

**តេស្តវាយតម្លៃ
លទ្ធផលសិក្សារបស់សិស្សក្រុមតិចបឋមសិក្សា
នៅតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ (SEA-PLM)**

តេស្តឆ្នាំ២០២៤

ក្រុមសំណួរមេតាវិភាគសិស្ស

បិទស្លាកទីនេះ

សេចក្តីណែនាំទូទៅ

កូនរបស់លោក លោកស្រីដែលកំពុងរៀននៅថ្នាក់ទី៥ ត្រូវបានជ្រើសរើសឱ្យ ចូលរួមធ្វើតេស្តរង្វាយតម្លៃការសិក្សាថ្នាក់តំបន់ ដែលកំពុងបានអនុវត្តក្នុងប្រទេសមួយ ចំនួននៅតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍។ រង្វាយតម្លៃនេះមានឈ្មោះថា តេស្តរង្វាយតម្លៃលទ្ធផល សិក្សារបស់សិស្សកម្រិតបឋមសិក្សានៅតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ (SEA-PLM) ដែលទទួល ការគាំទ្រពីក្រសួងអប់រំ យុវជន និងកីឡា អង្គការរដ្ឋមន្ត្រីអប់រំអាស៊ាន (SEAMEO) និង អង្គការយូនីសេហ្វ (UNICEF)។ គោលបំណងនៃការធ្វើតេស្តរង្វាយតម្លៃនេះ គឺដើម្បី ស្វែងយល់ពីស្ថានភាពសិក្សារបស់កុមារ។ ការធ្វើតេស្តរង្វាយតម្លៃនេះនឹងជួយកំណត់ យន្តការនានា ដើម្បីជួយកែលម្អការសិក្សានៅតាមសាលារៀនក្នុងប្រទេសរបស់លោក លោកស្រី និងតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ទាំងមូល។

កម្រងសំណួរនេះនឹងសួរលោក លោកស្រីអំពីព័ត៌មានដែលទាក់ទងនឹង៖

- គ្រួសាររបស់លោក លោកស្រី
- ផ្ទះរបស់លោក លោកស្រី
- កូនរបស់លោក លោកស្រី

នៅក្នុងកម្រងសំណួរនេះ មានសំណួរសួរអំពី «កូនរបស់លោក លោកស្រី» កំពុង រៀននៅថ្នាក់ទី៥ ដែលបានចូលរួមធ្វើតេស្ត SEA-PLM នៅសាលារៀន។ សូមឆ្លើយ សំណួរទាំងនេះ ដោយផ្ដោតលើកូនរបស់លោក លោកស្រី «តែប៉ុណ្ណោះ»។

ចូរអានសំណួរនីមួយៗដោយយកចិត្តទុកដាក់ និងឆ្លើយតាមភាពជាក់ស្តែងតាមដែលលោក លោកស្រីអាចឆ្លើយបាន។ ជាទូទៅក្នុងកម្រងសំណួរនេះ លោក លោកស្រីត្រូវគូសសញ្ញា ✓ សម្រាប់ចម្លើយរបស់លោក លោកស្រី។ សម្រាប់កម្រងសំណួរនេះ លោក លោកស្រីនឹងឆ្លើយដោយគ្រាន់តែគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់តែមួយគត់ ឬប្រអប់មួយនៅតាមជួរនីមួយៗទៅលើអ្វីដែលត្រូវនឹងលោក លោកស្រី។ ប្រសិនបើលោក លោកស្រីគូសច្រឡំ អាចគូសខ្វែងចោល ហើយគូសយកប្រអប់មួយផ្សេងទៀត ឬសរសេរចម្លើយដែលត្រឹមត្រូវនៅជិតប្រអប់ថ្មីនោះ។

រាល់ចម្លើយទាំងអស់របស់លោក លោកស្រីនឹងត្រូវរក្សាទុកជាការសម្ងាត់។

1. កម្រងសំណួរនេះត្រូវបានបំពេញដោយ៖

សូមគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់តែមួយគត់។

- ឪពុក / អ្នកអាណាព្យាបាលប្រុស ₁
- ម្តាយ / អ្នកអាណាព្យាបាលស្រី ₂
- ដីជូនដីតា ₃
- អ្នកផ្សេងទៀត (បងប្អូនបង្កើត ឬសាច់ញាតិ) ₄

2. តើឪពុក (ឬអ្នកអាណាព្យាបាលប្រុស) ទទួលបានការសិក្សាដល់កម្រិតណា?

សូមគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់តែមួយគត់។

- បរិញ្ញាបត្រ ឬខ្ពស់ជាងនេះ ₀₁
- ការអប់រំក្រោយមធ្យមសិក្សា/ការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញវិជ្ជាជីវៈ ឬបរិញ្ញាបត្ររង ₀₂
- មធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ (ថ្នាក់ទី១០-១២) ឬអប់រំបច្ចេកទេស ₀₃
- មធ្យមសិក្សាបឋមភូមិ (ថ្នាក់ទី៧-៩) ₀₄
- កម្រិតបឋមសិក្សា (ថ្នាក់ទី១-៦) ₀₅
- ការអប់រំនៅតាមសាលារៀនសាសនា ₀₆
- មិនបានចូលសាលារៀន ឬទទួលបានការអប់រំបែបសាសនា ₀₇
- សិស្សគ្មានឪពុក ឬអាណាព្យាបាលប្រុសទេ ₀₈

3. តើម្តាយ (ឬអ្នកអាណាព្យាបាលស្រី) បានទទួលការសិក្សាដល់កម្រិតណា?

សូមគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់តែមួយគត់។

បរិញ្ញាបត្រ ឬខ្ពស់ជាងនេះ ₀₁

ការអប់រំក្រោយមធ្យមសិក្សា/ការបណ្តុះបណ្តាលជំនាញវិជ្ជាជីវៈ ឬ
បរិញ្ញាបត្ររង ₀₂

មធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ (ថ្នាក់ទី១០-១២) ឬអប់រំបច្ចេកទេស ₀₃

មធ្យមសិក្សាបឋមភូមិ (ថ្នាក់ទី៧-៩) ₀₄

កម្រិតបឋមសិក្សា (ថ្នាក់ទី១-៦) ₀₅

ការអប់រំនៅតាមសាលារៀនសាសនា ₀₆

មិនបានចូលសាលារៀន ឬទទួលការអប់រំបែបសាសនា ₀₇

សិស្សគ្មានម្តាយ ឬអាណាព្យាបាលស្រីទេ ₀₈

PA04a

**4a. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើម្តាយ (ឬអ្នកអាណាព្យាបាលស្រី) របស់សិស្សប្រកប
ការងារ ឬមុខរបរចម្បងអ្វី? (ឧ. ជាគ្រូបង្រៀន កូនកាំបិត ជំនួយការក្នុងហាង)**

*ប្រសិនបើ ម្តាយ/អ្នកអាណាព្យាបាលស្រី មិនបានប្រកបការងារអ្វីទេនៅពេលឥឡូវនេះ សូមប្រាប់ពី
ការងារចុងក្រោយរបស់គាត់ដែលបានធ្វើ។
សូម សរសេរ មុខដំណែងការងារ។*

PA04b

**4b. តើម្តាយ (ឬអ្នកអាណាព្យាបាលស្រី) ធ្វើអ្វីក្នុងមុខរបរចម្បងរបស់គាត់នេះ? (ឧ.
បង្រៀនសិស្សវិទ្យាល័យ ជួយចុងកៅរៀបចំអាហារក្នុងភោជនីយដ្ឋាន ធ្វើការក្នុងហាង)**

