្ញុំយល់ច្បាស់អំពីអ្វីដែលលោកបានលើកឡើងអម្បាញ់មិញនេះ លោកបានបញ្ជាក់
8 ថា ការប្រើតេស្តទាំងអស់នេះ គឺថារក្សាទុកសម្រាប់មនុស្សទាំងឡាយណាដែលគេចង់បង្ហាញថាខ្លួននៅ
9 ក្នុងស្ថានភាពមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ទាក់ទងទៅនឹងសតិបញ្ញារបស់ខ្លួននោះ។ តើលោកអាចបញ្ជាក់
10 បានទេ? ហើយបន្ទាប់មកខ្ញុំចោទសំណួរមួយទៀត ដើម្បីឲ្យដឹងថា តើយើងអាចមានលទ្ធភាពក្នុងការ
11 គ្រោងទុកនៅក្នុងការប្រើ-- កែប្រែតេស្ត ប្រើតេស្តនេះដើម្បីជាគោលទិសដៅនៃការជំរុញផ្សេងវិញ។

12 **ឆ៖** តាមធម្មតាយើងប្រើនៅក្នុងកាលៈទេសៈពេទ្យធម្មតានៅពេលដែលយើងជួបអ្នកជំងឺ គេ
13 ប្រាប់ថាមានជំងឺក្នុងការសតិបញ្ញានេះ យើងនឹងសួរ។ នៅក្នុងស្ថានភាពនោះ អ្នកនោះគឺថាយើងបានពិន្ទុ
14 ពីរកម្រិតពីរ ហើយគឺថាយើងនឹងបានលទ្ធផលពីក្រោយធ្វើតេស្ត ហើយវាចង្អុលបង្ហាញថា ការរក្សាសិទ្ធិ
15 នៅក្នុងការប្រើនៅក្នុងទីនេះ គឺថាការមានព្រួយបារម្ភដូចដែលលោកទៅក្រុមគិតដែរថា គឺថាជួនកាល
16 អ្នកជំងឺមិនបង្ហាញឲ្យយើងដឹងពីរឿងហ្នឹងទេ។

17 ខ្ញុំបានដឹងពីរឿងហ្នឹង ហើយយល់ថា មិនមានការប៉ុនប៉ងដើម្បីដាក់ពិន្ទុឲ្យទាបនៅក្នុងតេស្តដែល
18 ខ្ញុំពិនិត្យនោះទេ។ ខ្ញុំឯកភាពថា នេះគឺជាការវិនិច្ឆ័យទៅតាមផ្លូវវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយត្រូវការវាយតម្លៃគឺ
19 ផ្អែកទៅលើអ្វីដែលលទ្ធផលតេស្តជាក់លាក់នោះហើយ។ នៅក្នុងរបាយការណ៍ខ្ញុំបានបញ្ជាក់ពីរឿងហ្នឹង
20 គឺថាចំនួនដែលថាដូចដកលេខជាដើមនោះ គឺថាតេស្តនៅក្នុងការពិនិត្យស្ថានភាពសតិបញ្ញា គឺថាយើង
21 ដកប្រាំពីរ ពីមួយរយ ហើយនៅសល់ប៉ុន្មានគឺដកប្រាំពីរទៀត។ ហើយ អៀង ធីរិទ្ធ គឺអាចដក ចំនួន
22 ប្រាំពីរមិនឆ្គងចំនួន ប៉ែតសិប រហូតដល់ចិតសិប គាត់អាចដកគឺថាកោសិបប្រាំពីរ គឺដកបាន ប៉ុន្តែបើឆ្គង
23 ពីហ្នឹងទៅគឺ ខុសពីលេខប្រាំពីរនៅចុង គាត់មិនអាចដកបានទេ។

24 ដូច្នោះ គឺថាវាមានចំណុច នេះគឺថាយើងអាចនឹងកំណត់ផ្អែកទៅលើសតិបញ្ញារបស់គាត់លើការ
25 ដកនេះមួយដែរ។

1 **ស៖** តើតេស្តទាំងអស់នេះ អាចទទួលបានឥទ្ធិពលអំពីកម្រិតវប្បធម៌របស់អ្នកដែលយើងត្រូវធ្វើ
2 តេស្តទៅលើគាត់ហ្នឹងដែរទេ? ឬក៏ដោយមជ្ឈដ្ឋានវប្បធម៌សង្គមរបស់គាត់នោះ?

3 [១០:០១:៤២]

4 **ឆ៖** បាទ, គេអាចធ្វើបាន។

5 **ស៖** គោលបំណងចម្បងរបស់ធ្វើតេស្តនោះគឺថាធ្វើការវាយតម្លៃលើសមត្ថភាពសតិបញ្ញារបស់
6 គាត់។ តើនៅលើសពីការវាយតម្លៃនេះ គឺតើវាមានបំណងក្នុងការធ្វើការវាយតម្លៃលើជំងឺដែលគាត់--
7 ដែលថាអ្នកដែលយើងធ្វើតេស្តលើគាត់នោះ?

8 **ឆ៖** ទេ មិនបែបនោះទេ។ គឺថាការប្រើវិធីតេស្ត គឺថាអាចនឹងប្រើទៅលើមូលដ្ឋានមួយចំនួន។
9 ចំណុចសំខាន់គឺថារយៈកាលដែលវាមានវិវត្តន៍ទៅថាការប្រែពេលវេលា តើមានការចង្អុលបង្ហាញអំពី
10 ភោគវិនិច្ឆ័យពីមុន មកឥឡូវកែប្រែដែរឬទេ? ដូច្នោះ អ្នកនិយាយអំពីភោគវិនិច្ឆ័យគឺអំពីប្រវត្តិការចុះថយ
11 ជាពិសេសការពិនិត្យលើសរីរាង្គ ឬរាងកាយមួយចំនួននេះ គឺថាវាវាយតម្លៃរាល់វែងទៅលើកម្រិត គឺថា
12 មិនទៅលើប្រសិទ្ធភាពនៃការធ្វើភោគវិនិច្ឆ័យនោះទេ។

13 **ស៖** បើដូច្នោះ ការវាយតម្លៃរបស់លោកនោះ វាយលើប្រវត្តិជំងឺរបស់ជនជាប់ចោទដែល
14 លោកបានធ្វើការពិនិត្យ ផ្ទាល់ខ្លួននោះ ហើយនិងលើរបាយការណ៍ដែលលោកបានទទួល។

15 [១០:០៣:២៦]

16 **ឆ៖** បាទ, ត្រឹមត្រូវហើយ ការកែប្រែនូវពេលវេលា ដែលខ្ញុំពិនិត្យតាមប្រវត្តិសាស្ត្រ ហើយនិង
17 កំណត់ត្រាដែលខ្ញុំបានពិនិត្យមើលនោះ គឺថាការពិនិត្យលើរាងកាយរបស់គាត់ផងដែរ ហើយនិងការធ្វើ
18 តេស្តបន្ថែមទៀតផង។

19 **ចៅក្រម ហ្វ្រង់យ៉ាក ឡាវ៉ែន៖**

20 បាទ, ខ្ញុំសូមអរគុណ។ ខ្ញុំពុំមានសំណួរទូទៅដែលដើម្បីចោទសួរដល់អ្នកជំនាញទៀតទេ។ សូម
21 អរគុណ។

22 [១០:០៣:៥៣]

23 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

24 អរគុណលោកចៅក្រម។ ជាកិច្ចបន្ត អង្គជំនុំជម្រះផ្តល់វេទិកាទៅមេធាវីការពារក្តីលោកស្រី
25 អៀង ធីរិទ្ធ ដើម្បីមានឱកាសក្នុងការតាំងសំណួរចំពោះអ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយការណ៍អ្នកជំនាញ

1 ដែលបានធ្វើកន្លងមក។ សូមអញ្ជើញ!

2 ការតាំងសំណួរដោយសហមេធាវីការពារក្តី

3 សួរដោយ លោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ

4 សៈ លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល អ្វីដែលលោកបានប្រាប់យើងគឺថានិយាយអំពីសមត្ថភាព
5 គុណវុឌ្ឍិ លោកបានធ្វើការជាវេជ្ជសាស្ត្រគឺថា៤៤ឆ្នាំមកហើយៗ-- ៤២ឆ្នាំមកហើយ ហើយលោកគឺថា
6 បានពុះពារក្នុងការងាររបស់លោក គឺនិយាយពិសេសការថែទាំជំងឺមនុស្សចាស់។

7 ឆៈ នេះហើយគឺជាអាជីពជាចម្បងរបស់ខ្ញុំ។

8 សៈ គឺថានៅក្នុងមុខវិជ្ជាខាងព្យាបាលមនុស្សចាស់នេះគឺថាលោក យើងបានចាប់ផ្តើមការងារ
9 នេះ គឺតាំងពីដំណាក់កាលអាយុលោកវ័យក្មេង តើបែបនោះឬទេ?

10 [១០:០៥:២៣]

11 ឆៈ មែនហើយ ចំពោះអាជីពភាគច្រើនរបស់ខ្ញុំ គឺខ្ញុំបានធ្វើការងារខាងជំងឺមនុស្សចាស់ ហើយ
12 និងកុមារដែរ។ គឺថាថ្មីៗនេះ គឺខ្ញុំចាប់ផ្តើមសំខាន់ទៅលើជំងឺមនុស្សចាស់។

13 សៈ តើថាលោកមានអាចមានលទ្ធភាព ថាតើនៅអាយុណាដែលថាមនុស្សចាស់ដែលថាអាច
14 នឹងជួបប្រទះនឹងជំងឺខាងវ័យចំណាស់នេះ?

15 ឆៈ ខ្ញុំមិនដែលកំណត់ថា វ័យណាដែលអាចមានជំងឺមនុស្សនោះទេ។ ជួនកាលវាអាចមានជំងឺ
16 នេះទៅតាមវ័យខុសៗគ្នាដែរទេ។ ដូច្នោះគឺ៦៥ គឺជាវ័យមួយដែលថាអាច ប៉ុន្តែវាក្មេងបន្តិច ប៉ុន្តែនិយាយ
17 អំពីជំនាញខាងព្យាបាលជំងឺមនុស្សចាស់ នេះគឺថាអាច៧៥ ឬក៏ ៨០ ទៅ។

18 សៈ នៅក្នុងករណីអ្វីដែលលោកបាននិយាយនោះ តើមនុស្សដែលលោកបានការពិនិត្យសុខភាព
19 ទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហានេះថា តើជាទាក់ទងអាយុដែលស្មើនឹង អៀង ធីរិទ្ធ ឬក៏អាយុក្មេងជាងហ្នឹង?

20 ឆៈ ពិតហើយ គឺថាចំណុចសំខាន់ដែលខ្ញុំចង់បញ្ជាក់ថា ភាគច្រើនអ្នកជំងឺដែលយើងធ្វើការជា
21 មួយនោះ គឺថាតែមានបញ្ហាខាងរាងកាយ និងបញ្ហាសតិបញ្ញាចុះខ្សោយនោះផងដែរ។

22 សៈ មុននឹងចូលទៅដល់របាយការណ៍របស់លោក ខ្ញុំនឹងសួរសំណួរបន្តិចអំពីសមត្ថភាពវិជ្ជាជីវៈ
23 របស់គាត់ ដោយហេតុថា ដោយលោកបានប្រាប់យើងថា លោកជាសាស្ត្រាចារ្យនៃវេជ្ជសាស្ត្រមនុស្ស
24 ចាស់នៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យអូតាហ្គោ ហើយជាពិសេសលោកក៏ជាសាស្ត្រាចារ្យនៅ ប្រធាននៅក្នុង
25 មន្ទីរមួយនៅក្នុងសាកលវិទ្យាល័យនោះ។

1 **ឆ៖** គឺថាត្រូវហើយ។

2 **ស៖** តាមពិតនោះមិនចង់ឱ្យលោកខ្មាស់អៀនទេ គឺថាមុខតំណែងនោះគឺបង្ហាញអំពីភាពចំណាស់
3 ក្នុងការងារ ហើយនិងទិដ្ឋភាពមួយចំនួនដែលថា ជាពិសេស មុខងារ ឬក៏សហសេរីករបស់លោកផ្សេង
4 ទៀតជាមានតំណែងបែបនោះដែរឬទេ?

5 **ឆ៖** គឺការនេះត្រឹមត្រូវ។

6 **ស៖** លោកបានបោះពុម្ពផ្សាយនៅក្នុងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រជំងឺថែទាំមនុស្សចាស់ តើមានទេ?

7 [១០:០៧:៤៨]

8 **ឆ៖** ត្រឹមត្រូវ។

9 **ស៖** លោកក៏បានពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងការងារពិគ្រោះយោបល់ជំនាញមួយចំនួនទាក់ទងទៅនឹងបុគ្គល
10 មួយចំនួននៅក្នុង ដូចជានៅក្នុងអង្គការសុខភាពពិភពលោក។

11 **ឆ៖** ពិតមែនហើយ។

12 **ស៖** ហើយលោកត្រូវបានកោះអញ្ជើញឱ្យបំពេញភារកិច្ចមួយចំនួននៅក្នុងប្រទេស នៅក្នុងពិភព
13 លោក ហើយខ្ញុំមិនចង់និយាយថា នៅក្នុងអង់គ្លេស នៅកាណាដា ហើយលោកក៏ជាអ្នកទទួលបានការ
14 បណ្តុះបណ្តាលទាំងអស់នោះដែរទេ។

15 **ឆ៖** គឺត្រឹមត្រូវហើយ។

16 **ស៖** ដូច្នោះយើងបានឮថា តុលាការបានសុំឱ្យលោកធ្វើការវាយតម្លៃក្នុងការកំណត់ថាតើ អៀង
17 ធីរិទ្ធ មានសម្បទាក្នុងការទទួលបានជំនុំជម្រះដោយប្រើជំនាញរបស់លោកដើម្បីវាយតម្លៃ តើលោកបាន
18 ផ្តល់របាយការណ៍ជូនទៅតុលាការផ្សេងទៀតអំពីសម្បទាខាងផ្លូវចិត្ត និងផ្លូវកាយរបស់បុគ្គលណាម្នាក់
19 ដែរឬទេ?

20 **ឆ៖** ខ្ញុំគឺថាទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហានេះ ខ្ញុំបានធ្វើមួយចំនួនដែរ។

21 **ស៖** នៅក្នុងសមត្ថភាពក្នុងការផ្តល់របាយការណ៍ទៅដល់តុលាការ តើជាចាំបាច់លោកធ្វើការ
22 វិនិច្ឆ័យថាមានការចុះខ្សោយខាងសតិបញ្ញាដែលអាចធ្វើឱ្យអ្នកជំងឺពិបាកក្នុងការយល់ត្រឹមត្រូវ អំពី
23 ឯកសារដែលមាន ដែលត្រូវការឱ្យគេចុះហត្ថលេខាលើនោះដែរឬទេ?

24 **ឆ៖** ត្រឹមត្រូវហើយ ការធ្វើការវាយតម្លៃនេះ ជាពិសេសវាយតម្លៃអំពីសមត្ថភាពអំពីកិច្ចការ
25 ដែលគេនឹងត្រូវធ្វើនោះដែរ។

1 **ស៖** តើលោកក៏បានផ្តល់ទេក្នុងអតីតកាលនូវរបាយការណ៍អ្នកជំនាញទៅតុលាការណាមួយនៅ
2 ក្នុងវិស័យព្រហ្មទណ្ឌទាក់ទងទៅនឹង ថាតើជនជាប់ចោទណាមួយមានសម្បទាក្នុងការទទួលជំនុំជម្រះ
3 ដែរឬទេ?

4 [១០:១០:០៥]

5 **ឆ៖** មិនមានទេ មិនធ្លាប់ទេពីមុន។

6 **ស៖** នៅក្នុងនេះបទពិសោធន៍របស់លោក គឺចេញមកអំពីការវិភាគដែលលោកបានធ្វើនៅក្នុង
7 ការងារទាក់ទងទៅនឹងការធ្វើតេស្តទៅលើសមត្ថភាព?

8 **ឆ៖** ត្រឹមត្រូវហើយ។

9 **ស៖** នៅពេលដែលអង្គជំនុំជម្រះកោះអញ្ជើញលោកមក ដើម្បីឱ្យផ្តល់នូវជំនាញកោសល្យវិច័យ
10 នេះតើលោកមានអារម្មណ៍ថានៅក្នុងករណីណាមួយដែលថាលោកនឹងមិនមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ផ្នែក
11 តាមអាជីពរបស់លោកក្នុងការផ្តល់នូវជំនាញបែបនោះ គឺការវាយតម្លៃខាងជំនាញបែបនោះ?

12 **ឆ៖** អត់ទេ ខ្ញុំមិនបានគិតបែបនោះទេ។

13 **ស៖** ក្នុងឋានៈជាអ្នកជំនាញខាងថែទាំជំងឺមនុស្សចាស់នោះ លោកបានចំណាយពេលតែហាសិប
14 ភាគរយនៃពេលរបស់លោកនៅក្នុងការងារវេជ្ជសាស្ត្រ ប៉ុន្តែពេលផ្សេងៗទៀតគឺលោកបង្រៀន ហើយ
15 និងធ្វើការសិក្សាស្រាវជ្រាវនោះទេ តើលោកពិនិត្យឃើញថាតើការពិនិត្យអ្នកជំងឺដែលថា ខាងក្នុងពេទ្យ
16 ឬក៏នៅក្រៅមន្ទីរពេទ្យដែរឬទេ?

17 **ឆ៖** បាទ, ខ្ញុំធ្វើការពិនិត្យទាំងពីរផ្នែកហ្នឹង។

18 **ស៖** នៅក្នុងការរកឃើញថា អ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មានការចុះខ្សោយខាងសតិបញ្ញា ដូច្នោះទំនង
19 ថាគាត់មានជំងឺ ពីជំងឺរង្វង់រង្វាន់ តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ គឺការបាត់បង់សតិបញ្ញា?

20 **ឆ៖** គឺថាមានកត្តាមួយចំនួនដែលអាចចូលរួមគឺថា មានកត្តាមួយចំនួនដែលអាចមាននៅក្នុងនោះ
21 មួយដែរ។

22 **ស៖** ថាតើគាត់បង្ហាញឱ្យឃើញថា មានការចុះខ្សោយខាងសតិបញ្ញានោះដែរឬទេ?

23 [១០:១២:១៥]

24 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

25 លោកប្រធានសូមអភ័យទោស សូមកាត់រំខានបន្តិច។ ដោយថាមានការស្នាក់ស្នើរនេះ គឺថា

1 ចំណុចនេះគឺថាអាចនឹងក្រៅ ទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហារក្សាការសម្ងាត់ ពីព្រោះមេធាវីការពារក្តីដូចសួរទៅ
2 ដល់ឯកសារពេទ្យ។ ដូច្នោះ សហព្រះរាជអាជ្ញាសូមជំទាស់នូវគំនិតដែលសួរហ្នឹងគឺថាអាចនឹងមិន ពិភាក្សា
3 ពីការប្រើប្រាស់ថ្នាំ វិធីសាស្ត្របច្ចេកទេសបែបនេះក្នុងទីសាធារណៈទេ ។

4 [១០:១២:៤៧]

(ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

6 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ**

7 អរគុណលោកសហព្រះរាជអាជ្ញា។ ប៉ុន្តែអម្បាញ់មិញនេះគឺការជំទាស់របស់លោកហ្នឹងគឺវាមាន
8 បញ្ហាមួយចំនួនដែលវាមិនប៉ះពាល់ទៅដល់កិច្ចការដំណើរការសវនាការជាសម្ងាត់ទេ ប៉ុន្តែវាមានប្រយោជន៍
9 ម្យ៉ាងត្រង់ថា ការកត់សម្គាល់នូវការតាំងសំណួរ ដែលគួរតែកម្រិតកំហិតកំណត់នៅក្នុងដែននៃការធ្វើ
10 សវនាការរួម។ ហើយសំណួរដែលលោកស្រីមេធាវីបានសួរអំពីមិញនេះ វាចូលទៅនឹងសំណួរដោយឡែក
11 ដែលយើងនឹងធ្វើសវនាការដាច់ដោយឡែកចំពោះបញ្ហាលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅពេលបន្ទាប់។ អ៊ីចឹង
12 សូមលោកស្រីមេធាវីការពារក្តីមានការប្រុងប្រយ័ត្ននូវការតាំងសំណួរណាដែលមានលក្ខណៈជាទូទៅ
13 ហើយរួមនៅក្នុងដំណាក់កាលសវនាការរួមនេះ។ ហើយកន្លែងណាដែលសំណួរដែលត្រូវធ្វើដោយឡែក
14 គឺទុកលទ្ធភាពនៃការដេញដោលនូវរឿងរ៉ាវសម្រាប់ដោយឡែក សម្រាប់ធ្វើសវនាការដេញដោលលើអ្នក
15 ជំនាញ អំពីបញ្ហាដោយឡែករបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ។

16 **ចៅក្រម ស៊ុលវៀ ខាតវ៉ាយថី**

17 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំសូមបន្ថែមទៅលើអ្វីដែលលោកប្រធានបានលើកឡើង។
18 សវនាការផ្នែកនេះគឺពាក់ព័ន្ធនឹងគុណវុឌ្ឍិ និងវិធីសាស្ត្រ និងបញ្ហាស្រដៀងគ្នាទៀត។ វាមិន
19 មែនអំពីការវិភាគភោគវិនិច្ឆ័យនៅឡើយទេ យើងនឹងចូលទៅដល់ចំណុចហ្នឹងនៅពេលក្រោយនៃសវនាការ។

20 [១០:១៥:០០]

21 ដូចដែលប្រធានបានបញ្ជាក់ជូនស្រាប់ហើយ។ ដូច្នោះ អ្វីដែលលោកស្រីលើកឡើងគឺមិនគួរជាប់
22 បញ្ហាដែលសម្ងាត់នោះទេ។ យើងលើកឡើងអំពីបញ្ហាបឋមនិងទូទៅ។ ដូច្នោះ សូមឱ្យលោកស្រីមេធាវី
23 កម្រិតសំណួររបស់លោកស្រីផង។

24 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស**

25 លោកប្រធាន ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតលើកឡើងថា យើងដឹងអំពីភាពចាំបាច់ក្នុងការធ្វើសវនាការជា

1 អសាធារណៈ ហើយតុលាការក៏បានយល់អំពីឯកសារដែលយើងបានដាក់នោះផងដែរ។ យើងនឹងលើក
2 ឡើងអំពីបញ្ហាទូទៅ និងបន្ទាប់មកយើងនឹងចូលទៅដល់បញ្ហាជាក់លាក់ ដែលយើងនឹងលើកឡើងក្នុង
3 សវនាការជាអសាធារណៈ។ ដូច្នោះហើយជាផ្នែកមួយនៃគុណវុឌ្ឍិ យើងត្រូវតែសួរទៅលើលោក ខាំប៊ែល
4 ក្នុងលក្ខណៈទូទៅ ប្រសិនបើយើងមិនសួរជាក់លាក់ទៅលើប្រភេទនៃស្ថានភាពដែលបានជួបប្រទះដោយ
5 មនុស្សចាស់នោះឡើយ។ ហេតុផលដូច្នោះហើយទើបខ្ញុំបានព្យាយាមតាំងសួរអំពីជំងឺភ្លេចភ្លាំង។
6 ខ្ញុំសូមអរគុណ ប្រសិនបើខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យសួរសំណួរមួយ ឬក៏ពីរទៀតអំពីភាពជាក់ច្បាស់នៃអ្នក
7 ជាមនុស្សចាស់នោះ។ នេះហើយជាគោលបំណង ដែលខ្ញុំចង់តាំងសំណួរ។ ដូច្នោះ ខ្ញុំចង់សួរទៅកាន់
8 អង្គជំនុំជម្រះថា តើអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំសួរតទៀតដែរឬទេ?

9 [១០:១៦:៥០]

10 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

11 អង្គជំនុំជម្រះអនុញ្ញាតលោកស្រីមេធាវី។ ប៉ុន្តែសូមលើកឱ្យមានលក្ខណៈជាទូទៅ ចៀសវាង
12 លើកជាក់លាក់ចំពោះកូនក្តីរបស់លោកស្រី នូវសំណួរដែលពាក់ព័ន្ធនាពេលនេះ។ ហើយសំណួរដែល
13 ពាក់ព័ន្ធជាក់លាក់ជាមួយនឹងកូនក្តីរបស់លោកស្រី ទុកសួរនៅដំណាក់កាលនៃដំណើរការដាច់ដោយឡែក
14 អំពីបញ្ហារបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញ ពាក់ព័ន្ធនឹងកូនក្តីរបស់លោកស្រី ដែលនឹងយើងគ្រោងធ្វើនៅ
15 ពេលខាងមុខនេះ។ សូមអញ្ជើញ!

16 **សួរដោយ លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

17 សូមអរគុណលោកប្រធាន។
18 **ស៖** លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល បញ្ហាការភ្លេចភ្លាំង និងការរង្វេងស្មារតី គឺវាជាប្រភេទតែ
19 មួយតើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?
20 **ឆ៖** ជំងឺរង្វេងស្មារតីគឺវាពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាមុខងារសតិបញ្ញាដែលវាត្រូវការមុខងារនោះមួយ
21 ចំនួន។

22 [១០:១៧:៥០]

23 **ស៖** ដូច្នោះហើយ តើលោកបានធ្វើការជាមួយនឹងអ្នកជំងឺមនុស្សចាស់ដែរឬទេ? ហើយវាជា
24 លក្ខណៈសាមញ្ញ ឬក៏មិនសាមញ្ញក្នុងការមើលឃើញថាមនុស្សភាគច្រើនមានបញ្ហាសតិបញ្ញា?
25 **ឆ៖** វាសាមញ្ញនោះទេដែលថា មនុស្សមានអាយុពី៨០ឆ្នាំនោះ មាន២០ភាគរយ ដែលមាន

1 បញ្ហាភ្លេចភ្លាំង។

2 **ស៖** ជំងឺសតិបញ្ញានេះ វាឃើញមានចំពោះមនុស្សដែលបានរស់រានមានជីវិតយូរ?

3 **ឆ៖** គឺថាបញ្ហាសតិបញ្ញានេះ វាកើតឡើងកាន់តែខ្លាំងនៅពេលដែលវ័យកាន់តែចាស់។

4 **ស៖** តើលោកបានវិភាគទៅលើភាពញឹកញយដែរឬទេ ដែលថាអ្នកជំងឺរបស់លោកគឺភាគច្រើន
5 គឺមានជំងឺសតិបញ្ញា?

6 **ឆ៖** គឺពិតជាដូច្នោះមែន។ យើងឃើញដោយសារតែចំនួននេះ វាមានការកើតឡើងគឺយើង
7 ឃើញថា យើងឃើញមានមនុស្សចាស់ភាគច្រើន មានជំងឺសតិបញ្ញា។

8 **ស៖** នៅពេលដែលលោកត្រូវបានអញ្ជើញឱ្យមកផ្តល់ជំនាញរបស់លោក នៅក្នុងករណីនេះគឺ
9 លោកបានធ្វើកោសល្យវិច័យទៅលើ អៀង ធីរិទ្ធ ដំណើរការដែលលោកបានធ្វើឡើងនោះ គឺអ្វីដែល
10 លោកចេះដឹង នៅក្នុងជីវិតវិជ្ជាជីវៈរបស់លោក តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

11 [១០:១៩:២៩]

12 **ឆ៖** គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។ វាអាស្រ័យទៅលើកាលៈទេសៈផងដែរ។

13 **ស៖** តាមអ្វីដែលលោកបានលើកឡើង លោកបានដឹងអំពីភាពចាំបាច់ក្នុងការធ្វើប្រតិកោសល្យ
14 វិច័យទៅលើចំណុចនេះ?

15 **ឆ៖** គឺពិតជាដូច្នោះ។

16 **ស៖** ដូច្នោះហើយ ចំណុចទាំងអស់នេះ យើងត្រូវយកមកពិចារណា?

17 **ឆ៖** គឺពិតជាដូច្នោះមែន។

18 [១០:២០:០០]

19 **ស៖** ខ្ញុំសូមចូលបន្តទៀតទៅដល់ដំណើរការនៃការធ្វើកោសល្យវិច័យ លោកបានបង្ហាញអំពី
20 អាការៈ និងកិច្ចដែលលោកបានធ្វើឡើងក្នុងពេលធ្វើកោសល្យវិច័យ។ លោកបានលើកឡើងថា ការដែល
21 លោកធ្វើកោសល្យវិច័យដោយផ្អែកទៅលើឯកសារមួយចំនួន។ ឯកសារមួយនោះ គឺលោកបានយោង
22 ទៅលើឯកសារថ្ងៃទី២២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០០៩ ដែលបានលើកឡើងអំពីរបាយការណ៍ លើកឡើងដោយ
23 សាស្ត្រាចារ្យ ប្រិនឌីដ និង កា ស៊ុនបូណាត ហើយលោកក៏បានមើលទៅលើខ្លឹមសារនៃរបាយការណ៍
24 នោះផងដែរ។ តើពិតជាដូច្នោះដែរឬទេ?

25 **ឆ៖** ពិតជាដូច្នោះមែន។

1 [១០:២០:៥៦]

2 **ស៖** លោកបានជម្រាបមកកាន់យើងខ្ញុំថា ការធ្វើកោសល្យវិច័យរបស់លោក គឺឃើញមាន
3 បញ្ហាសតិបញ្ញាលើករណីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ យោងតាមរបាយការណ៍ចុះថ្ងៃទី២២ ខែវិច្ឆិកា ឆ្នាំ
4 ២០០៩ នៅពេលនោះ លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក៏គាត់ជួបប្រទះបញ្ហាជំងឺការចុះខ្សោយនៃសតិបញ្ញាផង
5 ដែរ។

6 **ឆ៖** បាទ, នេះ គឺជាការសន្និដ្ឋានកាលពីពីរឆ្នាំមុន។

7 **ស៖** នៅក្នុងខ្លឹមសាររបាយការណ៍នោះ យើងឃើញមានការសរសេរយោងទៅលើការចូល
8 សម្រាកក្នុងមន្ទីរនៅទីក្រុងបាងកក នៅដើមឆ្នាំ២០០៦។ តើលោកបានចាំទៅលើចំណុចហ្នឹងដែរឬទេ?

9 **ឆ៖** កាលចូលសម្រាកព្យាបាលនៅពេលនោះ គឺពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃរបស់លោកស្រី-- ជំងឺ
10 បាក់ឆ្អឹងរបស់លោកស្រី។

11 [១០:២២:១១]

12 **ស៖** តើលោកបានមើលទៅលើការថតស៊ីធីស្កេន ដែលវាពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺសរសៃប្រសាទដែរ
13 ឬទេ? ថាតើលោកបានបញ្ចូលនៅក្នុងរបាយការណ៍កោសល្យវិច័យរបស់លោក ដែលយោងទៅលើស៊ីធី
14 ស្កេននៅមន្ទីរពេទ្យភ្នំរ៉ុងរ៉ាត់ នៅទីក្រុងបាងកក ក្នុងខែមករា ឆ្នាំ២០០៦?

15 **ឆ៖** ខ្ញុំឃើញរបាយការណ៍នោះ ប៉ុន្តែខ្ញុំមិនបានយកហៀមៗ-- ហ្នឹង នោះមកដាក់បញ្ចូលនោះ
16 ឡើយ។

17 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

18 លោកស្រីមេធាវីសូមរំលឹកម្តងទៀត នៅមានសំណួរជាច្រើនតាមស្តាប់។ យើងឃើញថា សំណួរ
19 នេះវាពាក់ព័ន្ធនឹងកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីដាច់ដោយឡែកសម្រាប់ អៀង ធីរិទ្ធ។ ចំពោះឯសវនាការនេះ
20 គឺសវនាការទូទៅស្តីពីវិធានទាំងឡាយនៃកិច្ចដំណើរការក្នុងការវិធីសាស្ត្រក្នុងការវាយតម្លៃផ្សេងៗរបស់
21 អ្នកជំនាញប៉ុណ្ណោះ។ ប្រសិនបើលោកស្រីព្យាយាមក្នុងការលម្អិតអំពីទិដ្ឋភាពទាំងឡាយនៃកិច្ចដំណើរការ
22 ពីមុនៗពាក់ព័ន្ធនឹងការពិនិត្យវាយតម្លៃលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ អង្គជំនុំជម្រះជឿជាក់ថាលោក
23 ស្រីនឹងអាចលើកឡើងបញ្ហានេះជាថ្មីម្តងទៀត នៅក្នុងអំឡុងពេលនៃកិច្ចពិភាក្សាដេញដោលពាក់ព័ន្ធនឹង
24 របាយការណ៍ដាច់ដោយឡែករបស់អ្នកជំនាញចំពោះជនជាប់ជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ជាមិនខានទេ។

25 ហើយសូមបញ្ជាក់សាជាថ្មីម្តងទៀត ប្រសិនបើលោកស្រីមិនមានសំណួរដែលមានលក្ខណៈទូទៅ

1 ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហានេះទេ គឺអាចបញ្ចប់ត្រឹមនេះ។

2 [១០:២៤:២៧]

3 **សួរដោយលោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ**

4 ដោយគោរពលោកប្រធាន! សំណួររបស់យើងខ្ញុំនេះ គឺជាការសួរបន្ត ដែលបានសួរដោយចៅ
5 ក្រមអំពីការថតស្តុន។ ខ្ញុំមិនបានចូលសួរទៅដល់ចំណុចលម្អិតដែលបានកត់សម្គាល់ និងធ្វើរបាយ
6 ការណ៍នោះទេ។ ខ្ញុំសង្ឃឹមថា សំណួរដែលជាក់ស្តែងនៅពេលនេះ គឺដើម្បីសួរបំភ្លឺទៅលើសំណួរដែល
7 អង្គជំនុំជម្រះបានសួរមុននោះតែប៉ុណ្ណោះ។ ដូច្នោះហើយប្រសិនបើអនុញ្ញាតនោះ គឺខ្ញុំនឹងសួរអំពីការ
8 ធ្វើតេស្ត ដែលសាស្ត្រាចារ្យបានជម្រាបថា លោកបានធ្វើឡើង។

9 **សៈ** លោកសាស្ត្រាចារ្យបានលើកឡើងថា លោកបានធ្វើតេស្ត អ៊ីម.អ៊ីម.អេស.អ៊ី ហើយលោក
10 បានជម្រាបអំពីការយល់ឃើញរបស់លោក ដែលថាតាមការវិភាគកោសល្យវិច័យ លោកបានយល់
11 ឃើញថា លទ្ធផលនោះគឺវាជាលទ្ធផលមួយគួរឱ្យយើងទុកចិត្តបាន។

12 **ឆៈ** នេះតាមអ្វីដែលខ្ញុំអាចវិនិច្ឆ័យឃើញ។

13 **សៈ** លោកបានធ្វើតេស្តម៉ុងទ្រាល ថាតើលោកបានពិចារណាថា មានតេស្តណាមួយផ្សេង
14 ដែលលោកគួរតែបានធ្វើឡើង ដើម្បីធ្វើការបំពេញបន្ថែមទៅលើកោសល្យវិច័យ ដែលអង្គជំនុំជម្រះបាន
15 ស្នើសុំដែរឬទេ?

16 **ឆៈ** អត់ទេ។ ខ្ញុំបានប្រើប្រាស់សំណួរជ្រើសរើសមួយចំនួននៅក្នុងតេស្តទាំងពីរ។ ហើយនេះ
17 ហើយជាតេស្តបន្ថែមដែលវាអាចធ្វើឱ្យខ្ញុំសន្និដ្ឋានបាន។

18 [១០:២៦:០៦]

19 **សៈ** លោកបានមានលទ្ធភាពទទួលបាននូវឯកសារប្រវត្តិ តាមមធ្យោបាយណាមួយនោះ ដែល
20 ថាលោកបានយកមកធ្វើការផ្អែកជាការកោសល្យវិច័យរបស់លោក។ ហើយលោកក៏បានផ្អែកទៅលើ
21 ចម្លើយពីបុគ្គលមួយចំនួន ដែលគាត់រស់នៅជារៀងរាល់ថ្ងៃជាមួយនឹងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ផងដែរ។

22 **ឆៈ** បាទ, មិនមែនការយល់ឃើញរបស់អ្នកទាំងអស់នោះទេ គឺការសង្កេតរបស់អ្នកទាំងអស់
23 នោះ។

24 **សៈ** គឺពិតជាដូច្នោះមែន គឺខ្ញុំសួរអំពីការសង្កេតរបស់អ្នកដែលនៅជិតគាត់ហ្នឹង។ ហើយថាតើ
25 លោកគិតថា វាជាចំណុចមួយមានប្រយោជន៍ដែរឬទេ ដែលវាអាចឱ្យលោកធ្វើការវិនិច្ឆ័យ?

1 [១០:២៧:០៧]

2 **ឆ៖** បាទ, ការសង្កេតរបស់អ្នកទាំងអស់នោះហើយ គឺមានសារៈសំខាន់ក្នុងការសន្និដ្ឋានរបស់
3 ខ្ញុំ។

4 **ស៖** ថាតើប្រវត្តិគ្រួសារ នៅក្នុងកោសល្យវិច័យរបស់លោក។ ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថានេះជាសំណួរ
5 ទូទៅទេ មិនមែនសំណួរជាក់លាក់នោះឡើយ។

6 **ឆ៖** គឺប្រវត្តិគ្រួសាររបស់គាត់គឺសំខាន់ ហើយវាអាចពាក់ព័ន្ធនឹងមនុស្សដែលអាចមានបញ្ហា
7 សតិបញ្ញានៅក្នុងវ័យជំរាបរបស់គាត់។

8 [១០:២៧:៤៣]

9 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

10 សូមអរគុណច្រើន។ នេះបញ្ចប់នូវការតាំងសំណួររបស់ខ្ញុំនៅក្នុងដំណាក់កាលនេះ សូមអរគុណ។
11 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

12 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

13 ឥឡូវនេះដល់ម៉ោងសមល្មមដែលគួរត្រូវឈប់សម្រាកហើយ អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសសម្រាកផ្អែ
14 នាទី។ ហើយចាប់ពីពេលនេះតទៅរហូតដល់ម៉ោងដប់មួយ ខ្លះដប់ប្រាំនាទី សូមអញ្ជើញវិញ។
15 លោកៗ មានការអី?

