

**ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា**  
**ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ**

**អន្តរក្រសួង**

**ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា**

**ក្រសួងសុខាភិបាល**

លេខ: *៧៩៤* សអយ/បក

រាជធានីភ្នំពេញ ថ្ងៃទី *២២* ខែ *វិច្ឆិកា* ឆ្នាំ២០១១

**ប្រកាសអន្តរក្រសួង**

**ស្តីពី**

**ការកំណត់លក្ខណវិនិច្ឆ័យប្រភេទ និងកម្រិតពិការភាព**

- បានឃើញរដ្ឋធម្មនុញ្ញ នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រឹត្យលេខ នស/រកត/០៩០៨/២០៥៥ ចុះថ្ងៃទី២៥ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ២០០៨ ស្តីពី ការតែងតាំងរាជរដ្ឋាភិបាល នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ ០២/នស/៩៤ ចុះថ្ងៃទី២០ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០០៤ ដែលប្រកាសឱ្យប្រើ ច្បាប់ស្តីពីការរៀបចំ និងការប្រព្រឹត្តទៅ នៃគណៈរដ្ឋមន្ត្រី
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១០៥/០០១ ចុះថ្ងៃទី១៧ ខែមករា ឆ្នាំ២០០៥ ដែល ប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០១៩៦/០៦ ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមេសា ឆ្នាំ១៩៩៦ ដែលប្រកាស ឱ្យប្រើច្បាប់ស្តីពីការបង្កើតក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញព្រះរាជក្រមលេខ នស/រកម/០៧០៩/០១០ ចុះថ្ងៃទី០៣ ខែកក្កដា ឆ្នាំ២០០៩ ដែល ប្រកាសឱ្យប្រើច្បាប់កិច្ចការពារ និងលើកកម្ពស់សិទ្ធិជនពិការ
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៥៤ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២៤ ខែមីនា ឆ្នាំ២០១១ ស្តីពីការរៀបចំ និង ការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា
- បានឃើញអនុក្រឹត្យលេខ ៦៧ អនក្រ.បក ចុះថ្ងៃទី២២ ខែតុលា ឆ្នាំ១៩៩៧ ស្តីពីការរៀបចំ និង ការប្រព្រឹត្តទៅរបស់ក្រសួងសុខាភិបាល
- បានឃើញការចាំបាច់របស់ក្រសួង

**ស ៤ ប្រ ច**

**ប្រការ ១.-**

ប្រកាសនេះ មានគោលបំណងកំណត់លក្ខណវិនិច្ឆ័យប្រភេទ និងកម្រិតនៃពិការភាពនៅក្នុង ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។



**ប្រការ២.-**

ប្រកាសនេះ មានគោលដៅបង្កើតនិយាមថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងការ ប្រមូលស្ថិតិ និង ទិន្នន័យ សម្រាប់ការអនុវត្តច្បាប់ គោលនយោបាយ និងកម្មវិធីផ្សេងៗ ទាក់ទងនឹងពិការភាព។

**ប្រការ៣.-**

ប្រកាសនេះមានវិសាលភាពអនុវត្តចំពោះក្រសួង ស្ថាប័ន និងនីតិបុគ្គលដែលធ្វើសកម្មភាពពាក់ព័ន្ធ នឹងការងារពិការភាពនៅក្នុងព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា។

**ប្រការ៤.-**

ជនពិការសំដៅដល់ជនទាំងឡាយណាដែលខ្វះខាត បាត់បង់ ខូចខាតសរីរាង្គណាមួយ ឬសតិ បញ្ញា បណ្តាលឲ្យមានការរំខានដល់ជីវភាពរស់នៅ ឬសកម្មភាពនានាប្រចាំថ្ងៃ ដូចជា ជនពិការរាងកាយ ពិការភ្នែក ពិការក្នុងការស្តាប់ ពិការសតិបញ្ញា មនសិការវិកល និងប្រភេទពិការផ្សេងៗទៀត ដែលនាំឲ្យ មានលក្ខណៈមិនប្រក្រតី។

**ប្រការ៥.-**

- ពិការភាព ត្រូវបានកំណត់ជា ៤ ប្រភេទ ដូចខាងក្រោម ៖
១. ពិការកាយសម្បទា
  ២. ពិការសតិបញ្ញា
  ៣. ពិការផ្លូវចិត្ត
  ៤. ពិការផ្សេងៗ ។

