



iv ស្ថានភាពផ្លូវចិត្ត

១ តើអ្នកនៅតែទំកាញ់ អំពីបទល្មើសដែលអ្នកធ្លាប់បានធ្វើកាត់ក្នុងរបបវង្សក្រហមដែរឬទេ?

បាទ/ចាស  ទេ

២ តើអ្នកយល់សប្បុរសក្រីក្រដែរឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

៣ ប្រសិនបើមាន សូមរៀបរាប់: \_\_\_\_\_

៤ តើអ្នកមានការប្រឈមនឹងស្ថានភាពដែលអ្នកមិនចង់ឱ្យកើតឡើងវិញនៃបទល្មើសដែលបានកើតឡើងក្នុងរបបវង្សក្រហម?

មានការប្រឈមទំង  ក៏យូរ  ឆ្ងា

មិនទាល  មានការប្រឈមស្មើគ្នា

៥ តើអ្នកគិតថាមានអ្វីដែល អង្គការយូណេស្កូអាចស្តាប់យោបល់អ្នកបានលឺបញ្ហានេះ?

- យោងទៅលើការប្រជុំផ្សេងៗដូចជា អង្គការ គណៈកម្មាធិការ ឬសមាជិកស្រី  
នៃគណៈកម្មាធិការស្រី និងសមាជិកស្រី  
- គណៈកម្មាធិការស្រី និងសមាជិកស្រីដែលបានប្រើប្រាស់សេវា

៦ តើអ្នកពឹងផ្អែកលើស្ថានភាព និងមេធាវី ក្នុងឆ្នាំ១៩៧៥?

៧ តើអ្នកបានឮស្តីពី ៣ ករណី និង ៣ កុំ របបវង្សក្រហមនៃរបបវង្សក្រហម?

បានឮស្តីពី  មិនបានឮស្តីពីទេ

៨ តើអ្វីខ្លះដែលអ្នកកំពុងធ្វើដើម្បីការពារខ្លួននិងមេធាវីក្នុងឆ្នាំ១៩៧៥?

- លាងដៃជាប្រចាំ  ប្រើប្រាស់ទឹកស្អាតមួយ ឬទឹកស្អាត
- មិនចេញដៃ ឬមិនចេញជើង  ពាក់ម៉ាស់  ពាក់ស្រោមដៃ
- ជៀសវាងការធ្វើដំណើរ  នៅក្នុងនិងជៀសវាងការចេញក្រែងដែលមិនចាំបាច់
- រក្សាទុកយ៉ាងតិចតិចបំបែក  ជៀសវាងការប៉ះមុខ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

អង្គការយូណេស្កូ គាំទ្រដល់ការប្រើប្រាស់សេវា និងការផ្តល់ជូនប្រយោជន៍ដល់ស្ត្រី និងសមាជិកស្រីដែលបានប្រើប្រាស់សេវា និងសមាជិកស្រីដែលបានប្រើប្រាស់សេវា

៥. តើដំណឹងលម្អិតណាមួយដែលបានរាយនាមខាងក្រោមនេះ បានជួយអ្នកក្នុងការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នក?

<input type="checkbox"/> ប្រព័ន្ធគ្រប់គ្រង	<input type="checkbox"/> របាយការណ៍ត្រីមាស	<input type="checkbox"/> កង្វះជំនាញ
<input type="checkbox"/> ប៉ារ៉ាម៉ែត្រសម្រាប់ការវិនិយោគ	<input type="checkbox"/> គ្រឹះស្ថាន	<input checked="" type="checkbox"/> គ្រូបង្រៀន <b>ថ្នាក់បរិញ្ញាបត្រ ១១</b>

៦. តើអ្នកជ្រើសរើសការស្រាវជ្រាវណាមួយដែលអ្នកតាមដានបាន?

<input type="checkbox"/> ប្រើប្រាស់ក្រុមប្រឹក្សា	<input checked="" type="checkbox"/> ប្រើប្រាស់ក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ច	<input type="checkbox"/> មិនប្រើប្រាស់ក្រុមប្រឹក្សា
<input checked="" type="checkbox"/> គ្រូបង្រៀន	<input type="checkbox"/> ប្រើប្រាស់ក្រុមប្រឹក្សាសេដ្ឋកិច្ច	<input type="checkbox"/> គ្រូបង្រៀន: _____

៧. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការស្រាវជ្រាវ?

