

调查员编码： \_\_\_\_\_

填表日期： \_\_\_\_\_

问卷编码：（《学校编  》）

《学生编码》

# 小学生基本情况调查

同学你好：

今天让大家来填写一份问卷。我们会为你的答案保密，你的答案不会告诉调查组以外的任何人。这些问题也并没有标准答案，希望你不要有任何顾虑，跟随我们准确、如实、完整地填写这份调查表。如果你在填这份问卷时有任何问题，请随时举手问我们。衷心感谢你对本次调研工作的积极支持与配合！祝你身体健康！学习进步！

农村教育行动计划课题组

（《省》）省（《县》）县（区） \_\_\_\_\_ 镇（乡） \_\_\_\_\_ 小学 \_\_\_\_\_ 年级 \_\_\_\_\_ 班

姓名： \_\_\_\_\_

请填写你座位所在的排和列（最靠近讲台的一排为第一排；最靠近门的一边为第一列）：

\_\_\_\_\_ 排 \_\_\_\_\_ 列

你的民族？（请在下表中你所在的民族后打钩）

汉族		傣族		彝族		白族	
拉祜族		景颇族		佤族		哈尼族	
其他，请注明							

答题须知：

1. 每个表格中有三列：“问题”、“单位/选项”和“答案”。如果是选择题，请将您认为最符合您情况和想法的选项的代码填在选项后面“答案”列的空格里。如果是问答题，请把您的答案用文字填在选项后面“答案”列的空格里。
2. 如无特别说明，本问卷中所有的问题都只选一个答案。
3. 数字要写阿拉伯数字，比如1、2、3。
4. 如果选择题选项中有“其他，请说明\_\_\_\_\_”这样的字样，您也选了这项，请在“答案”列中填上这项的代码，并在“答案”列同时填上需要说明的内容。
5. 不能用铅笔填写。



二、视力现状（续，仅第 19 题选择“2”或者“3”（有眼镜）的同学需要回答第 20-24 题）

问题	选项	答案
20. 你平时戴眼镜吗？	1=基本不戴； 2=学习的时候戴； 3=经常戴	
21. 如果你不是经常戴眼镜，你自己主要是怎么考虑的？ （只能选一个答案）	0=我经常戴眼镜； 1=担心戴了眼镜后视力越来越差； 2=担心戴了眼镜被别人笑话； 3=不戴眼镜也勉强看得见，等以后看不清楚了再戴； 4=觉得戴着眼镜行动(或体育活动)不方便； 5=戴眼镜不舒服，会觉得头晕、鼻梁受压等； 6=其他，请注明	
22. 你的家长对你戴眼镜是什么态度？	1=支持； 2=无所谓； 3=反对	
23. 你的眼镜是在哪里配的？	1=医院； 2=眼镜店； 3=其他，请说明	
24. 你配眼镜花了多少钱？	1=100 元以下； 2=100 元到 199 元； 3=200 元到 299 元； 4=300 元到 399 元； 5=400 元到 499 元； 6=500 元及以上	
Text		

三、眼镜使用问题（对于以下说法，同意写 1；不同意写 2；不知道写 3）

25. 眼保健操能矫正近视	1=同意； 2 不同意； 3=不知道	
26. 戴眼镜能矫正近视	1=同意； 2 不同意； 3=不知道	
27. 对于成绩比较差，同时又近视的学生，戴眼镜会提高学习成绩	1=同意； 2 不同意； 3=不知道	
28. 对于看不清楚黑板的学生，戴眼镜会让他们看得更清楚	1=同意； 2 不同意； 3=不知道	
29. 戴眼镜会导致视力越来越差	1=同意； 2 不同意； 3=不知道	

四、家庭资产拥有情况

资产类别	1=有； 2=没有	资产类别	1=有； 2=没有
1. 小汽车		2. 照相机	
3. 货车		4. 洗衣机	
5. 摩托车或电动车		6. 空调	
7. 拖拉机		8. 热水器	
9. 大型农机具		10. 煤气/液化气炉具	
11. 电脑		12. 抽油烟机	
13. 拉网线（电脑上网）		14. 电冰箱或冰柜	
15. 电视机		16. 抽水马桶	