**ប្រការ៦.-**

លក្ខណវិនិច្ឆ័យនៃប្រភេទពិការភាព ត្រូវកំណត់ដូចខាងក្រោម៖

| ប្រភេទពិការ  | និយមន័យ  | លក្ខណវិនិច្ឆ័យ   |
|--|--|--|
| <p>១. ពិការកាយសម្បទា</p> <p>ពិបាកក្នុងការធ្វើ ចលនា</p> | <p>ជនទាំងឡាយណាដែលមាន លទ្ធភាពធ្វើចលនា (ដោយរាង កាយ) ផ្លាស់ទី ដោយលំបាក ឬលំបាកកម្រើកផ្នែកណាមួយ នៃរាងកាយ ឬមិនអាច កម្រើកបាន។</p> | <p>ដាច់ដៃ ដាច់ជើង ស្វិតដៃ ស្វិតជើង ស្វិត សាច់ដុំ គាំងសន្លាក់ បាក់ឆ្អឹង សាច់ដុំរួញខ្លី ខូចប្រព័ន្ធ បញ្ហាចលនារបស់ខួរក្បាល ជើងខ្មៅ ជើងកែក ទន់ត្រឹមកដៃ ជើងទន់ ខូចទ្រង់ទ្រាយពីកំណើត ស្លាប់មួយចំហៀងខ្លួន / កំណាត់ខ្លួន / អវយវៈ ខូចសរសៃ (nerve) កំហូចរាងឆ្អឹងខ្នង (កោង ទៅមុខ កោងទៅចំហៀង និងកោងទៅក្រោយ) ពិការដោយសារផលវិបាកនៃជំងឺ ខូចស្មាម្ខាង ភ្លាត់ត្រគាតធ្ងន់ធ្ងរ រហូសខួរឆ្អឹងខ្នង គ្រិចធ្ងន់ធ្ងរ រលាកធ្ងន់ធ្ងរ (ភ្លើង ទឹកអាស៊ីដ.....) ។</p> |
| <p>ពិបាកក្នុងការស្តាប់</p>                             | <p>ជនទាំងឡាយណាដែល ពិបាកក្នុងការស្តាប់ ឬ លទ្ធភាពនៃការស្តាប់ចុះ ខ្សោយ ឬមិនអាចស្តាប់បាន</p>                                   | <p>ផ្លូវ ត្រចៀកអត់រន្ធនូវមានក្រដាសត្រចៀក ឆ្លាយក្រដាសត្រចៀក ហៀរអំបៅអំបែកធ្ងន់ធ្ងរ រន្ធត្រចៀកមានដុំពក។</p>   |



|                       |   |   |
|-----------------------|---|---|
|                       | (ពិកំណើត ដោយសារគ្រោះថ្នាក់ ឬរូបស ឬជំងឺ ឬវ័យជរា..... ។ល។) ។  |   |
| ពិបាកក្នុងការនិយាយ    | ជនទាំងឡាយណាដែលពិបាកក្នុងការនិយាយ និយាយមិនច្បាស់ ឬនិយាយមិនរួចទាល់តែសោះ ឬអ្នកដទៃពិបាកស្តាប់ (ពិកំណើត ដោយសារគ្រោះថ្នាក់ ឬរូបស ឬជំងឺ ឬវ័យជរា..... ។ល។)            | និយាយត្រឡប់(អណ្តាតធំ)/ត្រជិតធ្ងន់ធ្ងរ ឆែប ក្រអូមមាត់ ក្រឡើត ក្រងូរ និយាយមិនច្បាស់ និយាយមិនចេញ គ ផលវិបាកនៃជំងឺ។  |
| ពិបាកក្នុងការមើល      | ជនទាំងឡាយណា ដែលមានគំហើញចុះខ្សោយ ឬមិនអាចមើលឃើញ (ពិកំណើត ដោយសារគ្រោះថ្នាក់ ឬរូបស ឬជំងឺ ឬវ័យជរា..... ។ល។)  | ងងឹតភ្នែកម្ខាង ឬទាំងសងខាង ស្វិតសរសៃបាតភ្នែក ភ្នែកលៀនមើលមិនឃើញ កន្ទុយថ្លែនធ្ងន់ធ្ងរ ភ្នែកឡើងបាយ ត្រាក់កូមធ្ងន់ធ្ងរបណ្តាលឲ្យមានប្រែប្រួលចាក់ ភ្នែកស្រលៀង ភ្នែកមីញ្ជ័ប ធ្លាក់ ក្របកភ្នែក សម្លាកកញ្ចក់ភ្នែក សម្ពាធទឹកក្នុងភ្នែកកើន ឡើងរលាកសរសៃបាតភ្នែក ងងឹតពណ៌។ |
| ពិការសរីរាង្គខាងក្នុង | ជនទាំងឡាយណាដែលបានរកៈកាត់សរីរាង្គខាងក្នុងសំខាន់ៗ (ដោយមានការបញ្ជាក់ពីគ្រូពេទ្យជំនាញ) ឬខ្សោយសរីរាង្គខាងក្នុង ឬចុះខ្សោយមុខងារនៃភាពសុំ និងមានជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ..... ។ល។ | ខ្សោយមុខងារសរីរាង្គ: បេះដូង ក្រលៀន ប្រព័ន្ធដង្ហើម តម្រងនោម ពោះវៀន ថ្លើម។  |

**២. ពិការសតិបញ្ញា**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | ជនទាំងឡាយណា ដែលមានផលវិបាកក្នុងការចងចាំ ភ្លេចច្រើន ឬមិនអាចធ្វើដូចមនុស្សដទៃទៀតដែល មានអាយុដំណាលគ្នា (ពិកំណើត ដោយសារគ្រោះថ្នាក់ ឬរូបស ឬជំងឺ ។ល។) | បញ្ញាលូតលាស់យឺត រៀនខ្សោយ/ ការចងចាំមានកម្រិត (Cretinism) ខូចប្រព័ន្ធបញ្ញាក្នុងខួរក្បាល (Cerebral Palsy) និងជំងឺ (ដោនសាំងជ្រួម មានចរិតទុយមុយ (Autism)។ |
|--|--|--|

