

日本語版FES-I

あなたが、普段どのくらい転ばないように気を遣って行動しているのかをお聞きます。以下の質問にある行動に対して、あなたがどのくらい“転ぶかもしれない”と気を遣いながら行なっているのか、最も当てはまると思われるものに丸をしてください。ただし、あなたの普段の状態を考えてお答えください。質問内容が、あなたが現在行なっていない内容であった場合（例えば、買い物は、他の誰かが代わりに行ってきている）、もし、あなたが行なった場合に、どのくらい気を遣うかを想定してお答えください。

		まったく 気を遣わない	どちらか というと 気を遣う	かなり 気を遣う	とても 気を遣う
質問1	家の掃除をする (掃き掃除や掃除機での掃除)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問2	着替えをする(普段の衣服の着脱)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問3	簡単な食事の準備をする (普段の食事の準備)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問4	自宅の浴槽への出入りをする	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問5	日用の食料品の買い物をする	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問6	椅子から立つ、または椅子に座る	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問7	階段の昇り降り(家の階段に限らない)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問8	近所の散歩	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問9	床の上の物、または頭上の物を取る	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問10	電話の呼び出し音が鳴り止む前に、 受話器を取る	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問11	滑りやすい路面を歩く (濡れた路面、凍った路面などを歩く)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問12	親しい友人や親戚を訪ねる	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問13	人混みの中を歩く	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問14	凸凹の路面を歩く (砂利道、舗装の悪い道などを歩く)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問15	坂道を登る、または下りる	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
質問16	家族以外との活動や会合に参加する (親戚の集まりや老人クラブなどに参加する)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

注釈 質問3:お祝いなどの特別な食事の準備は除く。