ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก
รายนามผู้เชี่ยวชาญ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

รายนามผู้เชี่ยวชาญ

1. อาจารย์ ดร.นฤมล พงษ์ประเสริฐ	หัวหน้าภาควิชาจิตวิทยา คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยพายัพ
2. อาจารย์ชลกนก ธนาภควัตกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการสอน) สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่
3. นางรจนา รินคำ	ครูชำนาญการ โรงเรียนศรีสังวาลเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ข

หนังสือขอรับพิจารณารับรองเชิงจริยธรรมการวิจัย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ที่ สธ ๐๘๒๓/ ๖๗๕

สำเนาคู่ฉบับ

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์
๑๕๖ หมู่ ๑๐ ตำบลดอนแก้ว
อำเภอแม่ริม จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๘๐

๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗

เรื่อง ตอบรับการขอรับรองเชิงจริยธรรมการวิจัย

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อ้างถึง หนังสือคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ที่ ศธ ๖๓๕๓(๑๕)๖.๑/๗๓๐.๒ ลงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๖

ตามหนังสือที่อ้างถึง คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ให้ นางสาวคันธารัตน์ พรรณโรจน์ นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาวิชาการศึกษาพิเศษ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ได้ทำการค้นคว้าแบบอิสระ เรื่อง "การดูแลตนเองเพื่อจัดการความเครียดของผู้ปกครองเด็กออทิสติก" มีความประสงค์ขอส่งโครงร่างการค้นคว้าแบบอิสระดังกล่าวเพื่อขอรับรองเชิงจริยธรรมการวิจัยจากคณะกรรมการวิจัย สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จังหวัดเชียงใหม่ โดยเก็บข้อมูลจากผู้ปกครองที่ดูแลเด็กออทิสติกที่เข้ารับบริการในคลินิกกิจกรรมบำบัด ณ สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ พิจารณาแล้ว ขอรับรองเชิงจริยธรรมการวิจัยโครงร่างการค้นคว้าแบบอิสระดังกล่าวและอนุญาตให้นักศึกษา นางสาวคันธารัตน์ พรรณโรจน์ เข้าเก็บข้อมูลตามสถานที่ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย ศิริทองถาวร)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

กลุ่มพัฒนาวิชาการ
โทร. ๐ ๕๓๕๐ ๘๓๐๐ - ๔๕ ต่อ ๗๓๑๗๕
โทรสาร ๐ ๕๓๕๐ ๘๓๓๐

พิมพ์
ร่าง
ตรวจ

ภาคผนวก ค
เครื่องมือในการวิจัย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบยินยอมการเข้าร่วมการค้นคว้าอิสระ

วันที่.....

หัวข้อการค้นคว้าอิสระ เรื่องการดูแลตนเองเพื่อจัดการความเครียดของผู้ปกครองเด็กออทิสติกมีความประสงค์ขอความร่วมมือจากท่าน ในการตอบแบบสัมภาษณ์ที่แนบมาพร้อมนี้ โดยการค้นคว้าอิสระครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาวิธีการดูแลตนเองเพื่อจัดการความเครียดของผู้ปกครองที่ต้องดูแลเด็กที่มีภาวะออทิสซึม ซึ่งเป็นประโยชน์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลวิธีการดูแลตนเองด้านต่าง ๆ ของผู้ปกครองทั้งในด้านร่างกาย จิตใจและสังคม นำข้อมูลที่ได้เป็นแนวทางในการดูแลตนเองเพื่อจัดการความเครียดของผู้ปกครองที่ต้องดูแลเด็กที่มีภาวะออทิสซึม หรือมีความต้องการพิเศษอื่น ๆ

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการค้นคว้าอิสระครั้งนี้ ข้าพเจ้า..... ได้รับการอธิบายจากผู้ศึกษาถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้เมื่อไหร่ก็ได้ และการบอกเลิกจะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้ศึกษารับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมของการสรุปผลการศึกษา

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นและมีความเข้าใจทุกประการและได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางสาว คันธารัตน์ พรรณโรจน์ ได้ที่ เลขที่ 201/21 หมู่บ้าน กาญจน์กนกวิลล์ 6 หมู่ 4 ต.ดอนตัน อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 089-7553942

ลงนาม.....ผู้ยินยอม

(……..……..)