16 [១០:២៨:៤៨]

17 **លោក ម៉ែឈល ផេសមិន៖**

18 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំមានសំណើមួយ ឬក៏ពីរ ដែលចង់ត្រូវធ្វើឡើង ដែលកូនក្តីរបស់ខ្ញុំ
19 ចង់ធ្វើឡើងជាសាធារណៈនៅក្នុងសវនាការជាសាធារណៈនេះ។ ខ្ញុំគិតថា វាជាការសមស្របដែលយើង
20 ត្រូវធ្វើនៅពេលនេះ ហើយខ្ញុំសូមឱ្យលោកកូនក្តីរបស់ខ្ញុំនេះទៅមន្ទីរឃុំឃាំងរបស់គាត់ដែរ ដោយសារ
21 តែគាត់មិនស្រួលខ្លួន។ ដូច្នោះ វាជាឱកាសល្អក្នុងការពេលនេះ សូមឱ្យគាត់ធ្វើសេចក្តីថ្លែងការណ៍ជា
22 សាធារណៈនេះ។ បើមិនដូច្នោះទេ គឺគាត់នឹងធ្វើការបោះបង់សិទ្ធិរបស់គាត់ចូលរួមនៅក្នុងពេលធ្វើ
23 សវនាការនេះ។

24 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

25 [១០:៣០:៥២]

1 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

2 បាទ, ឥឡូវមានការកែប្រែនូវកិច្ចដំណើរការបន្តិចបន្តួចដោយមូលហេតុនៃសំណើសុំរបស់មេធាវី
3 ការពារក្តី នួន ជា ដែលគាត់បានធ្វើសំណើសុំ ហើយសំណើនេះយើងនឹងពិចារណាដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការ
4 លះបង់សិទ្ធិនៅក្នុងការចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការសវនាការ។ ហេតុដូច្នោះគឺអង្គជំនុំជម្រះ កែប្រែវិញ
5 ដោយបន្តកិច្ចដំណើរការសវនាការស្តាប់នូវសំណើសុំរបស់មេធាវីការពារក្តី ហើយនិងចំណាប់អារម្មណ៍
6 របស់ជនជាប់ចោទ នួន ជា។

7 លោក មេធាវី តើមានសំណើអ្វីដែលច្បាស់លាស់ដែលលោកស្នើ ដើម្បីយើងអនុញ្ញាតឱ្យលើក
8 ឡើងបញ្ហានេះនៅពេលនេះមុនពេលប្រកាសសម្រាក។

9 **លោក ម៉ែឌល ផេសមិន៖**

10 សំណើរបស់ខ្ញុំនេះគឺសុំឱ្យកូនក្តីរបស់ខ្ញុំធ្វើសេចក្តីផ្តេងការណ៍ នេះជាពេលវេលាមួយសមស្រប។
11 ហើយសំណើរបស់ខ្ញុំ គឺខ្ញុំសូមបន្តសវនាការនេះទៀត ដោយអវតករបស់កូនក្តីរបស់ខ្ញុំ ហើយយើងឃើញ
12 ថាវិធាន៣១(៦) នេះគឺអាចបន្តសវនាការបានក្នុងអវតកមានកូនក្តីរបស់ខ្ញុំ យ៉ាងហោចណាស់កូនក្តីរបស់ខ្ញុំ
13 គឺគាត់ចង់មានវត្តមាន ប៉ុន្តែគាត់សុំអវតកមាននៅពេលនេះ។

14 [១០:៣២:៤២]

15 អរគុណបាទ។ អីចឹងអង្គជំនុំជម្រះអនុញ្ញាត។ សូមអញ្ជើញ លោក នួន ជា មានចំណាប់
16 អារម្មណ៍អ្វី សូមអញ្ជើញចុះ។

17 **លោក នួន ជា៖**

18 បាទ។

19 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

20 ឈប់ៗ។

21 [១០:៣៣:០៨]

22 **លោក សុន អរុណៈ**

23 សូមគោរពសវនាការ សូមគោរពលោកប្រធាន។ ខ្ញុំសូមឱ្យគាត់អង្គុយ ពីព្រោះអីគាត់មិនស្រួល
24 ចង្កេះ ម៉្លោះហើយសូមអង្គុយ មិនបានឈរទេ។ សូមធ្វើសេចក្តីផ្តេងការណ៍ដោយអង្គុយ។ អំមិញមិន
25 បានសុំទេ គាត់ទៅហ្នឹង។ សូមអធ្យាស្រ័យ។

1 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

2 បាទ, អរគុណ។ អង្គជំនុំជម្រះអនុញ្ញាតតាំងពីលើកមុនមក ដោយសារបញ្ហាហ្នឹងវាពាក់ព័ន្ធ
3 នឹងវ័យចាស់នេះ។ យើងបាននិយាយកំណត់គោលការណ៍ទូទៅហើយ អ្វីៗទាំងអស់ដែលបានកំណត់
4 រួចហើយ បើមិនមានការកែប្រែទេ យើងអនុវត្តដូចអ្វីដែលយើងបានបញ្ជាក់ជូននៅក្នុងសវនាការបឋម
5 កន្លងមក។

6 សូមអញ្ជើញបាទ លោក នួន ជា!

7 [១០:៣៣:៥៥]

8 **លោក នួន ជា៖**

9 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំព្រះករុណា សូមក្រាបថ្វាយបង្គំព្រះថេរានុភ័ក្ត្រគ្រប់ព្រះអង្គដែល
10 គង់នៅទីនេះ។ សូមគោរពលោកប្រធានសវនាការ គោរពបងប្អូនរួមជាតិទាំងអស់ និងសហចៅក្រម
11 ទាំងអស់។

12 ១) ខ្ញុំសូមជម្រាបតុលាការថា ខ្ញុំចង់មានវត្តមានគ្រប់ពេលក្នុងសវនាការ ដើម្បីដំណើរការមួយ
13 មានភាពត្រឹមត្រូវនិងយុត្តិធម៌។

14 ២) ក្នុងករណីដែលសុខភាពរបស់ខ្ញុំអំណោយផល ខ្ញុំនឹងចូលរួមយ៉ាងសកម្មនៅគ្រប់សវនាការ
15 ទាំងអស់របស់តុលាការ ដើម្បីរកការពិត មានប្រយោជន៍ និងយុត្តិធម៌ តាមសំណូមពររបស់ប្រជាជន
16 ខ្មែរទូទៅ។

17 ៣) ខ្ញុំសូមនិយាយអំពីបញ្ហាសុខភាពរបស់ខ្ញុំ ដែលមានជម្រុះទ្រោមជាច្រើន ប៉ុន្តែសំខាន់ជាង
18 គេនោះគឺបញ្ហាផ្ទះអារម្មណ៍ដែលខ្ញុំសូមជម្រាបតុលាការដូចតទៅ៖

19 [១០:៣៥:១៥]

20 ខ្ញុំអាចអង្គុយស្តាប់ អាន និងយល់ តែប្រហែលរយៈពេលមួយម៉ោងទៅមួយម៉ោងកន្លះ ដំបូងតែ
21 ប៉ុណ្ណោះ។ បន្ទាប់ពីនេះ វានឹងប៉ះពាល់ដល់ភ្នែករបស់ខ្ញុំដែលនឹងស្រវាំង វាជះឥទ្ធិពលដល់ខួរក្បាលរបស់
22 ខ្ញុំ ធ្វើឱ្យឡើងវិញដែលបណ្តាលឱ្យបេះដូងរបស់ខ្ញុំដើរញាប់ខ្លាំង ពេលនោះសម្តែងឈាមឡើងខ្ពស់
23 បន្ទាប់មក ចង្កេះចាប់ផ្តើមឈឺចុកចាប់ឱ្យលំបាកអង្គុយរហូតដល់អង្គុយលែងបាន។ ហើយបើទោះជា
24 បង្ខំខ្លួនឯងឱ្យអង្គុយ ឬដេកមើល ឬស្តាប់តទៅទៀតក៏មិនអាចយល់បានដែរ។ មានន័យថា បន្ទាប់ពី
25 មានបញ្ហាខាងលើនេះ ខ្ញុំមិនអាចផ្ទះអារម្មណ៍ដើម្បីឱ្យស្តាប់និងយល់បានទេ។

1 ៤) ដូចនេះ ខ្ញុំយល់ឃើញថា បន្ទប់ខាងក្រោមសវនាការនេះ មិនមានប្រយោជន៍សម្រាប់ខ្ញុំទេ
2 ព្រោះខ្ញុំមិនអាចផ្ទៀងផ្ទាត់អារម្មណ៍ដើម្បីយល់ និងតាមដានដំណើរការបានបន្ទាប់ពីរយៈពេលខាងលើនេះ។

3 ៥) វេជ្ជបណ្ឌិត ខាំប៊ែល បានមកពិនិត្យខ្ញុំនៅថ្ងៃទី៩ ខែឧសភា ឆ្នាំ២០១១ ដែលមិនបានលើកពី
4 បញ្ហាផ្ទៀងផ្ទាត់អារម្មណ៍នេះទេ។ គាត់មកពិនិត្យពេលព្រឹក រួចគាត់មកពេលរសៀលក្នុងថ្ងៃដែល ក្នុងរយៈ
5 ពេលខ្លី និងមកជាថ្មីម្តងទៀតនៅរសៀលថ្ងៃទី២៥ ខែសីហា ដែលមានរយៈពេលប្រហែលជិតមួយម៉ោង
6 ដែលក្នុងឱកាសនោះ ខ្ញុំក៏បានស្នើវេជ្ជបណ្ឌិត ខាំប៊ែល ឱ្យជួយពិនិត្យបញ្ហាផ្ទៀងផ្ទាត់អារម្មណ៍នេះដែរ។
7 នៅពេលចុងបញ្ចប់ជំនួប។

8 ៦) ដើម្បីឱ្យច្បាស់ថែមទៀតលើបញ្ហានេះ ខ្ញុំសូមស្នើតុលាការចាត់អ្នកជំនាញម្នាក់ទៀត ឬរួមជា
9 មួយវេជ្ជបណ្ឌិត ខាំប៊ែល ដើម្បីពិនិត្យពីបញ្ហាផ្ទៀងផ្ទាត់អារម្មណ៍របស់ខ្ញុំ។ សូមអរគុណ។

10 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

11 សូមអញ្ជើញលោកចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក!

12 **ចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវ៉ែន៖**

13 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំចង់សួរថាតើនៅក្នុងដំណាក់កាលនេះមិនមានសំណួរដែលត្រូវ
14 តាំងសួរទៅកាន់ជនជាប់ចោទ នួន ជា ដែរឬទេ? ពីព្រោះគាត់បានប្រាប់ថា គាត់មិនអាចនៅអង្គុយនៅ
15 ក្នុងរយៈពេល លើសពីរយៈពេលមួយម៉ោងកន្លះបានទេ។

16 ដូច្នេះខ្ញុំគិតថាតើវាជាពេលសមស្របដែលយើងត្រូវ-- ដែលអង្គជំនុំជម្រះអាចមានលទ្ធភាពក្នុង
17 ការ-- គាត់អាចឱ្យដូចថាទម្រេតខ្លួននៅក្នុងសាលសវនាការបានទេ ប្រសិនបើគាត់មិនអាចអង្គុយបាន
18 យូរ? ឬក៏នៅក្នុងបន្ទប់ដែលរៀបចំឡើងសម្រាប់គាត់? សូមអរគុណ។

19 [១០:៣៨:៥៩]

20 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

21 មេធាវីការពារក្តី នួន ជា ហើយសឹមបញ្ជាក់ម្តងទៀតលើសំណើអម្បាញ់មិញ។ ឥឡូវនេះគឺ
22 សំណើទីមួយបានអង្គជំនុំជម្រះបានស្តាប់ហើយ ហើយនូវសំណើទីពីរ សូមលះបង់សិទ្ធិនៅក្នុងការមិន
23 ចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការសវនាការ ដោយមូលហេតុបញ្ហាសុខភាពមិនអាចអង្គុយយូរ មិនអាច
24 ស្តាប់បានក្នុងរយៈពេលយូរលើសពីមួយម៉ោងកន្លះដែលគាត់អះអាងអំពីមិញ។

25 តើការលះបង់សិទ្ធិនេះ នៅក្នុងសវនាការនេះចាប់ពីពេលនេះទៅរហូតដល់ចប់ ឬក៏ស្នើសុំនេះ

1 កម្រិតត្រឹមតែសវនាការសម្រាប់ថ្ងៃនេះទេ ហើយពេលសវនាការដោយឡែកសម្រាប់រូបគាត់ គាត់នឹង
2 មានវត្តមាននៅក្នុងសវនាការ? សូមញែកឱ្យបានច្បាស់លាស់ដើម្បីឱ្យអង្គជំនុំជម្រះសម្រេចលើបញ្ហានេះ
3 ឱ្យបានជាក់ច្បាស់។

4 [១០:៤០:០០]

5 **លោក ម៉ែខល ផេសមិន៖**

6 ដូច្នោះ អនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំឆ្លើយតបក្នុងតែសវនាការថ្ងៃនេះតែប៉ុណ្ណោះ ហើយថ្ងៃស្អែកយើងនឹងយើង
7 វិភាគទៅលើស្ថានភាពរបស់គាត់តទៅទៀត។ ហើយចំពោះចេតនារបស់គាត់នោះ គឺបានបង្ហាញច្បាស់
8 លាស់ហើយថាគាត់មានបំណងចូលរួមគ្រប់ដំណើរការនីតិវិធី។ សូមអរគុណ។

9 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

10 អរគុណ។ ហើយសាជាថ្មីម្តងទៀត អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសសម្រាកម្តែនាទី ចាប់ពីពេលនេះទៅ
11 រហូតដល់ម៉ោង១១ សឹមអញ្ជើញចូលវិញ ដើម្បីចាប់ផ្តើមដំណើរការ។ ហើយនិងបង្គាប់ឱ្យអនុរក្ស
12 មន្ទីរឃុំឃាំងនាំជនជាប់ចោទ នួន ជា ត្រឡប់ទៅកាន់មន្ទីរឃុំឃាំងវិញចុះ។ ហើយថ្ងៃស្អែកឱ្យ-- បង្គាប់
13 ឱ្យគាត់ត្រឡប់មកកាន់បន្ទប់សវនាការវិញ។

14

(សវនាការសម្រាកពីម៉ោង ១០:៤៣នាទី ដល់ម៉ោង ១១:០៧នាទី)

16

17 [១១:០៧:២៨]

18 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

19 សូមអញ្ជើញអង្គុយចុះ! អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរសវនាការ។
20 ជាបន្តសូមអញ្ជើញលោកមេធាវី ផាត់ ពៅស៊ាង។

21 **លោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

22 លោកចៅក្រម ដោយសារបញ្ហាសុខភាពនិងដោយសារមិនអាចទប់ទល់នឹងធាតុអាកាសត្រជាក់
23 បាន កូនក្តីខ្ញុំបាទស្នើសុំលោកប្រធានមេត្តាអនុញ្ញាតឱ្យគាត់ចុះទៅក្រោម *អាសាលកុងហ្វ៊ីរ៉ង់* នៅខាង
24 ក្រោម បាទ។ ហើយបញ្ហាសុខភាពគាត់ ដល់ពេលដែលគាត់ជួបប៉ះនឹងធាតុអាកាសត្រជាក់ គឺខ្លួនក្បាល
25 គាត់អត់ស្រួល ម៉្លោះហើយបានថាស្នើសុំ។

1 [១១:០៨:១១]

2 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ**

3 អង្គជំនុំជម្រះអនុញ្ញាតតាមការស្នើសុំ ពីព្រោះនេះជាសិទ្ធិរបស់ជនជាប់ចោទនៅក្នុងការលះបង់
4 សិទ្ធិក្នុងការចូលរួមដោយផ្ទាល់។ សូមអញ្ជើញ!

5 **លោក អាង ឧត្តម៖**

6 សូមគោរពលោកប្រធាន សូមគោរពអង្គសវនាការ។ ខ្ញុំបាទឡើងមកនេះ សូមគ្រាន់តែធ្វើសេចក្តី
7 រាយការណ៍ពីអវតកមានរបស់លោក អៀង សារី តែប៉ុណ្ណោះ។ អនុវត្តរបស់លោក អៀង សារី នៅពេល-
8 - នៅវគ្គទីពីរនៃព្រឹកនេះ គឺដោយសារតែគាត់មិនអាចអង្គុយបានយូរ។ ដូច្នេះ គាត់សុំអនុញ្ញាតចូលរួម
9 សវនាការនេះពីបន្ទប់រង់ចាំនៅជាន់ក្រោមនៅថ្ងៃនេះ។ ប៉ុន្តែបើសិនជាមានករណីផ្លាស់ប្តូរនៅពេលរសៀល
10 នេះ ខ្ញុំបាទនឹងរាយការណ៍ទៀត ប៉ុន្តែខ្ញុំបាទសង្ឃឹមថាតុលាការនឹងបានជ្រាបពីបញ្ហានេះ សូមអរគុណ។

11 [១១:០៩:០៥]

12 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ**

13 បាទ, អរគុណលោកមេធាវី។ ហើយដោយសារលោក អៀង សារី ចូលរួមនៅក្នុងកិច្ច
14 ដំណើរការនីតិវិធីសវនាការនេះ គ្រាន់តែជាអ្នកសង្កេតការណ៍ប៉ុណ្ណោះ។

15 ដើម្បីសម្រួលដល់កិច្ចដំណើរការបានល្អ ហើយគោរពនូវសិទ្ធិរបស់ជនជាប់ចោទក្នុងការទទួល
16 បាននូវការតាមដានកិច្ចដំណើរការសវនាការ អង្គជំនុំជម្រះបង្គាប់ឱ្យផ្នែកខាងសោតទស្សន៍តភ្ជាប់នូវ
17 រូបភាពនិងសំឡេងទៅបន្ទប់រង់ចាំ សម្រាប់ជនជាប់ចោទទាំងពីររូប អៀង សារី និង អៀង ធីរិទ្ធ
18 ដែលគាត់សម្រាកនៅ តាមដានកិច្ចដំណើរការសវនាការពីចម្ងាយ។

19 ជាកិច្ចបន្តនេះ អង្គជំនុំជម្រះប្រគល់វេទិកាទៅមេធាវីការពារក្តីលោក នួន ជា ដើម្បីមានឱកាស
20 នៅក្នុងការតាំងសំណួរពាក់ព័ន្ធជាមួយនឹងផ្នែកទូទៅនៃរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញ ខាំប៊ែល។ ប្រសិន
21 បើមានសំណួរសូមអញ្ជើញ!

22 [១១:១០:២២]

23 **លោក សុន អរុណ៖**

24 ខ្ញុំ សុន អរុណ មេធាវីរបស់ នួន ជា។ មុននឹងសហមេធាវីខ្ញុំតាំងសំណួរទៅដុកទ័រ ខាំប៊ែល
25 តើលោកប្រធានអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋានរង់បន្តិច ប៉ុន្តែពេលនេះវាត្រូវធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់

1 មេធាវីការពារលោក នួន ជា ទេ ឬក៏ថាធ្វើតែសំណួរតែម្តងទៅ?

2 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

3 អង្គជំនុំជម្រះបានជម្រាបជូនភាគីរួចហើយថា ឲ្យមានទុកនូវឱកាសនៅក្នុងការតាំងសំណួរទៅ
4 ដល់សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ពាក់ព័ន្ធជាមួយនឹងវិធានទូទៅនៃកិច្ចប្រតិបត្តិការរបស់អ្នកជំនាញនៅក្នុងការ
5 ពិនិត្យបញ្ហាសម្បទាផ្នែកនៃខាងរាងកាយ ហើយនិងបញ្ហាស្មារតីរបស់ជនជាប់ចោទ ដែលបានធ្វើរួចមក
6 ហើយមានការតវ៉ាពីមេធាវីការពារក្តីប៉ុណ្ណោះ។ ឯការកត់សម្គាល់ ឬការសន្និដ្ឋាននោះអង្គជំនុំជម្រះមិន
7 ផ្តល់លទ្ធភាពធ្វើសេចក្តីសន្និដ្ឋានភ្លាមនៅពេលនេះទេ គឺទុកលទ្ធភាពនៅក្នុងការឲ្យធ្វើដូច្នោះនៅដំណាក់
8 កាលនៃសវនាការដាច់ដោយឡែកសម្រាប់ជនជាប់ចោទមួយរូបៗ។

9 [១១:១១:៤៤]

10 **លោក សុន អរុណៈ**

11 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ជាបន្ទាប់ទៅនេះ ខ្ញុំនឹងសួរជូននាទីទៅលោក ហ្សាស្ត្រី ជាសហ
12 មេធាវីរបស់ខ្ញុំ ដើម្បីនឹងតាំងសំណួរទៅដុកទ័រ ខាំប៊ែល សូមអរគុណ។

13 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

14 បាទ, សូមអញ្ជើញលោកមេធាវី!

15 **សួរដោយលោក ហ្សាស្ត្រី ប៉ៅ៖**

16 សូមអរគុណ សូមគោរពតុលាការ លោកសាស្ត្រាសាចារ្យ ខាំប៊ែល សូមអរគុណ។ យើងបាន
17 ពិនិត្យមើលរបាយការណ៍គឺជារបាយការណ៍ដ៏មានសារប្រយោជន៍។

18 **ស៖** សំណួរខ្ញុំរបស់ខ្ញុំទាក់ទងទៅនឹងសំណួរ ដែលបានលើកឡើងដោយសហមេធាវីការពារ
19 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ដែលបានសួរថា តើលោកបានផ្តល់បានការវាយតម្លៃអំពីសម្បទាក្នុងការទទួល
20 ការជំនុំជម្រះដែរឬទេ? អ៊ីចឹងគឺថាលោកពិតជាបានធ្វើ ឬមិនបានធ្វើ?

21 **ឆ៖** ពិតជាត្រឹមត្រូវ។

22 **ស៖** អ៊ីចឹងគឺថាធ្វើឲ្យខ្ញុំមានការច្រឡំបន្តិចគឺថា អង្គជំនុំជម្រះគឺថាឯកសារE62.1 ដែលបញ្ជាក់
23 ថាអ្នកជំនាញត្រូវតែធ្វើការវាយតម្លៃឲ្យតុលាការអាចកំណត់បានថា តើអាចមានការ-- មានសម្បទា
24 ខាងផ្លូវកាយនិងសតិបញ្ញា ដើម្បីប្រឈមនឹងការជំនុំជម្រះដែរ ឬអត់? អ៊ីចឹងគឺថា តើលោកអាចបញ្ជាក់
25 បានទេ បានធ្វើការវាយតម្លៃទាំងពីរហ្នឹង ឬក៏មិនបានធ្វើ?

1 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនបានធ្វើការវាយតម្លៃជាផ្លូវការទៅលើសម្បទា ក្នុងការទទួលការជំនុំជម្រះទាំងស្រុង

2 **ទេ។**

3 [១១:១៣:៥០]

4 **ស៖** អ៊ីចឹងគឺថាទាក់ទងទៅនឹងព័ត៌មាននេះ ទុកសួរលោកនៅក្នុងចំណុចជាក់លាក់បន្តទៅទៀត
5 បន្ទាប់ទៅទៀតទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រ ហើយខ្ញុំនឹងសួរអំពីអាជីពជាពេទ្យហើយនិង
6 ការបោះពុម្ពផ្សាយផ្សេងៗ ហើយខ្ញុំចង់ដឹងថា តើការបោះពុម្ពផ្សាយអ្វីៗទាំងអស់ជារបាយការណ៍ដែល
7 អាចនឹងជាការបញ្ជាក់ទាក់ទងទៅនឹងផ្នែកតុលាការ។

8 **ឆ៖** ទាក់ទងទៅៗ គឺប្រហែលជា ប្រហែលជាងមួយរយដែលខ្ញុំមានជារបាយការណ៍ ឬបោះ
9 ពុម្ពផ្សាយ។

10 **ស៖** ថាតើការបោះពុម្ពទាំងអស់នោះ គឺថានិយាយអំពីការផ្តោតអារម្មណ៍ទៅលើការផ្តល់អារម្មណ៍
11 ឬក៏ការចំណុចទាក់ទងនឹងផ្លូវចិត្តដែរឬទេ ក្នុងរបាយការណ៍ទាំងអស់នោះ?

12 **ឆ៖** ការបោះពុម្ពផ្សាយមួយចំនួនទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាស្មារតី ប៉ុន្តែមិនបានផ្តោតអារម្មណ៍ទៅ
13 លើការផ្តល់អារម្មណ៍ទេ។

14 **ស៖** ថាតើការបោះពុម្ពផ្សាយទាំងអស់នោះ គឺថានិយាយអំពីការធ្វើកោសល្យវិច័យអំពីពេទ្យ
15 ទាក់ទងទៅនឹងខាងពេទ្យ គឺខាងវេជ្ជសាស្ត្រនេះ?

16 **ឆ៖** គឺថាមិនលម្អិតទាំងអស់នោះទេ។

17 [១១:១៥:០៦]

18 **ស៖** ខ្ញុំនឹងសួរសំណួរមួយចំនួនទាក់ទងអំពីអាជីព ឬក៏ប្រវត្តិការងារដែលជាអ្នកអនុវត្តខាងវេជ្ជ
19 សាស្ត្រនៅក្នុងវិស័យនេះ គឺទាក់ទងទៅនឹងប្រទេសនូវវែលសេឡង់ តើត្រឹមត្រូវទេគឺថាភាគច្រើន លោក
20 ធ្វើការងារមួយចំនួនច្រើននៅនូវវែលសេឡង់?

21 **ឆ៖** ត្រឹមត្រូវហើយ។

22 **ស៖** ចំពោះលោកវិញ លោកដឹងថាអ្នកជំនាញខាងវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងនូវវែលសេឡង់ ដើម្បី
23 កំណត់ថាតើនរណាម្នាក់មានសម្បទា ឬមានសម្បទាក្នុងការរងការជំនុំជម្រះ ថាតើត្រូវអ្នកហ្នឹងត្រូវ
24 ទទួលការតែងតាំងពីតុលាការរបៀបណា? ហើយអ្នកហ្នឹងមនុស្សបែបម៉េច?

25 **ឆ៖** គឺត្រូវកំណត់ឡើងដោយស្ថានភាពនៃរឿងក្តី។

1 **ស៖** តើផ្អែកការសន្និដ្ឋានលើអ្វីដែរ?

2 **ឆ៖** ខ្ញុំគិតថាគឺផ្អែកទាំងពីរទៅលើបុគ្គល ឬក៏ដុកទ័របស់អ្នកហ្នឹង ឬក៏នរណាម្នាក់ដែល
3 តុលាការតែងតាំងដើម្បីផ្តល់ជាយោបល់ហ្នឹង។

4 **ស៖** តើលោកដឹងទេថាតើអ្នកវាយតម្លៃប៉ុន្មាននាក់ ដែលត្រូវធ្វើការវាយតម្លៃជនជាប់ចោទណា
5 ម្នាក់នៅនូវវេលាសេឡង់ ដើម្បីនឹងសម្រេចថាអ្នកនោះមានសម្បទាឬអត់នោះ?

6 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនដឹងច្បាស់ទេ។

7 **ស៖** ខ្ញុំមិនជំនាញខាងច្បាប់នូវវេលាសេឡង់ទេ ប៉ុន្តែខ្ញុំជឿថា ក្រុមរបស់ញូវហ្សេនហ្នឹងគឺថា
8 យ៉ាងហោចណាស់ត្រូវតែមានអ្នកជំនាញខាងពេទ្យពីររូប ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃ។ តើលោកបានដឹងពី
9 ចំនួនហ្នឹងដែរឬទេ? សូមអភ័យទោស។

10 **ឆ៖** ខ្ញុំនឹងជូនសំណួរនេះទៅចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍ ដើម្បីបញ្ជាក់ជូន។

11 **ស៖** តាមពិតហើយ ខ្ញុំដឹងប៉ុន្តែតាមដែលខ្ញុំយល់នោះគឺខ្ញុំចង់ដឹងពីលោក អ៊ីចឹងសូមយ៉ាងហោច
12 ណាស់តាមដែលខ្ញុំដឹងត្រូវមានអ្នកជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រពីរ ដើម្បីពិនិត្យមើលជនជាប់ចោទណាម្នាក់ដើម្បី
13 បញ្ជាក់ពីសម្បទានេះ។ អ៊ីចឹងយើងនឹងបន្តទៅទៀត តើលោកគិតថា មូលដ្ឋានដែលថាមិនត្រូវមានអ្នក
14 ជំនាញពីរ ក្នុងការធ្វើវាយតម្លៃជនជាប់ចោទបែបនេះ?

15 [១១:១៧:៣៥]

16 **លោក អាប័រឡាក់ ថាវីក៖**

17 លោកចៅក្រមខ្ញុំសូមជំទាស់ ខ្ញុំមិនគិតថាគាត់មិនដឹងច្បាស់អំពីប្រព័ន្ធច្បាប់លម្អិត របស់
18 ប្រទេសនូវវេលាសេឡង់ទេ។ ដូច្នោះបើសិនជាសួរសំណួរបែបនេះគឺថា អាចធ្វើឱ្យមិនទាក់ទិនទៅនឹងអ្វីជា
19 មុខងារបច្ចេកទេសដែលគាត់ត្រូវធ្វើដែលថា បើសួរពីប្រព័ន្ធច្បាប់ទៅសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ពីប្រព័ន្ធ
20 ច្បាប់ ប្រទេសផ្សេងៗគាត់អាចនឹងមិនដឹងទេ ព្រោះជំនាញគាត់ផ្សេង។

21 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

22 អរគុណសហព្រះរាជអាជ្ញាដែលបានធ្វើការកត់សម្គាល់នេះ។ ដូច្នោះ អង្គជំនុំជម្រះសូមរំលឹក
23 ដល់មេធាវីការពារក្តី នួន ជា សូមផ្តល់នូវគំនិតរបស់លោកក្នុងការតាំងសំណួរ ពាក់ព័ន្ធនឹងភាព
24 ជំនាញ ដែលរបស់អស់លោក សាស្ត្រាចារ្យដែលបានធ្វើការវាយតម្លៃមានលក្ខណៈទូទៅនៅក្នុងរឿងក្តី
25 យើងនេះ។

1 **លោក ហ្សូស៊ែ ប៊ែរ៉េ:**

2 សូមអរគុណលោក លោកស្រីចៅក្រម លោកប្រធាន តាមពិតនោះគឺថា ភ្ជាប់ទៅនឹងការតាំង
3 សំណួរទៅនឹងកោសល្យវិច័យខាងពេទ្យ ជាពិសេសគឺខាងអាជីពរបស់លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ប៉ុន្តែ
4 ខ្ញុំនឹងពិនិត្យមើលអំពីស្ថានភាព ទាក់ទងទៅនឹងជនជាប់ចោទនៅទីនេះដែរសេឡង់ មិនទាក់ទង ប៉ុន្តែគាត់ធ្វើ
5 ការងារនៅទីនោះច្រើនទសវត្សរ៍ ប៉ុន្តែបទពិសោធន៍ទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហានោះ គឺអាចនឹងជាគុណប្រយោជន៍
6 សម្រាប់គាត់បញ្ជាក់នៅថ្ងៃនេះ ទោះបីជាពីមុនគាត់បានពិនិត្យ មិនបាន-- ឬក៏ពិនិត្យទៅលើជនជាប់ចោទ
7 នោះគឺថា តើនៅទីនោះ តើគេត្រូវការមតិយោបល់ពីអ្នកជំនាញខាងវេជ្ជសាស្ត្រពីរ? តាមដែលខ្ញុំយល់
8 គឺថានៅក្នុងយុត្តាធិការផ្សេងៗ នៅក្នុងពិភពលោកគឺថាការវាយតម្លៃនោះគឺយើងត្រូវការច្រើនជាពីរ
9 នាក់។

10 [១១:១៩:៤១]

11 **លោក អាប៊ុលឡាក់ ថាវីកៈ**

12 ដូច្នោះហើយគឺថាមិនអាចចោទសំណួរជាក់លាក់ទៅដល់គាត់នោះ ដូច្នោះបញ្ហានេះគឺអាចនឹង
13 មិនពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងចំណែកនេះ គឺថាសូមឲ្យមានការណែនាំឲ្យមេធាវីសួរសំណួរខុសពីនេះបាទ។

14 **សួរដោយលោក ហ្សូស៊ែ ប៊ែរ៉េ:**

15 ខ្ញុំនឹងសួរសំណួរខុសពីនេះ។

16 [១១:២០:០០]

17 **ស៖** ខ្ញុំក៏គិតដែរថា ចំណុចដូចខាងក្រោមនេះទោះបីជាទាក់ទងទៅនឹងករណីច្បាប់នូវសេ
18 ឡង់ ប៉ុន្តែជាពិសេសគឺនិយាយអំពីគុណវុឌ្ឍិ ហើយនិងប្រវត្តិគឺថា លោកបានធ្វើការវាយតម្លៃនិយាយអំពី
19 ច្បាប់ និយាយអំពីការការពារកម្មសិទ្ធិទ្រព្យសម្បត្តិនៅឆ្នាំ១៩៩៨ តើមែនដែរឬទេ?

20 **ឆ៖** គឺត្រឹមត្រូវហើយ។

21 **ស៖** តើអ្វី តើលោកធ្វើការវាយតម្លៃដូចម្តេចតាមច្បាប់ហ្នឹង?

22 **ឆ៖** ការវាយតម្លៃច្រើនគឺនិយាយអំពីការសតិបញ្ញា គឺទាក់ទងទៅនឹងលទ្ធភាពក្នុងការធ្វើសេចក្តី
23 សម្រេច ក្នុងការយល់អំពីដំណើរការនីតិវិធី ហើយនិងផលវិបាកនៃនីតិវិធី?

24 **ស៖** តើមានការវាយតម្លៃផ្លូវច្បាប់អំពីសម្បទារបស់គេក្នុងការរងជំនុំជម្រះ?

25

1 **ឆ៖** គឺទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាជាក់លាក់ដែលត្រូវវាយតម្លៃ យើងប្រើវិធីសាស្ត្រដែលឆ្លើយតបទៅ
2 នឹងបញ្ហានោះ។

3 **ស៖** តើមានការសន្និដ្ឋានផ្លូវច្បាប់ដែលថា ជនទាំងអស់នោះគឺអាចសម្រេចនៅក្នុងច្បាប់--

4 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

5 ខ្ញុំក៏ជំទាស់សំណួរនេះដែរ គឺយើងមិនអាចរំពឹងថាឱ្យអ្នកជំនាញគឺថា អាចប្រើច្បាប់ញូរហ្សេន
6 ដើម្បីឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ខាំប៊ែល គាត់ឆ្លើយគ្រប់បានបែបនេះទេ ជាចំណុចពិសេស។

7 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

8 បាទ, សាជាថ្មីម្តងទៀតដែរ សូមអរគុណលោកតំណាងសហព្រះរាជអាជ្ញា ដែលបានធ្វើការកត់
9 សម្គាល់ដូច្នោះ។ យើងរំពឹងមេធាវីម្តងទៀត សូមឱ្យលោកតាំងសំណួរឱ្យចំនួនបញ្ហា មានលក្ខណៈទូទៅ
10 នៃអ្នកជំនាញដែលបានធ្វើកន្លងមក ព្រោះយើងបានបញ្ជាក់ហើយនៅក្នុងសវនាការនៃកិច្ចដំណើរការនេះ
11 គឺសួរដេញដោលលើរបាយការណ៍អ្នកជំនាញ ខាំប៊ែល ដែលបានធ្វើចំពោះជនជាប់ចោទកន្លងមក ទាំងពី
12 ពេលមុនរហូតដល់ថ្មីៗនេះ គឺនៅមានរបាយការណ៍ចុងក្រោយថ្ងៃទី២៦ ខែសីហា គឺចុងសប្តាហ៍
13 ក្រោយ។ ហើយសូមជម្រាបបញ្ជាក់ថា គឺអនុញ្ញាតឱ្យសួរនៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌនៃលក្ខណៈទូទៅប៉ុណ្ណោះ
14 ដែលជាលក្ខណៈរួម ហើយចំណែកសំណួរជាក់លាក់មានលក្ខណៈដោយឡែក សម្រាប់កូនក្តីរបស់
15 លោកពាក់ព័ន្ធនឹង នួន ជា គឺសូមលោកទុកសំណួរនេះពាក់ព័ន្ធនឹងនីតិវិធី ដែលនឹងធ្វើដោយឡែកសម្រាប់
16 ដេញដោលអំពីរបាយការណ៍ទៅលើជនជាប់ចោទ នួន ជា។ ខ្ញុំសង្ឃឹមថា លោកប្រហែលជាយល់អំពី
17 នឹងស្តាប់យល់អំពីបញ្ហានេះហើយ។

18 [១១:២២:៤១]

19 **សួរដោយលោក ហ្សាស្តី ប៉ៅ៖**

20 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំយល់ច្បាស់ណាស់ ខ្ញុំនឹងកត់ត្រានៅក្នុងឯកសារ គឺថាបញ្ហានេះ
21 មិនទាក់ទង ប៉ុន្តែទាក់ទងទៅនឹងជំនាញរបស់សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ទាក់ទងទៅនឹងប្រវត្តិរបស់គាត់
22 គឺថាគាត់បានផ្តល់របាយការណ៍មួយចំនួន ទាក់ទងទៅនឹងច្បាប់ហ្នឹងគឺថា ចំណុចហ្នឹងគឺថា គាត់គួរតែ
23 យល់ពីប្រព័ន្ធហ្នឹងអំពីបញ្ហាអង្គច្បាប់ ដែលកើតឡើងនៅក្នុងប្រព័ន្ធច្បាប់នោះ ហើយគាត់ក៏អាចនិយាយ
24 ថា របាយការណ៍ទាំងអស់នោះត្រូវបំពេញទៅតាមលក្ខខណ្ឌច្បាប់។ ខ្ញុំនឹងនិយាយអំពីបញ្ហានេះជា
25 លាយលក្ខណ៍អក្សរនៅពេលក្រោយ។ ប៉ុន្តែខ្ញុំយល់អំពីទស្សនៈរបស់លោក ហើយយើងនឹងចូលទៅដល់

1 ពីវិធីសាស្ត្រនៃការធ្វើការពិនិត្យរបស់លោក។

2 **ស៖** លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំ ប៊ែល នៅពេលដែលលោកវាយតម្លៃអំពីរាងកាយ និងបញ្ហារបស់
3 អ្នកជំងឺ ថាតើរយៈពេលប៉ុន្មានដែលលោកនិយាយជាមួយពួកគេហ្នឹង គឺពេលជាមធ្យម?

4 **ឆ៖** រយៈពេលពិគ្រោះយោបល់ហ្នឹង គឺថាប្រហែលមួយម៉ោង ប៉ុន្តែអាចយូរជាងហ្នឹងគឺថា
5 អាចធ្វើម្តងទៀតក៏បានដែរ បើចាំបាច់។

6 **ស៖** តើធម្មតាត្រូវតែធ្វើម្តងទៀត ជាញឹកញាប់ទេ?

7 **ឆ៖** គឺមិនទាទេទេ ប្រសិនបើសេចក្តីសន្និដ្ឋាននោះវាច្បាស់ហើយ។

8 [១១:២៤:០៤]

9 **ស៖** តើសូមលោកបញ្ជាក់ឱ្យច្បាស់ នៅពេលដែលយើងវាយតម្លៃអ្នកជំងឺនៅក្នុងគ្លីនិកជាធម្មតា
10 នៅពេលដែលយើងពិនិត្យក្នុងករណីដែលថា រឿងការសម្រេចចិត្តលើសិទ្ធិទ្រព្យសម្បត្តិនោះវាខុសគ្នា
11 យ៉ាងម៉េច?

12 **ឆ៖** គឺវាមានវិធីខុសគ្នាទៅតាមវិធីសាស្ត្រ។

13 **ស៖** តើលោកអាចពន្យល់បានទេ?

14 **ឆ៖** នៅពេលដែលយើងនិយាយអំពីស្ថានភាពបញ្ហា ហើយនិងអំពីចិត្តគំនិតរបស់គេក្នុងការធ្វើ
15 សេចក្តីសម្រេចនោះផងដែរ។

16 **ស៖** សូមលោកបំភ្លឺបន្តិចអំពីគំនិតហ្នឹង។

17 **ឆ៖** យើងពិនិត្យមើលស្ថានភាព ហើយនិងសមត្ថភាពបញ្ហាទាក់ទងនឹងការងារមួយចំនួន។

18 **ស៖** តើលោកត្រូវការរៀបចំទាក់ទងទៅនឹងសមត្ថភាព សម្បទាក្នុងការធ្វើការសម្រេច តើ
19 អីចឹងមែនឬទេ?

20 [១១:២៥:០០]

21 **ឆ៖** គឺទាក់ទងជាញឹកញាប់ទៅនឹងសមត្ថភាពខាងសតិបញ្ញា ហើយក៏ខាងសមត្ថភាពខាងរាង
22 កាយផងដែរ។

23 **ស៖** និយាយអំពីស្ថានភាពក្នុងការសម្រេចក្នុងរឿងសង្គមធម្មតា ជាពលរដ្ឋធម្មតានូវដែលសេឡង់
24 អីចឹងទេ?

25 **ឆ៖** គឺថាភាគច្រើនគឺបែបនោះមែន។

1 **ស៖** ធម្មតាលោកបានធ្វើតេស្តអ្នកជំងឺដើម្បីពិនិត្យថាតើគេអាចយល់ពីស្មុគស្មាញនៃនីតិវិធី
2 តុលាការទេ?

3 **ឆ៖** ធម្មតាយើងមើលតេស្តអ្នកជំងឺថា តើសតិបញ្ញារបស់គាត់មានមុខងារដូចម្តេច? ល្អ ឬមិន
4 ល្អ? ក្នុងការយល់អំពីនីតិវិធីស្មុគស្មាញ គឺថាវាអាស្រ័យទៅលើការងារដែលយើងវាយតម្លៃ ហើយយើង
5 នឹងពិនិត្យមើលសមត្ថភាពជាក់លាក់របស់គេ។

6 **ស៖** តើលោកធ្លាប់វាយតម្លៃអ្នកជំងឺទាក់ទងទៅនឹងអ្នកជំងឺដែលចូលរួមក្នុងដំណើរការតុលាការ
7 ឬទេ?

