

មជ្ឈមណ្ឌលឯកសារកម្ពុជា

ទស្សនៈឆ្លុះបញ្ចាំងស្តីពីសុខភាពផ្លូវចិត្តក្នុងសំណុំរឿង០០២

ដោយ គឹម យ៉ុងហ៊ី

និស្សិតច្បាប់ឆ្នាំទីមួយនៃសាលាច្បាប់នៃសាកលវិទ្យាល័យយែល

និងអ្នកស្ម័គ្រចិត្តផ្នែកច្បាប់របស់មជ្ឈមណ្ឌលកម្ពុជា

ប្រែសម្រួលដោយ លី សុខយាន

ចាប់តាំងពីថ្ងៃទី៤ដល់ទី៦ ខែមិថុនា អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា បានស្តាប់សវនាការរបស់លោកស្រី បេ សុផានី ដែលជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី និងរដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុផារ៉ា ជាសាក្សីជំនាញមួយរូប ។ លោកស្រី សុផានី ជាអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបបខ្មែរក្រហម រស់នៅសហរដ្ឋអាមេរិក ហើយឥឡូវនេះបម្រើការងារអ្នកផ្តល់ប្រឹក្សាសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់ជនរៀនសូត្រកម្ពុជានៅទីក្រុងសានហ្គូសេ រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា ។ រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុផារ៉ា ជាអ្នកជំនាញដ៏ល្បីល្បាះខាងសុខភាពផ្លូវចិត្តមួយរូបក្នុងចំណោមបីរូបនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា ដែលបច្ចុប្បន្នបម្រើការងារនាយកប្រតិបត្តិរបស់អង្គការចិត្តសង្គមអន្តរវប្បធម៌ ។ ការសួរសំណួររបស់សាលាក្តីទៅលើដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីលោកស្រី សុផានី និង សាក្សីជំនាញ រដ្ឋបណ្ឌិត សុផារ៉ា បានបង្ហាញថា ខណៈដែលអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា បានចាប់ផ្តើមទទួលស្គាល់ការឈឺចាប់ផ្នែកផ្លូវចិត្តរបស់ជនរងគ្រោះនៅក្នុងសម័យខ្មែរក្រហម ការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងវិញអាចកើតមានតាមរយៈដំណើរការនៃការផ្តល់សក្ខីកម្មរបស់អ្នកជំនាញ ទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្លូវចិត្តនេះ ។

អង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជាសម្តែងនូវការ ទទួលស្គាល់ពីភាពជាប់ពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺផ្លូវចិត្តនៅក្នុងការសាកសួរដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី លោកស្រី សុផានី ។ មុននឹងឆ្លើយតបទៅនឹងសំណួររបស់លោកស្រី សុផានី ប្រធានអង្គជំនុំជម្រះនៃអង្គជំនុំ ជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការកម្ពុជា លោកនិល ណុន បានបញ្ជាក់ យ៉ាងច្បាស់ថា : “ក្នុងនាមជាដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី លោកស្រី មានឱកាសធ្វើសេចក្តីថ្លែងពី ការឈឺចាប់ដែលប៉ះពាល់មកលើរូបលោកស្រី ផ្នែកសម្ភារ ផ្លូវចិត្ត និងខាងរូបរាងកាយ” ក្នុងអំឡុងរបបកម្ពុជាប្រជាធិបតេយ្យ ។ ដើមបណ្តឹងរូបនេះ បានរំពុះឡើងវិញនូវសាច់រឿងដ៏មានឥទ្ធិពលក្នុងពេលជម្លៀសចេញពីទីក្រុងភ្នំពេញ នៅថ្ងៃទី១៧ ខែមេសា និងការស្លាប់កូនរបស់លោកស្រីចំនួនបីនាក់ ។ ខណៈពេលកំពុងធ្វើសក្ខីកម្ម ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីរូបនេះបានត្រឡប់មកវិញពីការឈឺចាប់ផ្នែកខាងផ្លូវចិត្ត ។ នៅពេលដែលលោកស្រីពណ៌នាអំពីស្ថានភាពផ្លូវចិត្តយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ ដែលលោកស្រីត្រូវបានបង្ខំឲ្យទ្រាំទ្រ ចំណុចផ្ដោតអារម្មណ៍របស់លោកស្រីគឺកូន ថាតើកូនរបស់លោកស្រីត្រូវបានធ្វើបាប និងបំពានបំពានយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះពីសំណាក់ទាហានខ្មែរក្រហម ហើយថាតើការស្លាប់របស់កូន