**៣. ពិការផ្លូវចិត្ត**

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | ជនទាំងឡាយណាដែលមានវិបត្តិផ្នែកអាកប្បកិរិយា អារម្មណ៍ និងការគិត ដែលកើតឡើងជាប្រចាំ ហើយរំខានដល់ការបំពេញមុខងារប្រចាំថ្ងៃ។ | អាក្រាត និយាយ សើច យំ ច្រៀងកំលែងតែម្នាក់ឯងខុសពីប្រក្រតី ស្ទឹងស្មាធ ដេរាតដេរេង វាយ ឬប្រព្រឹត្តអំពើហឹង្សាដោយមិនដឹងខ្លួន មិនដឹងគ្រោះថ្នាក់ ជំងឺមន្ទិលសង្ស័យ វិកលចរិត ខូចសតិអារម្មណ៍ តានតឹងផ្លូវចិត្ត ជំងឺធ្លាក់ទឹកចិត្ត ចប់អារម្មណ៍ ជំងឺរង្វេង |
|--|---|--|



**៤. ពិការផ្សេងៗ**

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p>ជនទាំងឡាយណា ដែល<br/>លំបាកក្នុងការបំពេញតួនាទី<br/>ផ្នែករាងកាយ ឬតួនាទីក្នុង<br/>សង្គម ឬពិការដែលមិនអាច<br/>ចាត់ចូលទៅក្នុងប្រភេទពិការ<br/>ណាមួយខាងលើ ឬពហុ<br/>ពិការ។</p> | <p>មុខមាត់ខូចទ្រង់ទ្រាយ ក្បាលធំ ភ្លើ ក្រិន<br/>ពកក ផលវិបាកក្នុងការបំពេញមុខងារដោយ<br/>សារគ្រោះថ្នាក់ និងជំងឺរ៉ាំរ៉ៃ ... ។ល។</p> |
|--|---|--|

**ប្រការ ៧.-**

- កម្រិតនៃប្រភេទពិការភាពនីមួយៗ ត្រូវបានកំណត់ ដូចខាងក្រោម ៖
- ពិការកាយសម្បទា មាន ៤កម្រិត គឺ: កម្រិតទី១/ធ្ងន់បំផុត កម្រិតទី២/ធ្ងន់ កម្រិតទី៣/មធ្យម និងកម្រិតទី៤/ស្រាល
  - ពិការសតិបញ្ញា មាន ៤កម្រិត គឺ: កម្រិតទី១/ធ្ងន់បំផុត កម្រិតទី២/ធ្ងន់ កម្រិតទី៣/មធ្យម និង កម្រិតទី៤/ស្រាល
  - ពិការផ្លូវចិត្ត មាន ៤កម្រិត គឺ: កម្រិតទី១/ធ្ងន់បំផុត កម្រិតទី២/ធ្ងន់ កម្រិតទី៣/មធ្យម និងកម្រិត ទី៤/ស្រាល
  - ពិការផ្សេងៗ មាន ៤កម្រិតគឺ:កម្រិតទី១/ធ្ងន់បំផុត កម្រិតទី២/ធ្ងន់ កម្រិតទី៣/មធ្យម និងកម្រិត ទី៤/ស្រាល។

**ប្រការ ៨.-**

- លក្ខណវិនិច្ឆ័យកម្រិត នៃប្រភេទពិការភាពនីមួយៗ កំណត់ដូចខាងក្រោម:
- លក្ខណវិនិច្ឆ័យកម្រិតនីមួយៗ នៃពិការកាយសម្បទា ផ្លូវចិត្ត និងពិការផ្សេងៗ (ដូចមានក្នុង តារាងឧបសម្ព័ន្ធ ១)
  - លក្ខណវិនិច្ឆ័យកម្រិតនីមួយៗ នៃពិការសតិបញ្ញា (ដូចមានក្នុងតារាងឧបសម្ព័ន្ធ ២)

**ប្រការ ៩.-**

- ត្រូវបានបង្កើតក្រុមប្រឹក្សាវាយតម្លៃប្រភេទ និងកម្រិតនៃពិការភាព ថ្នាក់ជាតិ ដែលមានសមាសភាព ដូចខាងក្រោម ៖
- រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសុខាភិបាល ១រូប សហប្រធាន
  - រដ្ឋលេខាធិការក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា ១រូប សហប្រធាន
  - អគ្គនាយកនៃអគ្គនាយកដ្ឋានបច្ចេកទេសសុខាភិបាល នៃក្រសួងសុខាភិបាល សមាជិក
  - តំណាងនាយកដ្ឋានជំនាញនៃក្រសួងសុខាភិបាល ២រូប សមាជិក
  - តំណាងនាយកដ្ឋានជំនាញនៃក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា ២រូប សមាជិក
  - តំណាងនាយកដ្ឋានជំនាញនៃក្រសួងការពារជាតិ ២រូប សមាជិក

សមាសភាពជាក់ស្តែង និងតួនាទី ភារកិច្ចនៃក្រុមប្រឹក្សាវាយតម្លៃប្រភេទ និងកម្រិតនៃពិការភាព ថ្នាក់ជាតិ ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរួមរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា។



**ប្រការ ១០.-**

ត្រូវបានបង្កើតក្រុមប្រឹក្សាវាយតម្លៃប្រភេទ និងកម្រិតនៃពិការភាពសម្រាប់ថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត ដែលមានសមាសភាព ដូចខាងក្រោម ៖