8 **ឆ៖** ទាក់ទងទៅនឹងទ្រព្យសម្បត្តិបុគ្គលនោះ គឺថាយើងបានបញ្ជាក់ហ្នឹង គឺមានតែប៉ុន្តែទេ
9 ដូចខាងដើមនោះឯង។

10 **ស៖** សូមអរគុណ។ តើលោកដឹងថា តើស្តង់ដារដែលគេធ្វើតេស្តស្ថានភាពសតិបញ្ញាហ្នឹង គេ
11 អនុវត្តជាទូទៅនៅក្នុងការវាយតម្លៃសម្បទាក្នុងការរងជំនុំជម្រះដែរទេ ថាតើតេស្តណាដើម្បីសម្រប
12 ដើម្បីអនុវត្ត ដើម្បីវាយតម្លៃស្ថានភាពសតិបញ្ញានេះ?

13 **ឆ៖** ខ្ញុំបានដឹងអំពីទាំងនោះ ខ្ញុំបានប្រើដែលគេបានប្រើដែលគេប្រើជាទូទៅ ហើយខ្ញុំប្រើជាទូទៅ
14 សម្រាប់ខ្លួនខ្ញុំប៉ុណ្ណោះ។

15 **ស៖** តើមួយហ្នឹងគឺអ្វីដែលលោកប្រើជាទូទៅ?

16 **ឆ៖** ចំណុចមួយដែលខ្ញុំបាននិយាយខាងដើមហ្នឹង គឺការវាយតម្លៃអំពីមុខងារសតិបញ្ញាដែល
17 តេស្ត ដែលពិនិត្យមើលប្រវត្តិពិស្តារក្នុងការកំណត់ប្រវត្តិអំពីអ្នកផ្សេងទៀតផងដែរ ដែលដឹង។

18 [១១:២៦:៥៩]

19 **ស៖** សូមលោកបញ្ជាក់ឡើងវិញ ថាតេស្តណាផ្សេងទៀតដែលលោកបានប្រើដើម្បីវាយតម្លៃពី
20 សម្បទាក្នុងការទទួលបានការជំនុំជម្រះក្នុងករណីបែបនេះ? នេះជាសំណួរមួយលំបាក លោកយោងទៅ
21 ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើតេស្ត ដើម្បីវាយតម្លៃអំពីស្ថានភាពចិត្តគំនិតខ្សោយ ឬគ្រប់គ្រាន់នោះ?

22 **ឆ៖** តេស្តដែលខ្ញុំបានប្រើពីមុននោះ គឺថាការពិនិត្យលើស្ថានភាពផ្លូវចិត្តអប្បបរមា ហើយនិង
23 ម៉ុងត្រេអាស់ ហើយមួយទៀតហៅថា តេស្តគំរូហ្វូលស្តេម។

24 **ស៖** ថាតើចំពោះការធ្វើតេស្តអំពីសម្បទានៅក្នុងការជំនុំជម្រះក្នុងពិភពលោក តើគេប្រើយ៉ាង
25 ម៉េចដែរ?

1 **ឆ៖** ដោយសារថាឯកសារហ្នឹងស្មុគស្មាញខ្ញុំមិនអាចដាក់ឈ្មោះនៅពេលនេះបានទេ។

2 **ស៖** តើលោកបានយកមកប្រើដែរ ឬទេ?

3 [១១:២៧:៥៥]

4 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនចាំបាច់យកវិធីទាំងអស់នោះមកប្រើទេ។

5 **ស៖** យើងចូលទៅដល់វិធីសាស្ត្រវិញ។ មានគំនិតទូទៅមួយចំនួនដែលខ្ញុំបានអានរបាយការណ៍
6 របស់លោកនោះ។ សំណួរមួយ គឺថាតើលោកបានពិភាក្សាលទ្ធផលជាមួយលោក នួន ជា មុនពេលរៀប
7 ចំរបាយការណ៍ដែរឬទេ? ដែលរបាយការណ៍ដែលលោកបាននិយាយនោះ?

8 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនបានពិភាក្សាលទ្ធផលដែលខ្ញុំបានរកឃើញជាមួយគាត់នោះទេ។

9 **ស៖** មុននឹងបញ្ជូនរបាយការណ៍ទៅដល់សាលាដំបូង តើលោកអនុញ្ញាតឱ្យ នួន ជា អានរបាយ-
10 ការណ៍ដើម្បីគាត់អាចជាផ្តល់មតិយោបល់បានដែរឬទេ?

11 **ឆ៖** ទេ ខ្ញុំមិនដែលបាន-- តុលាការមិនបង្គាប់ឱ្យខ្ញុំធ្វើដូច្នោះទេ។ ខ្ញុំអាចនិយាយថា ខ្ញុំបានពិនិត្យ
12 នូវបញ្ហាមួយចំនួន ដែលខ្ញុំបានរកឃើញនៅពេលដែលជួបគាត់ ដើម្បីធានាថា ខ្ញុំបានចម្លើយត្រឹមត្រូវ
13 ជាពិសេសយោបល់របស់គាត់អំពីរយៈពេលថា គាត់អាចអង្គុយយូរបានប៉ុណ្ណា គឺខ្ញុំពិនិត្យឡើងវិញគឺ
14 ថាតើគាត់អាចអង្គុយបានប៉ុន្មាន? ដូចជាមួយម៉ោងកន្លះអីចឹង អាហ្នឹងគឺគាត់បញ្ជាក់ត្រូវដែលដូច
15 ដែលខ្ញុំបានដឹងពីមុន។

16 [១១:២៩:២៥]

17 **ស៖** ខ្ញុំសូមទោស។ លោកសួរគាត់នៅក្នុងពេលជួបទីមួយ ឬលើកទីពីរ ឬក៏ពេលណា?

18 **ឆ៖** នៅក្នុងពេលការពិគ្រោះយោបល់ក្នុងវគ្គពេលល្ងាចដែលខ្ញុំបានជួបគាត់នោះ។

19 **ស៖** តើរយៈពេលប៉ុណ្ណាដែលលោកបានបញ្ជាក់ហ្នឹង? នៅពេលព្រឹកលោកបានជួបគាត់រយៈ
20 ពេលប៉ុណ្ណា?

21 **ឆ៖** ពេលព្រឹកហ្នឹង គឺថាមួយម៉ោង មួយម៉ោងកន្លះតាមដែលខ្ញុំចាំ។

22 **ស៖** តើរយៈពេលប៉ុណ្ណាដែលថាអាចនឹងបាត់បង់នៅក្នុងការពិនិត្យនៅពេលព្រឹកហ្នឹង នៅក្នុង
23 ការបកប្រែ ដោយការមានការយល់ច្រឡំគ្នារវាងការស្តាប់ និងការឆ្លើយនោះ?

24 **ឆ៖** គឺថាវាមានការបកប្រែមានប្រសិទ្ធភាពល្អយើងមិនបាត់បង់ពេលវេលាទេ។

25 **ស៖** តើលោកអាចវាយតម្លៃបានទេ ជាភាគរយដែលជាពេលវេលាបាត់បង់?

1 **ឆ៖** ពិបាកណាស់ ប្រហែលជាបាត់បង់តែដប់ភាគរយតែប៉ុណ្ណឹងទេ មិនមានច្រើនទេ ពេល
2 វេលាដែលខាតនឹងបាទ។

3 **ស៖** តើលោកអាច-- តាមដែលចង់ចាំហ្នឹងលោកវាយតម្លៃតើពេល វាយតម្លៃនោះដែលថាសម
4 ស្រប តើត្រូវប៉ុន្មាន? ដើម្បីឱ្យធ្វើសេចក្តីសម្រេចបានអំពីសតិបញ្ញាការចងចាំនេះ។

5 **ឆ៖** ការចងចាំនោះគឺថាអាចនឹងជំនួបម្តងតែ២០នាទី។ និយាយអំពីសតិបញ្ញាហ្នឹងជាផ្នែកនៃ
6 ការវាយតម្លៃ ផ្នែកផ្សេងៗទៀតគឺផ្តោតអារម្មណ៍ទៅលើការប្រវត្តិ ហើយនិងរោគសញ្ញាបញ្ហាដែល
7 ជំងឺដែលមាន ហើយជំងឺហ្នឹងមានផលប៉ះពាល់អ្វីលើអ្នកជំងឺបាទ។

8 **ស៖** យើងចូលទៅដល់មូលដ្ឋាននៃការពិនិត្យរបស់លោកវិញ លោកបានជម្រាបជូនអង្គជំនុំ
9 ជម្រះថា លោកបានសិក្សាឯកសារមួយចំនួនខាងវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុងសំណុំរឿងដែលផ្តល់ឡើងដោយមន្ទីរ
10 ពេទ្យកាល់ម៉ែត ថាតើលោកប្រើពេលប៉ុន្មានដើម្បីពិនិត្យឯកសារវេជ្ជសាស្ត្រទាំងអស់នោះ?

11 **ឆ៖** ខ្ញុំបានមានឯកសារមួយចំនួនមុនពេលដែលខ្ញុំមកដល់ភ្នំពេញ ខ្ញុំបានចំណាយពេលច្រើន
12 ម៉ោងក្នុងការពិនិត្យ ហើយនៅពេលដែលខ្ញុំមកដល់នេះ ខ្ញុំពិនិត្យមើលនៅពេលធ្វើ ហើយនិងពេលជួប
13 គាត់ខ្ញុំមកពិនិត្យផ្ទៀងផ្ទាត់ឡើងវិញ ហើយខ្ញុំបានពិនិត្យមើលសំណុំរឿងទាំងអស់ដែលទាក់ទងទៅនឹង
14 បញ្ហាហ្នឹងនៅពេលក្រោយនោះ។ ខ្ញុំពិបាកកំណត់ចំនួនម៉ោងណាស់ ប៉ុន្តែយ៉ាងហោចណាស់ក៏បីម៉ោង
15 ដែរ។

16 **ស៖** តើលោកអានភាសាបារាំង ហើយយល់ជាភាសាបារាំងច្បាស់ទេ?

17 **ឆ៖** ខ្ញុំអានអត្ថបទឯកសារហ្នឹងជាភាសាអង់គ្លេស។

18 **ស៖** តើខ្ញុំសន្និដ្ឋានថាលោកមិនចេះភាសាបារាំងក្នុងការអានហ្នឹងត្រូវទេ?

19 [១១:៣២:៣១]

20 **ឆ៖** ខ្ញុំអាចអានភាសាមួយចំនួនជាភាសាបារាំង ហើយឯកសារ-- ដោយសារអត្ថន័យភាសា
21 បារាំងក្នុងភាសាពេទ្យហ្នឹងភាសាអង់គ្លេសស្រដៀងគ្នា ខ្ញុំច្បាស់។

22 **ស៖** តើលោកអានភាសាបារាំងយល់ទេ? ចេះភាសាបារាំង?

23 **ឆ៖** ខ្ញុំអាចអានឯកសារដែលទាក់ទងគេនឹងផ្តល់ឱ្យខ្ញុំជាភាសាបារាំងក្នុងអាជីពខ្ញុំ ខ្ញុំយល់បាន។

24 **ស៖** និយាយអំពីសតិបញ្ញាការពិនិត្យសតិបញ្ញាវិញ តើលោកបានតេស្តលោក នួន ជា អំពីរយៈ
25 ពេលនៃការផ្តល់អារម្មណ៍របស់គាត់ បើគាត់ផ្តល់បានរយៈពេលប៉ុន្មាន?

1 **ឆ៖** អំពីរយៈពេលនៃការផ្តល់អារម្មណ៍ទាក់ទងនឹងការពិនិត្យហ្នឹងគាត់បានឃើញតារាងអារម្មណ៍
2 ប៉ុន្តែខ្ញុំមិនពិនិត្យមិនឃើញថា គាត់បាត់បង់ការផ្តល់អារម្មណ៍ទេ ខ្ញុំបានសួរគាត់ឆ្លើយមកត្រឹមត្រូវ ការ
3 ព្រួយបារម្ភរបស់គាត់គឺជាផ្នែកក្នុងរបស់គាត់ទេ។ គាត់ថាគាត់ យើងមានការពិបាកក្នុងការវាយតម្លៃដោយ
4 សារគាត់-- អាណនៈជាអារម្មណ៍គាត់ដែលគាត់គិតថា គាត់មិនអាចផ្តល់បាន។ អាហ្នឹងគឺជាកត្តា
5 អត្តនោម័តិមួយរបស់គាត់។

6 [១១:៣៣:៤៥]

7 **ស៖** លោកនិយាយថា លោកមិនអាចវាយតម្លៃអំពីកត្តាអត្តនោម័តិ តើចំពោះតែរូបលោក ឬ
8 ក៏ចំពោះអ្នកជំនាញចិត្តសាស្ត្រផ្សេងៗទៀតដែលមានអាជីពខាងនេះ?

9 **ឆ៖** វា-- យើងពិបាកនឹងធ្វើការវាយតម្លៃតាមកត្តាសត្យានុម័ត ប្រសិនបើអ្នកជំងឺថា គាត់ពិបាក
10 ផ្តល់អារម្មណ៍ ប៉ុន្តែពេលដែលយើងសួរទៅគាត់ដូចជាឆ្លើយត្រូវបាន អីបាន អាហ្នឹងយើងពិបាក។

11 **ស៖** សំណួររបស់ខ្ញុំសួរថា តើមានអ្នកជំនាញចិត្តសាស្ត្រផ្សេងទៀតគឺថាបើគេចង់តេស្តអំពី
12 រយៈពេលផ្តល់អារម្មណ៍ហ្នឹងយ៉ាងម៉េច?

13 **ឆ៖** ប្រសិនបើគេថា យើងនឹងពិនិត្យមើលថាតើគេដូចដែលយើងមើលឃើញដែរឬអត់?

14 **ស៖** តើមានស្តង់ដារដែរឬទេ តេស្តហ្នឹង ដើម្បីពិនិត្យមើលការផ្តល់អារម្មណ៍របស់អ្នកជំងឺ?

15 **ឆ៖** អ្នកជំនាញខាងប្រសាទគេបានធ្វើនោះ ប៉ុន្តែយើងឃើញថា-- ប៉ុន្តែវាអាស្រ័យទៅលើអ្នក
16 ជំងឺថា តើវាមានភាពចុះខ្សោយជាបន្តបន្ទាប់ដែរឬទេ? ប៉ុន្តែតាមដែលខ្ញុំសួរគាត់ពិនិត្យទៅ មិនពិនិត្យ
17 ឃើញថាបែបនោះទេ។

18 [១១:៣៥:០០]

19 **ស៖** តើលោកអាចបញ្ជាក់ពីតេស្តជាស្តង់ដារ ដែលយកមកប្រើសម្រាប់ធ្វើតេស្តអំពីការផ្តល់
20 អារម្មណ៍ថារយៈពេលប៉ុណ្ណាបានទេ?

21 **ឆ៖** គឺអ្នកជំនាញចិត្តប្រសាទ គេនឹងប្រើវិធីរបស់គេ ដើម្បីពិនិត្យមើលផ្លូវចិត្ត ឬសតិបញ្ញា
22 ហើយគេនឹងវាស់នៅក្នុងពេលដែលគេជួបធ្វើតេស្តហ្នឹង។

23 **ស៖** តើលោកដឹងឈ្មោះប្រភេទតេស្តដែលថា អ្នកជំនាញពេទ្យចិត្តសាស្ត្រយកមកប្រើទេ?

24 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនអាចបញ្ជាក់បានថាគេប្រើវិធីអីទេ។

25

1 **ស៖** ទាក់ទងទៅនឹងការចងចាំ ដែលក្រៅពីការផ្តល់អារម្មណ៍ តើលោកបាននិយាយ-- បានធ្វើ
2 តេស្តគាត់អំពីការចងចាំទេ?

3 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនបានធ្វើតេស្តដោយខ្លួនឯងទេ ពីព្រោះខ្ញុំពិនិត្យមើលប្រវត្តិការចងចាំរបស់គាត់ ខ្ញុំ
4 ថាមិនចាំបាច់នឹងធ្វើទេ។ ហើយគាត់ធ្លាប់បានធ្វើតេស្តជាផ្លូវការ។ ពីមុនគឺថា របាយការណ៍នោះថាគាត់
5 មានការចងចាំធម្មតា។

6 [១១:៣៦:០៧]

7 **ស៖** ថាតើ អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី ដែលបានលើកឡើងនៅក្នុងរបាយការណ៍នោះ គឺមានលើកឡើង
8 ត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

9 **ឆ៖** គឺខ្ញុំបានលើកឡើងត្រឹមត្រូវ។

10 **ស៖** ថាតើភាសាណាមួយ ដែល អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី ហ្នឹងគេបានធ្វើឡើង?

11 **ឆ៖** គឺត្រូវបានធ្វើឡើងដោយអ្នកវិទ្យាប្រសាទសាស្ត្រកម្ពុជា។ ដូច្នោះហើយ គឺវាបានផលិតក្នុង
12 ភាសាខ្មែរនោះឯង។

13 **ស៖** ថាតើលោកកត់សម្គាល់ទេ ឬក៏លោកសន្និដ្ឋានតែប៉ុណ្ណោះ?

14 **ឆ៖** ខ្ញុំសន្និដ្ឋានទេ។

15 **ស៖** តើលោកបានមើលទៅលើលទ្ធផលជាក់ស្តែងនៃតេស្តនោះដែរឬទេ?

16 **ឆ៖** គឺខ្ញុំបានមើលតែរបាយការណ៍តែប៉ុណ្ណោះ។

17 **ស៖** តើរបាយការណ៍មានសរសេរអីខ្លះ?

18 [១១:៣៦:៥៣]

19 **ឆ៖** របាយការណ៍បានបង្ហាញអំពីចំណុចសំខាន់ៗ។

20 **ស៖** ដូច្នោះអ្វីដែលយើងបានមើលនោះ គឺយើងមើលទៅលើពិន្ទុដែលបានផ្តល់ឡើងដោយអ្នក
21 ជំនាញខ្មែរ?

22 **ឆ៖** គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។ ចំពោះខ្លឹមសាររបស់វា គឺវាមិនសូវសំខាន់ទេ អ្វីដែលសំខាន់គឺពិន្ទុ។

23 **ស៖** លោកបានលើកឡើងមុននេះថា លោកមិនបានឃើញតេស្តណាមួយដែលពាក់ព័ន្ធនឹង
24 សតិបញ្ញាជាភាសាខ្មែរនោះឡើយ។ លោកបានធ្វើតេស្តនៅពេលព្រឹក ធ្វើតេស្តនៅពេលព្រឹក ថាតើលោក
25 បានធ្វើអ្វីខ្លះ?

1 [១១:៣៧:៣៨]

2 **ឆ៖** អ្វីដែលលោកឡើងគឺបានត្រឹមត្រូវហើយ មិនមានតេស្តណាមួយដែលបកប្រែជាភាសាខ្មែរ
3 ឱ្យយើងប្រើប្រាស់ជាក់លាក់នោះឡើយ។

4 **ស៖** ថាតើលោកមានឃើញថា ភាសាខ្មែរគេបានបកប្រែជា អឹម.អឹម.អេស.អ៊ីដែរឬទេ?

5 **ឆ៖** ភាសាខ្មែរ គឺបានប្រើប្រាស់នៅក្នុង អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី ដូច្នេះតេស្តហ្នឹងគឺត្រឹមត្រូវ វាបាន
6 ធ្វើឡើងក្នុងភាសាខ្មែររបស់បុគ្គលដែលយើងធ្វើតេស្ត។ ហើយបុគ្គលដែលគាត់បានពិនិត្យមើលនោះ គឺ
7 គាត់មិនបានបង្ហាញអំពីសម្បទារបស់គាត់ក្នុងការចូលជំនុំជម្រះនោះឡើយ។

8 **ស៖** ដូច្នេះតើ អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី នេះ យើងគួរតែធ្វើឡើងជាភាសាខ្មែរដែរឬទេ? ហើយលោក
9 មានបានសុំខ្លឹមពេទ្យកាល់ម៉ែតឱ្យផ្តល់ អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី នោះជាភាសាខ្មែរដែរឬទេ?

10 [១១:៣៨:៣១]

11 **ឆ៖** អត់មានទេ។ វាមិនសូវមានប្រយោជន៍ទេ អ្វីដែលខ្ញុំធ្វើតេស្តជាទូទៅនោះ គឺធ្វើឡើងតាម
12 អ្នកបកប្រែ។

13 **ស៖** ចុះករណី អៀង ធីរិទ្ធ អ៊ីចឹងដែរឬយ៉ាងម៉េច? លោកបានលើកឡើងថា លោកបានធ្វើការ
14 វាយតម្លៃទៅលើការចងចាំនៅក្នុងអំឡុងពេលកោសល្យវិច័យ ដោយធ្វើការប្រាស្រ័យជាមួយនឹងលោក
15 នួន ជា និងមើលរបាយការណ៍ពេទ្យ។ អ៊ីចឹងតើលោកអាចធ្វើការបែងចែកអំពីវិធីសាស្ត្ររវាងការចងចាំ
16 វែង និងការចងចាំខ្លីរបស់គាត់ដែរឬទេ?

17 [១១:៣៩:១៣]

18 **ឆ៖** អាច យើងអាចធ្វើការវែកញែកបាន ចំពោះការចងចាំវែងនោះ គឺមិនមានឃើញការចុះ
19 ថយនៃការចងចាំនោះឡើយ។

20 **ស៖** លោកបានឃើញលោក នួន ជា ជាមួយនឹង-- លោកបានជួបជាមួយលោក នួន ជា នៅ
21 កាល់ម៉ែត ជាមួយនឹងអ្នកបកប្រែ។ តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

22 **ឆ៖** ត្រឹមត្រូវ។

23 **ស៖** ហើយអនុប្រធានកាល់ម៉ែតនោះ ដែលគាត់ជាវេជ្ជបណ្ឌិតនោះ គាត់បានចូលរួមនៅក្នុងការ
24 ធ្វើកោសល្យវិច័យ នួន ជា ដែរឬទេ?

25 [១១:៣៩:៥០]

1 **ឆ៖** គាត់មានវត្តមាននៅក្នុងពេលកោសល្យវិច័យ។

2 **ស៖** តើវហូតមែនទេ?

3 **ឆ៖** មែន។

4 **ស៖** ដោយមានការអនុញ្ញាតពីកូនក្តីរបស់ខ្ញុំ គឺខ្ញុំនឹងពិនិត្យមើលទៅលើរបាយការណ៍សម្ងាត់ជា
5 មួយនឹងលោក នួន ជា។ ហើយនៅពេលដែលយើងនិយាយជាមួយនឹង នួន ជា នោះ គឺគាត់មិនបានចង
6 ចាំអំពី ថាមានភាគីទីបីណាមួយចូលរួមក្នុងពេលធ្វើកោសល្យវិច័យនោះឡើយ។ ដូច្នេះ វាជាការ
7 សន្និដ្ឋានមួយដែលថា លោក នួន ជា នោះ គឺគាត់ហាក់ដូចជាបានភ្លេចចងចាំទៅលើចំណុចនេះ។ មេធាវី
8 ការពារក្តី គឺបានយល់ថា គាត់មិនបានចងចាំថា មានភាគីទីបីចូលរួមនៅក្នុងនោះឡើយ។ តើលោកអាច
9 ពន្យល់អំពីបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការបាត់បង់ការចងចាំដែរឬទេ?

10 [១១:៤០:៤៦]

11 **ឆ៖** អ្នកដែលចូលរួមភាគីទីបីនោះ គឺគាត់នៅពីក្រោយ ហើយខ្ញុំជាអ្នកធ្វើការសម្ភាសន៍។ ជនទីបី
12 នោះ គឺមិនចូលរួមដោយផ្ទាល់នោះទេ ហើយលោក នួន ជា នោះ គឺចាប់អារម្មណ៍នោះចំពោះតែខ្ញុំ
13 ជាមួយនឹងគាត់ទេ គាត់មិនចាប់អារម្មណ៍ជាមួយនឹងអ្នកដែលនៅពីក្រោយ ឬអ្នកណាផ្សេងនោះឡើយ។

14 **ស៖** នេះជាការឆ្លើយមួយត្រឹមត្រូវ ប៉ុន្តែតើវេជ្ជបណ្ឌិតកម្ពុជានោះមានបានណែនាំខ្លួនគាត់ដែរឬ
15 ទេ?

16 **ឆ៖** ខ្ញុំបានណែនាំអ្នកដែលចូលរួមទាំងអស់ នៅពេលដែលយើងចាប់ផ្តើមពិភាក្សា។

17 **ស៖** នៅក្នុងការធ្វើកោសល្យវិច័យវេជ្ជសាស្ត្ររបស់លោក តើលោកអាចបញ្ជាក់ដែរឬទេ ថាខ្ញុំ
18 បានយល់ឃើញថា នួន ជា ក្នុងអារម្មណ៍បានល្អសម្រាប់សវនាការពេញមួយថ្ងៃបាន?

19 **ឆ៖** ដូចដែលខ្ញុំបានបញ្ជាក់នៅក្នុងរបាយការណ៍ទីពីរបស់ខ្ញុំ នួន ជា មានស្ថានភាពរូបកាយមួយ
20 ចំនួន ដែលអាចប៉ះពាល់ទៅដល់ការផ្តល់អារម្មណ៍របស់គាត់។ គាត់បានពន្យល់ថា មួយម៉ោងកន្លះគាត់
21 អាចផ្តោតអារម្មណ៍បាន ហើយគាត់មិនបាននិយាយអ្វីក្រៅពីហ្នឹងនោះឡើយ។

22 **លោក អាប៊ុលឡាក់ ថាវីក៖**

23 ប្រសិនបើអនុញ្ញាត យើងកំពុងតែចូលទៅដល់ចំណុចជាក់លាក់ពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើកោសល្យ
24 វិច័យ នួន ជា ទៅតាមដីកាបង្គាប់របស់អង្គជំនុំជម្រះ។ ដូចដែលអង្គជំនុំជម្រះបានលើកឡើងហើយថា
25 យើងធ្វើការលើកឡើងតែបញ្ហាទូទៅ ពាក់ព័ន្ធនឹងជំនាញរបស់អ្នកជំនាញតែប៉ុណ្ណោះ។ ដូច្នេះហើយ

1 អង្គជំនុំជម្រះត្រូវតែធ្វើការបង្គាប់ និងធ្វើការជូនដំណឹងអំពីសំណួរចុងក្រោយប៉ុន្មានសំណួរនេះដែលសួរ
2 ឡើង។

3 [១១:៤២:៣០]

4 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ**

5 អរគុណ លោក-- ការកត់សម្គាល់របស់លោកសហព្រះរាជអាជ្ញា ហើយរំលឹកសាជាថ្មីម្តងទៀត
6 លោកមេធាវី។ គប្បីធ្វើការឱ្យចំបញ្ហា ហើយបញ្ហាណាដែលមានលក្ខណៈដោយឡែក សូមលោកទុក
7 សំណួរទាំងនោះដើម្បីធ្វើការដេញដោលនៅពេលសវនាការដោយឡែក ដាច់ដោយឡែកសម្រាប់របាយ-
8 ការណ៍អ្នកជំនាញជាក់លាក់ចំពោះលោក នួន ជា។

9 [១១:៤២:៥៩]

10 **លោក ហ្សូស៊ី ប៉េរ៉ា**

11 ខ្ញុំដឹងហើយ ថាអ្វីដែលខ្ញុំសួរនេះ ខ្ញុំគិតថា សហព្រះរាជអាជ្ញាហ្នឹង នឹងលោកឡើងបញ្ហានោះ។
12 ប៉ុន្តែខ្ញុំគិតថា សហព្រះរាជអាជ្ញាក៏គាត់អាចសួរសំណួរទៅលើបញ្ហាហ្នឹងដែរ។ ដូច្នេះខ្ញុំនឹងឈប់សួរ
13 សំណួរបញ្ហាផ្ទាល់ខ្លួន មុនពេលដែលយើងចូលទៅដល់អន្តរាគមន៍ណាមួយ ពីខាងសហព្រះរាជអាជ្ញា ខ្ញុំ
14 សូមលើកឡើងថា សំណួររបស់ខ្ញុំនេះ គឺវាពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងការវាយតម្លៃជំនាញរបស់អ្នកជំនាញ។ ហើយ
15 វិធីសាស្ត្រដែលខ្ញុំសួរនោះ ក៏វាពាក់ព័ន្ធដែរ ហើយអ្វីដែលខ្ញុំសួរ គឺវាពាក់ព័ន្ធនឹងនិយមន័យច្បាប់ដែល
16 យើងត្រូវតែចោទសួរ។ និយមន័យច្បាប់នោះ គឺវាអាចមានអានុភាពចំពោះការធ្វើកោសល្យវិច័យវេជ្ជ-
17 សាស្ត្ររបស់លោក ខាំប៊ែល។

18 **ស៖** ដូច្នេះប្រសិនបើអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំបន្តសួរនោះ គឺថាលោក ខាំប៊ែល លោកបានលើកឡើង
19 ហើយ កាលពីព្រឹកមិញថាលោកបានយល់អំពីសេចក្តីបង្គាប់របស់អង្គជំនុំជម្រះ ដែលបង្គាប់លោកនៅ
20 ក្នុងដីកា--ដីកាបង្គាប់ជាអ្នកជំនាញ។ តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

21 [១១:៤៤:០៤]

22 **ឆ៖** គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។

23 **ស៖** តើលោកអាចបញ្ជាក់ទៅលើការបង្គាប់របស់លោក-- ជូនលោកនោះឡើងវិញដែរឬទេ
24 នៅក្នុងថ្ងៃនេះ?

1 **ឆ៖** យើងឃើញថា ការបង្គាប់នោះមានសរសេរនៅក្នុងកថាខណ្ឌទី៥ និងទី៦នៃដីកាបង្គាប់
2 ហើយក្នុងនោះក៏មានការលើកឡើងអំពីលម្អិតអំពីបទល្មើសដែលកើតឡើងផងដែរ។

3 [១១:៤៤:៣០]

4 **ស៖** ដូច្នេះថាតើវាអាចពាក់ព័ន្ធនឹងសេចក្តីសម្រេចដែរឬទេ? តើលោកឃើញទៅលើបញ្ហា
5 ហ្នឹងដែរឬទេ? នៅក្នុងរឿងក្តីស្រួបស្រព យើងឃើញមានបញ្ជីសំណួរច្រើន ដែលបានប្រើប្រាស់ដោយអង្គ
6 ជំនុំជម្រះ ស្រួបស្រព ដែលក្នុងនោះគេប្រើប្រាស់-- សំណួរទាំងអស់នោះគេប្រើប្រាស់ដើម្បីកោសល្យវិច័យ
7 សម្បទាក្នុងការចូលរួមជំនុំជម្រះក្តី។ ដូច្នេះតើលោកបានដឹងអំពីសំណួរនោះខ្លះៗ ដែរឬទេ ដែលគេដាក់
8 នៅក្នុងបញ្ជីនោះ?

9 [១១:៤៥:០៣]

10 **ឆ៖** គឺខ្ញុំអត់បានដឹងទេ។

11 **ស៖** ថាតើលោកបានអានទៅលើពាក្យសុំបន្ទាន់ៗ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការស្នើសុំចាត់តាំងអ្នក
12 ជំនាញសម្រាប់ នួន ជា ដែរឬទេ?

13 **ឆ៖** គឺខ្ញុំបានអាន។

14 **ស៖** នៅក្នុងពាក្យសុំបន្ទាន់នោះ គឺយើងបានឡើងអំពីបញ្ហាផ្លូវច្បាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងវេជ្ជសាស្ត្រ
15 ដែលវាពាក់ព័ន្ធនឹងសម្បទាក្នុងការចូលរួមការជំនុំជម្រះក្តី។ ដូច្នេះ ខ្ញុំចង់ដឹងតើលោកបានបញ្ចូល
16 យោបល់ និងការព្រួយបារម្ភទាំងអស់នោះ នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោកដែរឬទេ?

17 **ឆ៖** អ្វីដែលខ្ញុំដឹងលើបញ្ហានោះ គឺវាពាក់ព័ន្ធនឹងការធ្វើកោសល្យវិច័យ នួន ជា។

18 [១១:៤៥:៥៨]

19 **ស៖** តើលោកបានបញ្ចូលទេ អាបញ្ហាទាំងអស់ហ្នឹងនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោក?

20 **ឆ៖** ខ្ញុំបានមើលបញ្ហាសុខភាពជាក់លាក់ដែលបានលើកឡើង នៅក្នុងហ្នឹង។

21 **ស៖** តើលោកបានមើលទៅលើបញ្ហាជាក់លាក់ ដែលក្រុមមេធាវីការពារក្តី នួន ជា បានលើក
22 ឡើងពាក់ព័ន្ធនឹងការវាយតម្លៃទៅលើសម្បទាក្នុងការចូលរួមការជំនុំជម្រះក្តីដែរឬទេ?

23 **ឆ៖** ខ្ញុំបានដឹងទៅលើបញ្ហាជាក់លាក់ហ្នឹង។

24 **ស៖** តើលោកបានបញ្ចូលជាក់លាក់ទៅលើបញ្ហា-- បញ្ចូលបញ្ហាហ្នឹងជាក់លាក់ទៅក្នុងរបាយ-
25 ការណ៍ដែរឬទេ?

1 **ឆ៖** ខ្ញុំបានលើកឡើងបញ្ហាព្រួយបារម្ភ អំពីបញ្ហាសុខភាពរាងកាយរបស់គាត់នៅក្នុងរបាយ-
2 ការណ៍របស់ខ្ញុំ។

3 [១១:៤៦:៣៥]

4 **ស៖** តើលោកបានបញ្ជូនបញ្ហាព្រួយបារម្ភរបស់យើង ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រនៅក្នុង
5 របាយការណ៍របស់លោកពាក់ព័ន្ធនឹងសម្បទានៅក្នុងការចូលរួមការជំនុំជម្រះក្តីដែរឬទេ?

6 **ឆ៖** តើលោកសួរឱ្យជាក់លាក់បានដែរឬទេ?

7 **ស៖** គឺខ្ញុំសួរមិនច្បាស់ សូមអភ័យទោស។ យើងនៅក្នុងពាក្យសុំបន្ទាន់របស់យើងនោះ គឺមាន
8 បញ្ហាមួយចំនួនដែលបានយើងខ្ញុំបានលើកឡើង ពាក់ព័ន្ធនឹងសម្បទាក្នុងការចូលជំនុំ- សម្បទាក្នុង
9 ការចូលរួមការជំនុំជម្រះក្តី។ ក្នុងហ្នឹង គឺវាមានបញ្ហាផ្លូវច្បាប់ និងបញ្ហាសុខភាព។ ពាក្យសុំបន្ទាន់របស់
10 យើងនោះ គឺវាបានលើកឡើងទូលាយក្នុងបញ្ហាហ្នឹង។

11 **ដូច្នោះ** ខ្ញុំចង់សួរថាតើលោកបានឆ្លើយតបទៅនឹងបញ្ហាទាំងអស់នោះដែរឬទេ នៅក្នុងរបាយ-
12 ការណ៍របស់លោក? ខ្ញុំអាចយកពាក្យសុំបន្ទាន់នោះ អានជូនលោក ប៉ុន្តែវាហាក់ដូចជាលឿនពេក។

13 [១១:៤៧:២៥]

14 **ឆ៖** ប្រសិនបើខ្ញុំពិចារណាថា បញ្ហាហ្នឹងនោះ គឺថាខ្ញុំបានលើកឡើងទៅលើបញ្ហាហ្នឹងឱ្យបាន
15 ច្បាស់លាស់រួចហើយ។

16 **ស៖** តើលោកបានឆ្លើយតបទៅនឹងបញ្ហាសម្បទាក្នុងការចូលរួមការជំនុំជម្រះក្តីនៅក្នុងបរិបទ
17 នៃតុលាការដែរឬទេ? ហើយលោកបានបញ្ជូនដែរឬទេ?

18 **ឆ៖** គឺខ្ញុំបានបញ្ជូនបញ្ហាទាំងអស់នោះនៅក្នុងរបាយការណ៍វេជ្ជសាស្ត្ររបស់ខ្ញុំ។ ជាពិសេស
19 គឺខ្ញុំលើកឡើងថាជនជាប់ចោទ គាត់មានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការចូលរួមការជំនុំជម្រះក្តី។

20 **ស៖** តើលោកបានមើលទៅលើការជំទាស់របស់យើងខ្ញុំ ទៅលើរបាយការណ៍នោះដែរឬទេ?

21 **ឆ៖** ខ្ញុំបានមើល។

22 **ស៖** តើលោកបានបញ្ជូនការជំទាស់-- តើលោកបានបញ្ជូនយោបល់របស់ខ្ញុំ និងការវិវត្ត
23 ដែលយើងឆ្លើយតបទៅនឹងរបាយការណ៍របស់លោក ហើយចំពោះរបាយការណ៍របស់លោកលើកទីពីរ
24 នេះ លោកបានបញ្ជូនបញ្ហាហ្នឹង ទាំងអស់ដែរឬទេ?

25 [១១:៤៨:២៩]

1 **ឆ៖** ខ្ញុំបានពិចារណាទៅលើស្ថានភាពនីមួយៗរបស់ជនជាប់ចោទ ហើយនិងស្ថានភាពរួមរបស់
2 ជនជាប់ចោទ ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងលក្ខខណ្ឌតម្រូវក្នុងពេលជំនុំជម្រះក្តី។

3 **ស៖** ដូច្នេះខ្ញុំសូមសួរសំណួរម្តងទៀត អ្វីដែលខ្ញុំលើកឡើងអំពីការជំទាស់របស់ខ្ញុំទៅនឹងរបាយ-
4 ការណ៍ គឺខ្ញុំលើកឡើងថា របាយការណ៍លោកហ្គីង មិនមានលក្ខណៈត្រូវត្រឹមទៅតាមបទដ្ឋាន។ ដូច្នេះ
5 លោកមានបានធ្វើការបញ្ចូលបញ្ហាជំទាស់របស់យើងខ្ញុំនេះ ទៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោកលើកទីពីរ
6 ដែរឬទេ?

7 **ឆ៖** ការជំទាស់ដែលខ្ញុំយកមកប្រើប្រាស់នោះ គឺយើងបានពិចារណាអំពីសមត្ថភាពសតិបញ្ញា
8 របស់គាត់ក្នុងការចូលរួមជំនុំជម្រះក្តី គាត់អាចបង្ហាញទៅដល់មេធាវីការពារក្តី និងអាចប្រើប្រាស់ពេល
9 វេលាផ្តោតអារម្មណ៍ទៅលើសវនាការបាន។

10 [១១:៤៩:២៦]

11 **ស៖** ខ្ញុំសូមសួរបំភ្លឺ។ នៅក្នុងដីកាដំបូងដែលអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងឱ្យលោកបញ្ចូលទៅក្នុង
12 របាយការណ៍របស់លោកនោះ គឺបានលើកឡើងអំពីកម្រិតនៃការអង្កុយដែលអង្គជំនុំជម្រះត្រូវតែកំណត់
13 យើងបានឃើញនៅក្នុងរបាយការណ៍លោកលើកទីពីរ។ យើងឃើញថាសមរម្យ ប៉ុន្តែយើងអត់ឃើញ
14 សរសេរនៅក្នុងរបាយការណ៍លើកទីមួយ។ ហេតុអ្វីបានជាលោកអត់សរសេរ? តើលោកអាចពន្យល់
15 បានដែរឬទេ?

16 **ឆ៖** លើកដំបូងដែលខ្ញុំបានឃើញ នួន ជា នោះ គាត់មិនបានលើកឡើងបញ្ហាហ្គីងឱ្យបានជាក់
17 លាក់ពាក់ព័ន្ធនឹងរយៈពេលនៃការផ្តល់អារម្មណ៍របស់ដែរឬទេ នោះឡើយ។ ហើយគាត់បានថា គាត់
18 លើកឡើងថា គាត់មានលក្ខណៈសមរម្យក្នុងការចូលរួមនៅក្នុងសវនាការ។

19 [១១:៥០:១២]

20 **ស៖** ការខ្វះខាតការផ្តោតអារម្មណ៍នោះ គឺវាមានលក្ខណៈសាមញ្ញចំពោះបុគ្គលដែលមានវ័យ៨០
21 ដែរឬទេ ចំពោះអ្នកជំងឺដែលលោកបានព្យាបាលនោះ?