លោកស្រីបាន ជះឥទ្ធិពលយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះមកលើរូបលោកស្រី ។ លោកស្រីបាននិយាយអំពីសុបិន្ត អាក្រក់ជាប្រចាំ មិនអាចនិយាយរួច មានភាពច្របូកច្របល់ និងភ្លេចភ្លាំងច្រើន យំមិនឈប់ និងចង់ស្លាប់បន្ទាប់ពីការស្លាប់របស់កូនៗ ។ លោកស្រីពន្យល់បន្ថែមទៀតថា លោកស្រីនៅតែមានរោគ សញ្ញាទាំងអស់នេះរហូតមកដល់សព្វថ្ងៃនេះ ។ ក្នុងនាមជាអ្នកប្រឹក្សាយោបល់ខាងសុខភាពផ្លូវចិត្ត លោក ស្រីបានដឹងថា រោគសញ្ញានេះគួរលក្ខណៈប្លែកពីគេទេ លោកស្រីមើលឃើញថាមានរោគសញ្ញាដូចគ្នា ក្នុងចំណោមអតិថិជនរបស់លោកស្រី និងសហគមន៍ជនភៀសខ្លួនកម្ពុជា ។

ខណៈដែលការពណ៌នាអំពីការឈឺចាប់ផ្នែកផ្លូវចិត្តមានភាពរំជួលចិត្ត ហើយបានធ្វើឲ្យអ្នកចូលរួម ក្នុងសវនាការស្រក់ទឹកភ្នែក លោក សុន អារុណ សហមេធាវីជាតិការពារក្តីលោក ឆន ជា បាន ប្រើសក្តីកម្មរបស់លោកស្រីដើម្បីចោទសួរពីភាពត្រឹមត្រូវនៃសក្តីកម្មនិងស្ថានភាពចិត្តសាស្ត្ររបស់លោក ស្រីទៅវិញ ។ ទាក់ទងនឹងការសុបិន្តអាក្រក់ជាប្រចាំនិងការធ្លាក់ទឹកចិត្ត សហមេធាវីរូបនេះបានស្នើ សុំថាតើលោកស្រីអាចជួយអ្នកផ្សេងទៀតដែលមានបញ្ហាផ្លូវចិត្តយ៉ាងដូចម្តេច ដោយសារបញ្ហាសុខភាព ផ្លូវចិត្តរបស់លោកស្រីមិនសមស្រប ហើយការចង់ចាំរបស់លោកស្រីទៀតសោត “មិនល្អ” ទៀតនោះ ដែលព្យាយាមបង្កប់ន័យថាតើលោក ស្រីពិតជាចង់ចាំអ្វីៗគ្រប់យ៉ាងដ៏ត្រឹមត្រូវដែរឬទេ ។ មុនពេល ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីឆ្នើយ មេធាវីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីបានបដិសេធនិងអះអាងថា ដើមបណ្តឹង រដ្ឋប្បវេណីមិនអាចនិយាយអ្វីៗអំពីការបាត់ការចង់ចាំនោះឡើយ ហើយថាមេធាវីការពារក្តីមិនគួរសន្មត ទុកនូវការពិតបែបនោះទេ ។ តុលាការទទួលយកការជំទាស់របស់មេធាវីការពារក្តី ។