<input type="checkbox"/> បច្ចុប្បន្ន	<input type="checkbox"/> មន្ទីរសុខាភិបាលស្រុក ឬមន្ទីរសុខាភិបាលខេត្ត
<input type="checkbox"/> មន្ទីរពេទ្យឯកជន	<input checked="" type="checkbox"/> គ្រូបង្រៀនស្រុក
	<input type="checkbox"/> គ្រូបង្រៀនមហាវិទ្យាល័យ

១០. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការស្រាវជ្រាវ?

<input type="checkbox"/> ទៅកន្លែងម្តង	<input type="checkbox"/> ទៅកន្លែងពីរ	<input type="checkbox"/> ទៅកន្លែងបី	<input type="checkbox"/> យើងមិនស្វែងរកការស្រាវជ្រាវ
---------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	---

១១. តើអ្នកទៅកន្លែងណាដើម្បីស្វែងរកការស្រាវជ្រាវ?

<input type="checkbox"/> បាទ/ចាស	<input type="checkbox"/> ទេ
----------------------------------	-----------------------------

១២. តើមានមូលហេតុអ្វីខ្លះដែលអ្នកមិនស្វែងរកការស្រាវជ្រាវ?

<input type="checkbox"/> ខ្វះជំនាញ	<input type="checkbox"/> មន្ទីរសុខាភិបាលស្រុក
<input type="checkbox"/> មិនដឹងពីការស្រាវជ្រាវ	<input type="checkbox"/> ប្រើប្រាស់ទិន្នន័យដែលបាននៅក្នុងសហគមន៍
<input type="checkbox"/> ប្រើប្រាស់ទិន្នន័យឯកជន	<input type="checkbox"/> មិនទាន់មានការណែនាំពីគ្រូបង្រៀន

១៣. ក្នុងករណីនេះ មានគ្រូបង្រៀនណាម្នាក់ដែលអាចពន្យល់អ្នកបាន តើអ្នកចង់ដឹងពីគ្រូបង្រៀននោះ?

<input checked="" type="checkbox"/> បាទ	<input type="checkbox"/> មិនចង់
---	---------------------------------

១៤. ក្នុងករណីនេះ តើអ្នកចង់បានការណែនាំពីគ្រូបង្រៀនឬទេ?

<input checked="" type="checkbox"/> បាទ	<input type="checkbox"/> មិនបាទ
---	---------------------------------

គម្រោងជំនួយពី ក្រុមប្រឹក្សាសុខាភិបាលស្រុក និងក្រុមប្រឹក្សាសុខាភិបាលខេត្ត ដើម្បីជួយអ្នកស្រាវជ្រាវស្វែងរកការស្រាវជ្រាវសម្រាប់ការសម្រេចចិត្តរបស់អ្នក។

ព័ត៌មានស្តីអំពីការជំងឺឱ្យសុខភាព

I. Personal Information (ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន)

Name (ឈ្មោះ): ស៊ុន ស៊ីវី Age (វ័យ): 64 Gender (ភេទ): ៤១៧  
 Date of Birth (ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត): ០៤.០២.១៩៥៦ Height (កម្ពស់) (cm): 155 Weight (ទម្ងន់) (kg): 48

II. Medical History (ប្រវត្តិសុខភាព)

	Yes No	If yes, give brief detail ប្រសិនបើប្រាប់បាទ/ចាស សូមផ្តល់ព័ត៌មានប្រៀប		Yes No	If yes, give brief detail ប្រសិនបើប្រាប់បាទ/ចាស សូមផ្តល់ព័ត៌មានប្រៀប
1. Mental Disease ជំងឺចិត្តវិកល	YES	ស្លាប់ចិត្តស្ទើរស្លាប់	3. Tuberculosis តុបេរ៉ូស៊ីស	NO	
2. Epilepsy ស្លាប់ភ្នែកផ្លែចាប្រាប	NO		4. Heart Disease ជំងឺចិត្តវិកល	YES	ស្ទើរស្លាប់ស្ទើរ ហាត់
3. Chronic Asthma ប្រតិករម្ម	NO		5. Malaria គ្រុនចាញ់	NO	
6. Diabetes Mellitus ជំងឺគ្រុនចាញ់	NO		7. Operation វិកល	NO	
8. Hypertension ឈាមខ្ពស់	NO				

III. សំណួរលម្អិត ផលស្នាម

1. តើអ្នកធ្លាប់ឈឺដែរឬទេ ក្នុងរយៈពេល១ខែចុងក្រោយបំផុត ឬក៏ក្នុងប៉ុន្មានថ្ងៃថ្មីៗនេះ?