22 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនផ្តោតថាវាពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាវ័យរបស់បុគ្គលនោះទេ ប៉ុន្តែវាពាក់ព័ន្ធនឹងស្ថានភាព
23 សុខភាពរបស់បុគ្គល។ ចំពោះបញ្ហានៃការភ្លេចភ្លាំងនេះ គឺវាអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការដែលគាត់អាច
24 សម្រាកឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់។

25

1 **ស៖** ចំពោះការផ្ដោតអារម្មណ៍នោះ តើលោកបានផ្ដោតនិងយកចិត្តទុកដាក់តាមវេជ្ជសាស្ត្រ
2 ដែរឬទេ?

3 **ឆ៖** ចំពោះវិធានការនេះ វាអាចពាក់ព័ន្ធនឹងសម្បទារបស់គាត់ ឬរូបរាងកាយដូចដែលខ្ញុំ
4 បានបញ្ជូលទៅក្នុងរបាយការណ៍លើកទី៧៧៧របស់ខ្ញុំ។

5 **ស៖** ចំពោះបុគ្គលដែលមានវ័យ៨៥ឆ្នាំ តើលោកគិតថាជននោះនឹងអាចមានបញ្ហាផ្ដោតអារម្មណ៍
6 មិនសូវបានល្អដែរឬទេ?

7 **ឆ៖** វាជាបញ្ហារបស់បុគ្គល ហើយយើងឃើញថាបុគ្គលភាគច្រើនដែលអាយុ៨៥ នោះវាអាច
8 ច្រើនដែរ ប៉ុន្តែវាអាស្រ័យទៅលើបុគ្គល ហើយវាក៏អាស្រ័យទៅលើវ័យផងដែរ។

9 **ស៖** ខ្ញុំមិនជំនាញទៅខាងផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រទេ ខ្ញុំសុំសួរលោក តើលោកអាចផ្តល់ឈ្មោះនូវជំនាញ
10 វេជ្ជសាស្ត្រមួយចំនួនដែលពាក់ព័ន្ធនឹងដំណើរការសតិបញ្ញាដែរឬទេ? យើងអាចលើកឡើងអំពីបញ្ហា
11 វិកលវិជ្ជា និងបញ្ហាចិត្តសាស្ត្រ ប៉ុន្តែលោកអាចផ្តល់ជំនាញរបស់លោកទៅលើបញ្ហាហ្នឹងដែរឬទេ?

12 **ឆ៖** នៅក្នុងការព្យាបាលមនុស្សចាស់នោះ គឺយើងឃើញថាមានបញ្ហាមួយចំនួនដែលពាក់
13 ព័ន្ធនឹងបញ្ហាប្រសាទ។

14 **ស៖** បើសិនបើមិនឆ្លើយឱ្យមានលក្ខណៈបច្ចេកទេសនោះទេ យើងដឹងថាបញ្ហាវិទ្យុប្រសាទនេះ
15 ពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាសាមញ្ញមួយ។

16 [១១:៥២:២៥]

17 **ឆ៖** គឺវាពិតជាដូច្នោះមែន យើងទទួលស្គាល់ថានៅពេលដែលយើងលើកឡើងអំពីអ្នកដែលមាន
18 វ័យ ប៉ែតសិបជាងឆ្នាំនេះ វាជាបញ្ហាមួយសម្រាប់យើង ហើយជាពិសេសវាក៏ត្រូវពាក់ព័ន្ធ និងធ្វើឡើង
19 ដោយបុគ្គលដែលមានជំនាញជាក់លាក់ច្បាស់លាស់ទៅលើចំណុចហ្នឹង ដែលត្រូវការចូលរួមចំណែក
20 និងការវិភាគកោសល្យវិច័យ។

21 **ស៖** ថាតើការព្យាបាលមនុស្សចាស់នោះ តើលោកបានដឹងថាមានអ្នកណាដែលគាត់ជំនាញ
22 ដែលគេអាចធ្វើឡើងទៅលើបញ្ហាមនុស្សចាស់ដែរឬទេ?

23 **ឆ៖** យើងឃើញថាបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រនេះគឺជាបញ្ហាគួរឱ្យចាប់អារម្មណ៍មួយ ហើយបុគ្គលមួយ
24 ចំនួននោះគឺគាត់បានធ្វើការស្រាវជ្រាវទៅលើបញ្ហានៃដំណើរការសតិបញ្ញា។

25

1 **ស៖** ដូច្នេះជំនាញនេះថា តើខ្ញុំអាចទទួលបានដែរឬទេ ប្រសិនបើខ្ញុំអត់ឱ្យលោកផ្តល់តាមរយៈ
2 លោកនោះ?

3 **ឆ៖** គឺខ្ញុំមិនអាចថាផ្តល់ជូនលោកទេ។

4 **ស៖** លោកចៅក្រមគឺខ្ញុំកំពុងតែរកសំណួរមួយចំនួនដែលពាក់ព័ន្ធឡើង ហើយយើងឃើញថា
5 មានសំណួរដទៃទៀតនោះ បានលើកឡើងរួចមកហើយ ដែលយើងនឹងមិនលើកឡើងឡើយ។

6 ខ្ញុំមានសំណួរបន្តទៀតមួយចំនួនដែលឆ្លើយតបទៅនឹងអ្វីដែលលោកលើកឡើងព្រឹកមិញ។ ជាថ្មី
7 ម្តងទៀត គឺខ្ញុំបានស្តាប់ហើយនិងគិតនៅពេលដំណាលគ្នា ដូច្នេះហើយនៅពេលខ្ញុំលើកឡើងខុស សូមឱ្យ
8 លោកធ្វើការកែតម្រូវទៅលើអ្វីដែលខ្ញុំលើកឡើងនេះ។

9 លោកបានលើកឡើងថា លោកបានមើលខ្សែវីដេអូរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅក្នុងពេល
10 សវនាការបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍ ហើយលោកបានបញ្ជាក់ថា លោកបានទទួលព័ត៌មានសំខាន់ៗក្រោយពីបាន
11 មើលខ្សែវីដេអូនោះ តើលោកបានមើលខ្សែវីដេអូលើសវនាការ នួន ជា ដែរឬទេ?

12 **ឆ៖** អត់ទេ ខ្ញុំអត់បានមើលទេ។

13 **ស៖** ហេតុអ្វីបានជាលោកអត់ពិនិត្យមើលខ្សែវីដេអូ នួន ជា?

14 [១១:៥៥:០១]

15 **ឆ៖** បញ្ហារបស់លោក នួន ជា គឺជាបញ្ហាពាក់ព័ន្ធនឹងរូបរាងកាយជាចម្បង។ ដូច្នេះហើយ
16 ខ្ញុំគិតថា ខ្ញុំនឹងមិនទទួលព័ត៌មាន ដែលមានសារៈសំខាន់ក្នុងការមើលទៅលើខ្សែវីដេអូនោះឡើយ។

17 **ស៖** នៅក្នុងសំណុំរឿង និងរបាយការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រលោកបានសិក្សាថា នួន ជា បានតវ៉ាអំពី
18 ការបាត់បង់ការចងចាំរបស់គាត់ ពេលខ្លះទៅបញ្ហាការផ្តោតអារម្មណ៍ផងដែរ។ ដូច្នេះលោកមិនចាប់
19 អារម្មណ៍ទៅលើបញ្ហាហ្នឹងដែរឬទេ? ហើយលោកគិតថាវាមិនពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងខ្សែវីដេអូនោះទេ ឬក៏យ៉ាង
20 ម៉េច?

21 **ឆ៖** បាទពិតជាដូច្នោះមែន។ ខ្ញុំមិនឃើញមានភស្តុតាងណាមួយបង្ហាញពីបញ្ហាហ្នឹងក្នុងពេល
22 ដែលខ្ញុំធ្វើកោសល្យវិច័យនោះឡើយ។

23 **ស៖** សវនាការទាំងអស់នោះ គឺបានពាក់ព័ន្ធនឹងនីតិវិធីឃុំខ្លួនរបស់គាត់ ជាពិសេសនោះគឺ
24 សវនាការនោះផ្តោតទៅលើការវាយតម្លៃទៅលើស្ថានភាពឃុំខ្លួន សម្រាប់លោក នួន ជា និងបញ្ហាសុខ
25 ភាព។ ដូច្នេះហើយថាតើ លោកអាចផ្លាស់ប្តូរការសម្រេចរបស់លោកថា លោកគួរតែផ្លាស់ប្តូរថាត្រូវតែ

1 មើលសវនាការនោះដែរឬទេ?

2 **ឆ៖** ខ្ញុំគួរតែសួរលោក នួន ជា ថា ហើយគាត់បានឆ្លើយថា បញ្ហាបារម្ភសម្រាប់គាត់ពេល
3 សវនាការនោះគឺ វាពាក់ព័ន្ធនឹងសីតុណ្ហភាពនៅក្នុងបន្ទប់សវនាការ។ គាត់អត់មានលើកបញ្ហាផ្សេង
4 នោះឡើយ។

5 **ស៖** ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ឡើងវិញ គឺខ្ញុំលើកឡើងអំពីសវនាការជាច្រើន ដែលបានធ្វើកន្លងមកពាក់ព័ន្ធ
6 ទងទៅនឹងការឃុំខ្លួនរបស់លោក នួន ជា ដែលគាត់ត្រូវបានគេនាំខ្លួនមកមុខចៅក្រមស៊ើបអង្កេត ដែល
7 ក្នុងនោះគេបានបង្កើតទង្វើករណីថាគាត់យល់យ៉ាងម៉េច ហើយសុខភាពរបស់គាត់យ៉ាងម៉េចចំពោះ
8 ការឃុំខ្លួន? ដូច្នោះហើយសវនាការនោះ គឺបានផ្ដោតទៅលើសុខុមាលភាពរបស់លោក នួន ជា។ ដូច្នោះ
9 តាមចំណុចទាំងអស់ហ្នឹង ថាគេលោកគិតថាមានប្រយោជន៍ដែលឬទេ ដែលចាំបាច់ត្រូវមើលទៅលើ
10 ខ្សែវីដេអូទាំងអស់ហ្នឹង ដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃអំពីស្ថានភាពសតិបញ្ញា និងរូបរាងកាយ របស់ នួន ជា?

11 [១១:៥៧:១១]

12 **ឆ៖** អត់ទេ ខ្ញុំគិតថាបញ្ហាជាក់លាក់ទាំងអស់ហ្នឹង អត់មានបានប្រាប់ឱ្យខ្ញុំបានដឹងនោះឡើយ។

13 **ស៖** លោកបានលើកឡើងអំពីការព្រួយបារម្ភនិងការចាប់អារម្មណ៍របស់លោកអំពីជនជាប់ចោទ
14 ជាពិសេសចំពោះជនជាប់ចោទដែលមានការឃុំខ្លួន ហើយគេចូលរួមពីចម្ងាយបែបនេះ។ ដូច្នោះ ហើយ
15 ជនជាប់ចោទ អាចនឹងកើតមានបញ្ហាសតិបញ្ញា ហើយនិងមានរោគសញ្ញាផ្សេងៗទៀត ដែលលោក
16 យល់ថាអាចមានការកើតឡើងដែរឬទេ សម្រាប់បញ្ហាប្រចាំថ្ងៃ។ ដូច្នោះវាពាក់ព័ន្ធនឹងអ្វីដែលលោក
17 បានលើកឡើងព្រឹកមិញដែរឬទេ?

18 **ឆ៖** វាជាការព្រួយបារម្ភមួយដែរ។

19 **ស៖** ថាគេមានលក្ខខណ្ឌការពារណាមួយ ដែលយើងត្រូវចៀសវាងដើម្បី ចៀសវាងបញ្ហាហ្នឹង
20 ចំពោះអ្នកជំងឺដែរឬទេ?

21 **ឆ៖** អ្វីដែលយើងត្រូវពិចារណានោះ ត្រូវយើងមើលទៅលើការដំណើរការ និងការបំពេញកិច្ច
22 របស់បុគ្គលរូបនោះ ដែលយើងត្រូវការកំណត់ថាគេបុគ្គលទាំងអស់នោះ គាត់មានសម្បទាគ្រប់គ្រាន់ក្នុង
23 ការចូលរួមដែរឬទេ ជាពិសេសយើងក៏ត្រូវមើលទៅលើរបាយការណ៍ផ្សេងៗទៀតផងដែរ។ ការព្រួយ
24 បារម្ភជាក់លាក់នោះគឺ ខ្ញុំបានដឹងទាំងអស់។

25 **ស៖** ថាគេលោកដឹងវិធីសាស្ត្រវេជ្ជសាស្ត្រណាមួយ ដែលអាចវារាំង ឬក៏រកឃើញនៅក្នុងអ្នក

1 ជំងឺដូចជនជាប់ចោទដែរឬទេ ដែលវាពាក់ព័ន្ធនឹងដំណើរការនោះ?

2 **ឆ៖** យើងឃើញថាមានបញ្ហាមួយចំនួនពាក់ព័ន្ធនឹងកោសល្យវិច័យរូបរាងកាយក្នុងការកំណត់
3 ទៅលើបុគ្គល ថាតើបុគ្គលនោះគាត់មិនសហការពេញលេញ ជាមួយនឹងសវនាការតុលាការ ដែរឬទេ
4 ជាពិសេសដោយសារតែបញ្ហាសតិបញ្ញារបស់គាត់ ។

5 **ស៖** ថាតើលោកបានធ្វើតេស្តអំពីសតិបញ្ញា ដែលអាចវាលើកឡើងអំពីបញ្ហាហ្នឹងដែរឬទេ?

6 **ឆ៖** នៅក្នុងអ្វីដែលយើងមើលនេះគឺយើងឃើញមានភាពស៊ីសង្វាក់គ្នានៅក្នុងតេស្តរបស់យើង ។

7 **ស៖** ខ្ញុំសូមសួរឡើងវិញ។ ខ្ញុំហាក់ដូចជាស្តាប់ឆ្លើយអត់បានច្បាស់។ ប្រហែលជាខ្ញុំសួរមិន
8 ច្បាស់ឬក៏យ៉ាងម៉េច? ថាតើវេជ្ជបណ្ឌិតនៅពេលដែលគាត់វាយតម្លៃទៅលើអ្នកជំនាញនោះ ថាតើគាត់
9 ត្រូវតែប្រុងប្រយ័ត្នទៅលើអ្នកជំងឺរបស់គាត់ដែរឬទេ ជាពិសេសនៅពេលដែលគាត់ធ្វើការព្យាបាលទៅ
10 លើអ្នកជំងឺដែលគាត់មិនដឹងអំពីបញ្ហាវេជ្ជសាស្ត្រនេះ។ ថាតើអ្នកជំងឺអាចមានការប៉ះពាល់ទេ បើសិនបើ
11 អត់មានការប្រុងប្រយ័ត្ន?

12 [១១:៥៩:៥៨]

13 **ឆ៖** គឺខ្ញុំមិនដឹងថា មានតេស្តណាមួយដែលគេប្រុងប្រយ័ត្ននោះទេ។ យើងឃើញថា វាមាន
14 ភាពស៊ីសង្វាក់គ្នា ហើយវាមិនបានបង្ហាញស្ថានភាពណាមួយ ដែលថាជនជាប់ចោទមិនបានបង្ហាញអំពី
15 ភាពផ្ទុយគ្នានោះឡើយ ឬក៏យើងមិនឃើញមានតេស្តណាមួយដែលមិនស៊ីសង្វាក់គ្នាទៅនឹងសកម្មភាព ឬ
16 ក៏ការបំពេញការងាររបស់ជនជាប់ចោទនោះទេ ។

17 **ស៖** នៅពេលពិភាក្សាបញ្ហាពី អៀង ធីរិទ្ធ ព្រឹកនេះ លោកបានបញ្ជាក់ថា លោកមិនបានយោង
18 ទៅរកអ្នកជំនាញផ្សេងទៀតទេ បន្ទាប់ពីលោកបានជួបគាត់។ លោកបានផ្តល់មូលហេតុមួយចំនួនអំពី
19 បញ្ហានោះ សូមលោកបញ្ជាក់ម្តងទៀតបានទេ។ ហេតុអ្វីបានជាលោកចាំបាច់ត្រូវជួបអ្នកជំនាញបន្ថែម?

20 **ឆ៖** ទាក់ទងទៅនឹងសាស្ត្រាចារ្យ កា ស៊ិនបូណាត គឺខ្ញុំសុំមតិយោបល់ ដោយសារថាខ្ញុំពិនិត្យ
21 ឃើញថា មានការចុះខ្សោយ ថាតើវាមានការកែប្រែទេ ការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាចាប់ពីការវាយតម្លៃពី
22 មុន ហើយខ្ញុំក៏ចង់ដឹងថា មានការចុះខ្សោយទេដែលខ្ញុំរកឃើញ ទាក់ទងទៅនឹងការបកប្រែ ហើយនិង
23 បញ្ហាវប្បធម៌ដែលវាឆ្លងគ្នានោះ។

24 **ស៖** ជាទូទៅតើលោកនិយាយថាវាអាចនឹងយើងពិនិត្យត្រូវបន្ថែមអ្នកជំនាញផ្សេងទៀតសម្រាប់
25 ពិនិត្យ នួន ជា ដើម្បីពិនិត្យទៅកត្តាវប្បធម៌គាត់ថែមទៀតទេ?

1 **ឆ៖** មានអ្នកជំនាញផ្សេងទៀត បានពិនិត្យគាត់តាមវប្បធម៌របស់គាត់ហើយ តាមគំនិតខ្ញុំគឺថា
2 ការពិនិត្យនោះ គឺមិនមានការព្រួយបារម្ភត្រូវបានលើកឡើងទេ។

3 **ស៖** ថា តើការវាយតម្លៃនោះទាក់ទងទៅនឹងសម្បទានេះ តើវប្បធម៌របស់លោកពិនិត្យទេ?

4 **ឆ៖** អត់ទេ គឺថាគេតែងតែផ្អែកទៅលើការវាយតម្លៃពីមុន។

5 **ស៖** ខ្ញុំ សូមទោស ខ្ញុំដូចជាស្តាប់លោកមិនបាន។

6 [១២:០២:១០]

7 **ឆ៖** អត្ថប្រយោជន៍ហ្នឹងគឺថា ការវាយតម្លៃត្រូវបានធ្វើឡើងនៅក្នុងការអនុវត្តវេជ្ជសាស្ត្រធម្មតា
8 ពីមុន។

9 **ស៖** ថា តើមានអត្ថប្រយោជន៍ដើម្បីឱ្យមានការវាយតម្លៃ អំពីក្នុងវប្បធម៌របស់គាត់ដើម្បីឱ្យដឹង
10 ថាសម្បទារបស់គាត់ហ្នឹងគ្រប់គ្រាន់ទេ?

11 **ឆ៖** គឺថាខ្ញុំមិនគិតថា ចាំបាច់ទេ ពីព្រោះថាស្ថានភាពរូបគាត់មិនតម្រូវ។

12 **ស៖** ខ្ញុំក៏និយាយអំពីករណី អៀង ធីរិទ្ធ លោកបាននិយាយថា លោកបាននិយាយទៅអ្នកខាង
13 ក្រៅ អ្នកដែលនៅក្បែរគាត់ដែលសង្កេតឃើញគាត់ជារៀងរាល់ថ្ងៃ ហើយលោកបាននិយាយដែរ ខ្ញុំ
14 បានកត់សម្គាល់ កត់នៅនេះ ប៉ុន្តែខ្ញុំដូចជាមិនច្បាស់ ហើយខ្ញុំក៏ចង់សួរលោកបន្ថែមថា តើលោកនិយាយ
15 ថា ការវាយតម្លៃអ្នកដែលនៅជិតអ្នកជំងឺហ្នឹងសំខាន់ដែរ ក្នុងការវាយតម្លៃពីការចុះខ្សោយសតិបញ្ញា តើ
16 ពាក្យហ្នឹងលោកប្រើអីចឹងមែនទេ?

17 [១២:០៣:១២]

18 **ឆ៖** នេះគឺថា ត្រូវហើយការពិនិត្យអ្នកខាងក្រៅដែលនៅជិតគាត់ល្អ។

19 **ស៖** តើលោកបានព័ត៌មានពីអ្នកខាងក្រៅ អ្នកដែលនៅក្នុងបរិស្ថានជាប់ជាមួយនឹងលោក នួន
20 ជា ទេ?

21 **ឆ៖** ខ្ញុំបានធ្វើ ប៉ុន្តែខ្ញុំមានការលំបាក ដោយសារតែអ្នកនៅក្បែរគាត់នោះ ដូចជាស្នាក់ភ្លើរមិន
22 ចង់បង្ហាញពីការកែប្រែប្រចាំថ្ងៃរបស់គាត់ទេ។ ហើយខ្ញុំបានទទួលព័ត៌មានជាច្រើន អំពីឯកសារលាយ
23 លក្ខណ៍អក្សរពីវេជ្ជបណ្ឌិតដែលបានពិនិត្យលោក នួន ជា ជាប្រចាំនោះ។

24 **ស៖** តើលោកបានជួបពិភាក្សាប្រពន្ធរបស់គាត់ទេ អំពីលក្ខខណ្ឌរបស់គាត់?

25 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនបានធ្វើដូច្នោះទេ។

1 **ស៖** សំណួរមួយ មុននឹងខ្ញុំសួរអនុញ្ញាតដល់អង្គជំនុំជម្រះ ដើម្បីនឹងផ្អាកវគ្គនេះ ហើយនិងសួរ
2 សំណួរបន្ថែម។ សំណួរមួយខ្ញុំចង់សួរទៅលោកហ្នឹង គឺថា នៅពេលបើសវនាការថ្ងៃនេះ លោកនិយាយ
3 ថា លោកបានពិនិត្យមើលរបាយការណ៍មួយចំនួនទាក់ទងនឹងវេជ្ជសាស្ត្ររបស់ នួន ជា នៅក្នុងសំណុំ
4 រឿង តើលោកអាចបញ្ជាក់អ្វីបានទាក់ទងទៅនឹងគុណភាពនៃរបាយការណ៍ទាំងអស់នោះ របាយការណ៍
5 វេជ្ជសាស្ត្រ ជាពិសេសក្នុងបរិបទអំពីការវាយតម្លៃពីសតិបញ្ញាស្មារតីនេះ?

6 [១២:០៥:០៣]

7 **លោក អាប៊ុលឡាក់ ថារីក៖**

8 ខ្ញុំនឹងជំទាស់សំណួរនេះលោកតុលាការ។ ជាថ្មីម្តងទៀត ខ្ញុំជឿថាយើងដូចជាចាប់ចូលទៅដល់
9 ចំណុចជាក់លាក់។ ដូច្នោះ គឺថាយើងសំណួរមួយចំនួនដែលយើងយល់ថាទាក់ទងទៅនឹងជាក់លាក់
10 វិធីសាស្ត្រហ្នឹង គឺយើងបានមិនជំទាស់ ប៉ុន្តែឥឡូវនេះខ្ញុំជំទាស់ ហើយយើងនឹងឆ្លើយអនុញ្ញាតឱ្យចូលដល់
11 បញ្ហានេះ ចូលទៅដល់វគ្គមួយទៀត។ ទាក់ទងទៅនឹងការជំទាស់លើការវាយតម្លៃនោះ គឺថាអនុញ្ញាតឱ្យ
12 សួរតែទាក់ទងទៅនឹងវិធីសាស្ត្រតែប៉ុណ្ណោះ។ គឺថាឱ្យនិយាយពីបញ្ហាទូទៅទាក់ទងទៅនឹងវិធីសាស្ត្រនេះ
13 ហើយនិងការវាយតម្លៃទូទៅ គឺមិននិយាយអំពីបញ្ហាជាក់លាក់របស់ករណី នួន ជា ទាំងឯកសារនោះ
14 ផងទេ។

15 [១២:០៥:៥១]

16 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

17 បាទ អរគុណច្រើនលោកសហព្រះរាជអាជ្ញាអន្តរជាតិ ដែលបានធ្វើការកត់សម្គាល់ហាក់ដដែល
18 បញ្ហានេះហាក់ដូចជាកើតឡើងច្រើននៅក្នុងអំឡុងពេល ដែលមេធាវីការពារក្តី នួន ជា សួរ ហើយយើង
19 បានរំព្យកច្រើនហើយ។ ហើយគប្បីធ្វើការញែកឱ្យបានច្បាស់លាស់រវាងសំណួរទូទៅ ហើយនិងសំណួរ
20 ដាច់ដោយឡែកសម្រាប់ធ្វើនៅក្នុងសវនាការដាច់ដោយឡែក ចំពោះការដេញដោលអ្នកជំនាញអំពីរបាយ
21 ការណ៍ពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទដែលជាកូនក្តីរបស់លោក បញ្ហាទីមួយ។ បញ្ហាទីពីរ សំណួរសួរចុង
22 ក្រោយនេះ សួរថាតើលោកមានសំណួរប៉ុន្មានទៀត? ដើម្បីអង្គជំនុំជម្រះគណនាថា តើគួរត្រូវសម្រាក
23 សិន ឬក៏ទុកឱ្យលោកសួរឱ្យអស់សំណួរ ដើម្បីទុកអង្គជំនុំជម្រះអ្នកចូលរួម ហើយនិងសាធារណជន
24 អាចសម្រាកពិសាថ្ងៃត្រង់បាន។

25 [១២:០៦:៤៣]

1 **លោក ហ្សូស៊ែ ប៉េរ៉ា:**

2 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ដូចខ្ញុំជម្រាបខាងដើមអីចឹង គឺថានេះជាសំណួរមួយចំនួន គឺថាទាក់
3 ទងទៅនឹងមុននឹងពេលសម្រាក គឺវាអាស្រ័យទៅលើចម្លើយរបស់គាត់ដែរ ហើយខ្ញុំក៏ចង់បន្ថែមផងដែរ។
4 ខ្ញុំចំពោះដំណើរការទៅខាងមុខនេះ គឺថានៅពេលដែលសហព្រះរាជអាជ្ញាជំទាស់នោះ ខ្ញុំក៏យល់ដែរថា
5 គប្បីតែផ្តល់ឱកាសឱ្យមេធាវីការពារឆ្លើយតបទៅនឹងការជំទាស់របស់សហព្រះរាជអាជ្ញាដែរ។ បើមិន
6 ដូច្នោះទេ យើងមិនបានស្តាប់ទាំងពីរភាគីនោះទេ។ នេះជាបញ្ហាទាក់ទងទៅនឹងពិធីសាស្ត្រដែលបង្កើត
7 បានជារបាយការណ៍ដែលសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល គាត់បាន ផ្អែកលើជាចំណុចសំខាន់ៗ ជាពិសេស គឺវា
8 ស្របទៅលើវិធីសាស្ត្រនៃការធ្វើតេស្ត ធ្វើការពិនិត្យនោះដែរ។ អីចឹងហើយគឺថា សូមគោរព សូមឱ្យ
9 មានការសួរដេញដោលទាក់ទងទៅនឹងចំណុចនេះ នៅពេលមួយដែរ។ សូមអរគុណ។

10 [១២:០៨:១៩]

11 **ប្រធានអង្គជំនុំ:**

12 លោកនៅមានសំណួរអីច្រើនទៀតទេ? ឬក៏អស់សំណួរ? ហើយទុកមេធាវីទីពីររបស់លោក
13 នៅមេធាវីពីរទៀត ដែលយើងបញ្ជាក់នេះដើម្បីយើងបង្ហាញអំពីការ-- ម៉ោងគឺដប់ពីរ និងប្រាំមួយនាទី
14 ហើយ ដែលគាត់គប្បីពិចារណាលើលទ្ធភាពនៃការសម្រាកពិសាអាហារថ្ងៃត្រង់។

15 **លោក ហ្សូស៊ែ ប៉េរ៉ា:**

16 នេះជាសំណួរចុងក្រោយ។ ខ្ញុំសូមឱ្យលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ឆ្លើយសំណួរចុងក្រោយនេះ
17 នៅបន្ទាប់ពីអាហារថ្ងៃត្រង់ ហើយសហសេវិករបស់ខ្ញុំនឹងមានសំណួរបន្ថែមទៀត ហើយនិងយើងបន្ត
18 នៅពេលនោះ បន្ទាប់ពីយើងសម្រាកអាហារថ្ងៃត្រង់។

19 [១២:០៩:០៨]

20 **ប្រធានអង្គជំនុំ:**

21 សូមអរគុណ អញ្ជើញអង្គុយចុះ!
22 លោកមេធាវី ផាត់ ពៅស៊ាង អម្បាញ់មិញនេះយើងបានទទួលនូវសំណើសុំដែលថា កូនក្តីរបស់
23 លោក មិនអាចចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីសវនាការពិភាក្សាដេញដោលនេះដោយផ្ទាល់ទេ
24 ហើយសូមអនុញ្ញាតទៅសម្រាកនៅបន្ទប់ ដែលទទួលការតាមដាននូវកិច្ចដំណើរការសវនាការពីចម្ងាយ
25 ដែលអង្គជំនុំជម្រះបានរៀបចំទុកសម្រាប់ធ្វើដូច្នោះហើយ។ បញ្ហាដែលសួរហ្នឹង សួរថាតើនីតិវិធី

1 រសៀលនេះ ដំណើរការនីតិវិធីយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះករណីកូនក្តីរបស់លោកនេះ ដើម្បីឱ្យច្បាស់លាស់។
2 វាជាជាងដល់ពេលកិច្ចដំណើរការ ស្រាប់តែវាមានបញ្ហាមិនច្បាស់លាស់នៅក្នុងការបញ្ជាឱ្យត្រឡប់មក
3 យកមកវិញ ហើយនិងសំណើសុំថាមិន-- សុំមិនមកទេ។ អ៊ីចឹងដើម្បីឱ្យយើងមានមូលដ្ឋានច្បាស់លាស់
4 ក្នុងការសម្រេចនៅពេលនេះតែម្តង ដើម្បីរសៀលនេះរលូនតែម្តងនៅក្នុងការគ្រប់គ្រងកិច្ចដំណើរការ
5 សវនាការសម្រាប់រសៀលនេះ រហូលដល់ចុងបញ្ចប់។ សូមលោកបញ្ជាក់អំពីបញ្ហានេះឱ្យច្បាស់។

6 [១២:១០:៥៧]

7 **លោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

8 សូមគោរពលោកប្រធាន។ ចំពោះបញ្ហាហ្នឹង ខ្ញុំបាទអត់ច្បាស់ដែរ គឺថាខ្ញុំបាទនឹងជូននូវចម្លើយ
9 ជាក់លាក់នៅក្រោយពីយើងពិសាអាហារថ្ងៃត្រង់រួច។

10 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

11 អរគុណ។ ឥឡូវនេះអង្គជំនុំជម្រះប្រកាសសម្រាក ដើម្បីពិសាអាហារថ្ងៃត្រង់ចាប់ពីពេលនេះ
12 តទៅរហូតដល់ម៉ោងដប់បី និងសាមសិបនាទី គឺម៉ោងមួយកន្លះនៅរសៀលនេះ សូមអញ្ជើញចូលវិញ
13 ដើម្បីបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី។ ដោយឡែកអនុក្រមនីមួយៗយ៉ាងបង្គាប់ឱ្យនាំខ្លួនជនជាប់ចោទ អៀង
14 ធីរិទ្ធ ចូលមកបន្តសវនាការវិញនៅរសៀលនេះឱ្យបានមុនម៉ោងមួយ និងសាមសិបនាទីជាក់ណាស់។

15 **លោកស្រី សែ កុលវឌ្ឍី៖**

16 សូមអញ្ជើញក្រោកឈរ!
17 (សវនាការសម្រាកពីម៉ោង ១២:១១ នាទី ដល់ម៉ោង ១៣:៤០ នាទី)

18 [១៣:៤០:៤៣]

19 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

20 សូមអញ្ជើញអង្គុយចុះ!
21 អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីសវនាការ។ សូមអញ្ជើញ!

22 **លោក ផាត់ ពៅស៊ាង៖**

23 កូនក្តីខ្ញុំបាទ ដោយសារបញ្ហាសុខភាព គាត់មិនអាចចូលរួមសវនាការនាពេលនេះទេ។ គាត់សូម
24 បោះបង់សិទ្ធិរបស់គាត់នៅពេលនេះ ហើយសូមអនុញ្ញាតទៅមុខដោយមានមេធាវីចូលរួម។
25 សូមអរគុណ។

1 [១៣:៤១:៥០]

2 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ**

3 បាទ អរគុណលោកមេធាវី ហើយដោយមានសំណើត្រឹមត្រូវអំពីការលះបង់សិទ្ធិនៅក្នុងការចូល
4 រួមក្នុងកិច្ច-- ផ្ទាល់នៅក្នុងកិច្ចដំណើរការសវនាការ ដែលមានចែងនៅក្នុងវិធានផ្ទៃក្នុងរបស់ អ.វ.ត.ក
5 អង្គជំនុំជម្រះទទួលយកនូវសំណើនេះ។ ហើយអនុញ្ញាតឱ្យជនជាប់ចោទតាមដាននូវកិច្ចដំណើរការ
6 សវនាការពីចម្ងាយតាមមធ្យោបាយសោតទស្សន៍។ ដូច្នេះ ខាង ផ្នែកខាងសោតទស្សន៍សូមតប្រព័ន្ធរូប
7 ភាពនិងសំឡេងភ្ជាប់ទៅបន្ទប់រង់ចាំនៅក្រោមសាលសវនាការនេះ ដើម្បីផ្តល់លទ្ធភាពឱ្យជនជាប់ចោទ
8 បានតាមដាននូវកិច្ចដំណើរការនេះ។

9 [១៣:៤២:៤០]

10 ហើយមុននឹងកិច្ចបន្តទៀត អង្គជំនុំជម្រះសូមរំលឹក និងជម្រាបជូនដល់លោកមេធាវីទាំងអស់ថា
11 ប្រសិនបើចាប់ពីពេលនេះតទៅ ប្រសិនបើលោកធ្វើសំណើសុំអំពីការដែលកូនក្តីរបស់លោកលះបង់សិទ្ធិ
12 សូមបញ្ជាក់ឱ្យបានច្បាស់លាស់នូវអំឡុងពេលនៃដំណើរការសវនាការនីមួយៗឱ្យបានជាក់លាក់ ដើម្បី
13 ឱ្យអង្គជំនុំជម្រះមានមូលដ្ឋានពិចារណាសម្រេច។ ឧទាហរណ៍ ដូចពេលនេះប្រសិនបើសុំច្បាស់លាស់
14 ជាក់លាក់តាំងពីព្រឹកនោះ គឺយើងសម្រេចតែម្តងដោយមិនចាំបាច់ធ្វើពីរដងទេ។ អីចឹង ក្នុងអំឡុងពេល
15 អំណឹះទៅមុខ ដើម្បីសន្សំពេលវេលានៅក្នុងកិច្ចប្រឹងប្រែង ដើម្បីជំរុញកិច្ចដំណើរការសវនាការឱ្យ
16 ប្រព្រឹត្តទៅបានល្អ គប្បីមានការត្រិះរិះពិចារណា និងស្វែងយល់លើចំណុចនេះឱ្យច្បាស់លាស់ ហើយធ្វើ
17 សំណើសុំឱ្យបានជាក់លាក់។

18 [១៣:៤៣:៤៣]

19 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

20 លោកប្រធានសូមអភ័យទោសដែលខ្ញុំលើកបញ្ហានេះបន្ថែម។ ខ្ញុំសូមធ្វើការបំភ្លឺអំពីជំហររបស់
21 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ សំណើរបស់យើងនៅពេលដែលយើងសម្រាកខ្លីនៅម៉ោងដប់មួយនោះ គឺសូម
22 ឱ្យចូលទៅបន្ទប់ឃុំឃាំងវិញ ដោយសារតែជើងរបស់គាត់ឈឺចាប់ ហើយដោយសារតែលោកស្រីមាន
23 ការឈឺក្បាលផងដែរ។ លោកស្រីតាំងពីម៉ោងដប់មួយមកគឺគាត់នៅបន្ទប់ខាងក្រោម តាមការបង្គាប់
24 របស់ចៅក្រម។ នៅក្នុងនោះ គឺលោកស្រីមិនអាចទទួលប្រយោជន៍តាមរយៈសវនាការដែលបានបញ្ជាក់
25 ជូនឱ្យគាត់នោះឡើយ។ ជាពិសេសការបញ្ជាក់តាមរយៈអេក្រង់។

1 [១៣:៤៤:៣៧]

2 ដូច្នេះ ការស្នើសុំផ្អាកក្នុងពេលអាហារថ្ងៃត្រង់នោះ គឺសូមឱ្យគាត់ត្រឡប់ទៅបន្ទប់របស់គាត់វិញ
3 ដែលគាត់យល់ថាជាផ្ទះរបស់គាត់នោះ គឺបន្ទប់ឃុំឃាំង។ នេះហើយជាសំណើដែលយើងខ្ញុំបានស្នើឡើង
4 ជំនួសមុខឱ្យលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។

5 [១៣:៤៥:០៥]

6 ដូច្នេះហើយ ដោយសារតែសំណើសុំគាត់បានដាក់ជូននោះ នៅព្រឹកមិញនេះហើយ ទើបនៅ
7 ពេលនេះលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ សុំធ្វើការបោះសិទ្ធិមិនចូលរួមក្នុងសវនាការក្នុងថ្ងៃស្ងៅនេះ។ សូម
8 អរគុណ។

9 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ**

10 បញ្ហាដែលយើងបញ្ជាក់ឡើងវិញ ព្រឹកមិញគឺបានសុំច្បាស់លាស់នៅការលះបង់សិទ្ធិចូលក្នុង
11 កិច្ចដំណើរការសវនាការដែលមេធាវី ផាត់ ពៅស៊ាង ដោយសុំទៅតាមដានដំណើរការសវនាការនៅ
12 បន្ទប់រង់ចាំខាងក្រោមតាមមធ្យោបាយសោតទស្សន៍។ នេះជាសំណើជាក់ច្បាស់ដែលយើងបានសម្រេច
13 រួចហើយ។ អម្បាញ់មិញនេះ គឺមេធាវី ផាត់ ពៅស៊ាង មិនបានលើកឡើងពីបញ្ហានេះទេ។ អ៊ីចឹងបញ្ហា
14 គឺយើងជម្រាបប្រាប់ឱ្យបានច្បាស់លាស់ថា សំណើចាប់ពីពេលនេះតទៅសូមបញ្ជាក់អំពីសំណើនោះឱ្យ
15 បានជាក់លាក់ភ្ជាប់នឹងមូលហេតុទាំងឡាយដែលគាំទ្រនឹងសំណើនោះផង។

16 បញ្ហាចុងក្រោយនេះ យើងសួរបញ្ជាក់ទៅមេធាវីការពារក្តី អៀង ធីរិទ្ធ ម្តងទៀត ថាតើពេលនេះ
17 អៀង ធីរិទ្ធ នៅទីណា ហើយសុំយ៉ាងដូចម្តេច?