*ប្រសិនបើ ម្តាយ/អ្នកអាណាព្យាបាលស្រីមិនបានប្រកបការងារអ្វីទេនៅពេលឥឡូវនេះ សូមប្រាប់ពីការងារ
ចុងក្រោយរបស់គាត់ដែលបានធ្វើ។
សូមសរសេរប្រយោគមួយដើម្បីពណ៌នាអំពីប្រភេទកិច្ចការដែលគាត់ធ្វើ ឬបានធ្វើនៅក្នុងមុខរបរនោះ។*

PA05a

**5a. នៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នក តើឪពុក (ឬអ្នកអាណាព្យាបាលប្រុស) របស់សិស្សប្រកប
ការងារ ឬមុខរបរចម្បងអ្វីដែរ? (ឧ. ជាគ្រូបង្រៀន កូនកាំបិត ជំនួយការក្នុងហាង)**

*ប្រសិនបើ ឪពុក/អ្នកអាណាព្យាបាលប្រុសមិនបានប្រកបការងារអ្វីទេនៅពេលឥឡូវនេះ សូមប្រាប់ពីការងារ
ចុងក្រោយរបស់គាត់ដែលបានធ្វើ។
សូម សរសេរ មុខដំណែងការងារ។*

PA05b

**5b. តើឪពុក (ឬអ្នកអាណាព្យាបាលប្រុស) ធ្វើអ្វីក្នុងមុខរបរចម្បងរបស់គាត់នេះ? (ឧ.
បង្រៀនសិស្សវិទ្យាល័យ ជួយចុងកៅរៀបចំអាហារក្នុងភោជនីយដ្ឋាន ធ្វើការក្នុងហាង)**

*ប្រសិនបើ ឪពុក/អ្នកអាណាព្យាបាលប្រុសមិនបានប្រកបការងារអ្វីទេនៅពេលឥឡូវនេះ សូមប្រាប់ពីការងារ
ចុងក្រោយរបស់គាត់ដែលបានធ្វើ។
សូមសរសេរប្រយោគមួយដើម្បីពណ៌នាអំពីប្រភេទកិច្ចការដែលគាត់ធ្វើ ឬបានធ្វើនៅក្នុងមុខរបរនោះ។*

PA06

6. តើម្តាយ (ឬអ្នកអាណាព្យាបាលស្រី) អាចអាន និងសរសេរបានដែរឬទេ?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរដេកនីមួយៗតែមួយគត់។

- | | បាទ/ចាស | ទេ |
|----------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) អាន | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) សរសេរ | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

PA07

7. តើឪពុក (ឬអ្នកអាណាព្យាបាលប្រុស) អាចអាន និងសរសេរបានទេ?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរដេកនីមួយៗតែមួយគត់។

- | | បាទ/ចាស | ទេ |
|----------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| a) អាន | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| b) សរសេរ | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ |

PA08

8. តើកូនរបស់អ្នកបានចូលរៀនថ្នាក់ទារកដ្ឋាន មត្តេយ្យសិក្សា ឬសាលាបង្រៀនកូនក្មេង ដែរឬទេ?

សូមគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់តែមួយគត់។

- | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|
| បាទ/ចាស រៀនរយៈពេល២ ឆ្នាំឬលើសនេះ | <input type="checkbox"/> ₁ |
| បាទ/ចាស រៀនរយៈពេល១ ឆ្នាំ | <input type="checkbox"/> ₂ |
| បាទ/ចាស រៀនរយៈពេលតិចជាង១ ឆ្នាំ | <input type="checkbox"/> ₃ |
| ទេ | <input type="checkbox"/> ₄ |

9. តើកូនរបស់អ្នកមានអាយុប៉ុន្មាន ពេលចូលរៀននៅបឋមសិក្សា?

សូមគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់តែមួយគត់។

- អាយុ ៥ ឆ្នាំ ឬតិចជាង ₁
- អាយុ ៦ ឆ្នាំ ₂
- អាយុ ៧ ឆ្នាំ ₃
- អាយុ ៨ ឆ្នាំ ឬច្រើនជាងនេះ ₄

10. តើអ្នករំពឹងថាឱ្យកូនរបស់អ្នករៀនខ្ពស់បំផុតដល់ត្រឹមកម្រិតណា?

សូមគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់តែមួយគត់។

- កម្រិតបឋមសិក្សា (ថ្នាក់ទី១-៦) ₁
- កម្រិតមធ្យមសិក្សាបឋមភូមិ (ថ្នាក់ទី៧-៩) ₂
- កម្រិតមធ្យមសិក្សាទុតិយភូមិ (ថ្នាក់ទី១០-១២)
ឬអប់រំបច្ចេកទេស ₃
- ការអប់រំក្រោយមធ្យមសិក្សា/ការបណ្តុះបណ្តាល
ជំនាញវិជ្ជាជីវៈ ឬបរិញ្ញាបត្ររង ₄
- កម្រិតបរិញ្ញាបត្រ ឬខ្ពស់ជាងនេះ ₅

11. តើសម្ភារខាងក្រោមណាខ្លះមាននៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នក?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរដេកនីមួយៗតែមួយគត់។

ប្រសិនបើ បច្ចុប្បន្នសម្ភារនោះខូចខាត តែអាចជួសជុល សូមគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់ បាទ/ចាស។

	បាទ/ចាស	ទេ	
a) កុំព្យូទ័រ / កុំព្យូទ័រយួរដៃ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11A
b) ការតភ្ជាប់អ៊ីនធឺណិត	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11B
c) ទូរទស្សន៍	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11C
d) ទូរទឹកកក	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11D
e) តុសម្រាប់ទទួលទានអាហារ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11E
f) ចង្ក្រាន (ឆ្នាំងអគ្គិសនី និងម៉ាស៊ីន អាំងសាច់អគ្គិសនី និងចង្ក្រានហ្គាស)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11F
g) ម៉ាស៊ីនបោកខោអាវ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11G
h) បង្គន់ចុច ឬកាច់ទឹក	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11H
i) ទឹកទុយោ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11I
j) អគ្គិសនី (ភ្លើងអគ្គិសនី ម៉ាស៊ីនភ្លើង ឬ សូឡា)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11J
k) រថយន្តតូច ឬរថយន្តដឹកទំនិញធុនតូច	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11K
l) ម៉ូតូ កង់អគ្គិសនី ឬស្ពុតទ័រ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11L
m) កង់	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11M
n) ឧបករណ៍អានសៀវភៅអេឡិចត្រូនិក (ឧបករណ៍អានសៀវភៅអេឡិចត្រូនិក ថេប្លេត កុំព្យូទ័រ) របស់អ្នក	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11N
o) ឧបករណ៍អានសៀវភៅអេឡិចត្រូនិក (ឧបករណ៍អានសៀវភៅអេឡិចត្រូនិក ថេប្លេត កុំព្យូទ័រ) ដែលកូនរបស់អ្នកអាចប្រើបាន	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11O

កម្រងសំណួរមាតាបិតាសិស្ស

p)	ម៉ូតូកង់បី ឬតុកតុក	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11P
q)	ត្រាក់ទ័រ ឬគោយន្ត	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11Q
r)	ទូក ឬកាណូត	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA11R

12. តើកម្រាលឥដ្ឋផ្ទះរបស់អ្នកភាគច្រើនធ្វើអំពីអ្វី?

សូមគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់តែមួយគត់។

- ដី ភក់ ដីខ្សាច់ ឬអាចម៍សត្វ ₀₁
- បន្ទះឈើ ដើមត្នោត ឬឫស្សី ₀₂
- ក្តារបន្ទះ ឈើប៉ូលា ₀₃
- ការ៉ូដេរ ឬកៅស៊ូ ឬកំណាត់តង់ ₀₄
- ការ៉ូសេរ៉ាមិច ប៉ស៊ីឡែន ₀₅
- ស៊ីម៉ងត់ ₀₆
- ថ្ម ₀₇

