

宜蘭縣大里國小學童家長視力保健問卷調查表

填表日期： 年 月 日

問卷號碼：

第一部份 人口屬性

以下關於您個人基本資料，除了某些須直接填入文字或數字外，其餘請在最符合您的情況描述的內打「✓」。

- [1] 年齡：120 以下 221-30 歲 331-40 歲 441-50 歲 550 歲以上
- [2] 性別：1男 2女
- [3] 教育程度：1不識字 2國小/小學畢業 3國中/初中 4高中/高職
5大專/大學 6研究所及以上
- [4] 子女數：1一位 2二位 3三位 4四位 5五位以上
- [5] 填寫者與學生的關係：1父子(女) 2母子(女)
3祖孫 4其他_____

第二部份 視力狀況

- [1] 家人(直系親屬)視力不良：1是【請續答第(a.b)】 2否
- (a) 罹患對象：1父親 2母親 3父母 4兄弟姐妹 5其他_____
- (b) 家人為高度視力不良(度數超過600度)：1是 2否
- [2] 貴子女視力狀況：
- (a) 罹患情形(可複選)：1近視 2散光 3遠視 4斜弱視 5其他
- (b) 矯治情形：1依醫師指示定期追蹤 2不定期 3學校通知就診 4
其他
- (c) 首次發生視力不良的年齡：_____歲
- (d) 學生配鏡的年齡：_____歲

第三部份 用眼習慣狀況

- (1) 子女每天看電視時間：130 分鐘以內 230 分鐘-1 小時 31-2 小時 4
2 小時以上 5假日才看
- (2) 子女使用電腦時間：1每天 2每週 5 天 3每週 3-5 天 4每週 1-3
天 5假日才看 6否

- (3) 子女打電動時間：1每天 2每週 5 天 3每週 3-5 天 4每週 1-3 天 5假日才看 6否
- (4) 子女閱讀寫字雙眼距離書本 35 公分以上：1知道，沒有做到 2知道偶而做到 3知道，每次做到
- (5) 子女看電視或打電腦每三十分鐘需休息十分鐘：1知道，沒有做到 2知道偶而做到 3知道，每次做到
- (6) 課後輔導（包括各項藝能科）：1二小時以下 2三小時（四小時） 3五小時（每星期） 4其他_____
- (7) 書寫或閱讀的環境：1打開室內燈及檯燈 2使用室內燈 3使用檯燈 4未使用
- (8) 睡眠狀況：每天至少_____小時以上
- (9) 子女戶外活動安排：1沒有 2偶而一次 3每月一次 4隔週一次 5每週一次

第四部份 高度近視認知

- (1) 有一種說法：「年紀越小的孩子有近視，近視度數增加就會越快，越有可能發生近視超過 600 度的情形」，請問您認為這種說法對不對？
- 1對 2不對 3其他 4拒答 5不知道
- (2) 有一種說法：「近視 600 度以上的人，有可能發生視網膜退化或剝離，請問您認為這種說法對不對？
- 1對 2不對 3其他 4拒答 5不知道
- (3) 有一種說法：「做治療近視的手術可以預防高度近視的合併症，請問您認為這種說法對不對？
- 1對 2不對 3其他 4拒答 5不知道

感謝您的作答 讓我們一起來捍衛孩子們的視力