谢谢，问卷结束！

# 学生视力筛查表

## 第一部分：视力筛查

1. 检查日期：2014年\_\_月\_\_日

裸眼视力	
2. 右眼	3. 左眼
<input type="checkbox"/> 6/3	<input type="checkbox"/> 6/3
<input type="checkbox"/> 6/3.8	<input type="checkbox"/> 6/3.8
<input type="checkbox"/> 6/4.8	<input type="checkbox"/> 6/4.8
<input type="checkbox"/> 6/6	<input type="checkbox"/> 6/6
<input type="checkbox"/> 6/7.5	<input type="checkbox"/> 6/7.5
<input type="checkbox"/> 6/9.5	<input type="checkbox"/> 6/9.5
<input type="checkbox"/> 6/12	<input type="checkbox"/> 6/12
<input type="checkbox"/> 6/15	<input type="checkbox"/> 6/15
<input type="checkbox"/> 6/19	<input type="checkbox"/> 6/19
<input type="checkbox"/> 6/24	<input type="checkbox"/> 6/24
<input type="checkbox"/> 6/30	<input type="checkbox"/> 6/30
<input type="checkbox"/> 6/38	<input type="checkbox"/> 6/38
<input type="checkbox"/> 6/48	<input type="checkbox"/> 6/48
<input type="checkbox"/> 6/60	<input type="checkbox"/> 6/60
<input type="checkbox"/> 6/76	<input type="checkbox"/> 6/76
<input type="checkbox"/> 6/96	<input type="checkbox"/> 6/96
<input type="checkbox"/> 6/120	<input type="checkbox"/> 6/120
<input type="checkbox"/> 6/152	<input type="checkbox"/> 6/152
<input type="checkbox"/> 6/192	<input type="checkbox"/> 6/192
<input type="checkbox"/> 6/240	<input type="checkbox"/> 6/240
<input type="checkbox"/> < 6/240	<input type="checkbox"/> < 6/240

4. 现在是否有眼镜？

没有，转到第二部分

有，没带来，转到第二部分

有，带来了

如果有并且带来了，测试戴上现有眼镜视力：

戴镜视力	
5. 右眼	6. 左眼
<input type="checkbox"/> 6/3	<input type="checkbox"/> 6/3
<input type="checkbox"/> 6/3.8	<input type="checkbox"/> 6/3.8
<input type="checkbox"/> 6/4.8	<input type="checkbox"/> 6/4.8
<input type="checkbox"/> 6/6	<input type="checkbox"/> 6/6
<input type="checkbox"/> 6/7.5	<input type="checkbox"/> 6/7.5
<input type="checkbox"/> 6/9.5	<input type="checkbox"/> 6/9.5
<input type="checkbox"/> 6/12	<input type="checkbox"/> 6/12
<input type="checkbox"/> 6/15	<input type="checkbox"/> 6/15
<input type="checkbox"/> 6/19	<input type="checkbox"/> 6/19
<input type="checkbox"/> 6/24	<input type="checkbox"/> 6/24
<input type="checkbox"/> 6/30	<input type="checkbox"/> 6/30
<input type="checkbox"/> 6/38	<input type="checkbox"/> 6/38
<input type="checkbox"/> 6/48	<input type="checkbox"/> 6/48
<input type="checkbox"/> 6/60	<input type="checkbox"/> 6/60
<input type="checkbox"/> 6/76	<input type="checkbox"/> 6/76
<input type="checkbox"/> 6/96	<input type="checkbox"/> 6/96
<input type="checkbox"/> 6/120	<input type="checkbox"/> 6/120
<input type="checkbox"/> 6/152	<input type="checkbox"/> 6/152
<input type="checkbox"/> 6/192	<input type="checkbox"/> 6/192
<input type="checkbox"/> 6/240	<input type="checkbox"/> 6/240
<input type="checkbox"/> < 6/240	<input type="checkbox"/> < 6/240

## 第二部分：入选标准

7. 是否入选

是，任一眼裸眼视力 $\leq$  6/12(0.5)

否