- ប្រធានមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី ខេត្ត ១រូប សហប្រធាន
- ប្រធានមន្ទីរសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទារាជធានី ខេត្ត ១រូប សហប្រធាន
- មន្ត្រីជំនាញនៃមន្ទីរសុខាភិបាលរាជធានី ខេត្ត ២រូប សមាជិក
- មន្ត្រីជំនាញនៃមន្ទីរសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទារាជធានី ខេត្ត ២រូប សមាជិក

សមាសភាពជាក់ស្តែង និងតួនាទី ភារកិច្ចនៃក្រុមប្រឹក្សាវាយតម្លៃប្រភេទ និងកម្រិត នៃពិការភាព ថ្នាក់រាជធានី ខេត្ត ត្រូវកំណត់ដោយប្រកាសរួមរបស់រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល និងក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា។


**ប្រការ ១១.-**

គ្រប់អង្គការក្រោមឱវាទក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា ក្រសួងសុខាភិបាល គ្រប់ក្រសួង ស្ថាប័នពាក់ព័ន្ធ និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលពាក់ព័ន្ធត្រូវផ្សព្វផ្សាយ និងអនុវត្តប្រកាសនេះ ឲ្យបានទូលំទូលាយ និងមានប្រសិទ្ធភាពខ្ពស់។

**ប្រការ ១២.-**

ប្រកាសនេះ មានប្រសិទ្ធភាពអនុវត្តចាប់ពីថ្ងៃចុះហត្ថលេខានេះតទៅ។ *Ver*

**រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសុខាភិបាល**



*W. Andeudeng*

**ប៊ឹម ប៊ុនហេង**

**រដ្ឋមន្ត្រីក្រសួងសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងយុវនីតិសម្បទា**



*Ver*

**អ៊ិត សំហេង**

**ចម្លងជូន**

- ក្រសួងព្រះបរមរាជវាំង
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានព្រឹទ្ធសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរដ្ឋសភា
- អគ្គលេខាធិការដ្ឋានរាជរដ្ឋាភិបាល
- ខុទ្ទកាល័យសម្តេចនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- ខុទ្ទកាល័យឯកឧត្តម និងលោកជំទាវឧបនាយករដ្ឋមន្ត្រី
- គ្រប់ក្រសួងស្ថាប័ន
- គ្រប់សាលារាជធានី ខេត្ត
- គ្រប់អង្គការក្រោមឱវាទក្រសួងស.អ.យ
- គ្រប់អង្គការក្រោមឱវាទក្រសួងសុខាភិបាល
- ក្រុមប្រឹក្សាសកម្មភាពជនពិការ
- មូលនិធិជនពិការ
- ដូចប្រការ ១១
- ឯកសារ កាលប្បវត្តន៍

**តារាងឧបសម្ព័ន្ធ ១ នៃប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ ៧៤៩២ ចុះថ្ងៃទី ១៦ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១១**  
**ស្តីពីការកំណត់លក្ខណវិនិច្ឆ័យប្រភេទ និងកម្រិតពិការភាព**

**លក្ខណវិនិច្ឆ័យកម្រិតទីមួយៗ នៃពិការភាពសម្បទា ផ្លូវចិត្ត និងពិការផ្សេងៗ**

| <b>ពិការភាពសម្បទា</b>   |                           |  |   |   |  |
|-------------------------|---------------------------|--|---|---|--|
| <b>ប្រភេទ</b>           | <b>កម្រិត១/ធ្ងន់បំផុត</b> | <b>កម្រិត២/ធ្ងន់</b>   | <b>កម្រិត៣/មធ្យម</b>  | <b>កម្រិត៤/ស្រាល</b>  |  |
| កម្សាយ អវយវៈ និងជងខ្លួន | អវយវៈលើ                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>១. បាត់បង់ ឬគ្មានអវយវៈលើទាំងពីរ ចាប់ពីត្រឹមស្មា។</li> <li>២. បាត់បង់ទាំងស្រុងនៃមុខងារអវយវៈលើទាំងពីរ។</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>១. បាត់បង់ប្រមាណនៃអវយវៈលើទាំងពីរ។</li> <li>២. បាត់បង់ត្រឹមកែងដៃដល់ចុងប្រមាណប្រាក់កណ្តាលនៃដៃណាមួយ។</li> <li>៣. កម្សាយខ្លាំងនៃមុខងារនៃដៃទាំងពីរ។</li> <li>៤. បាត់បង់មុខងារទាំងស្រុងនៃដៃណាមួយ។</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>១. បាត់បង់មេដៃនិងចង្កូលដៃនៃអវយវៈលើទាំងពីរ។</li> <li>២. បាត់មេដៃនៃអវយវៈលើទាំងពីរ។</li> <li>៣. បាត់បង់ប្រមាណទាំងអស់នៃដៃណាមួយ។</li> <li>៤. បាត់មេដៃ និងចង្កូលដៃនៃដៃណាមួយ។</li> <li>៥. បាត់ប្រមាណដៃ៣ នៃដៃណាមួយ (រួមមានមេដៃ ឬចង្កូលដៃ)។</li> <li>៦. កម្សាយខ្លាំងនៃមុខងារនៃដៃណាមួយ។</li> <li>៧. បាត់បង់មុខងារទាំងស្រុងនៃមេដៃនៃដៃទាំងពីរ។</li> <li>៨. បាត់បង់មុខងារទាំងស្រុងនៃប្រមាណនៃដៃទាំងសងខាង។</li> <li>៩. បាត់បង់មុខងារទាំងស្រុងនៃសន្លាក់ស្មា សន្លាក់កែងដៃ ឬសន្លាក់កែងដៃ នៃដៃណាមួយ។</li> <li>១០. បាត់បង់មុខងារទាំងស្រុងនៃប្រមាណទាំងអស់នៃដៃណាមួយ។</li> <li>១១. បាត់បង់មុខងារទាំងស្រុងនៃមេដៃ និងចង្កូលដៃនៃអវយវៈលើណាមួយ។</li> <li>១២. បាត់បង់មុខងារទាំងស្រុងនៃប្រមាណដៃ៣ នៃដៃ</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>១. បាត់បង់មេដៃនៃដៃណាមួយ។</li> <li>២. បាត់បង់ប្រមាណដៃ២ នៃដៃណាមួយ រួមទាំងចង្កូលដៃ។</li> <li>៣. ការចុះខ្សោយខ្លាំងនៃមេដៃនៃដៃទាំងពីរ។</li> <li>៤. ការចុះខ្សោយខ្លាំងនៃសន្លាក់ស្មា សន្លាក់កែងដៃ ឬសន្លាក់កែងដៃនៃដៃណាមួយ។</li> <li>៥. ការចុះខ្សោយមុខងារនៃមេដៃនិងចង្កូលដៃនៃដៃណាមួយ។</li> <li>៦. ការចុះខ្សោយមុខងារនៃប្រមាណដៃ៣ នៃដៃណាមួយ រួមទាំងមេដៃនិងចង្កូលដៃ។</li> <li>៧. ការចុះខ្សោយមុខងារខ្លាំងនៃមេដៃនៃអវយវៈលើណាមួយ។</li> <li>៨. បាត់បង់ទាំងស្រុងនៃមុខងារនៃមេដៃនៃដៃណាមួយ។</li> <li>៩. បាត់បង់ទាំងស្រុង នូវមុខងារនៃប្រមាណដៃ២ រួមទាំងចង្កូលដៃនៃដៃណាមួយ។</li> </ol> |