18 **លោក ផាត់ ពៅស៊ាង**

19 សូមលោកប្រធានថា ឥឡូវនេះគឺអ្នកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់នៅសាលកុងហ្វេរ៉ង់នៅខាងក្រោម។
20 ហើយដល់អ៊ីចឹងទៅ សំណូមពររបស់គាត់ដូចហៅថា សហមេធាវី ដោយអាណា គាត់បានលើកឡើង
21 ថាគាត់ស្នើសុំទៅមន្ទីរឃុំឃាំងវិញ។ ពីព្រោះអី គាត់នៅសាលកុងហ្វេរ៉ង់ហ្នឹង ក៏គាត់ឈឺក្បាល គាត់មិន
22 អាចតាមដានតាមរយៈហៅថាវីដេអូកុងហ្វេរ៉ង់បានទេ។ សូមអរគុណ។

23 [១៣:៤៧:៣២]

24 **ចៅក្រម ស៊ុលវៀ ខាតវ៉ាយថ័រ**

25 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ នៅពេលដែលលោកបានលើកឡើងថាគាត់មិនអាចទទួលប្រយោជន៍

1 ពីបន្ទប់តាមដានពីចម្ងាយនោះ គឺហាក់ដូចជាខ្ញុំមិនយល់ច្បាស់ណាស់សោះ។ គាត់មានគ្រែអង្គុយគេង
2 ដើម្បីតាមដានសវនាការ។ ដូច្នោះហើយ នៅពេលនៅទីនោះក៏មានការព្យាបាលថែទាំសុខភាពផងដែរ។
3 ចំពោះការសុំវិលត្រឡប់ទៅមន្ទីរឃុំឃាំងនោះគឺយើងមិនបានទទួលសំណើឱ្យបានជាក់លាក់នោះឡើយ។

4 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ**

5 អ្វីដែលខ្ញុំលើកឡើងសំណើរបស់គាត់នោះ គឺថាលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនមានលក្ខខណៈស្រួល
6 បួលនោះឡើយ ដោយសារតែលោកស្រីនៅខាងក្រោមនោះដែលបានចុះពីទីនេះទៅកាលពីព្រឹកមិញ។
7 លោកស្រីគាត់មានការឈឺចាប់ ហើយគាត់ក៏មិនសូវមានការសុំទៅនឹងបរិយាកាសនៅខាងក្រោម។
8 ដូច្នោះហើយលោកស្រីនៅពេលនេះ នៅខាងក្រោម ហើយយើងគិតថាលោកស្រីហាក់ដូចជាមិនទម្រេត
9 ខ្លួននោះឡើយ។ លោកស្រីគាត់មិនបានតាមដាននូវអ្វីដែលជាដំណើរការសវនាការនោះទេ។ យើងដឹង
10 ថាមានអេក្រង់បញ្ជាំងសម្រាប់គាត់។ ព័ត៌មានដែលយើងទទួលបានពីមន្ត្រីរបស់យើង និងបុគ្គលិកដទៃ
11 ទៀតនោះ យើងឃើញថា វាគ្មានសារប្រយោជន៍អ្វីសម្រាប់លោកស្រីដែលតាមដានតាមអេក្រង់នោះ
12 ឡើយ ដោយសារតែលោកស្រីមិនសុំទៅនឹងបរិយាកាសនេះ ហើយលោកស្រីក៏មិនសុំនឹងអ្វីដែលរៀប
13 ចំនៅក្នុងសវនាការ។

14 ហើយដូចដែលខ្ញុំលើកឡើងអីចឹង គឺលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់មានការឈឺចាប់ផ្នែកដៃជើង
15 របស់គាត់។ ដូច្នោះហើយ ទើបយើងស្នើសុំឱ្យអង្គជំនុំជម្រះអនុញ្ញាតឱ្យគាត់ត្រឡប់ទៅមន្ទីរឃុំឃាំង។

16 [១៣:៤៩:៤២]

17 **ចៅក្រម ស៊ុលវៀ ខាតវ៉ាយថ័រ**

18 ចុះអីចឹងហេតុអ្វីបានជាគេរៀបបន្ទប់តាមដានពីចម្ងាយក្រោមបន្ទប់សវនាការ។ ការធ្វើដូច្នោះគឺ
19 ដើម្បីឱ្យអង្គជំនុំជម្រះអាចផ្តល់ផលប្រយោជន៍ទៅដល់គាត់ក្នុងករណីដែលគាត់ចាំបាច់ជាជាងឱ្យគាត់
20 តម្រូវដានពីមន្ទីរឃុំឃាំង។ យើងក៏ត្រូវគិតពិចារណាទៅលើចំណុចហ្នឹងផងដែរ លោកស្រី អេលីស។

21 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ**

22 ខ្ញុំពិតជាយល់នូវយោបល់ដែលបានលើកឡើងដោយតុលាការលើបញ្ហានេះ។ ភាពជាក់ស្តែងនៃ
23 ស្ថានភាពនេះគឺវត្តមានរបស់លោកស្រីនៅទីនេះ គឺយើងយល់ទាំងអស់គ្នាហើយ វាហាក់ដូចជាមិនមាន
24 អនុភាពចំពោះអ្វីដែលកើតឡើងនៅទីនោះឡើយ។ ដូច្នោះហើយ ខ្ញុំគិតថាលោកស្រីនោះនឹងចំណាយ
25 ពេលច្រើន បើសិនបើមកក្នុងបន្ទប់សវនាការ។ ជាការពិត គឺខ្ញុំមើលឃើញអំពីវត្តមានរបស់លោកស្រី

1 ហាក់ដូចជាមិនមានសារៈសំខាន់អ្វីដែលត្រូវឱ្យគាត់បន្តអង្គុយនៅទីនោះទៀតទេ។

2 [១៣:៥១:០០]

3 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

4 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

5 ករណីលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នេះ អង្គជំនុំជម្រះបានសម្រេចរួចហើយតាមសំណើនៃ--
6 សំណើរបស់មេធាវីរបស់គាត់ដែលបានស្នើសុំលះបង់សិទ្ធិក្នុងការចូលរួមសវនាការដោយផ្ទាល់ នៅបន្ទប់
7 សវនាការនេះ ហើយទៅតាមដាននូវដំណើរការសវនាការពីបន្ទប់ដែលរង់ចាំនៅខាងក្រោមសវនាការនេះ
8 ដែលបានរៀបចំនូវប្រព័ន្ធសោតទស្សន៍ និងសេវាផ្នែកខាងសុខភាពត្រឹមត្រូវ។

9 ដូច្នោះ អង្គជំនុំជម្រះតម្កល់នូវសេចក្តីសម្រេចនេះ ទុកជាការបានការ ហើយបដិសេធចោលនូវ
10 សំណើរបស់មេធាវីការពារក្តីអន្តរជាតិដែលស្នើសុំឱ្យ អៀង ធីរិទ្ធ ត្រឡប់ទៅកាន់មន្ទីរឃុំឃាំងវិញ។

11 ជាកិច្ចបន្ត អង្គជំនុំជម្រះប្រគល់វេទិកានេះទៅមេធាវីការពារក្តីលោក នួន ជា ដើម្បីបន្តនូវសំណួរ
12 មានលក្ខណៈទូទៅចំពោះសវនាការ លក្ខណៈរួមនេះ ចំពោះអ្នកជំនាញ។ ដោយឡែកសំណួរដែលបាន
13 សួរចុងក្រោយបង្អស់ អង្គជំនុំជម្រះបានបដិសេធរួចហើយ ដូច្នោះអ្នកជំនាញមិនចាំបាច់ឆ្លើយនឹងសំណួរ
14 នោះទេ។

15 [១៣:៥៤:២៤]

16 **សួរដោយ លោក សុន អរុណៈ**

17 សូមគោរពអង្គសវនាការ សូមគោរពលោកប្រធាន។
18 ខ្ញុំមានសំណួរតិចតួចប្រាំ-ប្រាំមួយ ទៅលោក ខាំប៊ែល ដូចតទៅនេះ បន្ទាប់ពីសហការីរបស់ខ្ញុំ
19 បានសួររួចហើយ។

20 **ស៖** ទីមួយ ចង់ដឹងពីរឿងជំនាញខុសគ្នាយ៉ាងណាវាងលោក ឌុកទ័រ ខាំប៊ែល ផ្ទាល់ខ្លួន និង
21 លោក វេជ្ជបណ្ឌិត កា ស៊ុនបូណាត បើតាមខ្ញុំដឹងតាមរយៈឯកសារ លោក ខាំប៊ែល ជំនាញខាងមនុស្ស
22 ចាស់ នៅក្នុងឯកសារនិយាយអីចឹង។ តែលោកវេជ្ជបណ្ឌិត កា ស៊ុនបូណាត ជំនាញខាងចិត្តសាស្ត្រ តើ
23 លោកអាចពន្យល់បានទេ ការខុសគ្នា ការចេះដឹង ការអនុវត្តនៃការចេះដឹងរបស់លោកខុសគ្នាយ៉ាងម៉េច
24 បើអាច មិនយល់ទាល់ទេ សូមមេត្តាឆ្លើយ?

25 [១៣:៥៥:៣០]

1 **ឆ៖** ជំនាញរបស់ខ្ញុំគឺថាសុខភាពរាងកាយរបស់អ្នកជំងឺ ដូចដែលខ្ញុំបញ្ជាក់ខាងដើមអីចឹង។
2 ហើយខ្ញុំក៏បានពិនិត្យមើលអ្នកជំងឺដែលមានបញ្ហាខាងសតិបញ្ញាដែរ គឺភាគច្រើននៃអ្នកជំងឺនោះគឺថា អ្នក
3 ជំនាញដូចខ្ញុំគឺជាអ្នកថែទាំខាងសុខភាព អ្នកជំនាញចិត្តសាស្ត្រគឺទាក់ទងទៅនឹងៗកាយវិការ អាកប្ប-
4 កិរិយា គឺការចុះខ្សោយបញ្ញាស្មារតីជាដើម ដូចជាជំងឺបាក់ទឹកចិត្ត ឬក៏វិបត្តិផ្លូវចិត្តជាដើម។

5 **ស៖** ខ្ញុំមានសំណួរទីពីរ តាមលោកវេជ្ជបណ្ឌិត ខាំប៊ែល ឆ្លើយទៅតុលាការថា លោកបានអនុវត្ត
6 ក្នុងការជំនាញរបស់ខ្លួនច្រើន ភាគច្រើនៗ សូមទោសភាគច្រើនបានបង្រៀនៗ ច្រើនព្រមទាំងការស្រាវ
7 ជ្រាវ ចុះចំពោះការអនុវត្តផ្ទាល់ ឧទាហរណ៍ដូចកូនក្តីខ្ញុំ លោក នួន ជា សព្វថ្ងៃមានរឿងច្រើនកើត
8 ឡើងចំពោះលោកដែលលោកបានអនុវត្តហើយ ឬក៏លោកគ្រាន់តែបានសិក្សាបង្រៀនសិស្ស ហើយនិង
9 ស្រាវជ្រាវ?

10 **ឆ៖** លោកភាគច្រើនរបស់ខ្ញុំគឺការងារវេជ្ជសាស្ត្រ ថែទាំ ការភាគច្រើននៃការបង្រៀនហ្នឹង គឺ
11 តិចជាងគេ ហើយការសិក្សាភាគច្រើនរបស់ខ្ញុំគឺទាក់ទងទៅនឹងវិស័យវេជ្ជសាស្ត្រក្នុងវិស័យជំងឺមនុស្ស
12 ចាស់នេះផងដែរ។

13 **ស៖** ដែលខ្ញុំចង់ដឹង ខ្ញុំចង់ដឹងថាតើលោកបានអនុវត្តចំពោះមនុស្សចាស់។ ឧទាហរណ៍ថា នៅ
14 តុលាការធំៗ ដូចនៅតុលាការស្រុកខ្មែរ អ.វ.ត.ក អីចឹង លោកបានអនុវត្តច្រើនឬទេ រួចមកហើយទេ
15 ឬក៏លោកគ្រាន់តែបង្រៀនសិស្សនៅមហាវិទ្យាល័យ និងការធ្វើការស្រាវជ្រាវ អាទេនីគឺការបញ្ជាក់ ខ្ញុំ
16 សូមបញ្ជាក់សាច់ម្តងទៀត។

17 **ឆ៖** ការវាយតម្លៃអ្នកជំងឺដែលស្រដៀងនឹងលោក នួន ជា គឺថា គឺជាការងារភាគច្រើនរបស់ខ្ញុំ
18 ដែលខ្ញុំបានអនុវត្តនិងធ្វើ។

19 [១៣:៥៨:០០]

20 **ស៖** បើតាមខ្ញុំដឹងមកលោកវេជ្ជបណ្ឌិត ខាំប៊ែល បានទៅជួបលោក នួន ជា បីដង។ មួយដង
21 មួយថ្ងៃនោះ លោកជួបពីរដង គឺព្រឹកលោកជួបបានជាងមួយម៉ោង ដល់ថ្ងៃឡើងម៉ោងពីរលោកបានជួប
22 ប្រហែល១៥នាទី។ ដល់ថ្ងៃទើបនឹងមកលើកឥឡូវនេះ ជួបបានជិតមួយម៉ោង។ ក្នុងការជួបរវាងលោក
23 និងលោក នួន ជា ដែលជាចាស់ជរាណាស់ទៅហើយ លោកយល់ថា ការជួបនេះក្នុងរយៈពេលខ្លីៗតិចៗ
24 អីចឹង លោកពិចារណា ហើយនិងលោកសម្រេចធ្វើការសន្និដ្ឋានបានជាក់លាក់ទេ បានច្បាស់លាស់ទេ
25 ដល់ពេលលោកធ្វើរបាយការណ៍ជូនទៅតុលាការនោះ?

1 **ឆ៖** ខ្ញុំបានជួបរយៈពេលវែង គឺថាពេលព្រឹកនិងពេលល្ងាច ហើយខ្ញុំបានជួបគាត់ម្តងទៀតគឺនៅ
2 ថ្ងៃព្រហស្បតិ៍កន្លងទៅនេះ។ នៅពេលដែលខ្ញុំបានជួបជាមួយគាត់ គាត់ក៏មានព័ត៌មានពីមុនៗច្រើនពី
3 វេជ្ជបណ្ឌិតពីមុនដែរ ប្រសិនបើខ្ញុំពិនិត្យឃើញថាត្រូវការពេលចាំបាច់គឺថា ខ្ញុំអាចនឹងប្រើពេលបើចាំបាច់
4 ប៉ុន្តែខ្ញុំមានពេលគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីនឹងធ្វើការជួបខ្លីបន្ថែមទៅនឹងរបាយការណ៍ពីមុនដែលខ្ញុំមានពីវេជ្ជបណ្ឌិត
5 នោះ។

6 **ស៖** ក្រោយពេលដែលលោកៗវេជ្ជបណ្ឌិត ខាំប៊ែល បានទៅជួបលោក នួន ជា ខ្លួនខ្ញុំក្នុងឋានៈ
7 ជាមេធាវី ខ្ញុំបានទៅជួបជជែកគ្នាជាមួយគាត់ច្រើន ហើយស្រាវជ្រាវទៅឃើញថា គាត់ខ្លួនគាត់ផ្ទាល់
8 លោក នួន ជា ផ្ទាល់យល់ឃើញថាប៉ុណ្ណោះ អត់ដឹងថាសុខភាពគាត់យ៉ាងម៉េចទេ។ អាទេនេះជារឿងការ
9 សន្និដ្ឋានរបស់គាត់ទេ។ ដើម្បីឱ្យបានសន្និដ្ឋានច្បាស់លាស់និងជាក់លាក់ ខ្ញុំគ្រាន់ចង់ដឹងថា តើលោកមាន
10 ពេលវេលា ឬមានផែនការនឹងទៅជួបគាត់សាមីទៀតទេ?

11 [១៤:០០:៣៣]

12 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនគិតថាត្រូវការជួបគាត់ម្តងទៀតទេ ដល់ដំណាក់កាលនេះ ខ្ញុំបានបញ្ចប់ធ្វើការវាយ
13 តម្លៃស្ថានភាពរបស់គាត់ហើយ ខ្ញុំមិនយល់ថាត្រូវការពេលដើម្បីជួបគាត់ជាថ្មីទៀតនោះទេ។

14 **ស៖** សំណួរមួយទៀត លោក ខាំប៊ែល លោកបានជួបវេជ្ជបណ្ឌិតប្រចាំការនៅ អ.វ.ត.ក ដែល
15 គេប្រចាំការនៅ២៤ម៉ោងនោះ លោកបានពិភាក្សាជាមួយពេទ្យនៅនេះជាច្រើនទេ ឬក៏លោកគ្រាន់តែ
16 យករបាយការណ៍ចេញពីមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែតមក?

17 **ឆ៖** ខ្ញុំមានឱកាសមួយចំនួនបានពិភាក្សាពីបញ្ហាសុខភាពជាមួយពួកគាត់ទាំងការវាយតម្លៃ
18 ដំបូងរបស់គាត់ ហើយនិងការវាយតម្លៃបញ្ជាក់បន្ថែមក្រោយនេះដែរ។

19 **ស៖** ខ្ញុំគ្រាន់សុំបញ្ជាក់ទេ ប្រសិនបើចាកប្រធាន ឬយ៉ាងម៉េច អាហ្នឹងសូមតុលាការកាត់ខ្ញុំ។
20 ខ្ញុំដឹងហើយខ្ញុំបានតាមដានរាល់ពេលអំពីរបាយការណ៍របស់មន្ទីរពេទ្យរបស់ពេទ្យប្រចាំការនៅតុលាការ
21 នេះមានរបាយការណ៍របស់ពេទ្យរាល់សប្តាហ៍ខ្ញុំបានទទួល ប៉ុន្តែមានខ្លះខាតច្រើនណាស់ មានខុស មាន
22 ធ្វើរបាយការណ៍ខុសច្រើន មួយចំនួន។ ដូចជាថ្ងៃ៨ ខែនេះ របាយការណ៍នៅក្នុងអាទិត្យហ្នឹង គាត់
23 សុខភាពល្អទាំងអស់។ ហើយប៉ុន្តែថ្ងៃហ្នឹងព្រឹកឡើង មានលោក នួន ជា ឈាមលើសឡើងដល់២០។

24 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

25 ឈប់សិន មេធាវីឥឡូវគេមកជំទាស់។ អញ្ជើញ!

1 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

2 សូមអភ័យទោសលោកប្រធាន ខ្ញុំត្រូវជំទាស់សំណួរនេះគឺការណែនាំនេះច្បាស់លាស់ណាស់
3 គឺមិនឱ្យចូលទៅដល់ចំណុចជាក់លាក់នៃការវាយតម្លៃសុខភាព នួន ជា ទេ ពីព្រោះយើងមានសវនាការ
4 មួយផ្នែកទៀតសម្រាប់បញ្ហានេះ យើងត្រូវតែផ្ដោតអារម្មណ៍ទៅលើបញ្ហាទូទៅតាមការណែនាំរបស់
5 អង្គជំនុំជម្រះ ហើយពាក់ព័ន្ធតែបញ្ហានិយាយអំពីគុណសម្បត្តិរបស់សាស្ត្រាចារ្យវេជ្ជបណ្ឌិត ខាំប៊ែល
6 ហើយនិងវិធីសាស្ត្រនៃការវាយតម្លៃរបស់គាត់ ការពិនិត្យរបស់គាត់ ហើយបើសិនជាមេធាវីសួរអ្វីលើស
7 ពីហ្នឹង ទៅដល់លម្អិត សូមជំទាស់។ សូមអរគុណ។

8 [១៤:០៣:៣១]

9 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

10 អរគុណសាជាថ្មីម្តងទៀត លោកសហព្រះរាជអាជ្ញាអន្តរជាតិម្តងទៀត ដែលបានធ្វើការកត់
11 សម្គាល់នេះ។ អង្គជំនុំជម្រះសូមរំលឹកឡើងវិញថា ការតាំងសំណួរនៅក្នុងដំណាក់កាលនេះ មេធាវីគប្បី
12 កម្រិត កំណត់ឱ្យបានច្បាស់លាស់នូវសំណួរដែលមានលក្ខណៈទូទៅ ពាក់ព័ន្ធនឹងកិច្ចដំណើរការនៃការ
13 ពិនិត្យ វាយតម្លៃរបស់អ្នកជំនាញ។ ចំណែកឯការវាយតម្លៃ ការសំណួរណាដែលមានការជាក់លាក់
14 ចំពោះកូនក្តីរបស់លោក គឺទុកឱកាសនៅក្នុងការសួរដេញដោលអ្នកជំនាញនៅថ្ងៃដែលអង្គជំនុំជម្រះនឹង
15 កំណត់កាលបរិច្ឆេទសម្រាប់សួរដេញដោលអ្នកជំនាញចំពោះជនជាប់ចោទ ជាក់លាក់ នួន ជា ឬក៏
16 អៀង ធីរិទ្ធ តាមករណីសមស្រប។

17 ហើយបញ្ហាទីពីរគឺតាមការកត់សម្គាល់គឺមិនគប្បីធ្វើការវាយតម្លៃ ឬ សន្និដ្ឋានដោយស្ថានភាព
18 អត្តនាម័តិរបស់ខ្លួនឡើយនៅក្នុងពេលឥឡូវនេះ គឺយើងទុកឱកាសឱ្យលោកនៅក្នុងការតាំងសំណួរដែល
19 មានលក្ខណៈទូទៅពាក់ព័ន្ធនឹងវិធីសាស្ត្រភាពជំនាញ និងវិធីសាស្ត្ររបស់អ្នកជំនាញរូបនេះដើម្បីកំណត់
20 នូវមូលដ្ឋានសម្រាប់សវនាការដោយឡែកនៅពេលខាងមុខ។ ខ្ញុំសង្ឃឹមថា លោកមេធាវីស្តាប់យល់នូវ
21 បញ្ហានេះ ហើយនិងពិនិត្យគិតគូរពិចារណា មុននឹងតាំងសំណួរជាក់លាក់ ចំពោះអ្នកជំនាញរូបនេះ។

22 [១៤:០៥:០៧]

23 **លោក សួន អរុណៈ**

24 ខ្ញុំសូមអរគុណលោកប្រធាន សូមអរគុណព្រះរាជអាជ្ញា។ ខ្ញុំមានមួយសំណួរទៀតចប់។

25

1 **ស៖** អំបិញសហមេធាវីខ្ញុំបានសួរលោក ខាំប៊ែល ដោយយោងទៅលើថា សំណួររបស់លោក
2 ខាង អ្នកស្រីខាង អៀង សារី ថាលោកបានពិភាក្សាជិតជិតជាមួយនឹងអ្នកអ្នកជិតជិតរបស់អ្នកជនជាប់
3 ចោទទេ អាហ្នឹងមានផលប្រយោជន៍ច្រើន ហើយមានលទ្ធផលជាក់លាក់។ ប៉ុន្តែចំពោះលោក នួន ជា
4 លោកបានឆ្លើយថា ឆ្លើយនឹងសហមេធាវីខ្ញុំថា លោកមិនបានសួរអ្នកជិតជិតរបស់លោក នួន ជា ទេ
5 ហើយក៏មិនបានជួបគ្រួសារ នួន ជា ដែរ ត្រង់ហ្នឹងលោកចង់មានប្រសាសន៍ថាយ៉ាងម៉េច?

6 **ឆ៖** តាមរយៈរបាយការណ៍សុខភាពរបស់ នួន ជា យើងមិនមានការព្រួយបារម្ភលើកឡើង
7 នោះទេនិយាយអំពីសតិបញ្ញាហើយនិងការចងចាំ គាត់បាន យើងមានរបាយការណ៍សុខភាពរបស់គាត់
8 ទាំងស្រុង បញ្ជាក់ថា ការចងចាំរបស់គាត់មានត្រឹមត្រូវ គឺថាបញ្ហាដែលគាត់លើកនោះ លើកអំពីការ
9 ផ្គង់អាហារម្ហូប។ អ្វីដែលខ្ញុំរកឃើញនោះ គឺនៅពេលដែលខ្ញុំជួបគាត់ ខ្ញុំមិនបានឃើញថាត្រូវការពិនិត្យទៅ
10 ដល់ក្រុមគ្រួសាររបស់គាត់ ឬក៏អ្នកនៅជិតខាងគាត់នោះទេ។

11 **លោក សុន អរុណៈ**

12 ខ្ញុំអស់សំណួរហើយ សូមអរគុណ។

13 [១៤:០៧:៨]

14 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ**

15 ជាកិច្ចបន្ត អង្គជំនុំជម្រះសូមប្រគល់វេទិកាទៅសហព្រះរាជអាជ្ញា ដើម្បីមានឱកាសក្នុងការតាំង
16 សំណួរដល់អ្នកជំនាញសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ប្រសិនបើមាន។

17 **ការតាំងសំណួរដោយសហព្រះរាជអាជ្ញា**

18 **សួរដោយលោក សេង ប៊ុនហាង៖**

19 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ជម្រាបសួរលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល។

20 **ស៖** ខ្ញុំចង់ឱ្យលោកជួយបញ្ជាក់មើលថា មុននឹងលោកទទួលបានថ្នាក់បណ្ឌិត លោកបាន
21 សរសេរសារណាមួយអំពីការបញ្ចប់ថ្នាក់បណ្ឌិតរបស់លោក ហើយចង់ដឹងថានៅក្នុងសារណានោះ
22 លោកបានសរសេរអំពីអ្វីខ្លះ? តើមានទាក់ទងទៅនឹងជំនាញចិត្តសាស្ត្រនេះដែរឬទេ?

23 **ឆ៖** គឺថាប្រធានបទនៅក្នុងតេស្តរបស់ខ្ញុំ គឺថានិយាយអំពីបញ្ហាសុខភាពចិត្តសាស្ត្ររបស់មនុស្ស
24 ចាស់នៅក្នុងសហគមន៍ទាំងបញ្ហាផ្លូវចិត្ត ហើយនិងហេតុការណ៍ដែលអាចកើតប៉ះពាល់ដល់ជំងឺចុះខ្សោយ
25 ខាងសតិបញ្ញារបស់មនុស្សចាស់។

1 [១៤:០៨:៣៤]

2 **ស:** បាទ, សូមអរគុណ។ អ៊ីចឹងក្រៅពីការសិក្សាទូទៅរបស់លោក ដែលក្នុងជំនាញវេជ្ជសាស្ត្រ
3 និងជំនាញឯកទេសនៃការព្យាបាលមនុស្សចាស់ហ្នឹង តើលោកធ្លាប់បានសិក្សាបន្ថែមអំពីរោគវិនិច្ឆ័យ និង
4 ការព្យាបាលអំពីស្ថានភាពផ្នែកវិកលវិទ្យា ហើយនិងស្ថានភាពនៃការផ្ទុករង្វង់ស្មារតីរបស់មនុស្សចាស់
5 ដែរឬទេ?

6 **ឆ:** អ្នកជំងឺដែលមានរោគសញ្ញាខាងផ្លូវចិត្ត គឺថាវាមានការព្យាបាល ហើយខ្ញុំក៏ចូលរួមក្នុងការ
7 ព្យាបាលទៅលើរូបរាងកាយរបស់គាត់ ខាងវេជ្ជសាស្ត្រនោះផងដែរ។

8 **ស:** ការដែលលោកព្យាបាលអ្នកជំងឺខាងចិត្តសាស្ត្រហ្នឹង តើលោកមានដែលពិនិត្យឃើញជំងឺ
9 អ្វីខ្លះទាក់ទងទៅនឹងចិត្តសាស្ត្រហ្នឹង ហើយលោកមានដែលបញ្ជូនអ្នកជំងឺហ្នឹងទៅ អ្នកដែលមានជំនាញ
10 ខាងវិកលវិទ្យាហ្នឹងពិតប្រាកដដែរឬទេ?

11 [១៤:០៩:៥៧]

12 **ឆ:** ខ្ញុំគិតថា បញ្ហាមួយនៅទីនេះ គឺថាតើទាក់ទងទៅនឹងជំងឺសរសៃប្រសាទ ឬជំងឺផ្លូវចិត្តនោះ
13 គឺថាទេ ប៉ុន្តែគឺបើបញ្ហាទាក់ទងនឹងការការកែប្រែខួរក្បាលវិញ គឺថាបើសិនជាបញ្ហាខួរក្បាលដែលចុះ
14 ខ្សោយ គឺថាខ្ញុំបានពិនិត្យ ហើយបើសិនជាមានបញ្ហាកាយវិការ ជាឧទាហរណ៍ ដូចជាឆាប់ខឹង មិនអាច
15 ត្រួតត្រាអារម្មណ៍ខ្លួនឯងបាន និងមានការរវើរវាយ បន្ទាប់មកខ្ញុំនឹងអាចបញ្ជូនទៅខាងពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ
16 ដើម្បីសុំមតិយោបល់អ៊ីចឹងមែន។

17 **ស:** បាទ, សូមអរគុណ។ អ៊ីចឹងចង់ដឹងថា លោកបានចំណាយរយៈពេលវេលាប្រហែលប៉ុន្មាន
18 ក្នុងការសិក្សាផ្នែកជំនាញវិកលវិទ្យានេះ?

19 [១៤:១០:៥៧]

20 **ឆ:** គឺមួយជីវិតអាជីពរបស់គាត់គឺការបណ្តុះបណ្តាលជាផ្លូវការបន្ទាប់ពីចេញពីសាលាប្រហែល
21 ជាប្រាំពីរឆ្នាំ ឬប្រាំបីឆ្នាំបន្ទាប់ពីចេញពីកម្រិតបណ្ឌិតសភាហើយ អាជីពរបស់ខ្ញុំចំណាយពេលរៀនសូត្រ
22 និងវិស័យនេះផងដែរ។

23 **ស:** សូមបញ្ជាក់ឡើងវិញ អំពីលោកសាស្ត្រាចារ្យបាននិយាយថា លោកបានសិក្សាស្រាវ
24 ជ្រាវ អំពីជំនាញនេះ គឺរយៈពេលប៉ុន្មានឆ្នាំ? សូមលោកសាស្ត្រាចារ្យជួយបញ្ជាក់ឡើងវិញ។

25 **ឆ:** ឆ្នាំ១៩៦៦ ខ្ញុំចេញពីសាលា ហើយខ្ញុំបាទនៅក្នុងឆ្នាំ៧០ ខ្ញុំបញ្ចប់ថ្នាក់បណ្ឌិតនៅក្នុងឆ្នាំ៨០

1 ខ្ញុំបានចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវ ហើយជាពិសេសក៏បន្តការងារនៅក្នុងកម្រិតបណ្ឌិតហ្នឹងតទៅ
2 ទៀតដដែល។

3 **ស៖** បាទ, សូមអរគុណ។ អ៊ីចឹងតើលោកយកជំនាញហ្នឹងយកប្រើនៅពេលណាដែរ?

4 **ឆ៖** តើជំនាញណាមួយដែលលោកសហព្រះរាជអាជ្ញាចង់ឱ្យខ្ញុំឆ្លើយនោះ?

5 **ស៖** គឺជំនាញទាក់ទងនឹងវិកលវិទ្យាដែលលោកបាននិយាយអម្បាញ់មិញ រឿងថាមិនមែនជា
6 ជំនាញទាក់ទងទៅនឹងការព្យាបាលមនុស្សចាស់ គឺជំនាញទាក់ទងទៅនឹងវិកលវិទ្យា។

7 **ឆ៖** ខ្ញុំបានចាប់ផ្តើមអនុវត្តវិជ្ជានេះគឺថា មានការគ្រូពេទ្យជាអ្នកណែនាំ គឺឆ្នាំ១៩៧៦ ដែលខ្ញុំ
8 ទទួលបានជាអ្នកជំនាញ ដែលមានការទទួលខុសត្រូវអ្នកជំងឺបួនរូបដោយខ្លួនឯង ហើយខ្ញុំអនុវត្តការងារ
9 ហ្នឹងជាអ្នកជំនាញខាងវិស័យចិត្តសាស្ត្រក្នុងផ្នែកហ្នឹងតាំងពីហ្នឹងរហូតមក។

10 [១៤:១៣:១១]

11 **ស៖** បាទ, សូមអរគុណ។ លោកបានបញ្ជាក់ថា លោកបានព្យាបាលអ្នកជំងឺបួនរូបទាក់ទងទៅ
12 នឹងបញ្ហាអ្នកជំងឺផ្នែកវិកលវិទ្យានេះ តើលោកបានផ្តល់ថ្នាំដល់អ្នកជំងឺវិកលវិទ្យានេះដែរឬទេ? ឧទាហ-
13 រណ៍ថា ក្នុងរយៈពេលបីឆ្នាំចុងក្រោយនេះ តើមានមនុស្សប៉ុន្មាននាក់ដែលលោកព្យាបាល ព្រោះការសរុប
14 អ្នកជំងឺដែលលោកព្យាបាលហ្នឹងគឺ បួននាក់។ អ៊ីចឹងបីឆ្នាំចុងក្រោយនេះ មានប៉ុន្មាននាក់? ហើយលោក
15 បានផ្តល់ថ្នាំយ៉ាងម៉េចខ្លះ?

16 **ឆ៖** នេះសំណួរពិបាកណាស់បើនិយាយអំពីចំនួននោះ។ ខ្ញុំពិនិត្យអ្នកជំងឺក្នុងមន្ទីរពេទ្យ គឺមួយ
17 ចំនួន ហើយក៏មានជំងឺព្យាបាលក្រៅពីមន្ទីរពេទ្យជារៀងរាល់សប្តាហ៍នោះផងដែរ។ ដូច្នោះ អាចនឹងចំនួន
18 ហ្នឹងគឺថា ចំនួនគ្រប់គ្រាន់ប្រហែលដល់ទៅពាន់នាក់។

19 **លោក សេង ប៊ុនហាង៖**

20 បាទ, សូមអរគុណ ហើយជាបន្តខ្ញុំអនុញ្ញាតឱ្យសហការីរបស់ខ្ញុំបន្តសំណួរទៀត។

21 [១៤:១៤:៤០]

22 **លោក អាប៊ុនឡាក់ ថារីក៖**

23 សូមជម្រាបសួរលោក លោកស្រីចៅក្រម លោកប្រធាន យើងនិយាយអំពីគុណវុឌ្ឍិ ហើយនិង
24 បញ្ហាផ្សេងៗហ្នឹងដូចជាគ្រប់គ្រាន់ហើយ ខ្ញុំនឹងសួរសំណួរមួយចំនួនតូចតែប៉ុណ្ណោះ។

25 ខ្ញុំសូមអនុញ្ញាតឱ្យមន្ត្រីតុលាការ សូមឱ្យរៀបចំឯកសារ E62.1 ដើម្បីបង្ហាញ ដើម្បីខ្ញុំនឹងពន្យល់

1 ឯកសារដែលសហមេធាវីការពារបានយោងទៅរក ដែលថាមេធាវីលោក នួន ជា។ គឺឯកសារហ្នឹង
2 ហើយដែលមានចែងអំពីសេចក្តីសង្ខេបនៃតុលាការសម្បត្តិរបស់សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ដើម្បីឱ្យអង្គជំនុំ
3 ជម្រះបានពិនិត្យឡើងវិញច្បាស់លាស់។ តើអាចធ្វើទៅរួចទេ?

(ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

[១៤:១៥:៥៦]

ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖

7 អនុញ្ញាត ហើយខាងផ្នែកខាងមន្ត្រីតុលាការចាត់ចែង រៀបចំបង្ហាញនូវឯកសារនេះលើអេក្រង់
8 ទូរទស្សន៍។

សួរដោយលោក អាប៊ុលឡាក់ ថាវីក៖

10 បាទ គឺឯកសារនេះហើយ ជាភាសាអង់គ្លេស។ ខ្ញុំអាចនឹងចុចយកចំណុចមួយចំនួន ខ្ញុំយោងទៅ
11 រកផ្នែកមួយ ហើយនិងនិយាយដោយសង្ខេប ដែលផ្នែកដែលពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីជ្រាបដល់លោក លោកស្រី
12 ចៅក្រម ហើយជាភាសាខ្មែរបានជ្រាប។ អាចនឹងចូលទៅក្នុងកថាខណ្ឌចុងក្រោយ ទីពីរចុងក្រោយ។

[១៤:១៧:០០]

14 ស៖ បាទ, សូមអរគុណ។ សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល តើលោកបានឃើញឯកសារនេះទេ? លោក
15 ដឹងច្បាស់ទេ មានន័យដូចម្តេច?

ឆ៖ គឺថា នេះជាឯកសារដែលខ្ញុំបានឃើញមួយរយៈកាល ហើយខ្ញុំបានឃើញ។

ស៖ តើជាឯកសារដែលលោកបានរៀបចំទេ ឯកសារហ្នឹង?

ចៅក្រម ស៊ុលវៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖

19 គឺថាត្រូវបានរៀបចំឡើងក្នុងនាមរបស់គាត់។

សួរដោយលោក អាប៊ុលឡាក់ ថាវីក៖

21 សូមអរគុណ។ ខ្ញុំយោងទៅរកឃើញឃ្លាមួយដែលចំណុចដែលមេធាវី នួន ជា បានលើកឡើង។
22 ជាប្រយោគចុងក្រោយមួយនៅក្នុងកថាខណ្ឌ ជាកថាខណ្ឌដែលយើង-- គាត់ក៏បានផ្តល់ការវាយតម្លៃ
23 ជូនតុលាការ ដើម្បីឱ្យតុលាការអាចកំណត់ថា តើជនណាម្នាក់ដែលមានបញ្ហាសមត្ថភាពខាងរាងកាយ
24 សតិ មានសម្បទាក្នុងការទទួលបានជំនុំជម្រះ។ អ៊ីចឹងហើយ ខ្ញុំសូមឱ្យគាត់ពន្យល់ឱ្យបានពិស្តារកាលពី
25 ព្រឹកនោះ។

1 **ស៖** តើលោកមានមតិយោបល់អំពីចំណុចហ្នឹងទេ?

2 [១៤:១៨:១៤]

3 **ឆ៖** ខ្ញុំ--

4 **ស៖** ខ្ញុំត្រឡប់ទៅរកចំណុចហ្នឹងដោយសង្ខេប គឺទាក់ទងទៅនឹងការសិក្សាក្នុងអាជីពរបស់គាត់
5 ដែលថាលោកបានបោះពុម្ព គឺអត្ថបទជាង១០០ ដែលថាឯកសារទាំងអស់នោះ គឺថាពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺ
6 ខាងផ្លូវចិត្ត គឺការ-- បញ្ហា ថាតើបញ្ហាហ្នឹង តើញឹកញាប់ដូចម្តេច?

7 **ឆ៖** គឺថាមានចំនួនតូចទេដែលទាក់ទងនឹងការចុះខ្សោយខាងបញ្ហាសតិបញ្ញា។ គឺថាហេតុការណ៍
8 ដែលអាចឱ្យ អាចនឹងកើតមានបញ្ហាហ្នឹង ដោយសារថាការអ្នកជំងឺមានការប្រើប្រាស់ថ្នាំញៀន និងការ
9 ប្រើថ្នាំ។ ហើយជាពិសេស គឺជំងឺបែបចុះខ្សោយខាងសតិបញ្ញា។

10 [១៤:១៩:០៥]

11 **ស៖** អីចឹង សូមអរគុណមន្ត្រីតុលាការយើងអាចនឹងបិទឯកសារវិញបាន។ អីចឹងហើយនៅក្នុង
12 ដែលថា លោកបញ្ជាក់ថា មើលអ្នកជំងឺប្រហែលជា១.០០០នោះ។ ប៉ុន្តែនិយាយដោយសង្ខេប ថាតើញឹក
13 ញាប់ដូចម្តេច ដែលថាលោកត្រូវធ្វើការវាយតម្លៃដល់សតិបញ្ញារបស់អ្នកជំងឺហ្នឹងទេ? ឬក៏ញឹកញាប់ ឬ
14 ក៏មិនសូវញឹកញាប់?

15 **ឆ៖** នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យ ឬក៏ជាគ្លីនិកហ្នឹង គឺយើងធ្វើការងារហ្នឹងរៀងរាល់ថ្ងៃ។

16 **ស៖** អីចឹង ជារឿងត្រឹមត្រូវដែលថាលោកជួបប្រទះករណីហ្នឹង គឺថាបញ្ហាដែលថាអ្នកជំងឺវិបត្តិ
17 ចិត្ត គឺថាចុះខ្សោយផ្លូវចិត្តហ្នឹងសឹងរាល់ថ្ងៃ?

18 [១៤:១៩:៤៦]

19 **ឆ៖** គឺពិតហើយ។

20 **ស៖** លោកបានពន្យល់បន្តិចហ្នឹង គឺថាភាពខុសគ្នារវាងប្រភេទនៃការព្យាបាល ដែលអ្នកជំនាញ
21 ជំងឺមនុស្សចាស់ហ្នឹងព្យាបាល គឺថាខុសពីអ្នកចិត្តសាស្ត្រ ថាតើក្នុងករណីណាដែលលោកត្រូវបញ្ជូនអ្នក
22 ជំងឺរបស់លោកទៅអ្នកចិត្តសាស្ត្រនោះ?

23 **ឆ៖** ខ្ញុំនឹងបញ្ជូនប្រសិនបើឃើញមានអាកប្បកិរិយាហ្នឹងប្លែកខុសពីធម្មតា ហើយមានការព្រួយ
24 អំពីការជំងឺបាក់ទឹកចិត្ត ហើយនិងមុខងារសតិផ្លូវចិត្ត ពេលហ្នឹងហើយដែលយើងអាចបញ្ជូនទៅ។

25

1 **ស៖** សូមអរគុណ។ ឥឡូវនេះ ខ្ញុំមិនចូលទៅដល់ចំណុចជាក់លាក់នៃការវាយតម្លៃនោះទេ គឺថា
2 ខ្ញុំមិនចង់លើកចំណុចហ្នឹងទេ។ ប៉ុន្តែ ខ្ញុំចង់សួរសំណួរមួយ គឺថាអាចនឹងសុំឱ្យបំភ្លឺនៅក្នុងកំណត់ត្រា។
3 លោកបានបញ្ជាក់ថា លោកយល់ថា ការវាយតម្លៃរបស់លោក គឺវាមានភាពសមស្របស្របគ្នាជាមួយ
4 នឹងការវាយតម្លៃរបស់រដ្ឋបណ្ឌិត កា ស៊ុនបូណាត តើបែបនោះឬទេ?

