

请 fMRI 实验参加者填写实验后问题确认表

感谢您参加 fMRI 实验，辛苦了。有关在实验中以及实验后的感想，请你协助完成本调查。

请在选项中画圈。

< I >

1	实验时感到冷吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
2	实验时感到热吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
3	感到身体疼痛吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
4	感到腰痛吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
5	感到腿脚疼痛吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
6	感到手疼吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
7	感到脖子疼吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
8	头部感到受拘束吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
9	戴着眼镜感到累吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
10	机器噪音大吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
11	感到累吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
12	实验时想睡觉吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
13	实验时能听见指示吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉

< II >

14	感到头痛吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
15	感到头晕吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
16	感到恶心想吐吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
17	感到耳鸣吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
18	看见闪光了吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
19	有持续不舒服的感觉吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
20	有抽搐的感觉吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
21	闻到金属味了吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉
22	看物体有重影吗?	感觉很强烈	感觉有一点	不好说	没什么感觉	完全没感觉

☆如果还有什么别的感觉，请写在下面。

23	还想参加实验吗?	很想	有点想	不好说	不想	非常不想
----	----------	----	-----	-----	----	------

年 月 日 时间

实验参加者姓名

根据实验参加者的实验后调查内容

操作员确认表

根据实验后调查的情况，对实验参加者回答“感觉很强烈”或“感觉有一点”的项目，操作员应在进行详细询问。

1 头痛	是在实验摄像中吗？	立刻消失了吗？
2 头晕	是在实验摄像中吗？	立刻消失了吗？
3 恶心想吐	是在实验摄像中吗？	立刻消失了吗？
4 耳鸣	是在实验摄像中吗？	立刻消失了吗？
5 闪光	是在实验摄像中吗？	立刻消失了吗？
6 不舒服	是在实验摄像中吗？	立刻消失了吗？
7 抽搐	是在实验摄像中吗？	立刻消失了吗？
8 金属味	是在实验摄像中吗？	立刻消失了吗？
9 看物体有重影	是在实验摄像中吗？	立刻消失了吗？

年 月 日 时间

实验参加者姓名

操作员姓名