ลงนาม.....ผู้วิจัย

(นางสาวคันธารัตน์ พรรณโรจน์)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

เอกสารชี้แจงโครงการวิจัย (สำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย)

ชื่อโครงการวิจัย

การดูแลตนเองเพื่อจัดการความเครียดของผู้ปกครองเด็กออทิสติก

รายชื่อผู้วิจัย

นางสาวคันธารัตน์ พรรณโรจน์

การศึกษา/วิจัยครั้งนี้เกี่ยวกับอะไร

การศึกษาวิธีการดูแลตนเองเพื่อจัดการความเครียดของผู้ปกครองเด็กที่มีภาวะออทิสซึม

ประโยชน์ที่จะได้รับจากการศึกษา/วิจัยนี้

ท่านจะทราบถึงระดับความเครียดของท่านในการดูแลเด็กออทิสติก พร้อมทั้งท่านจะเป็นส่วนหนึ่งของการค้นคว้าอิสระ เพื่อแนะนำวิธีการดูแลตนเอง ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม เพื่อจัดการความเครียดให้แก่ผู้ปกครองท่านอื่น ๆ ที่ต้องดูแลเด็กที่มีความต้องการพิเศษเช่นกัน

ขั้นตอนการปฏิบัติตัวหากท่านเข้าร่วมโครงการ

ผู้วิจัยจะเชิญผู้เข้าร่วมการวิจัยพูดคุยเพื่อสร้างสัมพันธภาพ แนะนำตัวผู้วิจัย สอบถามข้อมูลเบื้องต้น หากอาสาสมัครมีข้อมูลเบื้องต้นตรงตามกลุ่มเป้าหมาย และผู้เข้าร่วมการวิจัยมีความสะดวกในการให้ความร่วมมือ ผู้วิจัยจะอธิบายชี้แจงข้อมูลเกี่ยวกับงานวิจัยให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยทราบตามเอกสารชี้แจงโครงการวิจัย ผู้เข้าร่วมการวิจัยท่านใด มีความยินดีในการเข้าร่วมการวิจัย ผู้วิจัยขอความร่วมมือผู้เข้าร่วมการวิจัยให้ทำแบบประเมินความเครียด หากผลการประเมินความเครียดอยู่ในระดับปานกลาง ให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยอ่านและลงนามในแบบยินยอมเข้าร่วมการค้นคว้าแบบอิสระ ผู้เข้าร่วมการวิจัยมีส่วนร่วมในการสัมภาษณ์ข้อมูลเชิงลึกและมีการนัดหมาย วันเวลา สถานที่ เพื่อสัมภาษณ์ข้อมูลเพิ่มเติมในครั้งต่อไป ใช้เวลาประมาณ 30 - 45 นาที

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

อาการไม่พึงประสงค์/ความเสี่ยงจากการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้

ผู้เข้าร่วมการวิจัยอาจเกิดความเสี่ยงทางด้านจิตใจ (Psychological harm) โดยอาจเกิดความรู้สึกเครียดหรือกังวลในการตอบคำถามจากการสัมภาษณ์

หากท่านได้รับผลกระทบจากการเข้าร่วมงานวิจัย

หากผู้เข้าร่วมการวิจัยได้รับผลกระทบจากความเสี่ยงด้านจิตใจ เช่น รู้สึกเครียด วิตกกังวลจากการตอบคำถามจากการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะพูดคุยเพื่อรับฟังความรู้สึกของผู้เข้าร่วมการวิจัย โดยให้ผู้เข้าร่วมการวิจัยระบายความรู้สึกของตนเอง ให้คำปรึกษาเบื้องต้นตามหลักจิตวิทยาเพื่อลดความเครียดและความวิตกกังวลของผู้เข้าร่วมการวิจัย