|                |   |   |  |  |  |
|----------------|---|---|--|--|--|
|                |   |   |  | ណាមួយ (រួមមានមេដៃ ឬចង្កូលដៃ) ។<br>១៣. បាត់បង់មុខងារស្ទើរតែទាំងស្រុងនៃម្រាមដៃ៤<br>នៃអវយវៈលើណាមួយ(រួមមានមេដៃ និងចង្កូល<br>ដៃ) ។  |  |
| អវយវៈ<br>ក្រោម | ១. អវយវៈក្រោមទាំងពីរ<br>បាត់បង់យ៉ាងយ៉ាង<br>ហោចណាស់ត្រឹម<br>ពាក់កណ្តាលភ្លៅ។<br>២. អវយវៈក្រោមទាំងពីរ<br>បាត់បង់មុខងារ<br>ទាំងស្រុង។ | ១. អវយវៈក្រោមទាំងពីរ<br>បាត់បង់យ៉ាងហោចត្រឹម<br>ជង្គង់<br>២. អវយវៈក្រោមទាំងពីរ<br>ចុះខ្សោយមុខងារ<br>ធ្ងន់ធ្ងរ។                 | ១. ជើងទាំងពីរបាត់បង់យ៉ាងហោចត្រឹមស្នងជើងចុះ<br>ក្រោម។<br>២. អវយវៈក្រោមណាមួយបាត់បង់យ៉ាងហោចត្រឹម<br>ពាក់កណ្តាលភ្លៅ ។<br>៣. ជើងណាមួយបាត់បង់យ៉ាងហោចណាស់ពាក់<br>កណ្តាល<br>៤. ជើងម្ខាងខ្លីជាងជើងម្ខាងទៀតប្រវែង១០សង់ទីម៉ែត<br>ឬ១/១០ ។<br>៥. ជើងទាំងពីរបាត់បង់ម្រាមទាំងអស់។<br>៦. ម្រាមជើងទាំងអស់បាត់បង់មុខងារទាំងស្រុង<br>៧. ជើងណាមួយបាត់បង់មុខងារទាំងស្រុង ។<br>៨. អវយវៈក្រោមណាមួយចុះខ្សោយមុខងារស្ទើរតែ<br>ទាំងស្រុង ។<br>៩. សន្លាក់ជង្គង់ឬត្រគាកណាមួយបាត់បង់មុខងារទាំង<br>ស្រុង។ | ១. អវយវៈក្រោមណាមួយចុះខ្សោយមុខងារនៃសន្លាក់<br>ត្រគាក ឬសន្លាក់ជង្គង់ ។<br>២. ជើងម្ខាងខ្លីជាងជើងម្ខាងទៀតប្រវែង៥សង់ទីម៉ែត<br>ឬ១/១៥។<br>៣. ប្រអប់ជើងណាមួយបាត់បង់ពាក់កណ្តាល។<br>៤. សន្លាក់កជើងណាមួយចុះខ្សោយមុខងារ<br>យ៉ាងខ្លាំង។<br>៥. សន្លាក់កជើងណាមួយបាត់បង់មុខងារទាំងស្រុង។ |  |
| ដងខ្លួន        | ដងខ្លួនចុះខ្សោយនូវ<br>មុខងារមិនមានលំនឹង<br>អង្គុយបាន។   | ១. ដងខ្លួន ចុះខ្សោយមុខ<br>ងារលំបាកក្នុងការរក្សា<br>ជំហរឬអង្គុយ ។<br>២. ដងខ្លួនចុះខ្សោយនូវ<br>មុខងារ ពិបាកក្នុងការ<br>ក្រោកឈរ។ | ដងខ្លួនចុះខ្សោយមុខងារពិបាកក្នុងការដើរ។   | ផ្នែកខ្លះនៃដងខ្លួនចុះខ្សោយមុខងារ។  |  |