ប្រសិនបើអ្នកធ្លាប់ឈឺ តើអ្នកមានរោគសញ្ញា ឬរោគសញ្ញាខ្លះៗ៖

តើអ្នកមានរោគសញ្ញាដូចតទៅនេះដែរឬទេ៖

ក្តៅខ្លួន     
  ឬក     
  ដង្ហើមខ្លី     
  ឈឺបំពង់ក  
 មិនដឹងទ្វិស     
  មិនដឹងរាលដាលអោយ     
  លេបមេសាវក្នុងខ្លួន

ឧប្រាស្រ័យ ការដាក់ពាក្យសុំ ដំណាក់កាលទី១ ឧប្រាស្រ័យ ឧប្រាស្រ័យ ឧប្រាស្រ័យ ឧប្រាស្រ័យ ឧប្រាស្រ័យ ឧប្រាស្រ័យ ឧប្រាស្រ័យ ឧប្រាស្រ័យ ឧប្រាស្រ័យ

១. ដោយសារតែអ្នកមានអាការៈជំងឺវិបលនេះ តើអ្នកបានស្វែងរកជំនួយពីអ្នកជំនាញផ្នែកសុខភាព ឬ ស្ថាប័នសុខាភិបាល ដូចជាមន្ទីរពេទ្យពេទ្យជាលម្អ្លឹមទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

ក. តើអ្នកនៅចាំឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត ឬមន្ទីរពេទ្យពេទ្យជាលម្អ្លឹមទេ?  មិនចាំ  ចាំមាន៖ ប្រសិនបើនៅចាំ តើឈ្មោះអ្វី? \_\_\_\_\_

ខ. តើគ្រូពេទ្យជួយទទួលបានព័ត៌មានពីអ្នកដែរឬទេ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

គ. តើអ្នកទទួលបានការព្យាបាលដូចអ្វីទេ? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

២. ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចក្នុងគ្រួសារ

១. តើអ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នកបានដែរឬទេ?  បាទ/ចាស  ទេ

ក. បើបាទ ស្ថានភាពសេដ្ឋកិច្ចរបស់អ្នក៖  គ្រីក្រ  គ្រោកចំណូលមធ្យម  លើសលូត

ខ. តើអ្វីជាប្រភពចំណូលរបស់អ្នក?  ផ្សារស្រែ  ការទិញលក់ដីកសិកម្ម  ប្រាក់ប្តូរសិប្បកម្ម

ផ្សេងៗ: សាងសង់ផ្ទះប្រគល់ជូន បានបតិភីតេឡា (រដ្ឋវិភាគ)

៣. តើស្ថានភាព ក្នុង១៥ ថ្ងៃចេញយ៉ាងណាទេរបស់អ្នក?

- ស្ថិតិស្ថេរភាព ទាបប្រសិនបើស្ថិតិ  
- ស្ថិតិស្ថេរភាព ខ្ពស់បើស្ថិតិ

៤. តើសិទ្ធិនេះអ្នកស្រាប់តែជាមួយអ្នកណា?

កូនប្រុស ឬស្រី  សាច់ញាតិ  មិត្តភក្តិ  រស់នៅម្នាក់ឯង

៥. តើអ្នកនៅតែមានសេចក្តីកាន់កាប់ការធ្វើការងារដែរឬទេ?