5 **ឆ៖** បាទ, ដូច្នោះមែន។

6 **ស៖** ហើយការវាយតម្លៃរបស់គាត់ដែលបានផ្តល់ឡើងនៅនៅថ្ងៃទី-- នៅខែមិថុនាឆ្នាំនេះ។

7 **ឆ៖** ចម្លើយពិតហើយ គឺថាបញ្ហាហ្នឹងគឺថាដែលនិយាយថាមានការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាស្រាល
8 គឺថាវាអាចមានលក្ខណៈធ្ងន់ធ្ងរសមខាងសតិបញ្ញា។

9 [១៤:២១:៣៣]

10 **ស៖** ខ្ញុំចង់បញ្ជាក់បន្ថែមនូវភាពដែលប្រើបច្ចេកទេសនៅក្នុងហ្នឹង ដែលយើងប្រើពាក្យថានៅក្នុង
11 របាយការណ៍ថា មានការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាដែលថាធ្ងន់ធ្ងរសមនោះ។ ប៉ុន្តែ លោក កា ស៊ុនបូណាត
12 និយាយថាគឺមានការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាស្រាល ថាតើការខុសគ្នាហ្នឹង វាធ្ងន់ធ្ងរយ៉ាងម៉េចការរៀបចំពី
13 រោគវិនិច្ឆ័យហ្នឹង?

14 **ឆ៖** ខ្ញុំគិតថាប្រហាក់ប្រហែលគ្នាហ្នឹងដែរ មិនខុសគ្នាអ្វីធ្ងន់នោះទេ។

15 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

16 អ៊ីចឹងគឺថាយើងមិនចាំបាច់ត្រូវធ្វើការវាយបញ្ជា វាយតម្លៃបញ្ហាសម្អិតទៀត គឺយើងនឹង និយាយ
17 នៅពេលចំណុចជាក់លាក់។

18 លោកប្រធានខ្ញុំក៏ចង់បញ្ជាក់ឯកសារមួយទៀត ដោយមានការអនុញ្ញាតពីលោកប្រធានជូនសាស្ត្រា
19 ចារ្យ ខាំប៊ែល។ ហើយខ្ញុំនឹងចុះពីចំណុចនេះ នេះគឺជាឯកសារ E62/2 ជាឯកសារសម្ងាត់ ប៉ុន្តែផ្នែក
20 ដែលខ្ញុំស្នើបង្ហាញនោះនៅខាងក្រោមបំផុតនៃទំព័រទីពីរ ដែលថាមានសំណើមេធាវីរបស់ អៀង ធីរិទ្ធ
21 ដើម្បីដាក់បញ្ជីនៅក្នុងសំណួរដែលត្រូវចោទសួរមកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ដែលត្រូវពិចារណាដោយគាត់
22 នោះ។ មានផ្នែកមួយតូចទេដែលខ្ញុំយោងទៅ ដែលមិនមានព័ត៌មានសម្ងាត់នៅក្នុងនោះទេ នៅក្នុងចំណុច
23 ទីប្រាំ នៅក្នុងទំព័រទីពីរ ដែលនិយាយអំពីបញ្ហាមួយចំនួនដែលទាក់ទងទៅនឹងសម្បទារបស់ជនជាប់ចោទ
24 ក្នុងការយល់ដឹងពីដំណើរការនីតិវិធីបាន។

25 [១៤:២៣:៥៥]

1 ខ្ញុំមានឯកសារលើក្រដាសអាចនឹងជូនលោក លោកស្រីចៅក្រម បាន។
2 ចំណុចសំខាន់នៅផ្នែកខាងក្រោមនៃ គឺជាឯកសារនោះមានស្នាមកោសលុបផ្នែកដែលសម្ងាត់។

3 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

4 អង្គជំនុំជម្រះអនុញ្ញាតតាមសំណើរបស់សហព្រះរាជអាជ្ញាអន្តរជាតិ។ សូមអញ្ជើញ!
5 ខាងការិយាល័យរដ្ឋបាលអាចរៀបចំនូវការបង្ហាញនូវផ្នែកស្នើសុំនេះ។ អញ្ជើញ!

6 **សួរដោយលោក អាចខុលឡាក់ ថាវិក៖**

7 ប្រសិនបើយើងអាចទាញចុះទៅក្រោម? សូមអរគុណ។

8 **ស៖** លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល តើនេះ ឯកសារនេះ គឺមានសំណួរមួយចំនួនដែលលោកត្រូវ
9 បានស្នើសុំឱ្យយកទៅធ្វើកោសល្យវិច័យ តាមរយៈការស្នើសុំពីមេធាវីការពារក្តី។ ជាបឋម ថាតើលោក
10 បានអានឯកសារនេះដែរឬទេ?

11 **ឆ៖** ខ្ញុំពិតជាបានអាន។

12 [១៤:២៦:១៦]

13 **ស៖** ដោយយើងមិនចូលស៊ីជម្រៅទៅលើការធ្វើកោសល្យវិច័យនេះ។ នៅក្នុងការធ្វើកោសល្យ
14 វិច័យរបស់លោក តើលោកបានយកសំណួរមួយចំនួនទាំងអស់នេះយកទៅសួរទៅកាន់ជនជាប់ចោទទាំង
15 ពីរ ឬក៏មួយម្នាក់ដែរឬទេ?

16 **ឆ៖** ខ្ញុំពិតជាបានយកទៅសួរមែន។

17 **ស៖** ខ្ញុំគ្រាន់តែសួរដើម្បីកត់កំណត់ត្រាប្រតិចារិក យើងមានឯកសារហ្នឹងជាភាសាអង់គ្លេស
18 ហើយ យើង-- ឯកសារនេះគឺលេខ ៦.៥ ឯកសារ E62/2 ជាឯកសារដែលដកស្រង់ទៅលើរឿងករណី
19 ស្ត្រូហ្គី នៅតុលាការអន្តរជាតិ។ ខ្ញុំគ្រាន់តែចង់សួរបន្តទៀត លោកបានផ្តល់សក្ខីកម្មនៅក្នុងថ្ងៃនេះថា
20 ការវិភាគទៅលើសតិបញ្ញាចាំបាច់គឺត្រូវតែពាក់ព័ន្ធនឹងការងារដែលឱ្យបុគ្គលម្នាក់នោះគាត់ត្រូវធ្វើ។
21 ថាតើលោកពិតជានិយាយដូច្នោះដែរឬទេ?

22 **ឆ៖** បាទ, គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។ នៅពេលដែលយើងធ្វើកោសល្យវិច័យ គឺយើងត្រូវតែឱ្យគាត់ហ្នឹង
23 ធ្វើការងារជាក់លាក់ទៅលើគាត់។

24 [១៤:២៧:០០]

25 **ស៖** នៅពេលដែលយើងពិចារណាទៅលើឯកសារនេះ ហើយនិងពិចារណាទៅលើបេសកកម្ម

1 របស់លោកតាមការបង្គាប់របស់អង្គជំនុំជម្រះនោះ ថាតើលោកយល់ដែរឬទេថាការងារជាក់លាក់ដែល
2 លោកបានធ្វើកោសល្យវិច័យនេះគឺពាក់ព័ន្ធនឹងសតិបញ្ញារបស់ជនជាប់ចោទ វាត្រូវតែពាក់ព័ន្ធនឹង
3 ការបាក់ស្បែក តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

4 ឆ៖ គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។

5 ស៖ នៅក្នុងជំនាញរបស់លោក តើលោកកង្វះសមត្ថភាពហ្នឹងដែរឬទេ?

6 ឆ៖ ខ្ញុំគិតថាការបង្គាប់នៅក្នុងហ្នឹង គឺមានលក្ខណៈជាក់លាក់។ ដូច្នេះហើយខ្ញុំអាចបំពេញទៅ
7 តាមលក្ខខណ្ឌហ្នឹងឱ្យបានសមស្រប តាមការបង្គាប់បញ្ជាបាន។

8 [១៤:២៨:០៦]

9 ស៖ ខ្ញុំមានសំណួរមួយចំនួនទៀតតែប៉ុណ្ណោះ។ យើងឃើញមានការពិភាក្សាយ៉ាងច្រើនអំពីការ
10 ធ្វើតេស្ត អ៊ីម.អេស.អេស.អ៊ី។ នៅក្នុងបទពិសោធន៍របស់លោក ថាតើអាចបុគ្គលនោះអាចទទួលបាន
11 ៣០លើ៣០ ដែលយើងចាត់ទុកថាជាការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាដែរឬទេ?

12 ឆ៖ យើងគិតថា ពិន្ទុ៣០ នេះ វាជាលក្ខណៈដំណើរការធម្មតា ហើយយើងឃើញមានទិដ្ឋភាព
13 ចំនួនទៀតដែលថា សតិបញ្ញានោះគឺយើងមិនអាចពិនិត្យឱ្យបានស៊ីជម្រៅ ឬឱ្យបានត្រឹមត្រូវនោះទេ។
14 លើកលែងតែយើងមាន-- យើងឱ្យអ្នកនុំគាត់មានការចងចាំល្អ។

15 ស៖ យើងដឹងហើយថា គឺការធ្វើតេស្តនេះ គឺជាវិធីដែលលោកបានធ្វើឡើង។

16 ឆ៖ គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។

17 [១៤:២៩:០៥]

18 ស៖ សំណួរៗចុងក្រោយដែលខ្ញុំសួរទៅកាន់លោកសាស្ត្រាចារ្យ។ លោកនៅព្រឹកមិញបានលើក
19 ឡើងដោយខ្លីៗ អំពីការប្រុងប្រយ័ត្នមួយចំនួនដែលវាអាចកើតឡើងអំពីជំងឺរង្វងស្មារតី។ យើងឃើញ
20 មានការប្រុងប្រយ័ត្នមួយចំនួនដែលពាក់ព័ន្ធនឹងបញ្ហាចិត្តសាស្ត្រវិកលវិទ្យា តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

21 ឆ៖ នៅពេលដែលមានការចុះខ្សោយនៅលើមុខនាទីសតិបញ្ញានោះ វាអាចប៉ះពាល់ដែរ ដោយ
22 សារការប៉ះពាល់នោះវាអាចកើតចេញពីផ្លូវចិត្តនិងសង្គម ហើយវាអាចធ្វើឱ្យដំណើរការនោះ មិនមាន
23 លក្ខណៈល្អ។

24 ស៖ ខ្ញុំសួរបន្តទៀត ថាតើយើងអាចនិយាយដោយត្រឹមត្រូវដែរឬទេ ថាការចុះខ្សោយសតិបញ្ញា
25 នេះ គឺអាចដោះស្រាយបានដោយសារយើងដោះស្រាយទៅលើបញ្ហាសង្គមនោះដែរឬទេ?

1 [១៤:៣០:០២]

2 **ឆ៖** គឺអាចធ្វើទៅបាន។ គឺលើកលែងតែបញ្ហានៃការចុះខ្សោយដែលយើងមិនអាចបញ្ហាបាន។
3 ដូច្នេះហើយការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាទាំងឡាយណាដែលវាប៉ះពាល់ដោយសារសង្គមនោះគឺយើងត្រូវតម្រូវ
4 ឱ្យគាត់ធ្វើការលេបថ្នាំទៅលើការបាក់ផ្លូវចិត្ត...។ល។

5 **ស៖** ខ្ញុំគ្រាន់តែឱ្យលោកបញ្ជាក់ឱ្យបានច្បាស់លាស់ទៅលើបញ្ហាហ្នឹង ហើយចំពោះដែលលោក
6 យោបល់របស់លោកទៅលើស្ថានភាពបច្ចុប្បន្ននេះគឺលោកបានព្យាយាមកុំឱ្យប្រើប្រាស់ឱសថឱ្យបាន
7 ច្រើន?

8 **ឆ៖** យើងឃើញថា មានថ្នាំមួយចំនួនដែលវាអាចប៉ះពាល់ទៅដល់ជំងឺនេះ ហើយវាអាចប៉ះពាល់
9 ទៅលើចំនួន មួយចំនួនតូចទៅលើជំងឺរបស់គាត់ ដូច្នេះហើយប្រសិនបើការបញ្ឈប់លេបថ្នាំនោះ គឺវាមិន
10 មានការប្រសើរឡើងនោះទេ គឺថ្នាំនោះវាមិនមានប្រយោជន៍អ្វីនោះឡើយ។

11 **លោក អាប់ឌុលឡាក់ ថាវីក៖**

12 សូមអរគុណច្រើនលោកសាស្ត្រាចារ្យសូមអរគុណលោក លោកស្រីចៅក្រម។

13 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

14 បាទ, អរគុណលោកសហព្រះរាជអាជ្ញា។ ជាបន្តអង្គជំនុំជម្រះប្រគល់វេទិកាជូនទៅមេធាវីនាំ
15 មុខតំណាងឱ្យដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ប្រសិនបើមានសំណួរអ្វីអាចចង់សួរដល់សាស្ត្រាចារ្យ ខាំបើល
16 ដែលជាអ្នកជំនាញ។ សូមអញ្ជើញដោយគោរពតាមការណែនាំរបស់អង្គជំនុំជម្រះដែលបានជម្រាបជូន
17 កាលពីព្រឹកមិញ។

18 [១៤:៣១:៣៧]

19 **លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហុរត៖**

20 សូមអរគុណលោកប្រធាន យើងបានរៀបចំសំណួរមួយចំនួនបន្ទាប់ពីបានទទួលបាននូវឯកសារ។

21 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

22 សូមរដ្ឋបាលធ្វើការទាក់ទងនឹងខាងជំនាញដើម្បីរៀបចំបញ្ហានេះ ហើយរាយការណ៍ប្រាប់យើង
23 វិញ។

24 [១៤:៣៣:១៤]

25 (មានបញ្ហាបច្ចេកទេស)

1 អាឡូ (សាកល្បងពីអ្នកបកប្រែ) អាឡូ លោកប្រធានឮទេ?

2 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

3 សូមអញ្ជើញសហមេធាវីនាំមុខដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី។

4 **លោកស្រី អេលីហ្សាបេត ស៊ីម៉ុនណូហ្វត៖**

5 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ខ្ញុំបាននិយាយថាយើងបានរៀបចំឯកសារ សំណួរមួយចំនួនបន្ទាប់
6 ពីបានទទួលបានឯកសារកាលពីថ្ងៃសុក្រ ហើយសំណួរទាំងអស់នេះគឺថាត្រូវបានសួររួចមកហើយដូច
7 ថាយើងមានកង្វល់ក្នុងការកុំឱ្យសួរសំណួរដដែលៗដើម្បីឱ្យមានប្រយោជន៍នោះ គឺថាយើងគ្មានសំណួរអី
8 ទេនៅក្នុងផ្នែកសវនាការនេះ។ សូមអរគុណ។

9 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

10 បាទ, អរគុណច្រើន។ ប្រសិនបើមិនមានសំណួរទេ កិច្ចពិភាក្សាដេញដោលអ្នកជំនាញលើករណី
11 នៃសវនាការរួមគ្នានេះឃើញថាដល់ទីបញ្ចប់ហើយ ហើយសវនាការបន្តយើងគ្រោងធ្វើសវនាការដោយ
12 ឡែកដែលតាមកាលកំណត់របស់អង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងកាលពីព្រឹកមិញ គឺយើងនឹងធ្វើកិច្ចដំណើរការ
13 សវនាការចំពោះករណី អៀង ធីរិទ្ធ មុន។

14 [១៤:៣៤:៥៥]

15 ហើយបន្ទាប់មកយើងនឹងធ្វើការងារសវនាការសួរដេញដោលអ្នកជំនាញដោយឡែកចំពោះករណី
16 នួន ជា ដែលកំណត់នូវមនុស្សដែលមានការត្រូវចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការសវនាការនោះ ហើយដើម្បី
17 ដោះស្រាយបញ្ហានេះឱ្យបានជ្រះស្រឡះនោះគឺ--

18 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

19 សូមអញ្ជើញមេធាវី ដាយអាណា អេលីស តើលោកស្រីចង់មានមតិយោបល់អ្វី? សូមអញ្ជើញ!

20 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

21 លោកប្រធានខ្ញុំបានយល់ថា មេធាវីការពារក្តីចង់មានឱកាសសួរសំណួរមួយចំនួន មុនពេលដែល
22 យើងបិទវគ្គសវនាការជាសាធារណៈនេះ។ យើងខ្ញុំលើកឡើងបញ្ហានេះតាំងពីដំបូង។ ដូច្នេះហើយយើងខ្ញុំ
23 សូមការអនុញ្ញាតពីលោកប្រធានធ្វើការសួរសំណួរមួយចំនួនចុងក្រោយនេះ។ សូមអរគុណ។

24 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

25 សូមអញ្ជើញ! ហើយសូមកម្រិតនូវសំណួរ ចៀសវាងសំណួរច្រើន ដែលនាំឱ្យខាតពេលវេលា

1 ឥតប្រយោជន៍ ហើយខ្ញុំសង្ឃឹមថាមេធាវី នឹងយល់បានច្បាស់ណាស់ណាស់ពីបញ្ហានេះ។

2 **សួរដោយលោកស្រី ដាយអាណា អេលីសៈ**

3 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

4 **សៈ** លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំបែល លោកបាន ត្រូវបានបង្គាប់ឱ្យពិនិត្យមើលឯកសារ ដែលក្នុង
5 នោះមានសរសេរអំពីសមត្ថភាព ដែលត្រូវយកមកពិចារណានូវពេលធ្វើកោសល្យវិច័យទៅលើការចុះថយ
6 នៃសតិបញ្ញា។ ដូចដែលយើងបានឃើញឡើង មើលឃើញ យើងឃើញមាននៅក្នុងកិច្ចដំណើរការនីតិវិធី
7 ដែលក្នុងនោះគឺ លើកឡើងអំពីនីតិវិធីនៅក្នុងការណែនាំទៅដល់មេធាវីការពារក្តី ការផ្តល់សក្ខីកម្ម និង
8 ការយល់អំពីផលវិបាកផ្សេងៗ។ ដូច្នេះហើយចំណុចហ្នឹងគឺវាពាក់ព័ន្ធនឹងការយល់ទៅលើបទចោទ។
9 ដូចដែលលោកបានឡើងបទពិសោធន៍របស់លោក នៅក្នុងការងារតុលាការនោះ គឺវានៅក្រៅរង្វង់ប្រព័ន្ធ
10 ព្រហ្មទណ្ឌ ហើយលោកបានធ្វើឡើងទៅលើបញ្ហាមួយចំនួនផ្សេង នៅពេលដែលលោកធ្វើកោសល្យ-
11 វិច័យទៅលើការចុះថយសតិបញ្ញានៅក្នុងរឿងក្តីទាំងអស់នោះ តើលោកបានពិចារណាទៅលើសមត្ថភាព
12 ហ្នឹងដូចគ្នាដែរឬទេ ឬក៏លោកមិនបានពិចារណាទៅលើចំណុចហ្នឹង?

13 [១៤:៣៨:៤០]

14 **ឆៈ** យើងត្រូវគិតអំពីសមត្ថភាពរបស់ជនហ្នឹង ហើយនិងសមត្ថភាពរបស់គាត់ណែនាំទៅដល់
15 មេធាវីដែលតំណាងឱ្យគាត់។

16 **សៈ** ដូច្នេះហើយបទពិសោធន៍លើកនេះជាបទពិសោធន៍ដំបូងរបស់លោកនៅក្នុងការធ្វើកោសល្យ
17 វិច័យនៅក្នុងព្រហ្មទណ្ឌឬយ៉ាងម៉េច? ដូច្នេះហើយ ថាតើការកោសល្យវិច័យទៅលើការចុះខ្សោយសតិ
18 បញ្ញានោះវាដូចគ្នាដែរឬទេ? ឬក៏វាមានលក្ខណៈខុសគ្នា?

19 **ឆៈ** ខ្ញុំត្រូវតែយល់អំពីដំណើរការនីតិវិធីដើម្បីអាចធ្វើបាន បើសិនមិនដូច្នោះទេគឺមានតែនីតិវិធី
20 ដូចគ្នាក្នុងការអនុវត្តធ្វើកោសល្យវិច័យតែប៉ុណ្ណោះ។

21 **សៈ** លោកបានជម្រាបកាន់មកយើងខ្ញុំរួចហើយថា ដើម្បីធ្វើកោសល្យវិច័យទៅលើលោកស្រី
22 អៀង ធីរិទ្ធ លោកត្រូវតែជួបគាត់ជាច្រើនលើកច្រើនសា នៅថ្ងៃទី១ លោកបានជួបគាត់នៅពេលព្រឹក
23 និងពេលរសៀល តើមែនដែរឬទេ?

24 **ឆៈ** គឺពិតជាដូច្នោះមែន។

25 **សៈ** ដូច្នេះហើយគឺពេលជួបនោះ គឺតែប៉ុន្មានម៉ោងតែប៉ុណ្ណោះ តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

1 [១៤:៤០:០០]

2 ឆ: គឺត្រឹមត្រូវ។

3 ស: ក្រោយមកនៅក្នុងខែឧសភា ដែលលោកជួបលោកស្រីជាលើកដំបូង គឺលោកជួបតែនៅ
4 ពេលព្រឹកទេ តើអីចឹងដែរឬទេ?

5 ឆ: គឺពិតជាដូច្នោះមែន។

6 ស: ហើយលោកក៏បានប្រាប់យើងផងដែរថា អាទិត្យមុននៅពេលដែលលោកត្រឡប់មកវិញ
7 លោកមានឱកាសជួបលោកស្រីនឹងម្តងទៀត មែនដែរឬទេ?

8 ឆ: គឺខ្ញុំជួបគាត់ទាំងព្រឹកនិងរសៀលកាលពីអាទិត្យមុន។

9 ស: តើលោកអាចប្រាប់រយៈពេលដែរឬទេ ដែលលោកបានធ្វើកោសល្យវិច័យ ដែលលោកបាន
10 ចំណាយពេលក្នុងការធ្វើកោសល្យវិច័យទៅលើការវិភាគរបស់លោកហ្នឹង តើមានរយៈពេលប៉ុន្មាន?

11 ឆ: ចំពោះលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ប្រហែលជាបួនម៉ោង ដែលខ្ញុំធ្វើកោសល្យវិច័យ។

12 ស: ខ្ញុំសូមអរគុណច្រើន។ លោកក៏បានប្រាប់យើងអំពីតេស្តចំនួនពីរដែលលោកគិតថា មាន
13 លក្ខណៈសមស្របយកមកអនុវត្តកោសល្យវិច័យនៅទីនេះគឺ អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី និងការធ្វើតេស្តម៉ុង
14 ទ្រាលហ្វូស្តេម ដើម្បីបញ្ជាក់ឱ្យបានច្បាស់លាស់នោះ តេស្តទាំងពីរនោះគឺជាប់ពាក់ព័ន្ធ ដូចដែលលោក
15 បានជម្រាបនោះគឺ ជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងសមត្ថភាពក្នុងការដកលេខនិងការគណនាលេខ។ អ្នកជំងឺយើង
16 ឃើញថា គាត់ក៏ត្រូវបានបង្ហាញរូបភាពមួយចំនួនដែរ និងវត្ថុមួយចំនួនដែរមែនដែរឬទេ?

17 ឆ: គឺពិតជាដូច្នោះមែន។

18 [១៤:៤១:៤២]

19 ស: វត្ថុទាំងអស់ហ្នឹង គឺវាមានជារូបសត្វ ហើយគឺជាសត្វដែលគេស្គាល់ តើមែនដែរឬទេ?

20 ឆ: មែនហើយ។

21 ស: តេស្តដែលធ្វើឡើងនោះ គឺទាមទារឱ្យអ្នកជំងឺនោះ គឺរំលឹកឡើងវិញថាតើគេបានឃើញអ្វី
22 នៅក្រោយពីគេបានបង្ហាញនោះ តើមែនដែរឬទេ?

23 ឆ: តេស្តការចងចាំ និង អឹម.អឹម.អេស.អ៊ី នេះគឺឱ្យគាត់ថាសត្វហ្នឹងជាសត្វអ្វី វត្ថុនោះជាវត្ថុ
24 អ្វី ហើយឱ្យគាត់ប្រាប់ឡើងវិញ ក្រោយពីពេលនឹង។

25 ស: ហើយលោកក៏បាននិយាយប្រយោគដើម្បីឱ្យបុគ្គលហ្នឹងគាត់និយាយប្រយោគហ្នឹងតាម

1 ឡើងវិញដែរឬទេ?

2 ឆ៖ នៅពេលដែលយើងធ្វើ អីម.អីម.អេស.អី គឺយើងធ្វើដូច្នោះមែន ប៉ុន្តែដោយសារតែយើង
3 ត្រូវការបកប្រែនៅពេលហ្នឹង។ ដូច្នោះ ខ្ញុំមិនបានប្រើប្រាស់តេស្ត អីម.អីម.អេស.អី ទេ ខ្ញុំប្រើប្រាស់
4 ហ្វូស្តេម វិញ។

5 [១៤:៤២:៤៤]

6 ស៖ ចំពោះម៉ុងត្រេអាល់ តេស្តម៉ុងត្រេអាល់នេះគឺបានធ្វើឡើងឱ្យគួររូបថត គួររូបម៉ោង ហើយ
7 និងប្រាប់ថា ម៉ោងប៉ុន្មាន មែនដែរឬទេ?

8 ឆ៖ គឺឱ្យគាត់គូសម៉ោង គូសម៉ោងមុខនាឡិកា ហើយបន្ទាប់មកឱ្យដាក់ថា វាម៉ោងប៉ុន្មាន
9 ដើម្បីឱ្យយើងធ្វើការសាកល្បង សិក្សាអំពីការទស្សន៍ទាយ និងការរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធនៅលើរូបភាពហ្នឹង។

10 ស៖ ដូច្នោះថាតើយ៉ាងម៉េចដែរចំពោះការបំពេញការងារឱ្យគួរហ្នឹង តើគាត់ចំណាយពេលប៉ុន្មាន?

11 ឆ៖ គឺយើងតម្រូវឱ្យគាត់ធ្វើក្នុងរយៈពេលមួយ។

12 ស៖ ដើម្បីធ្វើការតេស្តទាំងពីរនេះ គឺលោកមានប្រយោជន៍ទទួលការបកប្រែពីអ្នកបកប្រែ ហើយ
13 តាមអ្វីដែលខ្ញុំយល់តាមភស្តុតាងដែលខ្ញុំឃើញនោះ នៅក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួន គឺការបកប្រែនេះវាអាច
14 កែប្រែទៅលើការវិនិច្ឆ័យរបស់លោក នៅពេលដែលលោកធ្វើកោសល្យវិច័យតើមែនដែរឬទេ?

15 ឆ៖ គឺពិតជាដូច្នោះមែន ដោយសារតែយើងមិនទទួលបានចម្លើយដោយផ្ទាល់តែម្តង ហើយ
16 ចំណុចមួយទៀត វាអាចមានបញ្ហាចោទផ្សេងៗទៀត។

17 [១៤:៤៤:១២]

18 ស៖ ដូច្នោះ តើវាត្រឹមត្រូវដែរឬទេថាតេស្តនោះជាសំខាន់នោះគឺយើងធ្វើឡើងក្នុងបញ្ហាសាមញ្ញៗ
19 តែប៉ុណ្ណោះ ហើយវាមិនបង្ហាញឱ្យឃើញជាផលពិបាកណាមួយ ចេញពីអ្នកបកប្រែនោះទេ តើមែនដែរ
20 ឬទេ?

21 ឆ៖ សំណួរដែលខ្ញុំសួរនោះ គឺខ្ញុំចង់ឱ្យអ្នកដែលគាត់ឆ្លើយនោះគឺឆ្លើយដោយផ្ទាល់។ ប៉ុន្តែនៅ
22 ពេលហ្នឹងយើងមានអ្នកបកប្រែ។

23 ស៖ ដូច្នោះ អ្វីដែលយើងគិតនោះគឺយើងត្រូវពិចារណាអំពីជនអន្តរការីដែលគាត់ជួយសម្រួលទៅ
24 លើការងារហ្នឹង។ ដូច្នោះហើយគឺធ្វើយ៉ាងណាសួរឱ្យមានលក្ខណៈងាយស្រួលក្នុងការបកដើម្បីកុំឱ្យមាន
25 បញ្ហា។

1 [១៤:៤៥:០០]

2 **ឆ៖** គឺពិតជាដូច្នោះមែន។ ឃ្លាដែលនៅក្នុងតេស្ត អ៊ឹម.អ៊ឹម.អេស.អ៊ឹ នេះ វាអាចបន្ថយអនុភាព
3 របស់វា ដូច្នោះហើយទោះបីជាមានការបកប្រែក៏ដោយក៏វាមិនបន្ថយអនុភាពទៅលើតេស្តនោះដែរ។

4 **ស៖** នូវអ្វីដែលលោកបានលើកឡើង ប្រសិនបើលទ្ធផលនៃតេស្តទាំងពីរនោះបង្ហាញអំពីការ
5 ចុះថយសតិបញ្ញា ដូច្នោះហើយដូចដែលយើងបានឃើញការធ្វើកោសល្យវិច័យរបស់លោក គឺប្រមូល
6 បទពិសោធន៍ពីទឹកនៃផ្សេងៗ ដូចដែលលោកបានលើកឡើងយើងត្រូវសួរអំពីប្រវត្តិ មើលអំពីរបាយ-
7 ការណ៍ពេទ្យ ការថតស្តេន និងរបាយការណ៍វេជ្ជសាស្ត្រ...។ល។ ដូច្នោះកត្តាទាំងអស់នេះហើយ ដែលវា
8 ពាក់ព័ន្ធនឹងអាកប្បកិរិយា ហើយក៏ត្រូវពិនិត្យមើលទៅលើអាកប្បកិរិយារបស់ជននេះតាមរយៈយោបល់
9 របស់អ្នកតាមការការសង្កេតរបស់អ្នកផ្សេង តើពិតជាដូច្នោះដែរឬទេ?

10 **ឆ៖** គឺពិតជាដូច្នោះមែន។

11 **ស៖** អ៊ឹចឹងនៅពេលដែលមានបញ្ហាបកប្រែ និងបញ្ហាវប្បធម៌នោះ គឺវាគ្រាន់តែប្រើដើម្បីបញ្ជាក់
12 អំពីការធ្វើកោសល្យវិច័យដំបូងតែប៉ុណ្ណោះ។ សំណួរ ជាមួយនឹងបទពិសោធន៍របស់លោកយ៉ាងច្រើន
13 លក្ខណៈមួយនោះ គឺថាតើលោកធ្លាប់ធ្វើការកោសល្យវិច័យក្នុងលក្ខណៈបែបនេះដែរឬទេ ដែលអ្នកជំងឺ
14 គឺព្យាយាមចៀសវាងមិនឆ្លើយសំណួររបស់លោក ឬក៏គាត់មិនមានសមត្ថភាពឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួរ
15 របស់លោក តើលោកធ្លាប់ជួបស្ថានភាពនឹងដែរឬទេ?

16 **ឆ៖** វាមិនមែនជាស្ថានភាពហ្នឹងនោះទេ។ នៅក្នុងការអនុវត្តជំងឺមនុស្សចាស់នោះ គឺយើងត្រូវ
17 ដឹងថាកាលៈទេសៈនានាអាចប៉ះពាល់ទៅដល់បុគ្គលហ្នឹង។ ឧទាហរណ៍ថា ប្រសិនបើមានសមាជិក
18 គ្រួសារគាត់នោះ គឺគាត់ចូលរួមពិនិត្យតាមដាននោះ គឺវាអាចប៉ះពាល់ទៅដល់លទ្ធភាពនិងសមត្ថភាព
19 របស់បុគ្គលរូបហ្នឹងក្នុងការធ្វើតេស្ត។

20 **ស៖** ប៉ុន្តែស្ថានភាពហ្នឹងអត់មានកើតឡើងនៅទីនេះ តើមែនដែរឬទេ?

21 **ឆ៖** គឺពិតជាដូច្នោះ អត់មានស្ថានភាពអ៊ឹចឹងនៅទីនេះនោះទេ។

22 **ស៖** នៅពេលដែលលោកចងក្រងរបាយការណ៍របស់លោក លោកមិនបានបង្ហាញអំពីយោបល់
23 របស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ទេ មែនដែរឬទេ?

24 **ឆ៖** គឺខ្ញុំមិនបានដាក់យោបល់របស់គាត់នោះឡើយ។

25

1 **ស៖** នៅពេលដែលរបាយការណ៍បានរៀបចំឡើងដើម្បីជួយទៅដល់ចៅក្រម ដើម្បីវិភាគទៅលើ
2 បញ្ហាហ្នឹង ថាតើលោកផ្តល់របាយការណ៍ហ្នឹងមុនទៅដល់តុលាការដែរឬទេ? ឬក៏លោកផ្តល់របាយការណ៍
3 នេះជូនទៅដល់អ្នកជំងឺដែរឬទេ?

4 [១៣:៤៨:០៩]

5 **ឆ៖** វាជាសេចក្តីសម្រេចរបស់តុលាការទៅលើបញ្ហាហ្នឹង នៅពេលដែលយើងមើលអំពីប្រវត្តិ
6 របស់បុគ្គលហ្នឹង យើងត្រូវពិនិត្យមើលថាតើវាត្រឹមត្រូវដែរឬទេ? ប៉ុន្តែមិនមែនថាយើងបង្ហាញគេឱ្យគេ
7 ឃើញនូវអ្វីដែលយើងធ្វើការសន្និដ្ឋាននៅលើកោសល្យវិច័យរបស់យើងនោះឡើយ។

8 **ស៖** លោកបានជម្រាបយើងថា ការរង្វេងស្មារតី តាមការយល់ឃើញរបស់លោក គឺជាជំងឺរូប
9 រាងកាយ តើវាត្រឹមត្រូវដែរឬទេ ដែលយើងអាចថាជាជំងឺទាក់ទងទៅនឹងរចនាសម្ព័ន្ធនៃខួរក្បាលដែល
10 នៅពេលនោះរចនាសម្ព័ន្ធហ្នឹងមានការផ្លាស់ប្តូរហើយមានការប៉ះពាល់ទៅនឹងប្រសាទ?

11 **ឆ៖** ការរង្វេងស្មារតី គឺជាការចុះខ្សោយនៃសតិបញ្ញានិងការគិតគូរ ដែលវាអាចមានបញ្ហាមួយ
12 ចំនួន ដូចជាការបាត់បង់សរសៃប្រសាទ មិនឱ្យសរសៃប្រសាទដំណើរការ ហើយបញ្ហានេះវាអាច
13 ធ្វើឱ្យមានជំងឺហ្នឹង ដែលវាជាលក្ខណៈកើតឡើងសាមញ្ញ។

14 **ស៖** នៅក្នុងជំនាញព្យាបាលរោគមនុស្សចាស់ គឺលោកមានសមត្ថភាពគ្រប់គ្រាន់ក្នុងការព្យាបាល
15 រង្វេងស្មារតី ដូចដែលលោកបានលើកឡើងថា ត្រូវព្យាបាលជាប់ជាប្រចាំថ្ងៃ តើមែនដែរឬទេ?

16 **ឆ៖** គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។

17 **ស៖** ការបញ្ជូនទៅឱ្យអ្នកជំនាញ ឧទាហរណ៍ថា អ្នកខាងសរសៃប្រសាទវិកលវិទ្យា គឺជាបញ្ហា
18 មួយជាក់លាក់ ដែលលោកក៏បានអនុវត្តទៅលើបញ្ហាហ្នឹងដែរ ហើយបញ្ហានេះគឺវាពាក់ព័ន្ធនឹងអាកប្ប-
19 កិរិយា និងមុខនាទីដំណើរការសតិបញ្ញារបស់បុគ្គល។

20 [១៤:៥០:០៩]

21 **ឆ៖** ឧទាហរណ៍ថា អាកប្បកិរិយាដែលថាតើអ្នកជំងឺហ្នឹងគាត់មានការខឹងសម្បា ឬក៏មានបញ្ហា
22 សតិអារម្មណ៍វាអាចប៉ះពាល់ និងអាចផ្តល់អនុភាពទៅលើចំណុចហ្នឹង។

23 **ស៖** ឧទាហរណ៍ថា បញ្ហាប្រសាទ គឺប្រសាទនេះគឺវាមានតួនាទីរបស់វា ហើយវាមានមុខងារ
24 មួយជាក់លាក់នៅក្នុងជំងឺរង្វេងស្មារតី។

25 **ឆ៖** ក្នុងការរង្វេងស្មារតី ជាទូទៅវាកើតឡើងបន្តិចបន្តួចទៅនឹងអ្នកដែលវ័យក្មេង។

1 **ស៖** នៅពេលដែលយើងនិយាយអំពីការរង្វេងស្មារតី គឺវាមិនអាចកើតឡើងពាក់ព័ន្ធនឹងអាយុ
2 របស់បុគ្គលនោះទេ តើមែនដែរឬទេ? អ្នកជំនាញខាងវិទ្យាប្រសាទនេះ យើងគិតឃើញថាវាមានលក្ខណៈ
3 ជាក់លាក់ ហើយតើលោកមានការជួយជ្រោមជ្រែងទៅលើការពិនិត្យមើលការថតស្តោននោះដែរឬទេ?

4 **ឆ៖** ការធ្វើវិទ្យាប្រសាទនោះ គឺភាគច្រើនយើងធ្វើទៅលើរូបភាពស្តោន ហើយខ្ញុំមើលទៅលើរូប
5 ភាពស្តោនហ្នឹងដោយខ្លួនខ្ញុំ ខ្ញុំបានពិនិត្យមើលឡើងវិញទៅលើរូបថតស្តោននេះ ហើយពិភាក្សាជាមួយនឹង
6 វេជ្ជបណ្ឌិតផ្សេងៗ ។

7 [១៤:៥១:២៨]

8 **ស៖** នៅពេលដែលលោកធ្វើកោសល្យវិច័យទៅលើវិទ្យាប្រសាទនេះ គឺលោកបានធ្វើការអនុវត្ត
9 ទៅតាមបទពិសោធន៍របស់លោក តើត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

10 **ឆ៖** ការរង្វេងស្មារតី យើងឃើញថា យើងត្រូវវិភាគតើវាជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងការចុះខ្សោយសតិ
11 បញ្ញារបស់បុគ្គលដែរឬទេ? ហើយយើងត្រូវធ្វើតេស្តជាក់លាក់ហើយបន្ទាប់មកយើងនឹងតេស្តកោសល្យ
12 វិច័យសតិបញ្ញានៅពេលក្រោយ។

13 **ស៖** ជំនាញទាំងអស់នេះ គឺកោសល្យវិច័យទាំងអស់នេះ វាអាចពាក់ព័ន្ធនឹងការថែទាំទៅលើ
14 សុខភាព ទៅលើបុគ្គលដែលជាអ្នកជំងឺដែលគាត់អាចចុះខ្សោយទៅលើសតិបញ្ញា តើអីចឹងដែរឬទេ?

15 **ឆ៖** អ្នកជំងឺនោះ វាអាចមានការពាក់ព័ន្ធតម្រូវឱ្យអ្នកជំនាញមួយចំនួនត្រូវព្យាបាល ហើយក៏ត្រូវ
16 ឱ្យអ្នកបុគ្គលមួយចំនួនទៀតថែទាំផងដែរ។

17 [១៤:៥២:៣០]

18 **ស៖** ដូច្នោះហើយ ថាយើងអាចធ្វើការវិភាគទៅលើបញ្ហារាងកាយរបស់បុគ្គលដែរឬទេ ប្រសិន
19 បើយើងធ្វើម្នាក់ឯង?