Handwritten signature or mark in the bottom right corner.

|  |                                 |   |  |   |  |
|--|---------------------------------|---|--|---|--|
| <p>មុខងារបញ្ជាចលនា ចុះខ្សោយដោយ សារការលូតលាស់ ខួរក្បាល មិន ប្រក្រតី ដែល កើតឡើងមុន និងក្រោយ ពេលទារកកើត ។</p> | <p>មុខងារចលនា នៃអវយវៈលើ</p>     | <p>មុខងារដៃទាំងពីរ មិន អាចមានលទ្ធភាពស្ទើរ តែទាំងស្រុងក្នុងការ បំពេញសកម្មភាពការងារ ប្រចាំថ្ងៃ ដោយសារ ចលនាអន្ទះ ឬកង្វះ ចលនាសម្របសម្រួល។</p>   | <p>មុខងារដៃទាំងពីរ បំពេញ ការងារប្រចាំថ្ងៃមាន កម្រិតយ៉ាងខ្លាំង ដោយ សារ ចលនាអន្ទះ ឬ កង្វះ ចលនាសម្រប សម្រួល។</p>  | <p>១. មុខងារដៃទាំងពីរ បំពេញការងារប្រចាំថ្ងៃមាន កម្រិតដោយសារ ចលនាអន្ទះឬកង្វះចលនា សម្របសម្រួល។<br/>២. មុខងារដៃទាំងពីរបំពេញសកម្មភាពសង្គមមាន កម្រិត ដោយសារ ចលនាអន្ទះឬកង្វះចលនា សម្របសម្រួល។</p> | <p>១. មុខងារដៃម្ខាងចុះខ្សោយខ្លាំងដោយសារ ចលនា អន្ទះឬកង្វះចលនាសម្របសម្រួល។<br/>២. មុខងារដៃម្ខាងចុះខ្សោយដោយសារចលនា អន្ទះឬកង្វះចលនាសម្របសម្រួល។</p>          |
| <p>ពេលទារកកើត ។</p>  | <p>មុខងារចល នានៃអវយវៈ ក្រោម</p> | <p>មិនអាចដើរបានដោយ សារ ចលនាអន្ទះ ឬ កង្វះចលនាសម្រប សម្រួល។</p>   | <p>ស្ទើរតែមិនអាចដើរកើត ដោយសារ ចលនាអន្ទះ ឬកង្វះ ចលនាសម្រប សម្រួល។</p>   | <p>១. ការដើរនៅមានកម្រិត ក្នុងសកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃនៅ ផ្ទះ ដោយចលនាអន្ទះឬកង្វះចលនាសម្រប សម្រួល។<br/>២. សកម្មភាពសង្គមប្រចាំថ្ងៃស្ទើរតែមិនអាចធ្វើបាន ដោយសារចលនាអន្ទះ ឬកង្វះ ចលនាសម្រប សម្រួល។</p>  | <p>១. ចលនាអន្ទះ ឬកង្វះ ចលនាសម្របសម្រួល ដែលរំខានដល់សកម្មភាពសង្គមប្រចាំថ្ងៃ។<br/>២. មុខងារចលនាត្រូវបានចុះខ្សោយដោយសារ ចលនាអន្ទះ ឬកង្វះ ចលនាសម្របសម្រួល។</p> |
| <p>កម្សាយគំហើញ</p>   |                                 | <p>ការបូកបញ្ចូលគ្នានៃ គំ ហើញរបស់ភ្នែកទាំងពីរ តិចជាង១/២(៣ម៉ែត្រ) រហូតដល់មើល ពន្លឺមិនឃើញ (ដោយ ផ្អែកលើការប្រើប្រាស់ តារាងវាស់ភ្នែក ជាសកល។ ក្នុងករណី មនុស្ស ដែលមានបញ្ហា កំហុសកំណែ (ទទួលពន្លឺ) (Ametropia) ត្រូវវាស់ ដោយផ្អែកលើ វ៉ែនតា)។</p> | <p>១. ការបូកបញ្ចូលគ្នានៃ គំហើញរបស់ភ្នែក ទាំងពីរ ចាប់ពី១/២០ (៣ម៉ែត្រ)។<br/>២. ដែនគំហើញនៃរង្វង់គំ ហើញភ្នែកម្ខាងៗ មិនលើសពី១០ដឺក្រេ ហើយការបាត់បង់ គំហើញជិតមិនតិច ជាង៩៥%។</p> | <p>១. ការបូកបញ្ចូលគ្នានៃ គំហើញរបស់ភ្នែកទាំងពីរ គឺពី១/១០ទៅ៣/១០។<br/>២. ដែនគំហើញនៃភ្នែកម្ខាងៗមិនលើសពី១០ដឺក្រេ ហើយរង្វង់កែវយឹតដែលបាត់បង់មិនតិចជាង ៩០%។</p>                                     | <p>១. ការបូកបញ្ចូលគ្នានៃ គំហើញរបស់ភ្នែកទាំងពីរ គឺពី៣/១០ទៅ៥/១០។<br/>២. ដែនគំហើញនៃភ្នែកម្ខាងៗមិនលើសពី ១០ដឺក្រេ ។</p>                                       |