การถอนตัวจากการวิจัย

ผู้เข้าร่วมการวิจัยสามารถถอนตัวออกจากการเข้าร่วมการวิจัยเมื่อใดก็ได้ โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าและการไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือถอนตัวออกจากการวิจัยนี้จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อตัวท่าน

ค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมการวิจัย/ค่าตอบแทน

ไม่มี

การเก็บรักษาความลับ การรักษาข้อมูล

ข้อมูลส่วนตัว ข้อมูลระดับความเครียด ข้อมูลเชิงลึกในการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยจะดำเนินการเขียนรายงานหรือเผยแพร่งานวิจัยในลักษณะของภาพรวมที่ไม่มีการบ่งชี้ถึงผู้เข้าร่วมการวิจัย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้สามารถติดต่อใครได้บ้าง

ผู้วิจัยคือ นางสาวคันธารัตน์ พรรณโรจน์ หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้ 089-7553942 และ บุคคลผู้ทรงคุณวุฒิได้แก่ รองศาสตราจารย์ สร้อยสุดา วิทยากร อาจารย์ที่ปรึกษางานวิจัย หรือ รองศาสตราจารย์ ดร.รัชนีกร ทองสุขดี ประธานกรรมการบริการหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาการศึกษาพิเศษ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 053-944222

ชื่อผู้ให้ข้อมูล.....รหัส.....

สถานที่.....เก็บข้อมูลครั้งที่.....วัน / เดือน / ปี.....

วิธีการเก็บข้อมูล.....เวลาเริ่มเก็บข้อมูล.....เวลาสิ้นสุดการเก็บข้อมูล.....

แบบสัมภาษณ์

เรื่องการดูแลตนเองเพื่อจัดการความเครียดของผู้ปกครองเด็กออทิสติก

แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเก็บข้อมูลทั่วไปของผู้ปกครองที่ต้องดูแลเด็กออทิสติก ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในจังหวัดเชียงใหม่และเข้ารับบริการที่สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ จังหวัดเชียงใหม่

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลทั่วไป

<u>คำชี้แจง</u> กรุณาเติมคำ ข้อความ ในช่องว่างหรือขีดเครื่องหมาย / หน้าคำตอบที่ท่านเลือก ให้ตรงกับความเป็นจริงของตัวท่านมากที่สุด

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ระดับการศึกษา ( )ไม่ได้เรียนหนังสือ ( ) ประถมศึกษา
   ( )มัธยมศึกษา ( ) ประกาศนียบัตรวิชาชีพ
   ( ) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง ( ) ปริญญาตรี
   ( ) สูงกว่าปริญญาตรี ( ) อื่นๆ.....
4. สถานภาพ ( ) โสด ( ) สมรส ( ) หย่าร้าง
   ( )หม้าย ( )แยกกันอยู่ ( ) อื่นๆ……
5. อาชีพ ( ) ว่างงาน ( )ค้าขาย ( ) รับราชการ
   ( )รับจ้าง ( )เกษตรกรรม ( ) พนักงานบริษัท
   ( ) รัฐวิสาหกิจ ( ) อื่น ๆ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

6. รายได้โดยรวมของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน

(รายได้รวมจากสามี/ภรรยาหรือญาติอื่น ๆ ในกรณีที่มีผู้ช่วยเหลือด้านการเงินอื่น)

( ) น้อยกว่า 5,000 บาท ( ) 5,001-10,000บาท

( ) 10,001-15,000 บาท ( ) 15,001-20,000บาท

( ) 20,001 บาทขึ้นไป ( ) อื่นๆ.....