20 **ឆ៖** គឺពិតជាអាចបាន។

21 **ស៖** នៅពេលដែលលោកផ្តល់យោបល់របស់លោកទៅលើបញ្ហាកោសល្យវិច័យ អៀង ធីរិទ្ធ
22 ដូចដែលយើងបានស្តាប់ឮហើយ ដែលថាលោកស្រីមានការចុះខ្សោយសតិបញ្ញា ដោយសារតែវាអាច
23 ប៉ះពាល់ទៅដល់សិទ្ធិចូលរួមជំនុំជម្រះក្តីដោយយុត្តិធម៌។ ដូច្នោះ ការកោសល្យវិច័យនេះ យើងត្រូវតែធ្វើ
24 ឡើង។

25 **ឆ៖** គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។

1 **ស៖** យើងឃើញថាមានលិខិតមួយច្បាប់ដែលលោកបានសរសេរមកកាន់អង្គជំនុំជម្រះនៅថ្ងៃទី
2 ១៣ ខែឧសភា ឆ្នាំនេះ។ លោកបានលើកឡើងអំពីការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាដែលអាចកើតមានឡើង
3 ខ្លាំងចំពោះជនជាប់ចោទរូបនេះ តើមែនដែរឬទេ?

4 **ឆ៖** គឺការចុះខ្សោយចំពោះការងារដែលយើងបានដាក់ឱ្យគាត់ធ្វើ។

5 **ស៖** គឺពិតជាដូច្នោះមែន។ គឺឯកសារលេខ E62/3/3.1 លោកបានសរសេរថា លោករក
6 ឃើញការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាទៅលើលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ។ ខ្ញុំលើកឡើងបញ្ហានេះ ដោយសារតែពាក្យ
7 រៀបរាប់លម្អិតនៅក្នុងហ្នឹងបានលើកឡើង លោកបានលើកឡើងនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោក ខែ
8 មិថុនា ថ្ងៃទី២៣ លើរបាយការណ៍របស់លោក កា ស៊ុនបូណាត។ លោកបានលើកឡើង ឬក៏មិនបាន
9 លើកឡើងថា ការចុះខ្សោយសតិបញ្ញានោះ វាកើតមានក្រោយពីការធ្វើកោសល្យវិច័យ តើមែនដែរឬទេ?

10 **ឆ៖** នៅក្នុងដំណាក់កាលនេះ ខ្ញុំគិតថាគាត់មានការចុះខ្សោយសតិបញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរ។

11 **ស៖** ហេតុដូច្នោះហើយទើបលោកបានផ្តល់អនុសាសន៍ថា ឱ្យមានការកាត់បន្ថយមិនឱ្យប្រើប្រាស់
12 ថ្នាំពីរប្រភេទដែលលោកស្រីបានលេប។ ហើយការកាត់បន្ថយថ្នាំនោះ វាអាចជួយឱ្យស្ថានភាពហ្នឹងវា
13 ប្រសើរឡើងវិញ តើអីចឹងដែរឬទេ?

14 [១៤:៥៥:០៨]

15 **ឆ៖** បាទខ្ញុំបានឱ្យមានការកាត់បន្ថយទៅលើថ្នាំពីរប្រភេទ។

16 **ស៖** គឺខ្ញុំបានឱ្យលោកសួរតែថ្នាំប្រភេទពីរប្រភេទទេ មិនមែនឱ្យលោកលើកឡើងជាក់លាក់នោះ
17 ទេ។ តែក្រោយពីការបន្ថយថ្នាំទៅ គឺយើងមិនឃើញមានការប្រសើរណាមួយទៅលើការចងចាំរបស់
18 គាត់នោះទេ ត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

19 **ឆ៖** គឺពិតជាត្រឹមត្រូវ។

20 **ស៖** យើងនឹងសួរបញ្ហាហ្នឹងជាក់លាក់នៅពេលក្រោយ។ របាយការណ៍ដែលយើងនៅពេលនេះ
21 គឺថាកោសល្យវិច័យដែលលោកបានធ្វើឡើងបង្ហាញថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ មិនអាចចូលរួមដោយ
22 មានន័យពេញលេញនៅក្នុងដំណើរការសវនាការនេះទេ តើពិតជាត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

23 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

24 លោកស្រីចូលជ្រាវទៅសវនាការដោយឡែក ដែលត្រូវសួរដេញដោលទៅអង្គ-- ទៅអ្នកជំនាញ
25 ហើយ ហើយយើងបានរំពួកច្រើនលើកច្រើនសាហើយ អំពីស្ថានភាពនៃការដេញដោលនូវសំណួរដែល

1 ទូទៅ និងសំណួរដោយឡែកជាក់លាក់សម្រាប់សវនាការនៅពេលក្រោយ។ យើងបារម្ភថា លោកស្រីនឹង
 2 អាចសួរសំណួរដែលនេះ នៅថ្ងៃស្អែក នោះអង្គជម្រះនឹងហាមប្រាណ ឬក៏មិនឱ្យសួរសំណួរច្រើនដែល
 3 ព្រោះសួរថ្ងៃនេះហើយ។ ដូច្នោះ សូមលោកស្រីរៀបចំនូវសំណួរឱ្យបានត្រឹមត្រូវ ហើយនិងឱ្យត្រូវនឹង
 4 កាលកំណត់របស់អង្គជំនុំជម្រះ ថាសំណួរណាសម្រាប់ធ្វើសវនាការដេញដោលលើកបញ្ហារួម ហើយ
 5 សំណួរណាគួរតែត្រូវបានយកទៅដេញដោលនូវសវនាការដោយឡែក ដែលអង្គជំនុំជម្រះបានគ្រោងរួច
 6 ហើយថាបញ្ចប់ពីសវនាការនេះទៅ នឹងធ្វើសវនាការដេញដោលចំពោះអ្នកជំនាញបញ្ជូនបាយការណ៍
 7 អ្នកជំនាញចំពោះជនជាប់ចោទជាក់លាក់ដោយឡែកពីគ្នា ដែលជិតនឹងចាប់ផ្តើមពីលោកស្រី រៀង ធីរិទ្ធ
 8 មុន ហើយបន្ទាប់មកគឺលោក នួន ជា ដោយកំហិតទាំងមនុស្សដែលត្រូវចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការ
 9 សវនាការនោះផង។

10 [១៤:៥៧:២៤]

11 ខ្ញុំសង្ឃឹមថា លោកស្រីបានយល់អំពីបញ្ហានេះ ពីព្រោះអង្គជំនុំជម្រះបានរំលឹកតាំងពីព្រឹកម៉្លេះ ថា
 12 សុំឱ្យមានការពិភាក្សាគ្នាផង ដើម្បីឱ្យចៀសវាងនូវការតាំងសំណួរច្រើនដែល ឬក៏សំណួរដែលមិនចំបញ្ហា
 13 ដែលអង្គជម្រះបានកំណត់នៅក្នុងកិច្ចដំណើរការគ្រប់គ្រងសម្របសម្រួលដំណើរការសវនាការ។

14 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

15 លោកប្រធានសូមអរគុណ។ គឺថាដែលលោកចាត់សំណួរនេះមិនសមស្របនេះ គឺថាសំណួរមួយ
 16 ចំនួនគឺខ្ញុំចង់ផ្អែកទៅលើសំណួរដែលភាគីផ្សេងៗទៀត បានសួរដើម្បីបញ្ជាក់ ឬក៏ពង្រីកការយល់ដឹងពីបញ្ហា
 17 នេះ។ ហើយគោលបំណងដែលខ្ញុំសួរនេះ គឺសំណួរចុងក្រោយរបស់ខ្ញុំ។ ខ្ញុំចង់បញ្ជាក់អំពីភាពសមស្រប
 18 ឬសម្បទារបស់គាត់ ដែលសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ត្រូវបានតុលាការអញ្ជើញ ដើម្បីផ្តល់មតិយោបល់ទៅ
 19 លើលោក នួន ជា។ ដូច្នោះហើយ ចំពោះខ្ញុំ យើងខ្ញុំ ខ្ញុំក៏យល់ដែរថា សមស្របសម្រាប់យើងខ្ញុំ មិនទុកឱ្យ
 20 បញ្ហានេះនូវសល់នោះទេ។ ដូច្នោះ ដើម្បីឱ្យគាត់បានបញ្ចប់ការវាយតម្លៃលើកូនក្តីរបស់នាងខ្ញុំ។ ប្រសិន
 21 បើមិនអនុញ្ញាតលោកសាស្ត្រាចារ្យឆ្លើយទេ ក៏ទុកពេលក្រោយស្រេចតែឆន្ទានុសិទ្ធិរបស់អង្គជំនុំជម្រះ។
 22 សូមអរគុណ។

23 [១៤:៥៨:៥៨]

24 **ប្រធានអង្គជំនុំ៖**

25 បាទ, សាស្ត្រាចារ្យមិនបាច់ឆ្លើយនឹងសំណួរនេះទេ។ មានអីទៀតទេ?

1 **លោក ហ្សូស៊ែ ប៉េរ៉ា:**

2 **ស:** លោកប្រធាន លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ខ្ញុំនិយាយដោយសង្ខេបគឺថា ចំណុចមួយ
3 និយាយអំពី-- ខ្ញុំបានពិនិត្យមើលការបោះពុម្ពផ្សាយរបស់សាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ដែលតើ គឺថាមាន
4 ទំនាក់ទំនងទៅនឹងខាងវេជ្ជសាស្ត្រ។ តើត្រូវទេដែលអាចនិយាយថា ដែលថាលោកជាអ្នកជំនាញទៅលើ
5 ជំងឺមនុស្សចាស់ ហើយវិយចាស់ជរា?

6 **ឆ:** នេះគឺជាការសិក្សាស្រាវជ្រាវភាគច្រើន ដែលខ្ញុំបានធ្វើបែបនោះ។

7 [១៤:៥៩:៥៨]

8 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ:**

9 បាទ, អរគុណ។ ដោយកត់សម្គាល់ឃើញថាកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីសវនាការរួមដែលអង្គជំនុំជម្រះ
10 បានកំណត់ក្នុងការពិភាក្សាដេញដោលចំពោះអ្នកជំនាញ ខាំប៊ែល ឃើញថាដល់ទីបញ្ចប់ហើយ ហើយ
11 ជាបន្តទៅទៀតនេះ គឺអង្គជំនុំជម្រះនឹងកំណត់នូវនីតិវិធីនៃដំណើរការសវនាការពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយការណ៍
12 អ្នកជំនាញទៅជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ។ ដោយករណីនេះ អង្គជំនុំជម្រះនឹងដំណើរការសវនាការ
13 ដោយពិចារណាលើរបាយការណ៍ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ តែប៉ុណ្ណោះ ដោយតម្រូវនៃ
14 នីតិវិធី គឺមានវត្តមានមេធាវីការពារក្តី អៀង ធីរិទ្ធ សហព្រះរាជអាជ្ញា និងសហមេធាវីនាំមុខតំណាង
15 ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី។

16 ដូច្នោះទេ គឺមេធាវី នួន ជា គឺដំណើរការទៅខាងមុខនេះគឺអាចសម្រាកបាន។ ហើយដោយសារ
17 នីតិវិធីអាចដំណើរការនៅថ្ងៃស្អែក ដូច្នោះគឺនៅថ្ងៃស្អែកហ្នឹងគឺខាងមេធាវីការពារក្តី នួន ជា គឺអង្គជំនុំ
18 ជម្រះតម្រូវឱ្យមានវត្តមាននៅក្នុងអំឡុងពេលៗ--

19 **ចៅក្រម ហ្សង់ម៉ាក ឡាវ៉ែន:**

20 បាទ, គឺថាយើងគួរតែបញ្ជាក់--

21 [១៥:០៣:២៩]

22 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ:**

23 បាទ, អង្គជំនុំជម្រះមានការពិចារណាហើយកែតម្រូវបន្តិចលើបញ្ហាត្រង់ថានីតិវិធីដែលនឹងប្រព្រឹត្ត
24 ទៅបន្តិចទៀតនេះ គឺក្រោយពេលឈប់សម្រាកគឺដំណើរការនីតិវិធីសួរដេញដោលលើ ពាក់ព័ន្ធរបាយ-
25 ការណ៍អ្នកជំនាញ ទៅលើជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ដាច់ដោយឡែកពីគ្នា ដែលត្រូវធ្វើនៅពេលត្រឡប់

1 ចូលមកពីសម្រាកបន្តិចទៀតនេះ។

2 ដោយឡែក មេធាវី នួន ជា ដោយសារគាត់មានវត្តមាននៅទីនេះ បញ្ជាក់វត្តមានរបស់មេធាវីគឺមិន
3 មានបញ្ហាអ្វីទេគឺអាចនៅមានវត្តមាននៅទីនេះដរាបណាអង្គជំនុំជម្រះដំណើរការសវនាការជាសាធារណៈ។
4 ហើយទាំងអស់គ្នាក៏ដូចគ្នា អម្បាញ់មិញនេះ យើងបានសង្កត់ធ្ងន់តែលើបញ្ហាមេធាវី នួន ជា តែប៉ុណ្ណោះ។
5 ប៉ុន្តែដោយសារឥឡូវនេះអង្គជំនុំជម្រះឯកភាពគ្នាទៅឃើញថា ទុកពេលវេលាជូនទៅដល់មេធាវី នួន ជា
6 ក្នុងការចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការ ប្រសិនបើសវនាការនេះធ្វើជាសាធារណៈដើម្បីសម្រួលដល់បន្ត
7 កិច្ចដំណើរការនីតិវិធីនៅពេលណាដែលអង្គជំនុំជម្រះធ្វើកិច្ចដំណើរការសវនាការលើរបាយការណ៍របស់
8 អៀង ធីរិទ្ធ ហ្នឹងចប់សព្វគ្រប់ ដើម្បីយើងពន្លឿននៅក្នុងកិច្ចដំណើរការសវនាការរបស់យើង។

9 ដោយឡែកគឺ អនុវត្តដូចគ្នាចំពោះភាគីនិងសាធារណជនទាំងអស់ គឺនៅតែត្រូវតែមានវត្តមាននៅ
10 ទីនេះ ប្រសិនបើសវនាការជាសាធារណៈនៅតែប្រព្រឹត្ត ដោយឡែកសវនាការសាធារណៈ ឬអសាធារណៈ
11 នោះ គឺវាអាស្រ័យទៅលើសំណើសុំរបស់ភាគីហើយនិងការសម្រេចរបស់អង្គជំនុំជម្រះ ដើម្បីផ្តឹងផ្តែង
12 រវាងសិទ្ធិរបស់សម្ងាត់ឯកជនរបស់ជនជាប់ចោទ ហើយនិងសិទ្ធិទទួលបានព័ត៌មានអំពីកិច្ចដំណើរការ
13 អង្គជំនុំជម្រះ។

14 អីចឹង អង្គជំនុំជម្រះមិនទាន់សម្រេចថាយ៉ាងម៉េចនៅឡើយទេ ចំពោះបញ្ហាថាតើសវនាការខាង
15 មុខនេះធ្វើជាសម្ងាត់ ឬក៏ជាសាធារណៈនោះ។ ប៉ុន្តែព្រឹកមិញនេះអង្គជំនុំជម្រះបានជម្រាបជូនរួចហើយ
16 ថា អង្គជំនុំជម្រះនឹងប្រឹងប្រែងដើម្បីឱ្យកិច្ចដំណើរការសវនាការហ្នឹងប្រព្រឹត្តទៅជាសាធារណៈ។ លើក
17 លែងតែករណីពិសេសដែលមានសំណើសុំហើយអង្គជំនុំជម្រះពិចារណាគាំទ្រ ឬក៏យល់ស្របទៅលើ
18 សំណើសុំរបស់ភាគីតែប៉ុណ្ណោះ។

19 ដោយពេលវេលាសមស្របនឹងឈប់សម្រាកហើយ អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសសម្រាកម្តងទី២ចាប់ពី
20 ពេលនេះទៅរហូតដល់ម៉ោងបីម៉្លៃប្រាំនាទី សូមអញ្ជើញចូលវិញ ដើម្បីបន្តកិច្ចដំណើរការសវនាការ។

21 **លោកស្រី សែ កុលវឌ្ឍី៖**

22 សូមអញ្ជើញក្រោកឈរ!

23

24 (សវនាការសម្រាកពីម៉ោង ១៥:០៦នាទី ដល់ម៉ោង ១៥:២៥នាទី)

25

1 [១៥:២៧:១១]

2 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

3 សូមអញ្ជើញអង្គុយចុះ! អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសបន្តកិច្ចដំណើរការសវនាការ។ ឥឡូវនេះអង្គជំនុំ
4 ជម្រះនឹងពិចារណាទៅលើរបាយការណ៍របស់អ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ។

5 ហើយជាដំបូងនេះ អង្គជំនុំជម្រះសូមប្រគល់វេទិកាជូនទៅលោកស្រីចៅក្រម ខាតវ៉ាយថ៍ ដើម្បី
6 តាំងសំណួរដល់អ្នកជំនាញ។

7 សូមអញ្ជើញ!

8 [១៥:២៧:៥៣]

9 **សួរដោយចៅក្រម ស៊ីលរៀ ខាតវ៉ាយថ៍៖**

10 សូមអរគុណលោកប្រធាន។ ឥឡូវនេះយើងត្រូវបំបែកផ្ដោតអារម្មណ៍ជាពិសេសចំពោះរបាយ
11 ការណ៍ដែលលោកបានចងក្រងទាក់ទងទៅនឹង អៀង ធីរិទ្ធ ហើយខ្ញុំនឹងចាប់ផ្ដើមសំណួរដូចខាងដើម
12 នោះដែរទៅលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល។

13 **ស៖** នៅក្នុងរបាយការណ៍ដំបូងរបស់លោក ដែលបញ្ចប់នៅខែមិថុនា ឆ្នាំនេះ លោកយល់ថា
14 ពិភាក្សាពីបញ្ហាសតិបញ្ញា ហើយនិងវេជ្ជសាស្ត្រ តើសូមលោកសង្ខេបសេចក្ដីព័ត៌មានក្នុងរបាយការណ៍
15 នោះជូនតុលាការ។

16 **ឆ៖** ខ្ញុំពិនិត្យឃើញថា គាត់មានការចុះខ្សោយខាងសតិបញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរ គឺថាមានបញ្ហាមួយចំនួន
17 ទាក់ទងទៅនឹងការរង្វេងស្មារតី ដែលអាចនឹងមានជំងឺបាត់សតិបញ្ញានោះ គឺជាធាតុផ្សំមួយនៃជំងឺបាត់
18 ស្មារតី។ មុខងារសតិបញ្ញាគឺជាអាចនឹងមានឥទ្ធិពលពីថ្នាំពេទ្យដែលបានប្រើ ហើយក៏ដោយភាពតានតឹង
19 អារម្មណ៍ច្រើនឆ្នាំ ហើយនិងបរិស្ថានសង្គមជុំវិញខ្លួនរបស់គាត់បច្ចុប្បន្ន។

20 [១៥:២៩:២០]

21 **ស៖** សូមអរគុណ។ ឥឡូវនេះ យើងអាចត្រឡប់ទៅសេចក្ដីលម្អិតទាក់ទងទៅនឹងអំពីការរក
22 ឃើញទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាសុខភាពរាងកាយ មុននឹងយើងចូលទៅដល់ការវិភាគលម្អិតអំពីស្ថានភាព
23 សតិបញ្ញា តើលោកសន្និដ្ឋានទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហាសុខភាពរាងកាយឬទេ?

24 **ឆ៖** ជាទូទៅ គាត់មានភាពស្លេកស្លាំង ហើយខ្ញុំមិនគិតថាមានបញ្ហារាងកាយអ្វីធ្ងន់ធ្ងរចូល--
25 ក្នុងការចូលរួមទេ មានបញ្ហាជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ បើសិនជាយើងតាមដានត្រឹមត្រូវ ដូចជាសម្ពាធឈាម គឺថាបើសិន

1 បើយើងតាមដានត្រឹមត្រូវមិនចោទជាបញ្ហា។ គាត់មានបញ្ហាមួយចំនួន ប៉ុន្តែបញ្ហាដែលឈឺចុកចាប់
2 ដែលគាត់បញ្ជាក់នោះគឺវាមានស្ថេរភាព។

3 [១៥:៣០:១៦]

4 **ស:** ឥឡូវនេះ លោកនិយាយជាក់លាក់អំពីរបាយការណ៍ អំពីជំងឺគ្រោងឆ្អឹង និងសាច់ដុំ នៅក្នុង
5 របាយការណ៍នៅក្នុងអត្ថបទអង់គ្លេសទំព័រ១៣ ហើយនៅក្នុងនោះលោកបានកត់សម្គាល់អំពីការព្រួយ
6 បារម្ភ ដែលគាត់បានបញ្ជាក់ដែលថា បញ្ហាក៏ដោយមេធាវីម្តងហើយម្តងទៀតនៅតុលាការថ្ងៃនេះ។ តើ
7 លោកអាចពន្យល់បន្ថែមពីបញ្ហានេះបានទេ?

8 **ឆ:** គាត់បានតវ៉ាថាឈឺជង្គង់ ឈឺកដើង ហើយនិងឈឺដើង ហើយនៅក្នុងការវាយតម្លៃថ្មីៗ
9 គាត់ក៏បាននិយាយដែរ។ ខ្ញុំពិនិត្យឡើងវិញអំពីសន្លាក់ឆ្អឹងជង្គង់គាត់ ខ្ញុំមិនឃើញមានសញ្ញាដែលថា
10 កដើង ឬជង្គង់ហ្នឹងឈឺទេ ខ្ញុំឃើញថា មានស្នាមគួរឱ្យជឿដែរថា ប៉ុន្តែមិនមានឃើញទេនៅពេលនេះ
11 ហើយការវាយតម្លៃអំពីគម្រោងឆ្អឹង ហើយនិងសាច់ដុំគឺថា មិនមានបញ្ហាជាក់លាក់បានរកឃើញទេ
12 ដែលទាក់ទងទៅបញ្ហាហ្នឹង ខ្ញុំមើល *ស៊ីធូរ* ជង្គង់របស់គាត់នោះដែរ។

13 **ស:** តាមពិតនោះដោយថា លោកពិនិត្យគាត់ថ្មីៗនេះ លោកបានឱ្យយោបល់ថា ឱ្យមានវិធាន
14 ការថ្នាំពេទ្យឱសថ ដើម្បីទាក់ទងនឹងការឈឺចាប់ហ្នឹង តើត្រូវដែរឬទេ?

15 **ឆ:** នោះត្រឹមត្រូវហើយ។ ឥឡូវនេះគាត់មិនប្រើប៉ារ៉ាសេតាម៉ុលដុសទៀតទេ មិនមានផល
16 ប៉ះពាល់អ្វីទេថ្នាំនេះ ហើយគិតទៅគាត់អាចនឹងមានអារម្មណ៍ស្រួលជាង ប្រសិនបើយើងកាត់បន្ថយចំនួន
17 ច្រើន។ ប៉ុន្តែថ្មីៗនេះ នៅក្នុងពេលថ្មីៗនេះ មានការចង្អុលបង្ហាញថា មានការព្រួយបារម្ភអំពីការឈឺចាប់
18 គឺថាវាមាន អាចនឹងប្រើថ្នាំដើម្បីកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ អាចនឹងធ្វើឱ្យអារម្មណ៍មិនសូវឆេវឆាវខ្លាំង។

19 [១៥:៣២:១៧]

20 **ស:** នៅក្នុងទាក់ទងទៅនឹងជំងឺគ្រោងឆ្អឹង និងសាច់ដុំនោះនិយាយអំពីថា ប្រើឱ្យជំនួសថ្នាំ
21 វីតាមីនដេ តើលោកអាចពន្យល់ថាតើវិធានការហ្នឹងគឺ អនុវត្តទៅ តើអ្វីជាសេចក្តីសន្និដ្ឋានរបស់លោក
22 ទាក់ទងទៅនឹងបញ្ហានេះ?

23 **ឆ:** នៅពេលដែលអ្នកជំងឺស្ថិតនៅក្នុងស្ថានភាពនេះ ដូចដែលគាត់នេះគឺមានរោគសញ្ញាគឺថា
24 អាចនឹងប្រើថ្នាំដើម្បីកាត់បន្ថយ គឺថាយើងអាចនឹងធ្វើឱ្យមានវីតាមីនសេ ហើយគឺអាចនឹងធ្វើឱ្យឈឺសាច់
25 ដុំ និងឈឺឆ្អឹង។ ចំណុចនេះសំខាន់ណាស់ ដើម្បីធ្វើម៉េចឱ្យគាត់បានមានវីតាមីនដេគ្រប់គ្រាន់ គឺថាយើង

1 ត្រូវ យើងប្រើថ្នាំដើម្បីជំនួសគាត់។ អីចឹងហើយជាទូទៅគេប្រើថ្នាំហ្នឹង ដើម្បីបន្ថែមវីតាមីនដេ។

2 **ស៖** ដើម្បីនិយាយពីបញ្ហានេះ បើសិនជាអ្នកដែលមានជំងឺដូចគាត់ តើអ្នកដែលស្ថិតនៅក្នុងការ
3 ឃុំឃាំងដូច អៀង ធីរិទ្ធ នៅក្នុងមន្ទីរឃុំឃាំង ឬក៏នៅកន្លែងផ្សេងទៀតស្រដៀងនឹងគ្នាហ្នឹង ដែលមិន
4 មានលទ្ធភាពទទួលបានអនុវត្តសកម្មភាពអីខាងក្រៅបាននោះយ៉ាងដូចម្តេច?

5 **ឆ៖** គឺពិតអីចឹងមែន គឺថាប្រសិនបើនៅក្នុងផ្ទះគឺថា យើងអាចប្រើវីតាមីនដេ មួយគ្រាប់ក្នុង
6 មួយថ្ងៃ ឬជាប្រចាំ។

7 [១៥:៣៣:៥១]

8 **ស៖** អីចឹងគឺទាក់ទងទៅនឹងការពិនិត្យស្ថានភាពរាងកាយរបស់គាត់ តើមានអ្វីដែលបណ្តាលឱ្យ
9 លោកមានការព្រួយបារម្ភ ទាក់ទងទៅនឹងការចូលរួមនៅក្នុងសវនាការឧបករណ៍ដែលបានផ្តល់ឱ្យគាត់
10 តើមានអ្វីជាការព្រួយបារម្ភប្រភេទហ្នឹងទេ?

11 **ឆ៖** ដូចដែលខ្ញុំជម្រាបជូនចៅក្រមអីចឹង គាត់មានរាងកាយស្លេកស្លាំង ប៉ុន្តែគាត់អាចនឹងប្រើ
12 កន្លែងរង់ចាំដើម្បីឱ្យគាត់ចូលរួមបានក្នុងរយៈកាលមួយ។

13 **ស៖** ប៉ុន្តែមិនត្រូវការកោសិកាសេសអ្វី ដែលត្រូវការគាត់ប្រើជាចាំបាច់សមស្របនោះទេ?

14 **ឆ៖** ទេ មិនគិតថាត្រូវមានឧបករណ៍អ្វីពិសេសបែបនោះ ដែលត្រូវនោះទេ។

15 **ស៖** ដូច្នេះគឺថា យើងមើលឃើញច្បាស់ថា ឥឡូវនេះយើង លោកមានការព្រួយបារម្ភអំពី
16 សម្បទាខាងសតិបញ្ញារបស់គាត់ ហើយខ្ញុំសូមឱ្យលោកជួយខ្ញុំឱ្យអាចពិនិត្យនៅក្នុងរបាយការណ៍ដំបូង
17 របស់លោក បន្ទាប់មកយើងនឹងពិនិត្យមើលរបាយការណ៍ទីពីរបន្ទាប់។ ជាបឋមនោះមុនដែលលោក
18 ចាប់ផ្តើមរបាយការណ៍របស់លោកហ្នឹង នៅក្នុងចំណោមរបាយការណ៍ពេទ្យផ្សេងៗទៀតដែលលោក--
19 ហើយលោកក៏បានពិនិត្យរបាយការណ៍ចិត្តសាស្ត្រ ដែល សាស្ត្រាចារ្យ កា សារុត្ត (ស៊ីក) ហើយនិង
20 ដុកទ័រ ប្រិនឌីង នៅក្នុងឆ្នាំ២០០៩ តើលោកបានមើលបែបនោះទេ?

21 [១៥:៣៥:៣០]

22 **ឆ៖** ត្រឹមត្រូវហើយ។

23 **ស៖** ចំណុចបន្ទាប់មកទៀត សូមលោកបញ្ជាក់ឡើងវិញ តើអ្វីជាសេចក្តីសន្និដ្ឋានដែលបានអ្នក
24 ជំនាញនោះបានធ្វើឡើងប្រហែលជាពីរឆ្នាំកន្លងហើយនោះ?

25 **ឆ៖** គឺថាគាត់បានសន្និដ្ឋានថា គាត់មានដំណើរការជំងឺរង្វងជំហានដំបូង ប៉ុន្តែវាអាចស្របទៅ

1 តាមអាយុរបស់គាត់។ ប៉ុន្តែពេលខ្លះវាមិនស្របទៅតាមហ្នឹងទេ ពីព្រោះថា អ្នកខ្លះមិនមានដំណើរការ
2 មុខងារចុះខ្សោយរង្វេង គឺថាខុសពីអាយុនោះទេ ប៉ុន្តែការចងចាំកែប្រែទៅតាមអាយុ ប៉ុន្តែមិនមែនជា
3 កត្តាបង្ហាញថា មានដំណើរការនៃការរង្វេងនោះទេ។

4 **ស៖** អ៊ីចឹងហើយគឺថា នេះគឺជាការចងចាំហ្នឹងវាចុះខ្សោយ មិនមែនថាជាកត្តានាំឱ្យមានជំងឺ
5 បាត់បង់ស្មារតីនោះទេ?

6 **ឆ៖** នេះត្រឹមត្រូវហើយ។

7 **ស៖** តាមពិតលោកបានពិនិត្យឃើញ នៅក្នុងសេចក្តីសង្ខេបរបស់លោកអំពីឯកសារមួយចំនួន
8 នៅដើមឆ្នាំ២០០៦ រៀង ធីរិទ្ធ បានបាក់ឆ្អឹងត្រគាកក្បាលឆ្អឹងភ្លៅខាងឆ្វេង តើនៅកន្លែងណា ដែលថា
9 បាក់ឆ្អឹងភ្លៅ កឆ្អឹងភ្លៅខាងលើហ្នឹងគឺថា នៅត្រង់កន្លែងណា? ហើយលោកនិយាយឱ្យយឺតដើម្បី ឱ្យគេ
10 បកទៅខ្មែរ និងបារាំងស្រួល។

11 **ឆ៖** ឆ្អឹងភ្លៅហ្នឹងគឺថាមានឆ្អឹងធំ ហើយនិងមានបត់កែងខាងលើធំមួយ នៅក្នុងក្បាលឆ្អឹងភ្លៅ
12 ខាងលើហ្នឹងវាមានកម្រិត ដែលភ្ជាប់ទៅនឹងសន្លាក់មួយដែលភ្ជាប់ គឺថាកឆ្អឹងភ្លៅ ក្បាលឆ្អឹងភ្លៅហ្នឹង
13 រវាងដែលភ្ជាប់ទៅ នឹងត្រគាកហើយនិងទៅនឹងឆ្អឹងភ្លៅហ្នឹង គឺវាបាក់នៅកឆ្អឹង ក្បាលឆ្អឹងភ្លៅហ្នឹងឯង។

14 **ស៖** អ៊ីចឹងគឺវាមានការភ្ជាប់អំពីការជំងឺបាក់ស្បាតនឹងទេ? ទាក់ទងទៅនឹងផ្លូវចិត្តដែលថានៅក្នុង
15 ឆ្នាំ២០០៩ អ្នកជំនាញបានពិនិត្យមើលថាតើវាមានការផ្សារភ្ជាប់អំពីជំងឺបាក់ស្បាតដោយដាក់ឆ្អឹងភ្លៅនេះ?

16 **ឆ៖** គឺថាគាត់មានអារម្មណ៍ភ័យខ្លាច ដោយសារមានហេតុការណ៍គ្រោះថ្នាក់ ហើយនិងការ
17 រកគាត់គឺថាមានបញ្ហាពីរគឺថា វាមានជំងឺផ្លូវចិត្តមួយ ហើយវាអាចនឹងទំនងថាគាត់ជួបនូវបញ្ហារង្វេង
18 អារម្មណ៍គឺថាមានជំងឺដូចថា ប៉ះផ្លូវចិត្ត និងមានការរកគាត់ ឬក៏ជំងឺតក់ស្លុតអីហ្នឹង គឺថាអាចនឹងធ្វើឱ្យ
19 មានការយល់ច្រឡំរវាងជំងឺពីរនេះ ថាអាចនឹងធ្វើឱ្យមានសាមញ្ញកាលណាមនុស្សហ្នឹងកាន់តែចាស់ទៅ
20 ប្រសិនបើវាមានការចុះខ្សោយនៃសតិបញ្ញា ដែលថាស្មារតីកាន់តែតានតឹងគឺថា បញ្ហាហ្នឹងកាន់តែមាន
21 បញ្ហានោះ។

22 [១៥:៣៨:៤២]

23 **ស៖** តើមាននៅក្នុងរបាយការណ៍ណាផ្សេងទៀត ដែលនៅក្នុងរបាយការណ៍ដុកទ័រ កាស៊ីន
24 បូណាត ហើយនិង ប្រិនឌីដ ដែលនិយាយអំពីបញ្ហាសតិបញ្ញា ជាពិសេសគឺការចងចាំនូវរឿងរ៉ាវថ្មីៗនេះ
25 ដូចលោកបានបញ្ជាក់រួចហើយ គឺវាទាក់ទងទៅនឹងអាយុរបស់គាត់។ ប៉ុន្តែតើមានការចង្អុលបង្ហាញអ្វីទេ

1 នៅក្នុងការពិនិត្យទៅលើ ស៊ីធី ដែលពិនិត្យក្បាលរបស់គាត់ តើលោកបានពិនិត្យមើល ស្ថាន ស៊ីធី
2 លើក្បាលរបស់គាត់ទេ? ហើយតើអ្វីជាសេចក្តីសន្និដ្ឋាន របស់អ្នកជំនាញទាំងពីរហ្នឹងខុសគ្នាដូចម្តេចទេ?

3 **ឆ៖** ខ្ញុំបានពិនិត្យមើលការថតហ្វីលថតខ្លួនក្បាល ដែលបានធ្វើនៅប្រទេសថៃ។ អ្វីដែលខ្ញុំរក
4 ឃើញ គឺវាស្របទៅតាមរបាយការណ៍ដែលអ្នកជំនាញបានធ្វើគឺជាព័ត៌មានទូទៅ។ ការពិនិត្យនេះមាន
5 ការលំបាក *ស៊ីធីហែដស្ថាន* ហ្នឹង គឺថាមិនមានទំនាក់ទំនងត្រឹមត្រូវ អំពីទំនាក់ទំនងទៅនឹងសតិបញ្ញាទេ
6 ព្រោះថាចំពោះមនុស្សខ្លះគឺថាវាមានការចុះខ្សោយខាងសតិបញ្ញា ប៉ុន្តែវាមានការកែប្រែនៅក្នុងស៊ីធីស្ថាន
7 នោះមើលមិនឃើញពេលខ្លះ។

8 [១៥:៤០:០២]

9 អ៊ីចឹងគឺថាយើងពិនិត្យមើល ស្ថានស៊ីធី នេះ គឺថាពេលខ្លះដកចេញនូវកត្តាផ្សេងទៀតដែលថា
10 អាចបង្កឱ្យមានការសតិបញ្ញានោះដែរ។ ដូចជាថា ការប៉ះពាល់ដល់ខ្លួនក្បាល ឬក៏មានលំហូរឈាមក្នុង
11 ខ្លួនក្បាលមិនធម្មតា។

12 **ស៖** ដូច្នេះលោកបានពិនិត្យមើល លោកពិនិត្យមើលឯកសារទាំងអស់ហ្នឹងពីរឆ្នាំ បន្ទាប់ពីមាន
13 របាយការណ៍អ្នកជំនាញទាំងអស់នេះ។ តើការរកឃើញបច្ចុប្បន្ននេះគឺថាសមស្របទៅនឹងអ្វីៗដែលគេ
14 បានធ្វើនោះដែរទេ?

15 **ឆ៖** ខ្ញុំពិនិត្យឃើញថា លក្ខខណ្ឌរបស់គាត់ហ្នឹងគឺថាមានវិវត្តន៍គឺថា យើងបានការសហការពី
16 គាត់។ កាលពេលនោះ ខ្ញុំពិបាកហ្នឹង គឺថាខ្ញុំពិបាកនឹងឱ្យគាត់ចាប់អារម្មណ៍នូវសំណួររបស់ខ្ញុំ ពេលដែល
17 គាត់សួរខ្ញុំ អ្វីដែលគាត់ឆ្លើយក្នុងអតីតកាលនោះ គឺថាវាមានការចងចាំច្រើនជាងឥឡូវនេះ។

18 **ស៖** នៅក្នុងចំណុចមួយលោកបាន និយាយនៅក្នុងកថាខណ្ឌ៣២ នៃរបាយការណ៍របស់លោក
19 លោកបានកត់សម្គាល់ថា លោកបានរកឃើញថាបន្ទាប់ពីការពិនិត្យពីប្រវត្តិ ហើយនិង-- ហើយស្ថាន
20 តេស្តមួយចំនួន តើលោកបញ្ជាក់ជូនតុលាការបានទេ? អ្វីដែលជាលទ្ធផលលោករកឃើញនៅក្នុងផ្នែក
21 មួយនៃរបាយការណ៍របស់លោកនោះ?

22 **ឆ៖** នៅក្នុងរបាយការណ៍របស់ខ្ញុំមានការចង្អុលបង្ហាញ ខ្ញុំគិតថាវាអាចមានបញ្ហាសំខាន់មួយគឺ
23 ថាអាចនឹងជាជំងឺចុះខ្សោយរង្វងស្មារតីដែលអាចនឹងចូលទៅដល់បាត់បង់ស្មារតីក្នុងដំណាក់កាលមួយ។
24 ហើយបើសិន ហើយមិនមានប្រវត្តិនៃការស្រ្តីនៃការដាច់សរសៃរណាមនោះទេ។ ហើយវាទំនងថា
25 មានកត្តាផ្សេងទៀតដែលអាចនឹងបណ្តាលឱ្យមានជំងឺខ្សោយខាងសតិបញ្ញានោះ។

1 **ស៖** អីចឹងកត្តាទាំងនេះ គឺជាកត្តាដែលគ្រប់គ្រាន់ដែលនិយាយ។ ប៉ុន្តែភាពតានតឹងផ្ទាល់របស់
2 គាត់ដែលអាចឱ្យគាត់មានជំងឺ គាត់ជួបនូវជំងឺបាក់ស្បែក ហើយក៏ធ្វើឱ្យ-- ដែលថាជាពិសេសគឺថាគាត់
3 ជាមនុស្សដែលថាប្រព្រឹត្តជីវិតធម្មតានៅក្នុងកន្លែងឃុំឃាំង?

4 **ឆ៖** នោះគឺថាមានកត្តាជំនុំបន្ថែម ដើម្បីជួយឱ្យគាត់មុខងារខាងបញ្ជារបស់គាត់ដំណើរការ
5 នោះ។

6 [១៥:៤២:៤៥]

7 **ស៖** អីចឹងហើយរូបភាពនៃការពិនិត្យរបស់គាត់នោះ គឺជាការណែនាំដែលលោកបានលើកឡើង
8 និយាយអំពីការប្តូរ ឬក៏កាត់បន្ថយការប្រើឱសថសម្រាប់ អៀង ធីរិទ្ធ ថាតើលោកបានពិនិត្យមើលថ្នាំ
9 ដែលជួយខាងផ្លូវចិត្ត ខាងប្រសាទដែលត្រូវកាត់បន្ថយ ហើយលោកកាត់បន្ថយឱ្យមានរយៈពេលមួយ
10 ដែលថាអាចនឹងកាត់បន្ថយសន្សឹមៗ តើអ្វីជាហេតុផលសម្រាប់ដែលគាំទ្រលើការឱ្យយោបល់កាត់បន្ថយ
11 នេះ?