|   |                                      |   |   |   |  |
|---|--------------------------------------|---|---|---|--|
| មុខងារ ឬ<br>លំនឹងនៃការស្តាប់<br>ចុះខ្សោយ<br>(equilibrium)   | កម្រោយមុខ<br>ងារក្នុងការ<br>ស្តាប់   | គ្មានចំណាត់ថ្នាក់   | កម្រិតនៃការស្តាប់របស់<br>ត្រចៀកទាំងពីរគឺពី ៩៥<br>-១២០ដេស៊ីបែល<br>(decibels) ឬលើសពី<br>នេះ ២- ថ្លង់ទាំងស្រុងនៃ<br>ត្រចៀកទាំងពីរ។ | កម្រិតនៃការឮនៃត្រចៀកទាំងពីរគឺពី ៨០ -៩៥<br>ដេស៊ីបែល(ឧ.មិនមានលទ្ធភាពក្នុងការស្តាប់សម្លេង<br>ខ្លាំងលើកលែងតែប្រភពសំឡេងនៅជិតត្រចៀក)។ | ១. កម្រិតនៃការស្តាប់ក្នុងត្រចៀកទាំងពីរគឺពី ២០ -<br>៨០ ដេស៊ីបែល (ឧ.មិនមានលទ្ធភាពក្នុងការស្តាប់<br>សំឡេងនិយាយ លើកលែងតែប្រភពសំឡេងនៅ<br>ជិតត្រចៀក ឬមិនមានលទ្ធភាពក្នុងការយល់ពាក្យ<br>ដែលនិយាយក្នុងចម្ងាយ៤០សង់ទីម៉ែត្រឬលើស)<br>២. មិនលើសពី៥០%នៃសម្លេងនិយាយដែលអាច<br>ឮបានច្បាស់។<br>៣. កម្រិតនៃការស្តាប់ឮនៃត្រចៀកម្ខាងគឺ៩០<br>ដេស៊ីបែលឬច្រើន ជាមួយនឹង៥០ដេស៊ីបែលឬ<br>ច្រើនជាងនៃត្រចៀកម្ខាងទៀត។ |
|   | កម្រោយមុខ<br>ងារលំនឹង<br>នៃការស្តាប់ | គ្មានចំណាត់ថ្នាក់   | គ្មានចំណាត់ថ្នាក់   | ការចុះខ្សោយខ្លាំងនៃមុខងារលំនឹង (equilibrium)។   | ការចុះខ្សោយខ្លាំងនៃលំនឹង។  |
| កម្រោយមុខងារក្នុងការ<br>បញ្ចេញសំឡេងនិយាយ ឬ ទំពារ  |                                      | គ្មានចំណាត់ថ្នាក់   | គ្មានចំណាត់ថ្នាក់   | បាត់បង់មុខងារបញ្ចេញសំឡេងនិយាយ ឬការទំពារ។  | ការចុះខ្សោយខ្លាំងនៃមុខងារសំឡេងនិយាយ ឬ<br>ការទំពារ។   |
| ការចុះខ្សោយមុខ<br>ងារនៃបេះដូង<br>តម្រងនោម<br>ប្រដាប់ដង្ហើម<br>ញែកនោម<br>គល់ពោះ រៀនធំ<br>ពោះរៀនតូច<br>ឬថ្លើម | កម្រោយ<br>មុខងារនៃ<br>បេះដូង         | គ្មានលទ្ធភាពបំពេញ<br>ការងារប្រចាំថ្ងៃ ដោយ<br>សារងាប់ ឬក្រិនផ្នែក<br>ណាមួយនៃសាច់ដុំ<br>បេះដូង។ | លទ្ធភាពនៃការបំពេញការ<br>ងារផ្ទាល់ខ្លួនប្រចាំថ្ងៃ<br>មានការលំបាកខ្លាំង<br>ដោយសារការចុះខ្សោយ<br>មុខងារនៃបេះដូង។                   | សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃនៅផ្ទះគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំង<br>ដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃបេះដូង។   | សកម្មភាពសង្គមប្រចាំថ្ងៃគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំង<br>ដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃបេះដូង។   |
|   | កម្រោយ<br>មុខងារនៃ<br>តម្រងនោម       | គ្មានលទ្ធភាពបំពេញ<br>ការងារប្រចាំថ្ងៃ<br>ដោយសារខូចតម្រង                                       | លទ្ធភាពនៃការបំពេញ<br>ការងារផ្ទាល់ខ្លួនប្រចាំថ្ងៃ<br>មានការលំបាកខ្លាំង   | សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃនៅផ្ទះគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំង<br>ដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃតម្រងនោម។   | សកម្មភាពសង្គមប្រចាំថ្ងៃគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំង<br>ដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃតម្រងនោម។   |