7. โรคประจำตัว ( )ไม่มี ( ) มี ระบุ.....

8. จำนวนบุตร.....คน คนที่ 1 อายุ.....ปี โรคประจำตัว.....เพศ.....

คนที่ 2 อายุ..... ปี โรคประจำตัว.....เพศ.....

คนที่ 3 อายุ.....ปี โรคประจำตัว.....เพศ.....

9. จำนวนบุตรที่ต้องดูแล (กรณีแยกกันอยู่และแยกกันดูแล)..... คนได้แก่

.....

.....

10. จำนวนเด็กออทิสติกที่ต้องดูแลจำนวน .....คนอายุ.....ปี เพศ.....

11. จำนวนผู้ป่วยในครอบครัวที่ท่านต้องดูแล จำนวน.....คน ได้แก่ (ป่วยเป็นโรค/อายุ /เพศโปรด

ระบุ).....

12. ญาติที่ป่วยเป็นออทิสติก จำนวน.....คน ได้แก่ (อายุ/เพศ/ความสัมพันธ์)

.....

.....

13. ความสัมพันธ์กับเด็กออทิสติก ( ) บิดา ( ) มารดา

( ) ผู้ปกครอง ระบุ.....

( ) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

14. ระยะเวลาในการดูแลเด็กออทิสติกต่อวัน จำนวน.....ชั่วโมง

15. ระยะเวลาในการดูแลเด็กออทิสติก.....ปี.....เดือน (นับแต่วันที่ได้รับการวินิจฉัย จากแพทย์)

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

16. ชื่อโรค/ประเภทของเด็กออทิสติกที่ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ ที่อยู่ในความดูแลของท่าน

……

……

17. ข้อสอบถามอื่นๆเพิ่มเติม (สาเหตุ / ความจำเป็นที่ต้องดูแลเด็กออทิสติก

.....

.....

ส่วนที่ 2 ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเครียด

1. ขอช่วยแนะนำตัวและช่วยเล่าเกี่ยวกับบทบาท/หน้าที่ ระยะเวลาในการดูแลบุตรออทิสติก เริ่มต้นเมื่อ อย่างไร

.....

.....

.....

2. สภาพความเป็นอยู่ในครอบครัวของท่านเป็นอย่างไร
(สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย สมาชิกในครอบครัว สัมพันธภาพในครอบครัว การใช้ชีวิตของบุตรออทิสติกและสมาชิกในครอบครัว)

.....

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

3. ลูกออทิสติกที่ท่านดูแลเป็นอย่างไร ขั้นตอนการดูแลบุตรเป็นอย่างไร ท่านรับผิดชอบในขั้นตอนไหนบ้าง (สาเหตุที่ต้องนำเด็กเข้ารับการวินิจฉัย ลักษณะอาการและพฤติกรรม วิธีการดูแล การจัดการปัญหาของเด็กออทิสติก รวมไปถึงการเข้ารับการรักษาและการเข้ารับการศึกษา)

.....

.....

.....

4. ความรู้สึกในการดูแลบุตรออทิสติกของท่านเป็นอย่างไรบ้าง
(เมื่อทราบว่าเป็นเด็กออทิสติก ความรู้สึกในการดูแลเด็กออทิสติก ระยะเวลาที่ยาวนานในการดูแลเด็กออทิสติก การนำเด็กออทิสติกเข้ารับการรักษา ผลการรักษา การนำกิจกรรมกลับมาฝึกที่บ้าน ความรู้สึกแตกต่างจากบุคคลรอบข้าง)

.....

.....

5. สาเหตุอะไรบ้าง ที่ทำให้ท่านมีรู้สึกเครียดในการดูแลลูกออทิสติก
(ความเครียดจากงาน ครอบครัว สังคม สิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ ฯลฯ)

.....

.....