13. តើសម្ភារសិក្សាខាងក្រោមអ្វីខ្លះដែលកូនៗរបស់អ្នកមាន?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរជេកនីមួយៗតែមួយគត់។

ប្រសិនបើ បច្ចុប្បន្នសម្ភារទាំងនោះខូចខាត តែអាចជួសជុល សូមគូសសញ្ញា ✓ លើប្រអប់ បាទ/ចាស។

	បាទ/ចាស	ទេ	
a) ប៊ិច ឬខ្មៅដៃ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA13A
b) បន្ទាត់	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA13B
c) ជ័រលុប	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA13C
d) ម៉ាស៊ីនគិតលេខ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA13D
e) កាតាបរៀន	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA13E
f) សៀវភៅសិក្សាគោលគណិតវិទ្យា	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA13F
g) សៀវភៅសិក្សាគោលភាសាខ្មែរ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA13G
h) កុំព្យូទ័រ / កុំព្យូទ័រយួរដៃ / សៀវភៅសរសេរ / ថេប្លេត / ទូរសព្ទដៃ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	PA13H

14. តើមានសៀវភៅសម្រាប់កុមារនៅក្នុងផ្ទះរបស់អ្នកប្រហែលប៉ុន្មានក្បាលដែរ?

កុំរាប់បញ្ចូលសៀវភៅសាលា សៀវភៅអេឡិចត្រូនិក កាសែត ឬទស្សនាវដ្តី។

សូមគូសសញ្ញា ✓ ក្នុងប្រអប់តែមួយគត់។

- គ្មាន ₁
- មានតិចតួច (១-១០ ក្បាល) ₂
- ពេញមួយផ្ទាំង (១១-២៥ ក្បាល) ₃
- ពេញពីរផ្ទាំង (២៦-៥០ ក្បាល) ₄
- ពេញមួយទូ (៥១-១០០ ក្បាល) ₅
- ពេញពីរទូ ឬច្រើនជាងនេះ (ច្រើនជាង ១០០ ក្បាល) ₆

15. តើសកម្មភាពខាងក្រោមនេះកើតឡើងក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកដែរទេ?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរដេកនីមួយៗតែមួយគត់។

ប្រសិនបើ សកម្មភាពទាំងនេះមិនកើតឡើងនៅក្នុងគ្រួសាររបស់អ្នកទេ សូមបញ្ជាក់ ថា តើគ្រួសាររបស់អ្នកមិនមានលទ្ធភាពធ្វើឬទិញវា ឬមិនធ្វើវាដោយសារហេតុផលមួយចំនួនផ្សេងទៀត។

	បាទ/ចាស	ទេ ព្រោះយើង មិនមាន លទ្ធភាព ធ្វើឬទិញវា បានទេ	ទេ ព្រោះហេតុ ផលផ្សេង ទៀត	
a) ការប្រារព្ធពិធីក្នុងឱកាសពិសេសៗ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	PA15A
b) បរិភោគផ្លែឈើ និងបន្លែស្រស់យ៉ាងហោចណាស់បី ឬបួនដងក្នុងមួយសប្តាហ៍	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	PA15B
c) បរិភោគប្រូតេអ៊ីន (ឧ. សាច់ ត្រី តៅហ្វី) ជារៀងរាល់ថ្ងៃ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	PA15C
d) មានថ្ងៃឈប់សម្រាកប្រចាំឆ្នាំមួយសប្តាហ៍ ឬច្រើនជាងនេះដើម្បីធ្វើដំណើរលំហែកម្សាន្ត	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	PA15D

16. តើកូនរបស់អ្នកធ្វើសកម្មភាពដូចខាងក្រោមនេះទេ?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរដេកនីមួយៗតែមួយគត់។

ប្រសិនបើ កូនរបស់អ្នកមិនចូលរួមក្នុងសកម្មភាពណាមួយទេ សូមបញ្ជាក់ ថា តើគ្រួសាររបស់អ្នកមិនមានលទ្ធភាពធ្វើវា ឬមិនធ្វើវា ដោយសារហេតុផលមួយចំនួនផ្សេងទៀត។