ទោះបីជាមានការទទួលស្គាល់ពីអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុង តុលាការកម្ពុជាអំពីការប៉ះពាល់ផ្លូវចិត្ត របស់លោកស្រី សុដានី ការស្តាប់សវនាការរបស់សាក្សីជំនាញ វេជ្ជបណ្ឌិត ឈឹម សុធារា បាន លាតត្រដាងពីភាពទន់ខ្សោយជាច្រើននៅក្នុងជំនាញរបស់បុគ្គលិកតុលាការ និងដំណើរការដែលចាំបាច់ សម្រាប់ការប្រើប្រាស់សក្តីកម្មអ្នកជំនាញ ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពទៅលើសុខភាពផ្លូវចិត្តនោះឡើយ ។ សាក្សីជំនាញរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឈឹម សុធារា ហាក់ដូចជា មិនបានសម្រេចគោលដៅដែលចង់បាន ដើម្បីតូសបញ្ជាក់អំពី កម្រិតប្តូរទំហំនៃជំនាញផ្នែកផ្លូវចិត្ត ដែលរបបខ្មែរក្រហមបានបង្កមកលើ ប្រជាជនកម្ពុជាឡើយ ។ ទីមួយ មេធាវីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណីនិងព្រះរាជអាជ្ញា មិនបានចោទសួរ វេជ្ជបណ្ឌិត ឈឹម សុធារា តាមរបៀបមួយដែលអាចប្រើប្រាស់ជំនាញរបស់លោកប្រកបដោយ ប្រសិទ្ធភាពនៅក្នុងការតូសបញ្ជាក់ និងពន្យល់ទស្សនវិស័យគ្លីនិកនៅក្នុងសក្តីកម្មរបស់ដើមបណ្តឹង រដ្ឋប្បវេណីស្តីពីជំនាញផ្នែកផ្លូវចិត្តនៅក្រោមរបបខ្មែរក្រហម ។ ទីពីរ មេធាវីដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី និងព្រះរាជអាជ្ញាអាចបង្កើតមូលដ្ឋានយ៉ាងរឹងមាំនៃ ជំនាញខាងគ្លីនិករបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឈឹម សុធារា ។ នៅចុងបញ្ចប់ មានភាពច្របូកច្របល់នៅក្នុងការបកប្រែពាក្យបច្ចេកទេសដែលមានលក្ខណៈទូទៅសម្រាប់ ឯកទេសផ្លូវចិត្ត ។

នៅក្នុងការចោទសួរសាក្សី មេធាវីបាននិយាយសង្ខេបអំពី ជនរងគ្រោះដែលរដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា បានជួបតាមរយៈកិច្ចការរបស់លោកជាមួយអង្គការចិត្តសង្គម-អន្តរវប្បធម៌ និងរោគសញ្ញា ស្តីពីស្ថានភាពផ្លូវចិត្តផ្សេងៗទៀត ដែលកើតមានចំពោះជនរងគ្រោះនៃរបបខ្មែរក្រហម មានដូចជា ជំងឺបាក់ទឹកចិត្ត ធ្លាក់ទឹកចិត្ត ថប់បារម្ភ និងរោគឆ្អាត។ បន្ថែមពីនេះទៀត មេធាវីដើមបណ្ឌិត រដ្ឋប្បវេណីបានសាកសួរអំពីសភាពការណ៍ជាក់ស្តែង និងកម្រិតដែលជំងឺផ្លូវចិត្តបានកើតឡើង។ លោក វិចិត្រ កូប៉េ មេធាវី ការពារក្តី លោក នួន ជា បានជំទាស់ជាញឹកញាប់ ដោយអះអាងថា មេធាវី ដើមបណ្ឌិតរដ្ឋប្បវេណីមិនបានព្យាយាមបង្កើតមូលដ្ឋានដ៏សមស្របមួយទាក់ទងនឹងជំនាញខាងគ្លីនិករបស់ អ្នកជំនាញឡើយ។ តាមទស្សនៈរបស់លោកមេធាវីដើមបណ្ឌិតរដ្ឋប្បវេណីបានបន្តស្នើសុំអង្កេតទៅលើ ហេតុការណ៍ជាក់លាក់ ដែលអ្នកជំនាញអាច ឬមិនអាចមានមូលដ្ឋានគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីផ្តល់សក្ខីកម្មទេ។ ការណ៍នេះបង្ហាញថា ភាពច្របូកច្របល់មួយចំនួនក្នុងចំណោមមេធាវីទាក់ទង នឹងវិសាលភាពនៃសក្ខីកម្ម របស់រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា។ មេធាវីដើមបណ្ឌិតរដ្ឋប្បវេណី បានចោទសួររដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា អំពីបទពិសោធន៍គ្លីនិកផ្ទាល់ខ្លួនរបស់លោក ប៉ុន្តែមិនមែនជាបញ្ហាវន្ត ដែលគួរផ្តល់សក្ខីកម្ម អំពីការពិនិត្យមើលផ្នែកអក្សរសាស្ត្រ ឲ្យបានច្បាស់លាស់ និងទូលំទូលាយទាក់ទងនឹងដលប៉ះពាល់របស់ របបខ្មែរក្រហមទៅលើសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅប្រទេសកម្ពុជាទេ។ ខណៈដែលបទពិសោធន៍របស់លោកពិត ជាកើតចេញពីព័ត៌មាន និងការរៀបរាប់យ៉ាងច្រើន ការពិនិត្យមើលផ្នែកអក្សរសាស្ត្រ ប្រហែលជាមាន ប្រសិទ្ធភាពបំផុត ដោយសារតែការពិនិត្យមើលបែបនោះផ្អែកលើភស្តុតាងដែលកើតមានឡើង និងត្រូវ បានបោះពុម្ពផ្សាយដែលមានលក្ខណៈទូលំទូលាយ និងច្បាស់លាស់ជាងមុន។