6. การดูแลลูกออทิสติก ส่งผลกระทบต่อตัวท่านอย่างไรบ้าง
(ด้านร่างกาย : กิจวัตรประจำวัน ลักษณะการดำเนินชีวิต สุขภาพร่างกาย การรับประทานอาหาร การพักผ่อน การออกกำลังกาย เจ็บป่วยไม่สบาย งานอดิเรก กิจกรรมยามว่าง)

.....

.....

(ด้านจิตใจ : อารมณ์ ความรู้สึก การนึกคิด ความเครียด)

.....

.....

(ด้านสังคม : บทบาทหน้าที่ การทำงาน / การหาเลี้ยงครอบครัว การพบปะเพื่อนฝูง)

.....

.....

7. ท่านมีการปรับตัวอย่างไรในการดูแลบุตรออทิสติก
(ด้านร่างกาย ด้านจิตใจ ด้านการมีปฏิสัมพันธ์ทางสังคม)

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

8. อื่น ๆ เพิ่มเติม (ความช่วยเหลืออื่น ๆ ในการดูแลเด็กออทิสติก)

.....

.....

ส่วนที่ 3 การดูแลตนเองของผู้ปกครองเด็กออทิสติก

1. ท่านมีวิธีการจัดการอย่างไร เมื่อเผชิญหน้ากับปัญหาพฤติกรรมของลูกออทิสติกหรือต้องดูแลลูกออทิสติก
(ลักษณะอาการและพฤติกรรม วิธีการดูแล การจัดการปัญหาของเด็กออทิสติก รวมไปถึงการเข้ารับการรักษาและการเข้ารับการศึกษา)

.....

.....

2. ท่านมีการจัดการอารมณ์ ความรู้สึกและสภาวะจิตใจอย่างไร ที่ได้รับผลกระทบจากการดูแลเด็กออทิสติก
(เมื่อทราบว่าเป็นเด็กออทิสติก ความรู้สึกในการดูแลเด็กออทิสติก ระยะเวลาที่ยาวนานในการดูแลเด็กออทิสติก การนำเด็กออทิสติกเข้ารับการรักษา ผลการรักษา การนำกิจกรรมกลับมาฝึกที่บ้าน ความรู้สึกแตกต่างกับบุคคลรอบข้าง)

.....

.....

3. ท่านมีวิธีการดูแลตนเองอย่างไร เพื่อจัดการกับความเครียดที่เกิดขึ้นอย่างไร
(ด้านร่างกาย : สุขภาพร่างกาย การรับประทานอาหาร การพักผ่อน การออกกำลังกาย เจ็บป่วยไม่สบาย งานอดิเรก กิจกรรมยามว่าง)

.....

.....

(ด้านจิตใจ : อารมณ์ ความรู้สึก การนึกคิด ความเครียด)

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

(ด้านสังคม : บทบาทหน้าที่ การทำงาน / การหาเลี้ยงครอบครัว การพบปะเพื่อนฝูง)

.....

.....

4. อื่น ๆ เพิ่มเติม

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-นามสกุล	นางสาวคันธารัตน์ พรรณโรจน์	
วัน เดือน ปี เกิด	3 มกราคม 2526	
ประวัติการศึกษา	ปีการศึกษา 2543	สำเร็จการศึกษาในระดับมัธยมศึกษา โรงเรียนแม่สะเรียง “บริพัตรศึกษา”
	ปีการศึกษา 2548	สำเร็จการศึกษาศิลปะศาสตร์บัณฑิต จิตวิทยาการให้การปรึกษาและแนะแนว มหาวิทยาลัยพายัพ
ประสบการณ์ในการทำงาน		
	ปีพ.ศ. 2549 -2551	นักจิตวิทยา กลุ่มงานเวชกรรมชุมชน โรงพยาบาลแม่สะเรียง
	ปีพ.ศ. 2551จนถึงปัจจุบัน	นักจิตวิทยา กลุ่มงานบำบัดแก้ไขฟื้นฟู สถานแรกรับเด็กและเยาวชน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved