

សេចក្តីផ្តើម

និយមន័យនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្ត (Standard Operating Procedures)

ការធ្វើសហបាហុណកម្មថែទាំកុមារកំព្រា និងកុមារដែលខ្វះខាតការឆ្លងមេរោគអេដស៍

នៅក្នុងសេវាថែទាំព្យាបាលបណ្តុះបណ្តាលគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ

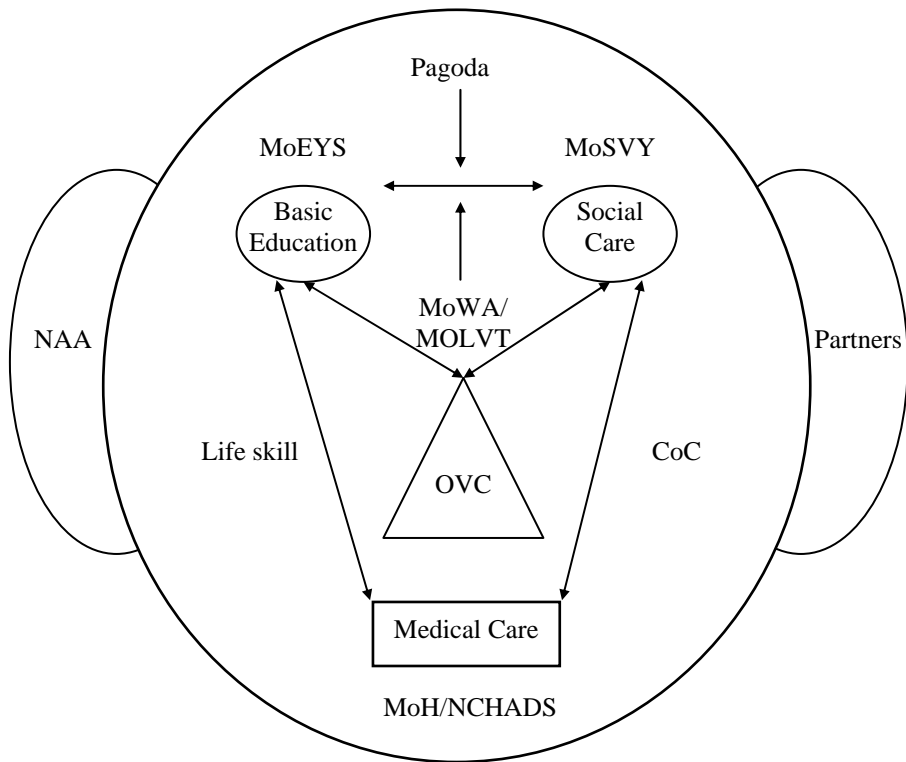
១. និយមន័យនៃកុមារកំព្រា និងកុមារដែលខ្វះខាតការឆ្លងមេរោគអេដស៍

កុមារកំព្រា គឺ សំដៅលើកុមារទាំងឡាយណាដែលមានអាយុក្រោម ១៨ ឆ្នាំ និងបាត់បង់ឪពុក ឬ ម្តាយ ឬ ទាំងឪពុក និងម្តាយ ។ កុមារដែលងាយទទួលបានការឆ្លងមេរោគអេដស៍ គឺមានអាយុក្រោម ១៨ឆ្នាំ និងស្ថិតនៅក្រោមលក្ខខណ្ឌដូចខាងក្រោម :

- បាត់បង់ឪពុក ឬ ម្តាយ ឬ ទាំងឪពុក និងម្តាយ / អ្នកថែទាំ
- មានឪពុកម្តាយឈឺរ៉ាំរ៉ៃ / អ្នកថែទាំ
- រស់នៅក្នុងគ្រួសារដែលមានមនុស្សជំងឺទង់ម្នាក់ស្លាប់ក្នុងរយៈពេល ១២ ខែ កន្លងមក ឬ មានឈឺធ្ងន់ក្នុងរយៈពេលមួយវែង
- រស់នៅក្រៅការថែទាំរបស់គ្រួសារ (ឧទាហរណ៍ : រស់នៅក្នុងមជ្ឈមណ្ឌល ឬរស់នៅតាមជញ្ជីមផ្តល់)

២. គំរូផ្តល់ការថែទាំគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងការការពារដល់កុមារកំព្រា

គំរូផ្តល់ការថែទាំគ្រប់ជ្រុងជ្រោយ និងការការពារដល់កុមារកំព្រាផ្តល់ជាវិធីសាស្ត្រអន្តរផ្នែកដែលរួមបញ្ចូលការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ការថែទាំផ្នែកសង្គម និងការការពារ និង ការអប់រំ :



សេចក្តីផ្តើម

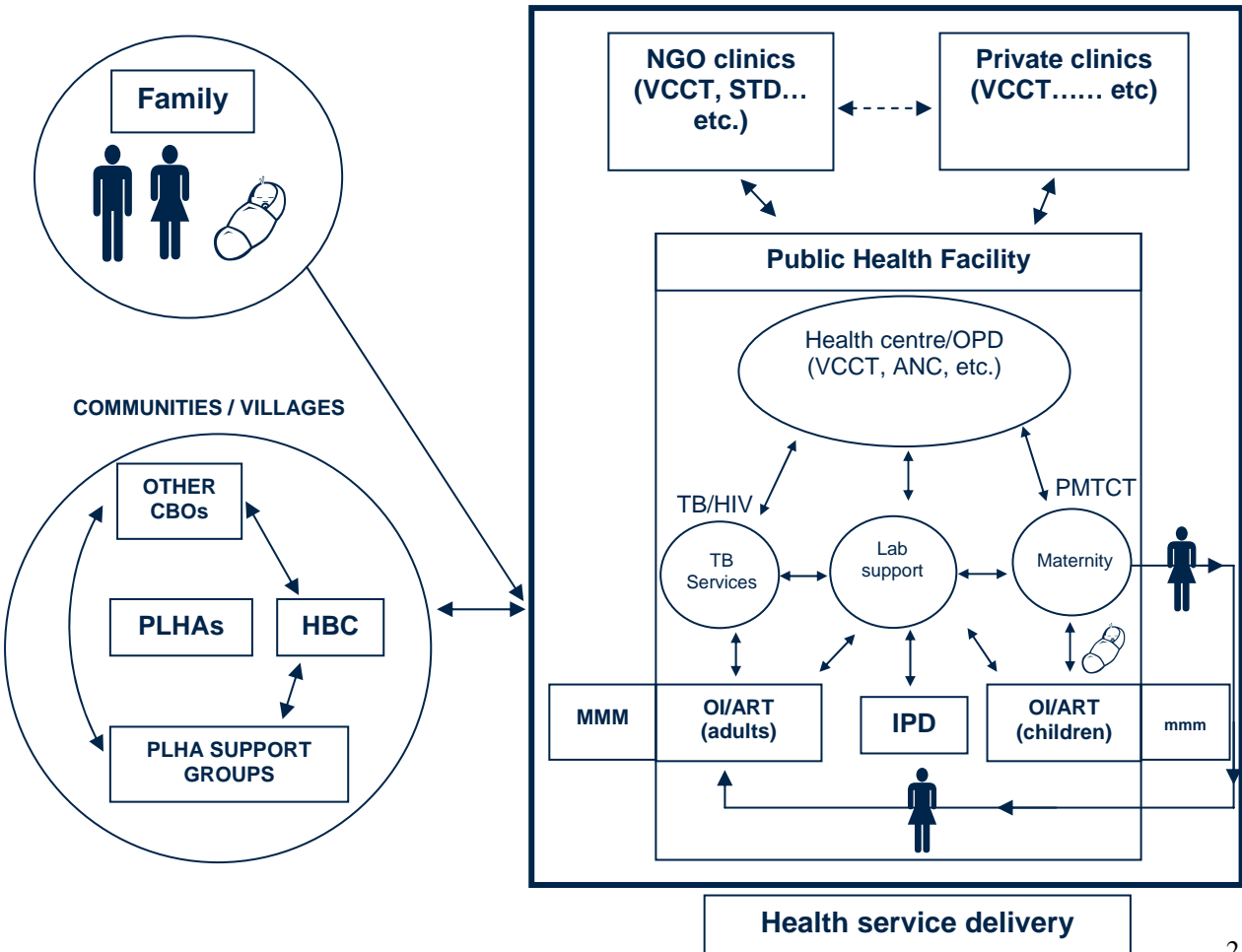
៣. ការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ

៣.១. សេចក្តីសង្ខេប

ការថែទាំព្យាបាលបន្តគ្នាបំប៉នចំណុចសំខាន់ៗនៃការថែទាំព្យាបាលគ្រប់ជ្រុងជ្រោយដូចខាងក្រោម :

- **ការថែទាំផ្នែកគ្លីនិក :** ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យការឆ្លងមេរោគអេដស៍, គ្រប់គ្រងព្យាបាលជំងឺឱកាសនិយម ដូចជា ជំងឺរបេង, ការបង្ការការឆ្លងជំងឺឱកាសនិយម, ការថែទាំព្យាបាលសំរន់ និងថែទាំព្យាបាលតាមរោគសញ្ញា, ការព្យាបាលដោយឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍, ការបង្ការជាសកល និង ការបង្ការក្រោយការប្រឈមមុខនឹងការឆ្លងមេរោគអេដស៍ (*post-exposure prophylaxis: PEP*) និងការបង្ការការចំលងពីម្តាយទៅកូន ។
- **ការគាំទ្រ :** ផ្តល់ប្រឹក្សា, គាំទ្រផ្នែកចរិត និងសង្គម, គាំទ្រដល់អ្នកថែទាំ និងកុមារដែលឆ្លងមេរោគអេដស៍ និងកាត់បន្ថយការរើសអើង ។
- **ការលើកកម្ពស់សុខភាព និងការអប់រំ :** ផ្តល់ព័ត៌មាន និងអប់រំស្តីអំពីជំងឺអេដស៍ដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងគ្រួសាររបស់ពួកគេ និងការថែទាំ, ចំណីអាហារ, និងបង្ការការចំលងមេរោគអេដស៍ទៅអ្នកដទៃទៀត និងរៀបចំផែនការគ្រួសារ ។

សកម្មភាពថែទាំព្យាបាលបន្តដល់អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ និងអ្នកជំងឺអេដស៍ ត្រូវបានកត់សំគាល់ដោយយន្តការបញ្ជូនមួយដែលរឹងមាំរវាងការថែទាំតាមផ្ទះ, តាមសហគមន៍ និងសេវាថែទាំ ។ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានចូលរួមចំណែកនូវរាល់សកម្មភាពថែទាំ និងព្យាបាល រួមមានការចូលរួមក្នុងវេទិកាបញ្ចេញមតិ និងផ្តល់បទពិសោធន៍នៅមណ្ឌលមិត្តជួយមិត្តដែលមាននៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ឬអតីតមន្ទីរពេទ្យស្រុក ។

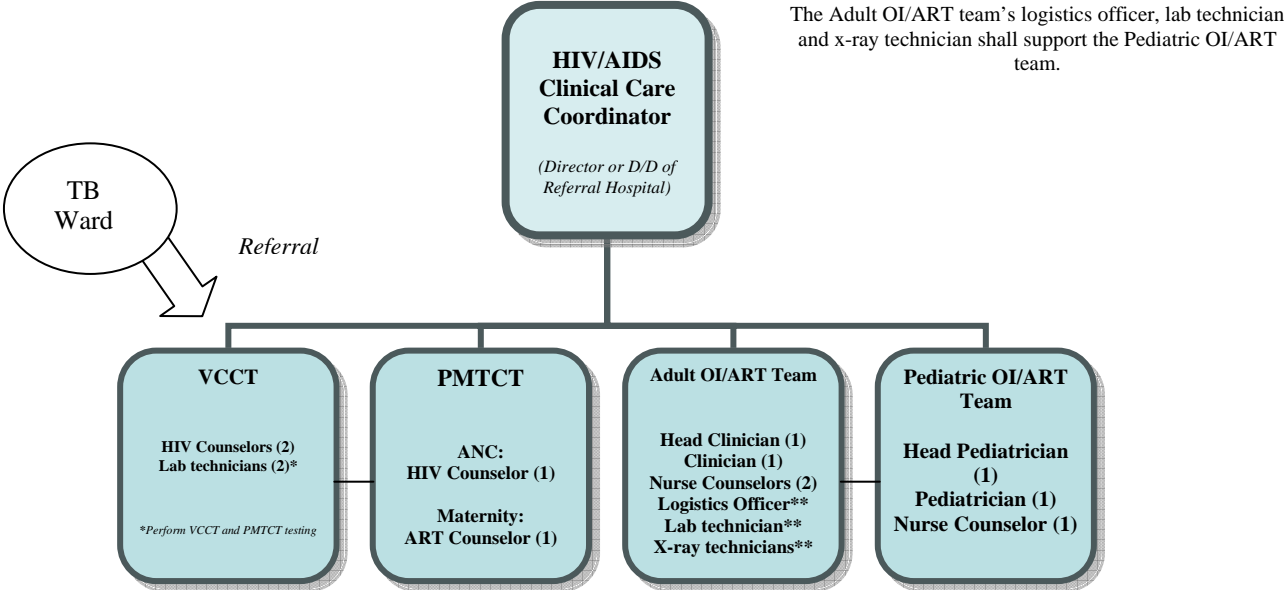


សេចក្តីផ្តើម

៣.២. ការថែទាំកុមារផ្ទុកមេរោគអេដស៍ក្នុងសេវាថែទាំព្យាបាលបន្ត

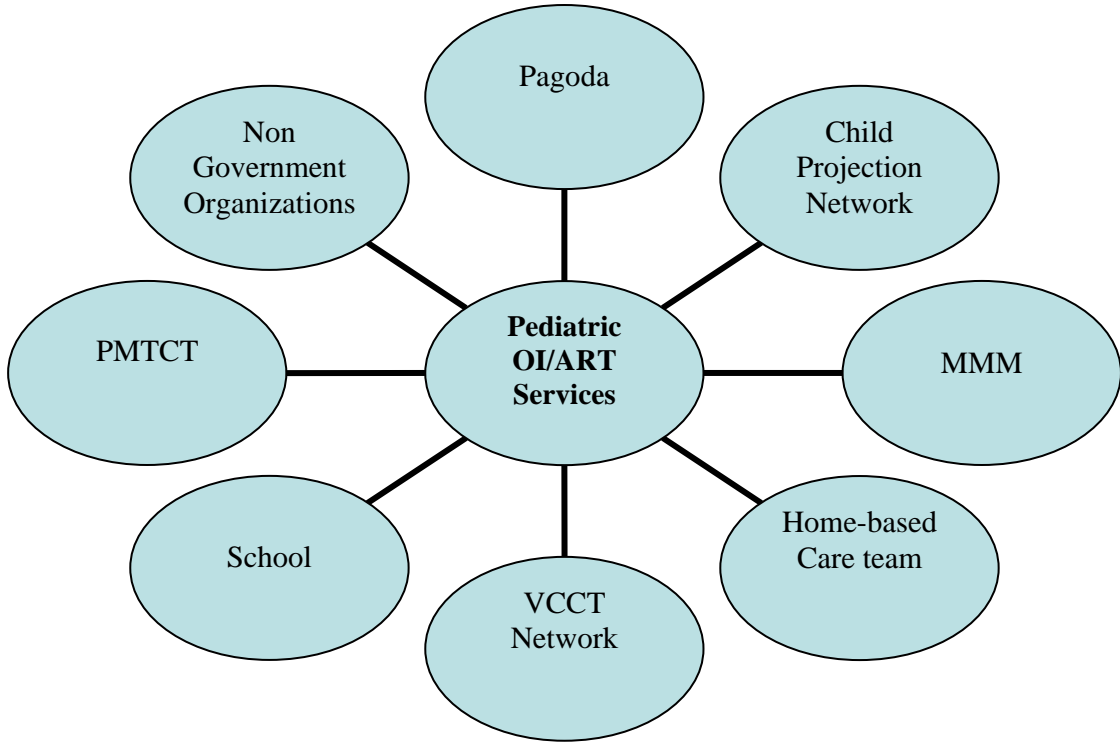
នៅក្នុងឆ្នាំ ២០០៦ ការថែទាំ និងព្យាបាលកុមារ និងក្មេងជំងឺមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ ត្រូវបានធ្វើសមាហរណកម្មទៅក្នុងសេវាថែទាំព្យាបាលបន្ត ។ ការរៀបចំព្យាបាលសំរាប់កុមារផ្ទុកមេរោគអេដស៍/ជំងឺអេដស៍ នឹងត្រូវគ្រប់គ្រងដោយក្រុម OI/ART របស់ផ្នែកព្យាបាលជំងឺកុមារនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ។ សេវា OI/ART សំរាប់កុមារ និងក្មេងជំងឺ ត្រូវដឹកនាំដោយប្រធានផ្នែកព្យាបាលជំងឺកុមារនៃមន្ទីរពេទ្យបង្អែក ។ ក្រុមការងារ OI/ART សំរាប់កុមារ គប្បីបំពេញការងារយ៉ាងជិតស្និទ្ធជាមួយក្រុមការងារ OI/ART សំរាប់ក្មេងជំងឺ ហើយដែលត្រូវបានអភិបាលដោយអ្នកសំរបសំរួលការងារប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ (HIV/AIDS Clinical Coordinator) ។ ក្រុមការងារ OI/ART មានសមាសភាព :

- ❖ សំរាប់កន្លែងដែលមានអ្នកជំងឺពី ១នាក់ ដល់ ៣០នាក់
 - គ្រូពេទ្យពិនិត្យជំងឺ ១ រូប
 - គិលានុបដ្ឋាក/យិកាផ្តល់ប្រឹក្សា ១ រូប
- ❖ សំរាប់កន្លែងដែលមានអ្នកជំងឺពី ៣១នាក់ ដល់ ៨០នាក់
 - គ្រូពេទ្យពិនិត្យជំងឺ ២ រូប
 - គិលានុបដ្ឋាក/យិកាផ្តល់ប្រឹក្សា ១ រូប
- ❖ សំរាប់កន្លែងដែលមានអ្នកជំងឺលើសពី ៨១នាក់
 - ប្រធានផ្នែកព្យាបាលជំងឺកុមារ ជាប្រធានក្រុម
 - ក្រុមគ្រូពេទ្យពិនិត្យជំងឺ
 - គិលានុបដ្ឋាក/យិកាផ្តល់ប្រឹក្សា
 - (គប្បីជ្រើសរើសជំនួយការម្នាក់ក្នុងករណីមានអ្នកជំងឺលើសពី ៦០នាក់ ប្រើប្រាស់ឱសថប្រឆាំងនឹងមេរោគអេដស៍)



សេចក្តីផ្តើម

៣.៣. ការបញ្ជូនកុមារកំព្រាទៅកាន់សេវាថែទាំព្យាបាលកុមារផ្ទុកមេរោគអេដស៍



៣.៤. ការចូលរួមរបស់កុមារកំព្រានៅមណ្ឌលមិត្តជួយមិត្តសំរាប់កុមារ (mmm)

ទីតាំងមណ្ឌលមិត្តជួយមិត្តសំរាប់កុមារគប្បីស្ថិតនៅជិតមណ្ឌលមិត្តជួយមិត្តសំរាប់មនុស្សពេញវ័យ ។ បន្ទប់ទំនេរមួយគប្បីរៀបចំបន្ថែមទៀតដើម្បីជានិមួយៗដល់សកម្មភាពមិត្តជួយមិត្តសំរាប់កុមារ ដែលអាចទទួលបានមនុស្សបានដល់ ១០០នាក់ អាស្រ័យលើការប៉ាន់ស្មានចំនួនកុមារដែលមកទទួលការព្យាបាល ។ មណ្ឌលមិត្តជួយមិត្តសំរាប់កុមារគួររៀបចំឱ្យមានប្រដាប់ប្រដាពេញលេងផងដែរ ។ ត្រូវធានាអោយបានថា រាល់កុមារកំព្រាទាំងអស់អាចស្វែងរកការគាំទ្របានតាមរយៈ mmm ។ រាល់កុមារកំព្រាដែលចូលរួមសកម្មភាព mmm នឹងត្រូវទទួលបានទឹកប្រាក់ ១ដុល្លារ សំរាប់អាហារ ។ ចំពោះកុមារកំព្រាដែលធ្វើដំណើរមកចូលរួមដោយពុំមានឪពុកម្តាយ/អ្នកថែទាំមកជាមួយ នឹងទទួលបានទឹកប្រាក់ ១ដុល្លារ បន្ថែមទៀតសំរាប់សោហ៊ុយធ្វើដំណើរ ។

៣.៥. ក្រុមគាំទ្រអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍

ក្រុមថែទាំតាមផ្ទះ និងក្រុមគាំទ្រអ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍គប្បីពង្រីកដល់សហគមន៍ និងសកម្មភាពថែទាំតាមផ្ទះដល់កុមារកំព្រាដោយជំងឺអេដស៍ ។ សហគមន៍ និងក្រុមគ្រួសារដែលបន្តថែទាំកុមារកំព្រា គប្បីទទួលបានការគាំទ្រធនធាន និងការបណ្តុះបណ្តាលដើម្បីដោះស្រាយជាមួយនិងការកើនឡើងនូវតំរូវការថែទាំកុមារកំព្រា ។ ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុគប្បីកំណត់ដោយផ្អែកលើករណីនីមួយៗ និងត្រូវគ្រប់គ្រងដោយការិយាល័យប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ខេត្ត ឬ តាមរយៈអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលក្នុងតំបន់ ។

សេចក្តីព្រៀង

៣.៦. បណ្តាញគាំទ្រ

កុមារកំព្រាគប្បីទទួលបានការគាំទ្រផ្នែកសង្គម និងការអប់រំតាមរយៈរចនាសម្ព័ន្ធរបស់រដ្ឋាភិបាលដែលមានស្រាប់ (សូមមើលខាងក្រោម) ។ សេវាថែទាំព្យាបាលកុមារមានផ្ទុកមេរោគអេដស៍ គួរបញ្ជូនកុមារកំព្រាទៅវត្តអារាមដែលនៅក្នុងស្រុក ឬ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលដើម្បីផ្តល់ចំណីអាហារ និងការអប់រំ ក្នុងករណីអវត្តមានស្ថាប័នរដ្ឋាភិបាល ។ ផ្នែកលើបទពិសោធន៍របស់អង្គការមួយចំនួនដែលបានផ្តល់ការគាំទ្រផ្នែកចំណីអាហារ និងការអប់រំ ការចំណាយខាងក្រោមនេះគប្បីគ្រោងទុក :

- \$1 ក្នុង ១ខែ សំរាប់សំភារៈសិក្សា (ឯកសណ្ឋាន, កាតាប, សៀវភៅសរសេរ ។ល។)
- \$2 ក្នុង ១ខែ សំរាប់ថ្នាក់បឋមសិក្សា
- \$10 ក្នុង ១ខែ សំរាប់ថ្នាក់មធ្យមសិក្សា
- \$40 ក្នុង ១ខែ សំរាប់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ
- \$10 ក្នុង ១ខែ សំរាប់ចំណីអាហារ (៤០.០០០ រៀល ក្នុង ១ ខែ ឬ ១.៥០០ រៀល ក្នុង ១ ថ្ងៃ)
- \$17 ក្នុង ១ខែ សំរាប់ឱសថប្រឆាំងនឹងជំងឺអេដស៍សំរាប់កុមារ និងម្តាយ

៤. ការថែទាំផ្នែកសង្គម

ការគាំទ្រផ្នែកចិត្តសាស្ត្រគប្បីរៀបចំឡើងអោយស្របគ្នាទៅការថែទាំផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ ។ ការជួបជាក្រុម, ក្រុមគាំទ្រ និងការផ្តល់ប្រឹក្សាសំរាប់ម្នាក់ៗ គឺត្រូវការជាចាំបាច់ ។ សាលារៀន កម្មវិធីសុខុមាលភាពសង្គម និងរចនាសម្ព័ន្ធដទៃទៀតដែលមានស្រាប់ផ្តល់នូវការគាំទ្រដ៏មានតំលៃ :

- គ្រូបង្រៀន, បុគ្គលិកថែទាំសុខភាព និងអ្នកដទៃទៀត គប្បីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការកំណត់សញ្ញា ឈឺចាប់ និងបញ្ជូនកុមារកំព្រាទៅកាន់កន្លែងដែលពួកគេអាចទទួលបានការថែទាំ
- ការត្រួតពិនិត្យតាមដានតាមសហគមន៍ និងសកម្មភាពគាំទ្រ គប្បីបង្កើតឡើងដើម្បីដឹកនាំ និងការពារកុមារកំព្រា
- គ្រួសារចិញ្ចឹម ឬ អ្នកថែទាំ គប្បីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលពិសេសទាក់ទងនឹងជំងឺអេដស៍ ដើម្បីកាត់បន្ថយការរើសអើងចំពោះកុមារកំព្រា
- កុមារ និងក្មេងជំទង់គប្បីចូលរួមក្នុងការរៀបចំផែនការ និងការអនុវត្តកម្មវិធីដើម្បីពង្រឹងភាពជាម្ចាស់ក្នុងសហគមន៍ និង ឱកាសទទួលបានជោគជ័យរបស់កម្មវិធី
- សកម្មភាពគាំទ្រគប្បីកែសំរួលអោយស្របទៅនឹងដំណាក់កាលអភិវឌ្ឍន៍របស់កុមារកំព្រា
- ឧបករណ៍ដែលមានប្រសិទ្ធភាព ដូចជា សៀវភៅ ឬ ប្រអប់កត់ត្រាការចងចាំ គប្បីយកមកប្រើប្រាស់ដើម្បីលើកកម្ពស់ការពិភាក្សារវាងពួកម្តាយ និងកុមារអំពីហេតុការណ៍ដែលកើតឡើង និងនរណាអាចផ្តល់ការថែទាំដល់កុមារ និង ពេលអនាគត

សេចក្តីផ្តើម

៤.១. បណ្តាញការពារកុមារ

ការថែទាំផ្នែកសង្គម គប្បីគ្រប់គ្រងដោយក្រសួងសង្គមកិច្ច, អតីតយុទ្ធជន និងស្តារលទ្ធភាពពលកម្ម (MOSVY) និងមន្ទីរសង្គមកិច្ច អតីតយុទ្ធជន និងស្តារលទ្ធភាពពលកម្មខេត្ត ។ MOSVY និង DSAVY ដោយមានការគាំទ្រពីអង្គការ UNICEF បានរៀបចំនិយាមនៃបែបបទសំរាប់អនុវត្តសកម្មភាពរបស់បណ្តាញការពារកុមារ (CPN) ដើម្បីផ្តល់នូវការថែទាំសង្គម និងការពារដល់កុមារទាំងអស់ រួមទាំងកុមារកំព្រា ។

នៅថ្នាក់ស្រុក, បណ្តាញការពារកុមារមានសមាជិកដូចខាងក្រោម :

- បុគ្គលិកបំរើការងារសង្គមកិច្ចស្រុក (២ នាក់ ក្នុង ១ ស្រុក)
- អភិបាលរងទី ២ ស្រុក
- ប៉ូលីសយុត្តិធម៌ស្រុក (ស៊ើបអង្កេត)

បុគ្គលសំខាន់នៅស្រុកនេះ គឺ បុគ្គលិកបំរើការងារសង្គមកិច្ច ដែលត្រូវពិនិត្យតាមដានរាល់សកម្មភាព និងករណីផ្សេងរបស់បណ្តាញការពារកុមារក្នុងស្រុករបស់ពួកគេ និងបញ្ជូនកុមារដែលត្រូវការសេវាផ្សេងៗ ។ ប៉ូលីសយុត្តិធម៌បានទទួលការបណ្តុះបណ្តាលក្នុងការស៊ើបអង្កេតករណីឧក្រិដ្ឋកម្ម និងសារៈសំខាន់នៃតួនាទីរបស់ពួកគេក្នុងការធ្វើការងារលើករណីជាក់លាក់ណាមួយ ដូចជា ករណីរំលោភ ឬ ការបំពានផ្លូវភេទលើកុមារ, ការវាយដំ, ការជួញដូរ ឬ កុមារដែលមានប៉ះទង្គិចជាមួយច្បាប់ ។

នៅថ្នាក់ឃុំ បណ្តាញការពារកុមារមានសមាជិកដូចខាងក្រោម :

- មេឃុំ
- មេឃុំរង ទី ២
- តំណាងមណ្ឌលសុខភាពឃុំ
- តំណាងសាលារៀនក្នុងឃុំ
- Focal point សំរាប់ស្ត្រី និងកុមារ
- ព្រះសង្ឃមកពីវត្តនៅក្នុងឃុំ
- មន្ត្រីប៉ូលីសក្នុងឃុំ

លើសពីនេះទៅទៀត ភូមិនិមួយៗគប្បីជ្រើសរើសក្មេងប្រុសម្នាក់ និងក្មេងស្រីម្នាក់ ធ្វើជាតំណាង ។ គោលបំណងអោយមានតំណាងនេះ គឺ ដើម្បីឱ្យគំនិត និងការប្រមូលរបស់កុមារដែលរបស់ក្នុងតំបន់បណ្តាញការពារកុមារត្រូវបានគេដឹង ។

៤.២. សកម្មភាពរបស់បណ្តាញការពារកុមារ

បណ្តាញការពារកុមារផ្តល់នូវសកម្មភាពមួយចំនួនដូចខាងក្រោម :

- **ការប្រជុំប្រចាំត្រីមាសក្នុងឃុំ**
 - កិច្ចប្រជុំរយៈពេល ១ ថ្ងៃ, តំណាងកុមាររបស់ភូមិនិមួយៗត្រូវចូលរួម
 - វគ្គបណ្តុះបណ្តាលបំប៉នស្តីអំពីការការពារកុមារ
 - រាយការណ៍អំពីសកម្មភាពថ្នាក់ភូមិក្នុងត្រីមាសកន្លងមក

សេចក្តីព្រៀង

- រៀបចំផែនការសំរាប់វគ្គផ្តល់ចំណេះដឹងក្នុងភូមិលើកក្រោយ
- **ក្រុមកុមារ**
 - ១ ក្រុម សំរាប់កុមារដែលមានអាយុពី ៨ - ១២ ឆ្នាំ
 - ១ ក្រុម សំរាប់កុមារដែលមានអាយុពី ១២ - ១៨ ឆ្នាំ

ក្រុមនេះជួបប្រជុំគ្នា ១ ខែម្តងដើម្បីពិភាក្សាអំពីបញ្ហាទាំងឡាយដើម្បីអភិវឌ្ឍន៍នូវតំរូវការ និងបទពិសោធន៍

- **វគ្គមិត្តអប់រំមិត្ត**
 - បង្រៀនកុមារអំពីការពារកុមារ
 - បង្កើតបរិយាកាសអោយការជឿជាក់ ទំនាក់ទំនង ការគាំទ្រទៅវិញទៅមក ក្នុងចំណោមកុមារទាំងឡាយក្នុងភូមិនិមួយៗ
 - ជាដំបូង វគ្គនេះធ្វើឡើង ១ ដង ក្នុង ១ខែ សំរាប់កុមារក្នុងក្រុមនិមួយៗ ។ ចំនួនវគ្គនេះនឹងកើនឡើងជាបន្តបន្ទាប់ ។
 - ប្រធានបទសំរាប់ក្រុមនិមួយៗនឹងស្របទៅតាមអាយុរបស់កុមារក្នុងក្រុម
 - CSH និងប្រធានភូមិ អាចផ្តល់ការណែនាំប្រសិនបើមានសំនួរ. ពួកគេអាចជួយដល់ក្រុមក្នុងការស្វែងរកកន្លែងសមស្របដើម្បីរៀបចំការបណ្តុះបណ្តាល
- **វគ្គផ្តល់ចំណេះដឹងថ្នាក់ភូមិ**
 - រៀបចំនៅក្នុងភូមិរបស់បណ្តាញការពារកុមារ ១ត្រីមាសម្តង
 - ផ្តោតលើប្រធានបទផ្សេងៗស្តីអំពីការពារកុមាររាល់ត្រីមាស
 - ក្មេង និងមនុស្សជំទង់ទាំងអស់នៅក្នុងភូមិត្រូវបានអញ្ជើញមកចូលរួមវគ្គនេះ (គប្បីរៀបចំឡើងនៅថ្ងៃអាទិត្យដែលក្មេងទាំងអស់អាចចូលរួមបាន)
- **តារាងពតិមាន និងផែនទីរបស់ភូមិ**
 - បង្ហាញរាល់តំបន់សំខាន់ៗនៅក្នុងភូមិ ដូចជា ផ្លូវ វាលស្រែ ព្រៃឈើ និង ទន្លេ ឬស្រះ
 - ដាក់នូវកន្លែងដែលងាយមើលឃើញ និងត្រង់ទីប្រជុំជនរបស់ភូមិ
 - ធ្វើបញ្ជីឈ្មោះអំពីអាស័យដ្ឋានទំនាក់ទំនងរបស់ប្រធានភូមិ, អនុប្រធានភូមិទី២, ប៉ូលីសភូមិ, បុគ្គលិកបំរើការងារសង្គមកិច្ច
 - រួមបញ្ចូលរាល់សេវាទាំងអស់ដែលមាននៅក្នុងសំរាប់កុមារ ដូចជា សាលារៀន វគ្គអារាម ឬមណ្ឌលសុខភាព
 - ចុះបញ្ជីចំងាយផ្លូវទៅកាន់សេវាដែលមាននៅក្រៅភូមិ ដូចជា ចំងាយផ្លូវទៅកាន់ស្រុក និងទីរួមខេត្ត
 - បង្ហាញកុមារនូវកន្លែងដែលពួកគេអាចស្វែងរកជំនួយក្នុងពេលមានបញ្ហា (ប្រធានភូមិ ឬ ផ្ទះរបស់ CSH) និងបង្ហាញផងដែរនូវប្រភេទសេវាដែលមានស្រាប់នៅក្នុងតំបន់រស់នៅរបស់ពួកគេ

សេចក្តីផ្តើម

- បង្ហាញនូវ " តំបន់គ្រោះថ្នាក់ " ដូចជា ព្រៃឈើដែលមានមិន ឬ កន្លែងដែលដាក់ពិគេ និងមិនមានសុវត្ថិភាពសំរាប់កុមារនៅម្នាក់ឯង ។
- **Kit សកម្មភាពសំរាប់ភូមិ**
 - Kit សកម្មភាពឧបត្ថម្ភដោយអង្គការ UNICEF : ប្រអប់ដៃកម្មវិធីដែលមានគម្រប និងសោចាក់ - ធនធានសំរាប់វគ្គមិត្តអប់រំមិត្ត និង វគ្គផ្តល់ចំណេះដឹងថ្នាក់ភូមិ
 - Flip-chart របស់អង្គការ UNICEF ស្តីអំពីការការពារកុមារ
 - មានបញ្ជីត្រួតពិនិត្យសំភារៈនៅក្នុងថង់ផ្លាស្ទិចបិទជិតដាក់នៅក្នុងប្រអប់ដៃដែលអាចប្រើប្រាស់បានគ្រប់ពេល ។
- **មូលនិធិសង្គមសំរាប់កុមារក្នុងភូមិ**
 - គណៈកម្មការគ្រប់គ្រង
 - តំណាងកុមារក្នុងភូមិ ២នាក់
 - ប្រធានភូមិ
 - អ្នកជួយក្នុងសហគមន៍ (Community social helper)
 - អាចារ្យ
 - សមាជិកគណៈកម្មការរៀបចំផែនការ និងថវិកា ២នាក់
 - ថវិកានេះទុកសំរាប់ប្រើប្រាស់ក្នុងករណីបន្ទាន់នានា មិនមែនសំរាប់ប្រើមួយពេល ឬគាំទ្រជាប្រចាំទេ
 - ការរៃអង្កាសថវិការធ្វើឡើងជាទៀងទាត់ដោយសមាជិកគណៈកម្មការ ដូចជា នៅពេលមានពិធីបុណ្យនៅតាមវត្តអារាម ថ្ងៃបុណ្យជាតិ ឬនៅពេលមានអ្នកមានទ្រព្យសម្បត្តិមកធ្វើទស្សនៈកិច្ចក្នុងភូមិ ។
- **ការត្រួតពិនិត្យតាមដាន និងរាយការណ៍អំពីព្រឹត្តិការណ៍ និងសកម្មភាព**
 - តំណាងកុមារក្នុងភូមិតប្តីរាយការណ៍សង្ខេបនៅក្នុងទម្រង់មួយងាយស្រួលនូវរាល់សកម្មភាពទាំងអស់ក្នុងភូមិដោយមានជំនួយពីប្រធានភូមិ និង CSH
 - ទម្រង់បន្ថែមសំរាប់ថ្នាក់ឃុំ, រាយឈ្មោះរាល់សកម្មភាពទាំងអស់ដែលបានកើតឡើងនៅក្នុងភូមិក្នុងកំឡុងត្រីមាសកន្លងមក ដែលត្រូវបំពេញដោយអនុប្រធានឃុំទី ២ នៅក្នុងកិច្ចប្រជុំប្រចាំត្រីមាសរបស់ឃុំ ដោយប្រើប្រាស់ទម្រង់របស់ភូមិ
 - អនុប្រធានឃុំទី ២ ត្រូវរៀបចំរបាយការណ៍ និងករណីបញ្ជូនកុមារដែលត្រូវការការពារពិសេស (CNSP) ទៅតាមទម្រង់ដែលបានកំណត់ដោយបណ្តាញការងារ នូវព័ត៌មានដែលទទួលបានពីអ្នករាយការណ៍ (ភូមិ, ប្រធាន, CSH ,មណ្ឌលសុខភាព ។ល ។)
 - ទម្រង់របាយការណ៍ប្រចាំខែនឹងរួមបញ្ចូលនូវចំនួនកុមារដែលត្រូវការការពារពិសេស (CNSP) ដែលបានកំណត់នៅក្នុងខែកន្លងមក, ចំនួនកុមារដែលបានទទួលសេវា ឬ ត្រូវបានបញ្ជូនទៅកាន់សេវា និង

សេចក្តីព្រៀង

សកម្មភាពទាំងឡាយនៅថ្នាក់ភូមិ និងឃុំ ។ របាយការណ៍ត្រូវបញ្ជូនមកកាន់អ្នកសម្របសម្រួលបណ្តាញ
ការពារកុមារថ្នាក់ជាតិ នៅក្រសួងសង្គមកិច្ចរៀងរាល់ខែ ។

៥. ការអប់រំ និងបំណិនជីវិត

ការអប់រំ និងការបណ្តុះបណ្តាលអំពីបំណិនជីវិតសំរាប់កុមារកំព្រា គឺត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយក្រសួង អប់រំយុវជន និង
កីឡា ដោយសហការជាមួយក្រសួងការងារ និងបណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និងក្រសួង កិច្ចការនារី

៥.១. ការអប់រំ

ការអប់រំផ្តល់ដល់កុមារនូវបរិយាកាសរចនាសម្ព័ន្ធសុវត្ថិភាពមួយ (ដោយមានមើលថែ និងគាំទ្ររបស់ក្មេងជំទង់) និង
វេទិកាដើម្បីបង្កើតនូវបណ្តាញការងារសង្គម ។ ការអប់រំអាចកាត់បន្ថយនូវការឆ្លងមេរោគអេដស៍ដោយបង្កើតចំណេះដឹង
ការប្រុងប្រយ័ត្ន, ជំនាញ និងឱកាស ។

គ្រូបង្រៀនគប្បីទទួលបានការបណ្តុះបណ្តាលអំពីការកំណត់រកកុមារកំព្រា និងផ្តល់នូវការគាំទ្រផ្លូវចិត្ត និងផ្តល់ប្រឹក្សា ។
ការបង់ថ្លៃសិក្សាគប្បីលើកលែង ឬ កាត់បន្ថយសំរាប់កុមារកំព្រា ការឧបត្ថម្ភថវិកាសំរាប់អាហារនៅសាលា និងសៀវភៅ
និងសំភារៈសិក្សាផ្តល់អោយកុមារកំព្រា ។

- \$1 ក្នុង ១ខែ សំរាប់សំភារៈសិក្សា (ឯកសណ្ឋាន, កាតាប, សៀវភៅសរសេរ ។ល។)
- \$2 ក្នុង ១ខែ សំរាប់ថ្នាក់បឋមសិក្សា
- \$10 ក្នុង ១ខែ សំរាប់ថ្នាក់មធ្យមសិក្សា
- \$40 ក្នុង ១ខែ សំរាប់ថ្នាក់វិទ្យាល័យ
- \$10 ក្នុង ១ខែ សំរាប់ចំណីអាហារ (៤០.០០០ រៀល ក្នុង ១ ខែ ឬ ១.៥០០ រៀល ក្នុង ១ ថ្ងៃ)

៥.២. បំណិនជីវិត

មនុស្សវ័យក្មេងត្រូវបណ្តុះបណ្តាលនូវជំនាញដូចខាងក្រោម :

- ការគ្រប់គ្រងផ្ទះសំបែង
- ការថែទាំបងប្អូនប្រុសស្រីដែលនៅតូចៗ
- រៀបចំថវិកា
- ស្វែងរកសេវាមូលដ្ឋាន
- បណ្តុះបណ្តាលវិជ្ជាជីវៈ និង ហាត់រៀនធ្វើការងារ
- ជំនាញទំនាក់ទំនង និងសង្គម
- វិធីក្នុងការគ្រប់គ្រងខ្លួនឯង (ដើម្បីបង្ការខ្លួនពីការឆ្លងមេរោគអេដស៍ និងគ្រោះថ្នាក់ផ្សេងៗ)
- អប់រំអំពីទំនាក់ទំនង
- អប់រំអំពីថ្នាំ និងការប្រកាន់ខ្ជាប់