ខណៈដែលមានព័ត៌មានតាមស្ថិតិជាច្រើនដែលប្រមែ ប្រមូលបានពីសុខភាពផ្លូវចិត្តដែលទាក់ទង នឹងជំងឺប៉ះទង្គិចផ្លូវចិត្ត ហើយព័ត៌មានមួយចំនួនតម្រូវឲ្យទទួលយកធ្វើជាភស្តុតាងនៅក្នុងតុលាការទៀត ផងនោះ មេធាវីដើមបណ្ឌិតរដ្ឋប្បវេណីមិនបានអើពើចំពោះភស្តុតាងបែបនោះទេនៅក្នុងពេលចោទសួរ។ មេធាវីដើមបណ្ឌិតរដ្ឋប្បវេណីនិងព្រះរាជអាជ្ញាហាក់ដូចជាមិនបានសាកសួរ អំពីចំណេះដឹងផ្នែកគ្លីនិករបស់ រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា ដើម្បីប្រមូល គួរលេខពិតប្រាកដនិងការពិតនានាដែលទិន្នន័យសំខាន់បរិមាណ ដែល គួរតែអាចកាត់ទ្រសក្តីកម្មពីមុន។ អំពីការលំបាកខាងផ្លូវចិត្តនៅជំនាន់ខ្មែរក្រហម។ ជំនួសមកវិញ សំណួរសម្រាប់រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា តម្រូវឲ្យមានចម្លើយបែបវិភាគ ដែលមិនមានភាពរឹងមាំ ដូចរឿងរ៉ាវចេញពីជនរងគ្រោះដោយខ្លួនឯងឡើយ នេះបើយោងតាមអ្នកជំនាញរូបនេះ។ ចម្លើយរបស់ រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា ទាក់ទងនឹងដលប៉ះពាល់ខាងផ្លូវចិត្តដែលបានកើតឡើងពីសភាពការណ៍ មួយចំនួនមិនត្រូវបានកាត់ទ្រជាទូទៅទេពីសំណាក់ការសិក្សាផ្សេងៗទៀត ប៉ុន្តែ បានត្រឹមតែការពណ៌នា របស់រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា តែប៉ុណ្ណោះ។ រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា មិនបាននិយាយអំពី ភស្តុតាងផ្នែកលើស្ថិតិ ដែលត្រូវបានបង្កើតឡើងស្តីពីសុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ប្រជាជនកម្ពុជា បន្ទាប់ពីរបប

ខ្មែរក្រហមឡើយ ដោយសារលោកមិនត្រូវបានសួរ អំពីរឿងនេះសោះ។ នៅទីបញ្ចប់ មេធាវីដើម
បណ្ឌិតរដ្ឋប្បវេណី និងព្រះរាជអាជ្ញាមិនបាននិយាយសំដៅទៅរកការសិក្សាជាក់លាក់ណាមួយ ដែល
រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា បានធ្វើកិច្ចការនេះដើម្បីទទួលបានទិន្នន័យជាតួលេខជាក់ស្តែង ទាក់ទងនឹង
សុខភាពផ្លូវចិត្តនៃជនរងគ្រោះខ្មែរក្រហមទេ។

បន្ថែមពីនេះទៀត មេធាវីដើមបណ្ឌិតរដ្ឋប្បវេណី និងព្រះរាជអាជ្ញាមិនបានបង្កើតមូលដ្ឋានសម្រាប់
សុខភាពផ្លូវចិត្ត។ ពួកគេមិនបានសួរសំណួរទាំងឡាយដូចជា «តើគ្រូពេទ្យចិត្តសាស្ត្រ វាយតម្លៃទៅលើ
រោគសញ្ញាដ៏ងងឹតបំផុតទាក់ទងនឹងបទពិសោធន៍ ដ៏ធំផ្លូវចិត្តយ៉ាងដូចម្តេច?» «តើអ្វីជារបៀបកំណត់
រោគសញ្ញា និងស្ថិតិស្តីពីរោគផ្លូវចិត្ត? ហើយតើត្រូវអនុវត្តយ៉ាងដូចម្តេច?» ហើយ «អ្វីជាលទ្ធផលចេញ
ពីការសិក្សា ដែលបានធ្វើឡើងនៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា និងឬនៅក្នុងចំណោមជនភៀសខ្លួនកម្ពុជា ដើម្បី
សម្រួលដល់ការយល់ស្តីកម្មវិធីរបស់អ្នកជំនាញរបស់តុលាការ។ សំណួរជាក់លាក់ទៅលើបទពិសោធន៍
ផ្នែកក្តីនៃរបស់រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា ហាក់ដូចជាមិនបានផ្តល់ចំណេះដឹងជាមូលដ្ឋានដ៏ចាំបាច់ទៅលើ
សុខភាពផ្លូវចិត្តនោះឡើយ។

លោក កូប៉េ មេធាវីការពារក្តីលោក នួន ជា ចង់បានពេលវេលាបន្ថែមដើម្បីសួររដ្ឋបណ្ឌិត
ឈឹម សុធារ៉ា អំពីភាពលម្អៀង យ៉ាងខ្លាំងទៅលើចុងចោទ សមត្ថភាព ការសិក្សា និងវិធីសាស្ត្រ
ក្នុងការធ្វើការស្រាវជ្រាវ។ ទាំងខាងចុងចោទនិងព្រះរាជអាជ្ញាត្រូវបានផ្តល់ពេលវេលាច្រើនថែមទៀត
ដើម្បីសាកសួររដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា នៅថ្ងៃបន្ទាប់។ នៅថ្ងៃទី៦ ខែមិថុនា ព្រះរាជអាជ្ញាសួរ
សំណួរផ្សេងៗ ដោយសំដៅទៅលើការសិក្សារបស់រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា។ តែទោះជាយ៉ាងណា
ការសួរដេញដោលរបស់លោក កូប៉េ បានបង្ហាញដល់សក្តិកម្មនេះ។ រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា
ត្រូវបានបន្តនិយាយថា លោកមិនមែនជារដ្ឋបណ្ឌិតនៅក្នុងន័យសិក្សាស្រាវជ្រាវទេ ដោយសារ
លោកមិនទាន់ទទួលបានសញ្ញាបត្រថ្នាក់បណ្ឌិតនៅឡើយ ហើយស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលទទួលបានសញ្ញាបត្រ
ថ្នាក់បណ្ឌិត។ នៅក្នុងការចោទសួរនោះ លោក កូប៉េ បន្តនិយាយសំដៅទៅលើស្ថិតិដែលបង្ហាញ
ដល់ផលប៉ះពាល់ផ្លូវចិត្តមកលើប្រជាជនកម្ពុជាពីសំណាក់របបខ្មែរក្រហម។ ព្រះរាជអាជ្ញា និងមេធាវី
ដើមបណ្ឌិតរដ្ឋប្បវេណីមិនបានជំទាស់សោះ ហើយរដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា ក៏មិនបានកែតម្រូវការ
ប្រើប្រាស់ស្ថិតិនោះពីសំណាក់លោក កូប៉េ ដែរ។ លោក កូប៉េ ក៏បានវាយប្រហារទៅលើអព្យាក្រឹត
ភាពរបស់រដ្ឋបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា ក្នុងនាមជាសាក្សីជំនាញ ដោយសារតែលោកក៏ជាជនរងគ្រោះ
នៃរបបខ្មែរក្រហមដែរ។ ការណ៍នេះបង្ហាញថា ប្រហែលជាជំនាញដទៃទៀត មានដូចជា រដ្ឋបណ្ឌិត
ហ៊ុប ដេជុន ឬ រដ្ឋបណ្ឌិត ជេមស៍ បូឡេន អាចជាសាក្សីជំនាញប្រសើរជាងនេះ ដោយសារ
តែមិនអាចលម្អៀង ឡើយ។