*Handwritten signature*  
៤

|  |  | នោមទាំងស្រុង។   | ដោយសារការចុះខ្សោយ<br>មុខងារនៃតម្រងនោម។ |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| កម្សាយ<br>មុខងារនៃ<br>ប្រដាប់<br>ជង្គឹម          |  | លទ្ធភាពនៃការបំពេញការងារផ្ទាល់ខ្លួនប្រចាំថ្ងៃមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារ ការចុះខ្សោយមុខងារនៃប្រដាប់ជង្គឹម។   | គ្មានចំណាត់ថ្នាក់                      | សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃនៅផ្ទះគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃប្រដាប់ជង្គឹម។    | សកម្មភាពសង្គមប្រចាំថ្ងៃគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃប្រដាប់ជង្គឹម។    |
| កម្សាយ<br>មុខងារនៃ<br>ញែកនោម<br>ឬគល់ពោះ<br>រៀនធំ |  | លទ្ធភាពនៃការបំពេញការងារផ្ទាល់ខ្លួនប្រចាំថ្ងៃមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារ ការចុះខ្សោយមុខងារនៃញែកនោមឬពោះរៀនធំ។ | គ្មានចំណាត់ថ្នាក់                      | សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃនៅផ្ទះគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃញែកនោម ឬពោះរៀនធំ។ | សកម្មភាពសង្គមប្រចាំថ្ងៃគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃញែកនោម ឬពោះរៀនធំ។ |
| កម្សាយ<br>មុខងារនៃ<br>ពោះរៀន<br>តូច              |  | លទ្ធភាពនៃការបំពេញការងារផ្ទាល់ខ្លួនប្រចាំថ្ងៃមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារ នៃពោះរៀនតូច។       | គ្មានចំណាត់ថ្នាក់                      | សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃនៅផ្ទះគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃពោះរៀនតូច។        | សកម្មភាពសង្គមប្រចាំថ្ងៃគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃពោះរៀនតូច។        |
| កម្សាយ<br>មុខងារនៃ<br>ថ្លើម                      |  | លទ្ធភាពនៃការបំពេញការងារផ្ទាល់ខ្លួនប្រចាំថ្ងៃមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃថ្លើម។            | គ្មានចំណាត់ថ្នាក់                      | សកម្មភាពប្រចាំថ្ងៃនៅផ្ទះគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃថ្លើម។            | សកម្មភាពសង្គមប្រចាំថ្ងៃគឺនៅមានការលំបាកខ្លាំងដោយសារការចុះខ្សោយមុខងារនៃថ្លើម។            |



**ពិការផ្លូវចិត្ត និងពិការផ្សេងៗ**

| ប្រភេទ                       | កម្រិត១/ធ្ងន់បំផុត | កម្រិត២/ធ្ងន់ | កម្រិត៣/មធ្យម | កម្រិត៤/ស្រាល |
|------------------------------|--------------------|---------------|---------------|---------------|
| ការបាត់បង់លទ្ធភាពបំពេញការងារ | លើសពី៨០%           | លើសពី៦០%-៨០%  | លើសពី៤០%-៦០%  | លើសពី២០%-៤០%  |

**កំណត់សំគាល់ ៖**

១. ក្នុងករណីមានពិការភាពពីក្នុងកម្រិតដូចគ្នា(តែមួយ) ត្រូវកំណត់ឲ្យដល់ជនពិការនោះ ក្នុងកម្រិតខ្ពស់ជាង។
២. ជនពិការម្នាក់មានពិការភាពពីរ ឬច្រើន ដែលស្ថិតក្នុងកម្រិតផ្សេងៗ ជនពិការនោះត្រូវបានពិចារណាឲ្យស្ថិតក្នុងកម្រិតខ្ពស់ជាង ។




**តារាងឧបសម្ព័ន្ធ ២ នៃប្រកាសអន្តរក្រសួងលេខ ៧៤៩២ ចុះថ្ងៃទី ២២ ខែ វិច្ឆិកា ឆ្នាំ២០១១**  
**ស្តីពីការកំណត់លក្ខណវិនិច្ឆ័យប្រភេទ និងកម្រិតពិការភាព**

**លក្ខណវិនិច្ឆ័យកម្រិតនិម្មុយៗ នៃពិការសតិបញ្ញា**

| ល.រ | កម្រិត                    | លក្ខណវិនិច្ឆ័យ            |  |
|-----|---------------------------|---------------------------|--|
|     |                           | វាស់ដោយប្រព័ន្ធ IQ Ranges | តាមរយៈប្រតិកម្ម (Support Ranges in AAMR) |
| ១   | ធ្ងន់ធ្ងរបំផុត (Profound) | ក្រោម 20-25               | ដែលរាលដាល (Pervasive)                    |
| ២   | ធ្ងន់ធ្ងរ (Severe)        | 20-25 to 35-40            | ដ៏ធំទូលាយ (Extensive)                    |
| ៣   | មធ្យម (Moderate)          | 35-40 to 50-55            | ដែលមានកម្រិត (Limited)                   |
| ៤   | ស្រាល (Mild)              | 50-55 to approx - 70      | លោះពេល (ដែលមានឈប់ៗ) (Intermittent)       |

**កំណត់សម្គាល់:** Support Ranges in AAMR ការវិនិច្ឆ័យតាមរយៈប្រតិកម្ម ដែលកំណត់ដោយសមាគម American Association Mental Retardation ។

