

调查员编码：_____

填表日期：_____

问卷编码 ID：（）

加强农村儿童眼保健项目

小学生配戴眼镜情况调查

亲爱的同学：

你好！今天请你帮我们填写一份问卷。这份问卷能帮助我们了解你的视力和眼镜的情况。我们会为你的答案保密，不会将你的答案告诉调查组以外的任何人。我们这些问题也没有标准答案，希望你不要有任何顾虑，准确、如实、完整地告诉我们你的想法即可。如果你在填写问卷过程中有任何问题，请随时举手示意我们的工作人员。衷心感谢你对我们调研工作的支持！祝你身体健康！学习进步！

农村教育行动计划课题组

___省___市/县/区___镇(乡)___小学___年级___班

姓名：_

答题须知：

1. 每个表格有三列：“问题”、“选项”和“答案”。如果是选择题，请将你认为最符合你情况或想法的选项代码填写在“答案”列的空格里。如果你选择了“其他原因，请告诉我们____”这样的选项，请在“答案”列中填上这个选项的代码，并在横线上填写文字内容。
2. 如无特别说明，本问卷中所有的问题都只选一个答案。
3. 数字请用阿拉伯数字，比如1、2、3。
4. 请不要用铅笔填写。

视力复查表

第一部分：视力检查

3. 是否有眼镜？ 否，结束问卷
 有，未带来，结束问卷
 有，带来了，查戴镜视力 项目眼镜

非项目眼镜

裸眼视力		戴镜视力	
1. 右眼	2. 左眼	4. 右眼	5. 左眼
<input type="checkbox"/> 6/3	<input type="checkbox"/> 6/3	<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"/> 6/3.8	<input type="checkbox"/> 6/3.8
<input type="checkbox"/> 6/4.8	<input type="checkbox"/> 6/4.8	<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"/> 6/6	<input type="checkbox"/> 6/6
<input type="checkbox"/> 6/7.5	<input type="checkbox"/> 6/7.5	<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"/> 6/9.5	<input type="checkbox"/> 6/9.5
<input type="checkbox"/> 6/12	<input type="checkbox"/> 6/12	<input type="checkbox"/> 6/12	<input type="checkbox"/> 6/12
<input type="checkbox"/> 6/15	<input type="checkbox"/> 6/15	<input type="checkbox"/> 6/15	<input type="checkbox"/> 6/15
<input type="checkbox"/> 6/19	<input type="checkbox"/> 6/19	<input type="checkbox"/> 6/19	<input type="checkbox"/> 6/19
<input type="checkbox"/> 6/24	<input type="checkbox"/> 6/24	<input type="checkbox"/> 6/24	<input type="checkbox"/> 6/24
<input type="checkbox"/> 6/30	<input type="checkbox"/> 6/30	<input type="checkbox"/> 6/30	<input type="checkbox"/> 6/30
<input type="checkbox"/> 6/38	<input type="checkbox"/> 6/38	<input type="checkbox"/> 6/38	<input type="checkbox"/> 6/38
<input type="checkbox"/> 6/48	<input type="checkbox"/> 6/48	<input type="checkbox"/> 6/48	<input type="checkbox"/> 6/48
<input type="checkbox"/> 6/60	<input type="checkbox"/> 6/60	<input type="checkbox"/> 6/60	<input type="checkbox"/> 6/60
<input type="checkbox"/> 6/76	<input type="checkbox"/> 6/76	<input type="checkbox"/> 6/76	<input type="checkbox"/> 6/76
<input type="checkbox"/> 6/96	<input type="checkbox"/> 6/96	<input type="checkbox"/> 6/96	<input type="checkbox"/> 6/96
<input type="checkbox"/> 6/120	<input type="checkbox"/> 6/120	<input type="checkbox"/> 6/120	<input type="checkbox"/> 6/120
<input type="checkbox"/> 6/152	<input type="checkbox"/> 6/152	<input type="checkbox"/> 6/152	<input type="checkbox"/> 6/152
<input type="checkbox"/> 6/192	<input type="checkbox"/> 6/192	<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
<input type="checkbox"/> ≤ 6/240			

二部分质检 6. 是否需要质检？ 否，结束问卷； 是，进入质检

验光结果：

	球镜	柱镜	轴向	最佳矫正视力
右眼	7.	8.	9.	10.
左眼	11.	12.	13.	14.

处方结果：

	球镜	柱镜	轴向	最佳矫正视力	瞳距
右眼	15.	16.	17.	18.	23.
左眼	19.	20.	21.	22.	

焦度计检测结果：

	球镜	柱镜	轴向	最佳矫正视力	瞳距
右眼	24.	25.	26.	27.	32.
左眼	28.	29.	30.	31.	

33. 焦度计检测是否和配镜处方一致？ 是，误差范围内； 否。