ទេ  នៅមាន៖ បើសិនជាមាន តើអាចធ្វើការងារផ្សេងៗ \_\_\_\_\_

V. ការសង្កេតរបស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត

១. ស្ថានភាពរបស់រោគី:  គ្រប់  ប្រសើរ  ប្រាកដ

២. តើមានប្រិយភាពទំនាក់ទំនងណា: សង្ឃឹម ស្រស់ស្រាយបង្កើនអារម្មណ៍លឿន ក្នុងរយៈកំឡុងពេល

៣. តើមានប្រយោជន៍ណាមួយណា: អាចយកចិត្តទុកដាក់ ការងារស្រស់ស្រាយបាន

IV. ស្ថានភាពសំនើ

១. ស្ថានភាពគ្រួសារ:

ល្អប្រាកដ  ស្រេចលះ  មេម៉ាយ ឬ ម៉ោងម៉ាយ  មិនបានជឿជាក់

២. តើអ្នកមានគ្រួសារនៅក្នុងគ្រួសារ:

មេគ្រួសារ  ប្តី ឬ ប្រពន្ធ  ឪពុកម្តាយ  មាយាម  
 មេម៉ាយ  ឪពុកម្តាយច្នោះ  សារពន្ធនាគារ (សូមបញ្ជាក់: \_\_\_\_\_)

៣. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើមានអ្នកទៅធ្វើការចំណាកស្រុក:

• ដើម្បីធ្វើការងារ:  ទេ,  បាទ/ចាស បំផ្លាញនាពេល: \_\_\_\_\_  
• ដើម្បីសិក្សា:  ទេ,  បាទ/ចាស បំផ្លាញនាពេល: \_\_\_\_\_

៤. តើមានធ្វើចំណាកស្រុកនៅទីណា:

នៅក្នុងស្រុកផ្សេង (សូមបញ្ជាក់: \_\_\_\_\_)  
 នៅក្នុងរដ្ឋផ្សេង (សូមបញ្ជាក់: \_\_\_\_\_)  
 ក្រៅប្រទេស (សូមបញ្ជាក់: \_\_\_\_\_)

៥. ហេតុអ្វីបានជាគាត់/នាងគ្រលប់មកវិញ:

មានសុខភាពល្អ ឬ មានការងារល្អ  គ្រួសារមានវិញ  
 គ្រួសារមានវិញ  មានប្រាក់ចំណូល  
 គ្មានការងារធ្វើ  មិនមានបងប្អូន  មិនមានគ្រួសារ  
 ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់: \_\_\_\_\_)

កម្រិតខ្ពស់ ការសិក្សាស្រាវជ្រាវ វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល  
ការសិក្សាស្រាវជ្រាវ វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល វិទ្យាសាស្ត្រសុខាភិបាល

៤. ក្នុងរយៈពេល១៤ ថ្ងៃ ក្រោយនេះ តើប្រភេទការងារទាំងក្រោយមួយណាដែលជាប្រភេទចំណូលរបស់អ្នក?

- ធ្វើប្រៃស ជំនុំអស់គ្នា ឬសេវាទេសាភិបាល  លក់ដូរ  ប្រាក់ប្រាក់របស់មាឌិកគ្រួសារ
- ប្រាក់ផ្គត់ផ្គង់ ដំណើរប្រទេស  ប្រាក់ទប់ទល់គ្រួសារ ឬសាច់ប្រាក់
- ប្រាក់ចូលទីផ្សារ  ប្រាក់ទប់ទល់គ្រួសារ ឬសាច់ប្រាក់ផ្សេងៗ

៥. ក្នុងរយៈពេល១៤ ថ្ងៃ ក្រោយនេះ សូមអ្នកប្រាប់ពីស្ថានភាពប្រាក់ចំណូលរបស់អ្នកពីការងារទាំងនេះ។

- ចម្បង៖ ហោតម្ល៉ៃ លាយសេវាការងារទាំងស្រុង
- ទាំងស្រុង ហោតម្ល៉ៃ
- រកឡើង ហោតម្ល៉ៃ

៦. តើប្រាក់ចំណូល (គិតជាដុល្លារ ឬដុល្លារ) របស់អ្នកម្ចាស់ប្តូរយ៉ាងខ្លះអ្នកប្រើប្រាស់ទៅនឹងរយៈពេល១៤ ថ្ងៃនេះ?

គឺជាស្ថានភាពប្រើប្រាស់ប្រាក់ចំណូលស្របតាមការរៀបចំ។

៧. តើអ្នកមានប័ណ្ណប្តូរទាំងក្រោយនេះទេ?