មុនពេលដាក់សវនាការនៅថ្ងៃទី៥ ខែមិថុនា បន្ទាប់ពីត្រួតពិនិត្យពីសំណាក់ព្រះរាជអាជ្ញាទៅលើ វេជ្ជបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា លោកប្រធានបានស្នើឱ្យវេជ្ជបណ្ឌិតកុំប្រើប្រាស់ភាសាអង់គ្លេសក្នុងអង្គុយពេល ធ្វើសក្ខីកម្ម។ នៅក្នុងការពិភាក្សាជាមួយវេជ្ជបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា មុនពេលធ្វើសក្ខីកម្ម វេជ្ជបណ្ឌិត បានសម្រេចចិត្តប្រើប្រាស់ភាសាអង់គ្លេសសម្រាប់ពាក្យពេជ្ជវិចិត្តសាស្ត្រមួយចំនួន ដោយសារតែលោក មានអារម្មណ៍ថា សក្ខីកម្មរបស់លោកនៅក្នុង សំណុំរឿង០០១ ត្រូវបានបង្កើតដោយសារការប្រើពាក្យ ខុសពីសំណាក់អ្នកបកប្រែ។ លោកវេជ្ជបណ្ឌិតមិនប្រាកដក្នុងចិត្ត ថា តើអ្នកបកប្រែមានចំណេះដឹងជា មូលដ្ឋានអំពីសុខភាពផ្លូវចិត្តសម្រាប់សក្ខីកម្មអ្នកជំនាញនៅក្នុងសំណុំរឿង០០២ ហើយមិនចង់ឱ្យសក្ខីកម្ម របស់លោកត្រូវបានយល់ខុសជាថ្មីទៀត។

បើទោះជាតុលាការទទួលស្គាល់ការឈឺចាប់ខាងផ្លូវចិត្ត របស់ជនរងគ្រោះនៅក្នុងសវនាការ ដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី ការចោទសួរអ្នកជំនាញក្នុងសប្តាហ៍អំពីចំណុចកន្លះមួយចំនួនសម្រាប់កែលម្អ។ គោលបំណងរបស់សក្ខីកម្មជំនាញរបស់វេជ្ជបណ្ឌិត ឈឹម សុធារ៉ា ត្រូវតែបញ្ជាក់អំពីសារជាតិនៃ ការប៉ះទង្គិចផ្លូវចិត្ត ដែលកើតចេញពីអំពើឃោរឃៅរបបសម័យខ្មែរក្រហម។ ជាអកុសល មេធាវីដើម បណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី និងព្រះរាជអាជ្ញាបានសួរលោកវេជ្ជបណ្ឌិត តាមរបៀបជាសាក្សីធម្មតាដោយសុំឱ្យ លោករៀបរាប់មិនមែនគួរលេខនិងការសន្មត ប៉ុន្តែមិនមែនការពិត ហើយនៅពេលដែលលោកវេជ្ជបណ្ឌិត កំពុងត្រូវបានសួរដេញដោលអំពីសមត្ថភាពរបស់លោកមេធាវីដើមបណ្តឹង និងព្រះរាជអាជ្ញាមិនអាច ទប់ស្កាត់ការវាយប្រហារនោះឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ទៅលើភាពជឿជាក់ ឬស្តារឡើងវិញនូវសក្ខីកម្មរបស់ លោកនោះទេ។ ប្រសិនបើក្រឡេកទៅក្រោយវិញ វិសាលភាពនៃសក្ខីកម្មរបស់ លោកវេជ្ជបណ្ឌិត ត្រូវតែមានភាពប្រសើរជាងនេះ ហើយមេធាវីត្រូវតែអាចប្រើប្រាស់ការត្រួតពិនិត្យ ដែលត្រូវបានបង្កើត ឡើងទៅ លើវេជ្ជបណ្ឌិតរបស់របបខ្មែរក្រហមទៅលើសុខភាពផ្លូវចិត្តនៅ ក្នុងប្រទេសកម្ពុជា។