	បាទ/ចាស	ទេ ព្រោះយើង មិនមាន លទ្ធភាពធ្វើ ឬទិញវាបាន ទេ	ទេ ព្រោះហេតុ ផលផ្សេង ទៀត	
a) ចូលរួមជាទៀងទាត់ក្នុងសកម្មភាពកម្សាន្ត (ឧ. លេងកីឡា ទៅមើលកុន ឬការប្រគំតន្ត្រី)	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	PA16A
b) អញ្ជើញមិត្តភក្តិមកលេង និងហូបអាហារ ជាមួយគ្នាយូរៗម្តង	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	PA16B
c) ចូលរួមក្នុងដំណើរកម្សាន្តនានារបស់សាលា រៀន និងព្រឹត្តិការណ៍របស់សាលារៀនដែល ចំណាយប្រាក់	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	PA16C

17. តើកូនរបស់អ្នកមានបញ្ហាលំបាកជាមួយនឹងចំណុចខាងក្រោមនេះកម្រិតណា?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរដេកនីមួយៗតែមួយគត់។

	គ្មានបញ្ហា លំបាកទេ	មានបញ្ហា លំបាក តិចតួច	មានបញ្ហា លំបាកច្រើន	គាត់មិន អាចធ្វើ បានទាល់ តែសោះ	
a) ការមើល សូម្បីតែពាក់វ៉ែនតា	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA17A
b) ការស្តាប់ ទោះបីជាពាក់ឧបករណ៍ជំនួយ ការស្តាប់ក៏ដោយ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA17B
c) ដើរ ឬឡើងដណ្តើរ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA17C
d) គាត់និយាយស្តី អ្នកដទៃអាចយល់បាន	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA17D
e) មើលថែខ្លួនឯង ដូចជាហូបអាហារ ឬស្លៀកពាក់ដោយខ្លួនឯង	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA17E
f) ការរៀន ឬការទន្ទេញមេរៀន	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA17F
g) ការគ្រប់គ្រងអាកប្បកិរិយារបស់គាត់	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA17G
h) ការផ្តោតអារម្មណ៍ និង ផ្តោតការយកចិត្តទុកដាក់របស់គាត់	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA17H
i) សុំជំនួយពីគ្រូរបស់គាត់ នៅពេលជួបប្រទះ នឹងបញ្ហា	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA17I

18. ក្នុងឆ្នាំសិក្សាកន្លងមកនេះ តើកូនរបស់អ្នកបានចូលរួមកម្មវិធីបង្រៀនបន្ថែមដូចខាងក្រោមនេះដែរឬទេ?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរជេកនីមួយៗតែមួយគត់។

ការបង្រៀនបន្ថែមអាចជាជំនួយបន្ថែមណាមួយលើសពីការបង្រៀនធម្មតាដើម្បីគាំទ្រសិស្ស។	បាទ/ចាស រៀន ភាសាខ្មែរ	បាទ/ចាស រៀន គណិតវិទ្យា	បាទ/ចាស រៀនភាសា ខ្មែរ និង គណិតវិទ្យា	ទេ	
a) ជួលគ្រូ (ជំនួយ) មកបង្រៀនគូរបន្ថែមនៅខាងក្រៅសាលារៀន (ផ្ទះ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA18A
b) រៀនបន្ថែមដោយឥតបង់លុយនៅខាងក្រៅសាលារៀន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA18B
c) បង់លុយរៀនគូរបន្ថែម បង្រៀនដោយសាលារៀនរបស់កូនអ្នក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA18C
d) រៀនបន្ថែមដោយឥតបង់លុយ បង្រៀនដោយសាលារៀនរបស់កូនអ្នក	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA18D