- ប័ណ្ណប្តូរ  បាទ/ចាស  ទេ
- ប័ណ្ណ បសស  បាទ/ចាស  ទេ
- ប័ណ្ណធានាបរិច្ចាគ  បាទ/ចាស  ទេ

៨. តើអ្នកមានការរស់ពាក់ព័ន្ធក្នុងការប្រើប្រាស់ប័ណ្ណនេះ?

- ទិញទំនិញ  មាន បើមានសូមបញ្ជាក់៖ \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

៩. ក្នុងរយៈពេល១៤ ថ្ងៃ ក្រោយនេះ តើមានសមាជិកគ្រួសាររបស់អ្នក ដែលទទួលបានការបញ្ជូនប្រាក់ចំណូលផ្សេងៗ ដូចជា ម្ចាស់កិច្ចការ អង្គការក្នុងស្រុក ឬអង្គការជាតិ ឬក្រុមសហគមន៍ផ្សេងៗទៀតជា:

- អ្នកអាហារ  បាទ/ចាស  ទេ
- សាច់ប្រាក់  បាទ/ចាស  ទេ
- ទម្រង់ផ្សេងៗនៃការផ្គត់ផ្គង់ (មិនមែនជាអ្នកអាហារ)  បាទ/ចាស  ទេ

៧. ក្នុងដំបូងប្រើប្រាស់នេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចទទួលបានផលប្រយោជន៍ដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនមានផលប្រយោជន៍ទេ

ក) ប្រសិនបើទេ តើវាត្រូវបានអ្នកមិនអាចទទួលបានផលប្រយោជន៍?

- ទិសចរន្តសេដ្ឋកិច្ច
- ឡារបរិទ្ធ
- ក្នុងអន្តរាគមន៍ប្រយោជន៍
- ការដាក់កម្រិតការបញ្ចប់ក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃទ្រព្យ
- មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

១០. ក្នុងដំបូងប្រើប្រាស់នេះ តើគ្រួសាររបស់អ្នកអាចទទួលបានផលប្រយោជន៍ដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ
- មិនទេ

ក) ប្រសិនបើទេ តើវាត្រូវបានអ្នកមិនអាចទទួលបានផលប្រយោជន៍?

- ផ្តល់មិនមានប្រយោជន៍
- ឡារបរិទ្ធ
- ក្នុងអន្តរាគមន៍ប្រយោជន៍
- ការដាក់កម្រិតការបញ្ចប់ក្រៅផ្ទះ
- តម្លៃទ្រព្យ
- មិនចង់ទិញ
- ផ្សេងៗ (សូមបញ្ជាក់) \_\_\_\_\_

១១. តើអ្នកនឹងសម្រេចបាននូវគ្រួសាររបស់អ្នកត្រូវការការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- មិនត្រូវការ

ត្រូវការ តើអ្នកណាជាអ្នកត្រូវការ? ខ្លួនឯង

ក) តើវាដំបូងប្រើប្រាស់នេះ? ស្រាប់លះស្រូវ ខ្លះបាត់បង់ប្រាក់

១២. តើអ្នកនឹងប្រើប្រាស់គ្រួសាររបស់អ្នកប្រាប់បានទទួលបានការពិនិត្យសុខភាពដែរឬទេ?

- បាទ/ចាស
- ទេ

គ) តើអ្វីជាបញ្ហាដែលធ្វើឱ្យអ្នកនឹងប្រើប្រាស់មិនអាចទទួលបានការពិនិត្យសុខភាព?

- ខ្វះថវិកា
- មិនមានការពិនិត្យផ្ទាល់ខ្លួន
- ទីកន្លែងពិនិត្យមានមនុស្សជំងឺចាក់ក្នុងការពិនិត្យសុខភាព
- មិនប្រើប្រាស់ការពិនិត្យ
- ផ្សេងៗ (បញ្ជាក់) ការស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ

កម្រិតស្តង់ដារ ការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធ និងការធ្វើប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធ ត្រូវបានកំណត់ទៅលើការស្រាវជ្រាវស្រាវជ្រាវ និងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធនេះ ដើម្បីឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់អាចដឹងពីការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធនេះបាន។