12 **ឆ៖** អៀង ធីរិទ្ធ បានប្រើប្រភេទថ្នាំហ្នឹងបី គឺថាវា-- (ឮមិនច្បាស់) ថ្នាំនេះគឺមានអាចនឹងប៉ះ
13 ពាល់ទៅដល់ការសតិបញ្ញារបស់គាត់។ ប្រភេទថ្នាំនេះ គឺថាការកាត់បន្ថយទៅក៏មិនកែប្រែប៉ុន្មានទេ ប៉ុន្តែ
14 គឺយើងមានការប៉ុនប៉ងកាត់បន្ថយពីមុននោះដែរ។ ខ្ញុំគិតថា អាចនឹងបន្ថយបញ្ហាមិនឱ្យមិនជួយអ្វីបាន
15 ច្រើនទេ។ ប៉ុន្តែការកាត់បន្ថយនោះដោយប្រុងប្រយ័ត្ន ហើយតាមដានឱ្យហ្មត់ចត់ នោះគឺវាត្រូវការកាត់
16 បន្ថយដោយសន្សឹមៗដូចដែលខ្ញុំបានបញ្ជាក់ ដោយសារតែគាត់បានប្រើថ្នាំហ្នឹងយូរមកហើយ។ ដោយ
17 សារថាវាមានអានុភាពលើសុខភាពគាត់ហ្នឹងយូរហើយ។

18 **ស៖** អីចឹងមានគោលការណ៍ពីរយ៉ាង ទីមួយគឺ ដោយសារគាត់-- ដើម្បីកែលម្អការព្យាបាល
19 របស់គាត់។ ចំណុចទីពីរ អាចនឹងជួយលទ្ធភាពឱ្យគាត់អាចយល់អ្វីដែលដំណើរការនៅជុំវិញខ្លួនគាត់។
20 គាត់អាចនិយាយទៅរកមេធាវីរបស់គាត់ជាដើម តើហ្នឹងជាសេចក្តីសន្និដ្ឋានត្រឹមត្រូវដែរឬទេ?

21 **ឆ៖** ហ្នឹងជាត្រឹមត្រូវហើយគាត់ជាអ្នកជំងឺរបស់ខ្ញុំ ខ្ញុំនឹងប្រើយោបល់នេះ ដើម្បីបន្តដដែល
22 ដូចយើងសង្ឃឹមថា អាចនឹងជួយកែលម្អសតិបញ្ញារបស់គាត់ឱ្យគាត់អាចចូលរួមក្នុងការងារជាមួយ
23 មេធាវីរបស់គាត់។

24 [១៥:៤៥:០០]

25 **ស៖** ដូច្នេះ រវាងរបាយការណ៍របស់លោកនៅក្នុងខែមិថុនា ហើយនៅថ្មីៗនេះនៅពេលដែល

1 លោកត្រឡប់មកភ្នំពេញនោះ ដើម្បីវាយតម្លៃ អៀង ធីរិទ្ធ ឡើងវិញ។ តើលោកបានចូលរួមការពិភាក្សា
2 ជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់គាត់ដែលព្យាបាលគាត់ទេ? ដើម្បីពិភាក្សា ហើយនិងដោះស្រាយនូវកម្មវិធីដែល
3 ដែលការប្រើប្រាស់ឱសថដែលលោកបានស្នើកាត់បន្ថយនោះយ៉ាងដូចម្តេចដែរ?

4 **ឆ៖** យើងបានរៀបចំការជួបតាមពីចម្ងាយមក គឺថាហើយយើងបានឯកភាពគ្នាបានល្អ គឺវេជ្ជ-
5 បណ្ឌិតបានអនុវត្តទៅតាមការព្រមព្រៀង គឺបានកាត់បន្ថយគឺថា កាត់បន្ថយមួយអាទិត្យ ពីអាទិត្យ
6 ហើយនិងពេលបានជួប គឺថាកាត់បន្ថយឱសថ កេស្យាពីន ហើយបន្ទាប់មកទៀតយើងកាត់បន្ថយ
7 កេស្យាពីន ឥឡូវនេះចាប់ផ្តើមបន្ថយហើយ។

8 **ស៖** ឥឡូវនេះលោកបានវាយតម្លៃឡើងវិញអំពីការបញ្ចប់ គឺប្រភេទថ្នាំមួយដែលថា ថ្នាំមួយមុខ
9 សម្រាប់ព្យាបាលផ្លូវចិត្តនោះ ឥឡូវនេះគឺថ្នាំកំពុងបន្តបន្ថយថ្នាំមួយទៀត តើត្រូវឬទេ?

10 **ឆ៖** នោះត្រូវហើយ កេស្យាពីន ឥឡូវនេះកំពុងតែបន្ថយ គឺថាអាចនឹងមួយភាគបួននៃដុស គឺថា
11 បួនសប្តាហ៍បានបន្ថយអស់។ ចំណុចសំខាន់ដែលខ្ញុំបញ្ជាក់ក្នុងរបាយការណ៍ថ្មីៗនោះ គឺថាដោយសារ
12 មិនមានការកែលម្អអំពីការកាត់បន្ថយពី កេស្យាពីន នោះទេ គឺអាចនឹងវាទំនងថា វាមានថ្នាំប្រភេទផ្សេង
13 ទៀតដែលអាចប្រើ ទោះបីជាមិនទំនងដែលថា អាចមិនទំនងថា គាត់អាចទទួលបានផលពីហ្នឹងទេ។

14 [១៥:៤៦:៥៥]

15 **ស៖** ហើយយើងនិយាយអំពីលទ្ធភាពអំពីជំងឺបាត់ស្មារតី រង្វេងស្មារតី តើយើងពិបាកក្នុងការ
16 ពិនិត្យតាមកូនវេជ្ជសាស្ត្រដើម្បីមើលស៊ីធីស្តេន ឬក៏ពិបាកនឹងធ្វើបញ្ជាក់ថា រោគសញ្ញារបស់គាត់ហ្នឹង
17 ទាក់ទងនឹង អៀង ធីរិទ្ធ?

18 **ឆ៖** ហើយយើងមានការពិបាក យើងធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យអំពីរូបភាពហ្នឹងតែឯង ពីព្រោះថាយើង
19 មានទំនាក់ទំនងអំពី *អាត្រូហ្វី(?)* ហើយនិងសតិបញ្ញាហ្នឹង គឺថាៗការធ្វើតេស្តបែបហ្នឹងឃើញបាន គឺ
20 ផ្អែកទៅលើប្រវត្តិ ហើយជំងឺការរកឃើញជាបន្តបន្ទាប់ អ្វីគឺថាវាមានមូលហេតុដែលនាំឱ្យមានការ
21 ប៉ះពាល់ជំងឺចុះខ្សោយបញ្ហានោះផងដែរ សតិបញ្ញានោះ។

22 [១៥:៤៧:៤៩]

23 **ស៖** ទាក់ទងទៅនឹងការប្រើថ្នាំប្រើឱសថ ពីអាទិត្យមុនលោកបានត្រឡប់មកវិញ លោកបាន
24 ពិនិត្យមើលបន្ថែមទៀតនូវរបាយការណ៍ ហើយៗក៏បានពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់គាត់ដែរ ដូច
25 ដែលលោកបានបញ្ជាក់។ លោកបញ្ជាក់នៅក្នុងរបាយការណ៍ចុងក្រោយរបស់លោកនៅទំព័រទីមួយថា

1 លោកបានពិនិត្យមើលតេស្តពីមន្ទីរពិសោធន៍ ដែលមានភ្ជាប់ជាឧបសម្ព័ន្ធនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់លោក។
2 តើខ្ញុំអាចពិនិត្យមើលឯកសារនូវតេស្តឈាមនៅក្នុងកន្លែងពីរ។ មួយហៅ ជីត្រូលីប្រូ, ជីហ្ស៊ីលីប្រូ (?)
3 នៅក្នុងទីពីរ។ ហើយគឺថានៅស្ថិតនៅក្រោមៗកម្រិតធម្មតា។ តើជាបញ្ហាគួរឱ្យព្រួយបារម្ភសម្រាប់
4 លោក ឬក៏បញ្ហាសំខាន់ទេ។

5 ឆ៖ នេះជាអ័រម៉ូនពីរយ៉ាងដែលផលិតឡើងដោយ ភ្នែកនៅក្នុង-- គឺនៅក្នុងគ្រលៀនដែលវាបង្កើត
6 នូវអ័រម៉ូននេះ នេះជាកម្រិតធម្មតា គឺជាដែលថា ក្រុមមនុស្សដែល៤៥ ដែលស្ថិតនៅក្នុងប្រភេទនេះ
7 រាងកាយនៅក្នុងភ្នែកហ្នឹង គឺថាវាមានកម្រិតខ្លួនរបស់វា។ អ៊ីចឹងហើយគឺថា ពេលបើសិនជាផលិត
8 អ័រម៉ូនប្រភេទនេះតិចជាង គឺថាប្រភេទមួយទៀតហ្នឹងវាបង្កើនឱ្យគ្រប់។ អ៊ីចឹង ជី.អេស.អេក នៅកន្លែង
9 នេះ នៅក្នុងកម្រិតធម្មតាដែលថា ក្រពេញហ្នឹងវាដំណើរការជាធម្មតាខ្លួនវានោះ។

10 ស៖ អ៊ីចឹងជាសំណួរដោយសង្ខេបអំពី ស៊ីធីចក្សុលនៅថ្ងៃ-- ខែមិថុនា នៅពេលដែលលោក
11 ពិនិត្យបញ្ចប់របាយការណ៍ដំបូងហ្នឹង យើងនឹងលាត់មើលម្តងទៀត តើក្នុងឱកាសហ្នឹងបានធ្វើអ៊ីចឹងដែរ
12 ឬទេ?

13 [១៥:៥០:០០]

14 ឆ៖ នោះគឺថ្ងៃ ខែមិថុនា ខ្ញុំមិនគិតថាបានឃើញនៅពីការពិនិត្យដំបូងទេ។

15 ស៖ តើមានអ្វីសំខាន់ដែលលោក ដែលកើតឡើងពីការពិនិត្យស៊ីធីស្ថាននោះដែរឬទេ?

16 ឆ៖ គឺវាស្របគ្នាទាំងស្រុងទៅនឹងស្ថានខួរក្បាលគាត់ពីមុន។

17 ស៖ អ៊ីចឹងពីមុន អាទិត្យមុននេះ គឺលោកបានជួប អៀង ធីរិទ្ធ ដោយមានវត្តមានពីវេជ្ជបណ្ឌិត
18 របស់គាត់មកពីកាលម៉ែត ដែលព្យាបាលនេះ ហើយនិងមានអ្នកបកប្រែផង។ បន្ទាប់មកលោកបាន
19 ណាត់ជួបជាថ្មីម្តងទៀត ដោយមានសាស្ត្រាចារ្យបណ្ឌិត ចក់ ធីតា ប៉ុន្តែលោកជាអ្នកសង្កេតនូវការធ្វើ
20 តេស្តរបស់គាត់នោះទេ។ តើលោកអាចពន្យល់ពីនីតិវិធីនោះបានទេ?

21 ឆ៖ នៅក្នុងការជួបជាដំបូងហ្នឹង ខ្ញុំបានធ្វើតេស្តតាមរយៈអ្នកបកប្រែគាត់ឆ្លើយសំណួរមកខ្ញុំ
22 វិញ។ គាត់បានស្គាល់ នេះគឺជាការធ្វើតេស្តដែលគាត់គិតថា វាអាចនឹងប៉ះពាល់ទៅនឹងចម្លើយរបស់គាត់
23 នោះ។ ទស្សនៈមួយដែលថា ដែលមានដុកទ័ររបស់គាត់ប្រាប់ថា ប្រសិនបើគាត់ មិនឱ្យអ្នកចម្លែក
24 ចូលរួមផ្ទាល់ទេ ហើយឱ្យអ្នកដែលផ្សេងស្លូវ ពិភាក្សាជាមួយគាត់ឱ្យខ្ញុំអង្គុយនៅខាងក្រោយជិតអ្នក
25 បកប្រែហើយខ្ញុំអ្នកបកប្រែសំណួរ និងចម្លើយ គឺថាអាចមិនមែនជាតេស្តជាក់ស្តែងពេកដល់គាត់

1 គឺថាអាចនឹងឃើញលទ្ធផលផ្សេងគ្នា។

2 **ស៖** តើលោកសង្កេតឃើញថាមានភាពខុសគ្នាអីទេ រវាងការសម្ភាសន៍សំណួរចម្លើយនេះ?

3 **ឆ៖** ខ្ញុំឃើញថា គាត់ដូចមានអារម្មណ៍ត្រូវស្រាល មិនសូវមានអារម្មណ៍ធុញថប់ខ្លាំង។ នោះ
4 គឺជាការធ្វើតេស្តមានប្រយោជន៍។ ប៉ុន្តែនិយាយអំពីការចុះខ្សោយខាងស្មារតីវិញគឺមើលឃើញថាខ្សោយ
5 ដដែល។

6 **ស៖** អ៊ីចឹងគឺថាលោកសួរអ្នកដែលតាមដានថែទាំគាត់ជារៀងរាល់ថ្ងៃ ថាតើគេសង្កេតឃើញ
7 មានការកែប្រែអ្វីទេរៀងរាល់ថ្ងៃ? តើគេឆ្លើយ តើលោកបាននិយាយអ្នកនៅជិតគាត់ហ្នឹងពីរនាក់ ម្នាក់ ឬ
8 ក៏ប៉ុន្មាន?

9 **ឆ៖** ខ្ញុំសួរតែពីរនាក់ទេ អ្នកដែលថែទាំគាត់ផ្ទាល់នោះ គឺថាហ្នឹង គឺថាអ្នកជំនួយ ខ្ញុំសួរថាតើ
10 មានការកែប្រែអីទេ ក្រោយពីការបន្ថយថ្នាំហើយ។ ហើយគេឆ្លើយថាមិនឃើញថាមានការកែប្រែអ្វីជា
11 ចម្បងនោះទេ។ ប៉ុន្តែ គាត់គ្រាន់នៅតែរង្វេងនៅក្នុងកន្លែងឃុំខ្លួននោះ ហើយពេលខ្លះគាត់រង្វេងថាបន្ទប់
12 គាត់នៅកន្លែងណាផង។

13 **ស៖** អ៊ីចឹងគឺថានៅក្នុងសេចក្តីសន្និដ្ឋាន អ៊ីចឹងការបញ្ចប់ បន្ថយប្រើថ្នាំហ្នឹង គឺមិនមានអានុភាព
14 អ្វីទៅលើមុខងារនៃការចងចាំខ្លួនក្បាលសតិរបស់គាត់ទេ?

15 **ឆ៖** គឺថាពិតហើយ គឺថាគាត់ដូចមានអារម្មណ៍ចាប់អារម្មណ៍ ប៉ុន្តែការចងចាំនោះមិនមាន
16 ប្រែប្រួលអ្វីទេ។

17 [១៥:៥៣:១៩]

18 **ស៖** នៅពេលដែលលោកនិយាយថា លោកចាត់ទុកថា ការចងចាំរបស់គាត់ គឺថាមានការចុះ
19 ខ្សោយកម្រិតគួរសមហ្នឹង ថាតើនៅពេលដែលគាត់ជួបបញ្ហាហ្នឹង តើលោកសង្ខេបបានទេ តើអ្វីដែល
20 មុននឹងចូលទៅដល់សេចក្តីសន្និដ្ឋានបែបនេះនោះ?

21 **ឆ៖** ខ្ញុំបានសួរអំពីទិដ្ឋភាពផ្សេងៗអំពីអតីតកាលរបស់គាត់ ប៉ុន្តែផ្នែកខ្លះ គឺថាគាត់ពិបាកឆ្លើយ
22 ពិបាកចងចាំអ៊ីចឹង។ អ៊ីចឹងគឺថាចម្លើយរបស់គាត់ហ្នឹង គឺថាយើងមើលពេលវេលារបស់គាត់ដែលគាត់
23 នៅបារាំង ការសិក្សា គាត់មានការលំបាកក្នុងការនឹកឃើញអ្វីៗកើតឡើងពេលនោះ ទោះបីយើង
24 រំលឹកឲ្យតម្រុយក៏គាត់នៅពិបាកនឹងចងចាំដែរ។ នៅពេលដែលយើងពិភាក្សាពីគ្រួសារ គាត់ពិបាកក្នុងការ
25 ប្រាប់លម្អិតពីគ្រួសារ ថាអ្នកណាឈ្មោះអី ពួកគេនៅកន្លែងណា។ គាត់ក៏ពិបាកនឹងប្រាប់ដែរ។

1 **ស៖** អីចឹងគឺថាអ្នកសង្កេតផ្សេងទៀត គេនឹងគិតថា គាត់នឹងបំភាន់លោក ឬក៏ធ្វើពុតដាក់លោក
2 តើត្រូវដែរទេ លោកសង្កេតឃើញដូចម្តេចលោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៉ែល?

3 **ឆ៖** ខ្ញុំមានការព្រួយបារម្ភណាស់ពីបញ្ហានេះ ខ្ញុំបានសង្កេតយ៉ាងដិតដល់មែនទែន។ ខ្ញុំរកមើល
4 ថា តាមអ្វីដែលខ្ញុំឃើញ ខ្ញុំមិនបានសង្កេតឃើញថាគាត់មានការបង្ហាញថាគាត់ព្យាយាមបញ្ឆោតខ្ញុំ ឬ
5 ក៏ធ្វើពុតជាមួយខ្ញុំនោះទេ។

6 [១៥:៥៥:០០]

7 **ស៖** ឥឡូវនេះ មានបញ្ហាមួយទៀត ដែលខ្ញុំសូមលើកឡើងពាក់ព័ន្ធនឹងការបន្ថយឱសថដែល
8 លោកបានធ្វើឡើង ហើយគិតថាសមស្រប។ តើលោកគិតថា លោកស្រីហ្នឹង ទាមទារឱ្យមានការវិភាគ
9 បន្ថែមទៀតដែរឬទេ ក្រោយពេលដែលលោកធ្វើការសន្និដ្ឋាននេះ? ដើម្បីឱ្យយើងយល់ថា វាមានភាព
10 ខុសគ្នារវាងការគិតពិចារណារបស់គាត់ដែរឬទេ?

11 **ឆ៖** ខ្ញុំគិតថា គាត់បន្ថយ *ការដាតិស* (?) នឹងធ្វើឱ្យមានការប្រសើរឡើងទៅលើជំងឺរបស់គាត់។
12 ខ្ញុំគិតថា យើងត្រូវតែព្យាយាម ហើយយើងឃើញមានសញ្ញាដែលថាអាចមានការប្រសើរឡើង ដូចដែល
13 ខ្ញុំបានបញ្ជាក់។

14 **ស៖** មុនពេលដែលយើងចូលទៅដល់អនុសាសន៍របស់លោក ដែលលោកបានលើកឡើងអំពី
15 ប្រភេទថ្នាំផ្សេងៗ លោកបានលើកឡើងនៅក្នុងរបាយការណ៍ថ្មីៗរបស់លោក ក្នុងការសន្និដ្ឋានរបស់
16 លោកថា លទ្ធភាពរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងការណែនាំមេធាវីរបស់គាត់នោះ គឺមិនមានការប្រែ
17 ប្រួលនោះឡើយ។ ខ្ញុំគិតថា យើងឃើញមាននៅក្នុងកថាខណ្ឌ៤១ នៃរបាយការណ៍ដំបូងរបស់លោក។

18 ដូច្នេះតើលោកអាចធ្វើការសង្ខេបអំពីការសន្និដ្ឋាននោះដែរឬទេ? ខ្ញុំដឹងលោកបានរៀប
19 រាប់ហើយ ប៉ុន្តែខ្ញុំចង់ឱ្យលោករៀបរាប់ដើម្បីឱ្យយើងក្តោបក្តាយទៅលើបញ្ហាទាំងអស់នេះ។

20 [១៥:៥៦:៥០]

21 **ឆ៖** ខ្ញុំសន្និដ្ឋានថា លោកស្រីមានការពិបាកក្នុងការរំលឹកឡើងវិញនូវហេតុការណ៍ដែលយើងសួរ
22 ទៅកាន់គាត់ ហើយលោកស្រីក៏មានការពិបាកក្នុងការបង្ហាត់ដល់មេធាវីការពារក្តីរបស់ខ្លួន។ ហើយ
23 ក៏មានពិបាកក្នុងការផ្តោតអារម្មណ៍នៅក្នុងដំណើរការសវនាការ ក្នុងពេលកិច្ចដំណើរការនីតិវិធីរបស់
24 តុលាការ។

25 **ស៖** សូមអរគុណ។ លោកបានផ្តល់អនុសាសន៍ អនុសាសន៍មួយចំនួនពាក់ព័ន្ធនឹងថ្នាំថ្មីៗ

1 ដូច្នេះហើយសូមលោកផ្តល់ហេតុផល ហេតុអ្វីបានជាលោកផ្តល់អនុសាសន៍ឱ្យប្រើប្រាស់ថ្នាំថ្មីនេះ?
2 ហើយឱ្យលោកជម្រាបថា តើលោកគិតថា នឹងមានការប្រែប្រួលយ៉ាងម៉េច ក្រោយពីការលេបថ្នាំទាំង
3 អស់នោះ?

4 ឆ៖ យើងឃើញមានការប្រែប្រួលទីពីរ គឺយើងឱ្យគាត់លេបថ្នាំប៉ារ៉ាសេតាម៉ុល ដើម្បីឱ្យមាន
5 ការប្រសើរឡើងទៅលើជំងឺខឹងសម្បាររបស់គាត់ ហើយនិងឱ្យគាត់ហ្នឹងមានការគ្រួសារអំពីការឈឺ
6 ចាប់ខ្លួនប្រាណនិងជើងរបស់គាត់។ ហេតុផលមួយទៀត គឺការប្រើប្រាស់ថ្នាំ ចំពោះមនុស្សដែលមិន
7 មានជំងឺរង្វេង ដូច្នេះហើយយើងគិតថាថ្នាំនោះ ជាប្រភេទដែលគេប្រើប្រាស់ជាទូទៅ ហើយវាអាចក៏
8 មានផលប៉ះពាល់មកវិញដែរ ប៉ុន្តែយើងនឹងសួរទៅកាន់គ្រួសារ និងលោកស្រីនោះ ថាតើគេប្រើប្រាស់--
9 គាត់នឹងប្រើប្រាស់ដែរឬទេ? ហើយចំពោះបញ្ហាថ្នាំនេះ វាមានឱ្យការបាត់បង់ធ្ងន់ធ្ងរនោះទេ ហើយវា
10 អាចធ្វើការប្រសើរ-- ធ្វើឱ្យការចង់ចាំរបស់លោកស្រីនោះ កាន់តែប្រសើរឡើង។

11 [១៥:៥៨:៤០]

12 ស៖ ដូច្នេះ ការប្រសើរឡើងនោះ គឺនឹងវានឹងបន្ថយអានុភាព និងចុះទ្រុឌទ្រោមឡើងវិញទេពី
13 ពេលមួយទៅពេលមួយ?

14 ឆ៖ ដូច្នេះហើយ គឺថាវាអាចធ្វើឱ្យជំងឺនោះ កាន់តែធ្លាក់ចុះៗទៅ ប៉ុន្តែថ្នាំ ហ្នឹងវានឹងជួយឱ្យសុខ
15 ភាពរបស់គាត់ប្រសើរវិញ។

16 ស៖ ខ្ញុំមានសំណួរសួរទូទៅមួយទៀត ទៅកាន់លោកសាស្ត្រាចារ្យ ខាំប៊ែល ថាតើមានទិដ្ឋភាព
17 ណាមួយ ដែលថាការព្យាបាលសុខភាពសម្រាប់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នោះ វាអាចប៉ះពាល់ទៅដល់លទ្ធ
18 ភាពសតិបញ្ញារបស់គាត់។ គឺអ្វីដែលលោកបានរៀបរាប់រួចទៅហើយ ខ្ញុំដឹង។

19 ឆ៖ ខ្ញុំគិតថា មិនមានវិធីសាស្ត្រណាមួយក្រៅពីហ្នឹងនោះទេ ដែលថាបញ្ហាសុខភាពស្មារតី និង
20 បញ្ហាផ្សេងអាចប៉ះពាល់បន្ថែមទៅលើសតិបញ្ញារបស់គាត់។

21 [១៥:៥៩:៣១]

22 ស៖ នៅពេលដែលលោកមកដល់ក្នុងភ្នំពេញកាលពីសប្តាហ៍មុននោះ តើលោកបានពិភាក្សាអំពី
23 សវនាការលើរូបគាត់ក្នុងថ្ងៃនេះដែរឬទេ?

24 ឆ៖ គឺខ្ញុំមិនបានលើកឡើងអំពីសវនាការដែលគ្រោងធ្វើថ្ងៃនេះ នោះឡើយ។

25 ស៖ ជាសង្ខេបមក ថាតើលោកអាចធ្វើការសង្ខេបអំពីកម្រិតការថែទាំសុខភាពពាក់ព័ន្ធនឹង

1 វេជ្ជសាស្ត្រដែរឬទេ? និងបញ្ហាថែទាំសុខភាពផ្ទាល់សម្រាប់រូបគាត់?

2 [១៦:០០:០៤]

3 ឆ: គាត់ត្រូវបានទទួលការព្យាបាលដោយវេជ្ជបណ្ឌិត នៅមន្ទីរពេទ្យកាល់ម៉ែត ដូច្នេះហើយគឺ
4 គាត់មិនមានបញ្ហាផ្នែករូបរាងកាយនោះឡើយ ហើយគាត់ក៏ទទួលបានការថែទាំដោយបុគ្គលិកនៅមន្ទីរ
5 ឃុំឃាំងដែលគេជួយជ្រោមជ្រែងគាត់ ក្នុងពេលដែលគាត់ត្រូវការជ្រោមជ្រែងផ្នែករូបរាងកាយ និង
6 ផ្ទាល់ខ្លួន។

7 ស: ដូច្នេះបានន័យថាលោកស្រីបានទទួលការព្យាបាលផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ និងផ្ទាល់ខ្លួនគ្រប់គ្រាន់
8 រួចហើយ សម្រាប់គ្រប់ករណីទាំងអស់?

9 ឆ: គឺពិតជាត្រឹមត្រូវណាស់។

10 ចៅក្រម ស៊ីលវៀ ខាតវ៉ាយថី:

11 ខ្ញុំសូមអរគុណច្រើន។ លោកប្រធាន ខ្ញុំអស់សំណួរសួរទៀតហើយ។

12 ប្រធានអង្គជំនុំ:

13 អរគុណលោកស្រីចៅក្រម ហើយជាកិច្ចបន្តតើចៅក្រម-- សូមអញ្ជើញលោកចៅក្រម ហ្វ្រង់
14 ម៉ាក មានសំណួរអីសួរដល់អ្នកជំនាញបន្ត។ សូមអញ្ជើញ!

15 សួរដោយចៅក្រម ហ្វ្រង់ម៉ាក ឡាវែន:

16 សូមអរគុណលោកប្រធាន។

17 ស: លោកអ្នកជំនាញ ខ្ញុំមានសំណួរខ្លះៗត្រឡប់មកលើរោគវិនិច្ឆ័យផ្សេងៗរវាងរោគវិនិច្ឆ័យ
18 ដែលធ្វើឡើងដោយវេជ្ជបណ្ឌិត កា ស៊ុនបូណាត ហើយនិង ប្រិនឌីដ ហើយនិងរោគវិនិច្ឆ័យដែលលោក
19 ធ្វើដោយផ្ទាល់ខ្លួន? ក្នុងរបាយការណ៍ឆ្នាំ២០០៩ លោកបង្ហាញអំពីបញ្ហាសតិស្មារតីស្រាល លោក
20 និយាយអំពីបញ្ហាដែលអាចនាំទៅដល់ការជំងឺរង្វេងរង្វាន់ ដែលមានលក្ខណៈស្រាលទេ កម្រិតស្រាល។
21 តើដើម្បីបង្ហាញអ្វីដែលលោកនិយាយនេះ តើលោកអាចបញ្ជាក់បន្តិចបានទេថា តើវាស្ថិតនៅក្នុងកម្រិត
22 នៃការតម្រង់ទិសបែបណា? នៅពេលដែលលោកធ្វើការសម្ភាសន៍ជាមួយនឹងជនជាប់ចោទ តើលោកស្រី
23 អៀង ធីរិទ្ធ គាត់អាចយល់ថា តើលោកកំពុងតែធ្វើអីដែរឬទេ? ហើយឧទាហរណ៍ព្រឹកមិញ អៀង ធីរិទ្ធ
24 គាត់មានវត្តមាននៅក្នុងសាលសវនាការនេះ ហើយតើគាត់អាចយល់ថា តើកំពុងតែធ្វើអីទេនៅទីនេះ?
25 តើគាត់ ហេតុផលដែលគាត់ត្រូវមានវត្តមាននៅទីនេះគឺដើម្បីធ្វើអី? ហើយគាត់គិតថាតើមានអ្នកផ្សេងៗ

1 ដែលឡើងនិយាយនេះ គាត់អាចស្តាប់យល់ទេថា តើជាការធ្វើសវនាការដើម្បីអី? ខ្ញុំគិតថាវាវាងស្មុគ
2 ស្មាញបន្តិច ពីព្រោះវាពាក់ព័ន្ធនឹងការយល់ដឹងអំពីបញ្ហាច្បាប់ តើលោកអាចផ្តល់ឧទាហរណ៍ជាក់
3 លាក់ឱ្យបានច្បាស់ជាងហ្នឹងបន្តិចទេ ដើម្បីបង្ហាញអំពីបញ្ហានៃស្ថានភាពរបស់លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
4 នេះ? ហើយសូមបញ្ជាក់ផងដែរថា តើវាមានភាពខុសគ្នាអ្វីខ្លះរវាងការកត់សម្គាល់របស់សាស្ត្រាចារ្យ
5 ប្រិនឌីដ ហ្នឹង ហើយនិងការកត់សម្គាល់របស់លោកផ្ទាល់?

6 [១៦:០៣:១៥]

7 **ឆ៖** វាមានការពិបាកក្នុងការផ្តល់យោបល់ ចំពោះហេតុផលគាត់យល់យ៉ាងម៉េចចំពោះនីតិវិធី
8 ក្នុងថ្ងៃនេះ។ វាបានបង្ហាញយ៉ាងច្បាស់អំពីរបៀបដែលគាត់ឃើញខ្ញុំនៅក្នុងថ្ងៃនេះ ហើយនិងគោល
9 បំណងដែលខ្ញុំទៅជួបគាត់ ហើយខ្ញុំបានពន្យល់គាត់ថា ហេតុអ្វីបានជាខ្ញុំនៅទីនោះ នៅពេលដែលខ្ញុំសួរ
10 គាត់នៅថ្ងៃទីពីរ គឺលោកស្រីនោះ គាត់មិនអាចរំលឹកឡើងវិញអំពីគោលបំណងនៃការធ្វើកោសល្យវិច័យ
11 របស់ខ្ញុំនៅថ្ងៃទីមួយ។ ដូច្នេះហើយគឺមិនមែនលោកស្រីមិនបានដឹងនោះទេ។ ហើយលោកស្រីមិនបាន
12 ដឹងអំពីគោលបំណងនៃការដែលខ្ញុំមកជួបលោកស្រីនៅថ្ងៃនោះ។ ចំពោះភាពខុសគ្នារវាងប្រិនឌីដ ហើយ
13 និងលោក កា ស៊ុនបូណាត នោះ គឺពីរឆ្នាំមុន ហើយយើងឃើញថាវាពាក់ព័ន្ធនឹងការចុះខ្សោយនៃ
14 សតិបញ្ញាដែលអាចកើតឡើងទៅតាមពេលវេលា។ ការផ្លាស់ប្តូរដែលខ្ញុំបានឃើញនោះ គឺវាស្របគ្នា
15 ទៅនឹងការវាយតម្លៃដែលបានធ្វើឡើងនៅពេលនោះ។

16 **ស៖** ខ្ញុំសូមរំលឹកឡើងវិញ អំពីការចែងនៅក្នុងរបាយការណ៍របស់សាស្ត្រាចារ្យ ប្រិនឌីដ គឺ
17 បាននិយាយថា អៀង ធីរិទ្ធ ដែលមានជំនួយអំពីកំណត់សម្គាល់សរសេរជាលាយលក្ខណ៍អក្សរគឺថា
18 គាត់អាចដោះស្រាយបញ្ហានៃសតិស្មារតីរបស់គាត់បាន។ ឧទាហរណ៍ តើការកត់សម្គាល់បែបនេះ តើថា
19 វាមានលក្ខណៈហួសហេតុពេកទេ?

20 [១៦:០៥:១៥]

21 **ឆ៖** ខ្ញុំមិនឃើញមានភស្តុតាងទៅលើចំណុចហ្នឹងទេ នៅពេលដែលខ្ញុំជួបលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ
22 នៅថ្ងៃទីពីរ ក្នុងពេលដែលខ្ញុំមកធ្វើកោសល្យវិច័យលើកទីពីរ ខ្ញុំបានចំណាយពេលច្រើនជាមួយនឹងលោក
23 ស្រី ហើយបានមើលឯកសារទាំងអស់នោះ នៅពេលដែលខ្ញុំសួរសំណួរ ហើយសំណួរទាំងអស់នោះ គឺ
24 វាមិនពាក់ព័ន្ធនឹងអ្វីដែលខ្ញុំសួរនោះឡើយ។ ដូច្នេះហើយលោកស្រីនោះគឺមិនបានប្រើប្រាស់នូវឯកសារ
25 ក្នុងលក្ខណៈមួយជាការល្អទៅលើការដេញដោលកោសល្យវិច័យនេះទេ។

1 **ចៅក្រម ហ្វ្រង់ម៉ាក ឡាវ៉ែន៖**

2 សូមអរគុណលោកអ្នកជំនាញ។ ខ្ញុំអត់មានសំណួរដែលត្រូវសួរទៀតទេ។

3 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

4 សូមអរគុណលោកចៅក្រម។ សូមអរគុណលោក ខាំប៊ែល។

5 កិច្ចដំណើរការសវនាការថ្ងៃនេះ ដោយសារពេលវេលាម៉ោងបួនជាងហើយ វាសមល្មមនឹងឈប់
6 សម្រាកហើយ ដូច្នេះអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូងប្រកាសផ្អាកកិច្ចដំណើរការសវនាការសម្រាប់ថ្ងៃនេះ
7 ត្រឹមនេះ ហើយសវនាការលើកទៅបន្តនៅថ្ងៃស្អែកថ្ងៃអង្គារ ទី៣០ ខែសីហា ឆ្នាំ២០១១ ដោយចាប់
8 ផ្ដើមពីវេលាម៉ោងប្រាំបួនព្រឹកតទៅ ហើយ-- សូមអញ្ជើញលោកស្រីមេធាវី!

9 [១៤:០៥:៥៩]

10 **លោកស្រី ដាយអាណា អេលីស៖**

11 លោកប្រធានជាទីគោរព! ក្រោយពីបាននិយាយជាមួយនឹងលោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ ក្នុងពេល
12 សម្រាកដោយខ្លី ក្នុងពេលខ្លីកាលពីរសៀលថ្ងៃនេះ លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គាត់នៅតែចង់ត្រឡប់ទៅមន្ទីរ
13 ឃុំយ៉ាងវិញដដែល។ យើងសង្ឃឹមថា លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ គឺយើងនឹងស្នើសុំសំណើនេះ ជំនួសឱ្យ
14 លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នៅថ្ងៃស្អែកព្រឹកដដែល។ ដូច្នេះ ខ្ញុំសុំអនុញ្ញាតឱ្យខ្ញុំអាចលើកសំណើនេះនៅក្នុង
15 ថ្ងៃនេះ បើមិនដូច្នោះទេ លោកស្រី អៀង ធីរិទ្ធ នឹងបោះបង់សិទ្ធិរបស់គាត់មិនចូលរួម ដើម្បីអាចគាត់
16 ត្រឡប់ទៅមន្ទីរឃុំយ៉ាងវិញ។ ដូច្នេះហើយគឺខ្ញុំលើកឡើងចំណុចនេះ ដោយសារថ្ងៃស្អែកព្រឹកនោះ ក៏
17 ទំនងនឹងខ្ញុំលើកសំណើនេះដដែល។

18 (ចៅក្រមពិភាក្សាគ្នា)

19 [១៦:០៩:២៣]

20 **ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះ៖**

21 ដោយក្រោយពីបានស្តាប់នូវសំណើសុំរបស់មេធាវីការពារក្តី អៀង ធីរិទ្ធ ដែលបានលើកស្នើសុំ
22 អម្បាញ់មិញនេះ គ្រោងសម្រាប់កិច្ចដំណើរការសវនាការនៅព្រឹកថ្ងៃស្អែក ដោយផ្អែកតាមការពិភាក្សា
23 ក្នុងចំណោមចៅក្រម នៃអង្គជំនុំជម្រះសាលាដំបូង និងផ្អែកលើមូលដ្ឋាននៃបទប្បញ្ញត្តិនៅក្នុងកថាខណ្ឌ
24 ៥ នៃវិធាន៨១ អង្គជំនុំជម្រះនៅតែសម្រេចថា បង្គាប់ឱ្យអនុវត្តមន្ទីរឃុំយ៉ាងនាំជនជាប់ចោទ អៀង
25 ធីរិទ្ធ មកកាន់សាលសវនាការនៅថ្ងៃស្អែក។

1 [១៦:១០:១៦]

2 ចំណែកឯកិច្ចដំណើរការជាក់ស្តែងនៅថ្ងៃស្អែកយ៉ាងណានោះ គឺមេធាវីការពារក្តីមានសិទ្ធិលើក
3 សំណើនេះសាជាថ្មីម្តងទៀត ដោយបញ្ជាក់អំពីមូលហេតុឱ្យបានច្បាស់លាស់ បន្ទាប់ពីពិភាក្សាដោយ
4 ផ្ទាល់ជាមួយនឹងកូនក្តីរបស់ខ្លួន។ ដូច្នោះគឺអង្គជំនុំជម្រះបដិសេធនូវសំណើនាពេលនេះ ដោយអនុញ្ញាត
5 ឱ្យមេធាវី ការពារក្តីអាចលើកឡើងនូវសំណើជាក់លាក់នៅព្រឹកថ្ងៃស្អែកមុននឹង ឬក្នុងអំឡុងពេល
6 នៃកិច្ចពិភាក្សាដេញដោលអ្នកជំនាញពាក់ព័ន្ធនឹងរបាយការណ៍ពាក់ព័ន្ធនឹងជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ ។

7 អនុរក្សមន្ទីរឃុំឃាំងនាំខ្លួនជនជាប់ចោទ អៀង សារី និង អៀង ធីរិទ្ធ ត្រឡប់ទៅកាន់បន្ទប់
8 ឃុំឃាំងវិញចុះ និងបង្គាប់ ឱ្យអនុរក្សមន្ទីរឃុំឃាំងនាំខ្លួនជនជាប់ចោទ អៀង ធីរិទ្ធ និង នួន ជា មកកាន់
9 សាលសវនាការនៅព្រឹក ថ្ងៃស្អែកឱ្យបានមុនម៉ោងប្រាំបួន។ ដោយឡែកករណី អៀង សារី សុំឱ្យ
10 អនុរក្សមន្ទីរឃុំឃាំងអនុវត្តដូចមានចែងនៅក្នុងដីកាបង្គាប់ឱ្យយកខ្លួនគាត់មកកាន់បន្ទប់សវនាការ។
11 មានន័យថា ប្រសិនបើគាត់នៅតែសម្រេចចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការសវនាការនេះក្នុងនាមអ្នកសង្កេត
12 ការណ៍សូមបង្គាប់ឱ្យនាំខ្លួនគាត់មកជាមួយនឹងជនជាប់ចោទពីររូបទៀត លើកលែងតែ អៀង សារី
13 បោះបង់ចោលនូវសិទ្ធិដែលអង្គជំនុំជម្រះ បានអនុញ្ញាតឱ្យគាត់ចូលរួមនៅក្នុងកិច្ចដំណើរការសវនាការ
14 ក្នុងនាមជាអ្នកសង្កេតការណ៍។

15 អង្គជំនុំជម្រះប្រកាសផ្អាកត្រឹមនេះ ។

16 **លោកស្រី សែ កុលវឌ្ឍី៖**

17 សូមអញ្ជើញក្រោកឈរ!
18 (សវនាការផ្អាកនៅម៉ោង ១៦:១២នាទី)

19
20
21
22
23
24
25