19. តើវាមានសារៈសំខាន់យ៉ាងណាសម្រាប់កូនរបស់អ្នកក្នុងការរៀននៅមុខវិជ្ជានីមួយៗ ខាងក្រោមនៅសាលារៀន?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរដេកនីមួយៗតែមួយគត់។

	សំខាន់ ណាស់	សំខាន់	មិនសូវ សំខាន់	មិនសំខាន់ សោះ	
a) បញ្ហាកំពុងកើតឡើងក្នុងបណ្តាប្រទេសជិត ខាងជាប់នឹងប្រទេសរបស់ពួកគេ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA19A
b) បញ្ហាកំពុងកើតឡើងនៅក្នុងពិភពលោក	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA19B
c) បញ្ហាដែលកើតឡើងក្នុងប្រទេសផ្សេងទៀត ដែលជះឥទ្ធិពលលើប្រទេសកម្ពុជា	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA19C
d) ការស្វែងយល់ពីជនជាតិ/ពូជសាសន៍ផ្សេងៗ ខុសពីពួកគេ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA19D
e) វិធីដោះស្រាយភាពខ្វែងគំនិតគ្នា ជាមួយ មិត្តរួមថ្នាក់ដោយសន្តិវិធី	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA19E
f) វិធីការពារបរិស្ថាន	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA19F
g) វិធីដែលពួកគេអាចជួយដោះស្រាយបញ្ហា នានាក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA19 G
h) ភាសាផ្សេងៗដែលនិយាយក្នុងប្រទេសរបស់ ពួកគេ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA19H
i) ភាសាដែលនិយាយក្នុងប្រទេសដទៃទៀត	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA19I

20. តើកូនរបស់អ្នកធ្វើសកម្មភាពដូចខាងក្រោមនេះដែរឬទេ?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរជេកនីមួយៗតែមួយគត់។

	គាត់ធ្វើ សកម្មភាព នេះគ្រប់ ពេល	គាត់ប្រហែល ជាធ្វើ សកម្មភាព នេះពេលខ្លះ	គាត់បាន ធ្វើសកម្ម ភាពនេះ ម្តង	គាត់មិនដែល បានធ្វើ សកម្មភាព នេះទេ	
a) ប្រើអ៊ីនធឺណិតនៅពេលរៀនពីផ្ទះ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA20A
b) ប្រើអ៊ីនធឺណិតដើម្បីស្វែងរកព័ត៌មាន ទាក់ទងនឹងកិច្ចការសាលារៀន	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA20B
c) ប្រើប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គមដើម្បី ជជែកជាមួយមិត្តភក្តិ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA20C
d) ចែករំលែក ឬបញ្ចេញមតិលើ បណ្តាញសង្គមរបស់អ្នកដទៃ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA20D
e) សួរសំណួរ ថាតើព័ត៌មាននៅលើ គេហទំព័រ ឬប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម អាចជឿទុកចិត្តបានដែរឬទេ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA20E
f) ប្រៀបធៀបគេហទំព័រផ្សេងៗគ្នា និង សម្រេច ថាតើព័ត៌មានណាដែល ពាក់ព័ន្ធច្រើនចំពោះការងារសាលា របស់ពួកគេ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA20F
g) ចែករំលែកព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួននៅលើ បណ្តាញគេហទំព័រសាធារណៈ ឬបណ្តាញសង្គម	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	PA20G

21. នៅពេលរៀននៅផ្ទះ តើកូនរបស់អ្នកធ្វើសកម្មភាពខាងក្រោមដែរឬទេ?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរដេកនីមួយៗតែមួយគត់។