ដើម្បីការពារ និងបញ្ចូលការឈឺចាប់ផ្នែកផ្លូវចិត្តរបស់ជនរងគ្រោះនៅក្នុងការស្វែងរកយុត្តិធម៌នៅ តុលាការអន្តរជាតិ មេធាវីត្រូវទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីសាកសួរត្រូវពេទ្យចិត្តសាស្ត្រជំនាញ និង ត្រូវពេទ្យគ្លីនិកប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងដឹងអំពីភាសាខាងចិត្តសាស្ត្រ និងផ្លូវចិត្ត ដើម្បីប្រើប្រាស់ ចំណេះដឹងរបស់អ្នកជំនាញឱ្យបានប្រសើរជាងមុន។ មេធាវីត្រូវទទួលបានការអប់រំដើម្បីបង្កើតនូវការជឿ ទុកចិត្តរបស់អ្នកជំនាញ និងជួយស្តារសក្ខីកម្មរបស់អ្នកជំនាញនៅពេលសក្ខីកម្មនោះមានលក្ខណៈប្របូក ប្របល់ ឬទន់ខ្សោយ។ សាក្សីជំនាញ ជាពិសេសអ្នកដែល មិនមានបទពិសោធន៍នៅក្នុងតុលាការ ត្រូវតែត្រូវបានអនុញ្ញាតមានការជួបប្រជុំទទួលព័ត៌មាន ឬការជួបប្រជុំជាមួយក្រុមមេធាវី ទាក់ទងនឹង សំណួរទូទៅ។ បន្ថែមពីនេះទៀត ក្រុមអ្នកបកប្រែនៅតាមតុលាការអន្តរជាតិត្រូវតែសិក្សាពាក្យ បច្ចេកទេសខាងចិត្តសាស្ត្រនិងផ្លូវចិត្ត ដើម្បីឱ្យមានការទំនាក់ទំនងប្រសើរជាងមុន នៅពេលមាន

សវនាការពីអ្នកជំនាញសុខភាពផ្លូវចិត្ត ។ ការអប់រំជាមូលដ្ឋាន ស្តីពីសុខភាពផ្លូវចិត្តនិងចិត្តសាស្ត្រពី ចៅក្រម និងមេធាវីតុលាការ និងជួយសម្រួលដល់ការស្វែងយល់ពីសក្ខីកម្មជំនាញខាងសុខភាពផ្លូវចិត្ត ។

ការចោទសួររបស់តុលាការទៅលើដើមបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី លោកស្រី បេ សុផានី និងសាក្សី ជំនាញ វេជ្ជបណ្ឌិត ឈឹម សុផារ៉ា បានបង្ហាញថា ខណៈដែលអង្គជំនុំជម្រះវិសាមញ្ញក្នុងតុលាការ កម្ពុជា បានបោះជំហានដ៏សំខាន់មួយក្នុងការទទួលស្គាល់សុខភាពផ្លូវចិត្តរបស់ជនរងគ្រោះ មានចំណុច ជាច្រើនដែលត្រូវកែលម្អក្នុងការដោះស្រាយចំពោះតម្លៃនៃសហគមន៍ចិត្តសាស្ត្រចំពោះសហកម្មយុត្តិធម៌ ឧក្រិដ្ឋកម្មអន្តរជាតិ ។ វាជាកិច្ចការសំខាន់សម្រាប់តុលាការឧក្រិដ្ឋកម្មអន្តរជាតិក្នុងការទទួលស្គាល់ចំពោះ ការកើនឡើងយ៉ាងខ្លាំងនៃការរីករាលដាលនៃបញ្ហាវិបត្តិផ្លូវចិត្តនៅក្នុងសង្គមក្រោយជម្លោះ និងឥទ្ធិពល យ៉ាងធំធេង ដែលស្ថិតិលម្បៀងមានទៅលើបុគ្គល និងតួនាទីរបស់សង្គម ។ ដើម្បីបញ្ចូលការឈឺចាប់ ផ្នែកចិត្តសាស្ត្រនៅក្នុងការស្វែងរកយុត្តិធម៌ តុលាការឧក្រិដ្ឋកម្មអន្តរជាតិ ត្រូវតែធ្វើឲ្យប្រសើរឡើង នូវជំនាញរបស់បុគ្គលិកតុលាការ និងដំណើរការទាំងឡាយនៅក្នុងអំឡុងពេលផ្តល់សក្ខីកម្មរបស់អ្នកជំនាញ នៅក្នុងបញ្ហាសុខភាពផ្លូវចិត្ត ។