	គាត់ធ្វើ សកម្មភាព នេះគ្រប់ ពេល	គាត់ប្រហែល ជាធ្វើ សកម្មភាព នេះពេលខ្លះ	គាត់បាន ធ្វើ សកម្មភាព នេះម្តង	គាត់មិន ដែលបាន ធ្វើសកម្ម ភាពនេះ ទេ	
a) កំណត់គោលដៅសម្រាប់ខ្លួនឯង ក្នុងការសិក្សារៀនសូត្រ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA21A
b) បង្កើតទម្លាប់សិក្សា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA21B
c) បែងចែកពេលវេលាទុកសម្រាប់ធ្វើ កិច្ចការផ្ទះរបស់ពួកគេ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA21C
d) គិតរកវិធីផ្សេងទៀតក្នុងការធ្វើអ្វី មួយនៅពេលដែលពួកគេមិនអាច ដោះស្រាយបញ្ហាបាន	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA21D
e) ប្តូរទម្លាប់របស់គាត់ដើម្បីឆ្លើយតប នឹងតម្រូវការនៃស្ថានភាពថ្មីៗ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA21E
f) សម្របខ្លួនទៅនឹងស្ថានភាពផ្សេងៗ ទោះបីជាស្ថិតក្នុងភាពតានតឹង ឬ សម្ពាធយ៉ាងណាក៏ដោយ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA21F
g) ព្យាយាមដោះស្រាយបញ្ហាដោយ ខ្លួនឯង	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA21G
h) សុំជំនួយពីអ្នកនៅពេលជួបប្រទះ នឹងបញ្ហា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA18H
i) សុំជំនួយពីគ្រូបង្រៀនរបស់ពួកគេ នៅពេលជួបប្រទះបញ្ហា	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PA18I

22. ក្នុងអំឡុងពេលនៃការរាតត្បាតជំងឺកូវីដ-១៩ តើមនុស្សក្នុងគ្រួសារបានធ្វើសកម្មភាពខាងក្រោមសម្រាប់កូនរបស់អ្នកញឹកញាប់ប៉ុណ្ណា?

សូមគូសសញ្ញា ✓ នៅក្នុងប្រអប់តាមជួរដេកនីមួយៗតែមួយគត់។

	គាត់ធ្វើសកម្មភាពនេះគ្រប់ពេល	គាត់ប្រហែលជាធ្វើសកម្មភាពនេះពេលខ្លះ	គាត់បានធ្វើសកម្មភាពនេះម្តង	គាត់មិនដែលបានធ្វើសកម្មភាពនេះទេ	
a) ជួយកូនរបស់អ្នកក្នុងការអាន និងការសរសេរ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA22A
b) ជួយកូនរបស់អ្នកក្នុងការរៀនគណិតវិទ្យា	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA22B
c) សួរកូនរបស់អ្នកថា តើគាត់កំពុងរៀនអ្វី	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA22C
d) ជួយកូនរបស់អ្នកក្នុងការគ្រប់គ្រង និងរៀបចំពេលវេលាសិក្សា	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA22D
e) ជួយកូនរបស់អ្នកឱ្យមានលទ្ធភាពចូលប្រើប្រាស់សម្ភារសិក្សាពិនិត្យមើល ថា តើកូនរបស់អ្នក	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA22E
f) បានធ្វើកិច្ចការសាលារបស់គាត់រួចរាល់ឬនៅ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA22F
g) ពន្យល់ប្រធានបទថ្មីៗដល់កូនរបស់អ្នក	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA22G
h) ជួយកូនអ្នកក្នុងការប្រើប្រាស់ឧបករណ៍ ICT ដើម្បីមានលទ្ធភាពចូលប្រើ ឬធ្វើកិច្ចការសាលារៀន	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA22H
i) ដាក់បញ្ជូនកិច្ចការផ្ទះ ឬកិច្ចការទៅគ្រូ	<input type="checkbox"/> ₁	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₄	PA22I

PA23

23. តើការងារអ្វីដែលអ្នករំពឹងថា កូនរបស់អ្នករៀនថ្នាក់ទី៥ នេះ នឹងធ្វើនៅពេលគេធំឡើង?

(ឧ. កសិករ អ្នកជំនួញ គ្រូបង្រៀន ...)

សូម សរសេរ មុខដំណែងការងារខាងក្រោម។

សូមអរគុណសម្រាប់ការបំពេញកម្រងសំណួរនេះ។

