

FES-I

Norėtume užduoti keletą klausimų apie tai, kaip Jūs esate susijęs su galima griuvimo tikimybe. Prašome pagalvoti ir atsakyti, kaip Jūs įprastai atliekate veiksmus (arba kokie veiksmai įprasti Jūsų veikloje). Jei šiuo metu veiklos neatliekate (pvz., jei kitas asmuo vietoj jūsų eina į parduotuvę), atsakykite, kaip veiksma, susijusį su galimu griuvimu, būtumėte atlikę pats. Prašome prie kiekvienos veiklos pažymėti langelį, kuris tiksliausiai atspindi Jūsų nuomonę atskleidžiant, kaip Jūs esate susijęs su galimu griuvimu, jei veiklą atliktumėte pats.

		<i>Visiškai nesusijęs</i> 1	<i>Iš dalies susijęs</i> 2	<i>Susijęs</i> 3	<i>Visiškai susijęs</i> 4
1	Namų ruošos atlikimas (pvz., dulkių siurbimas, šlavimas)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
2	Apsirengimas ar nusirengimas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3	Kasdienio maisto ruošimas	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
4	Prausimasis duše ar vonioje	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5	Ėjimas apsipirkti į parduotuvę	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
6	Atsisėdimas ar atsistojimas nuo kėdės	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
7	Lipimas ar nulipimas laiptais	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
8	Vaikščiojimas lauke	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
9	Siekimas ko nors kas aukščiau galvos lygio arba kėlimas ko nors nuo žemės	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
10	Ketinimas atsakyti į telefono skambučių	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
11	Vaikščiojimas slidžiu paviršiumi (pvz., drėgna danga, ledu)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
12	Lankymas draugų ar giminaičių	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
13	Vaikščiojimas žmonių minioje	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
14	Vaikščiojimas nelygiu paviršiumi (pvz., akmenuota ar blogai prižiūrima danga)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
15	Lipimas ar leidimasis šlaitu	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
16	Ėjimas į visuomeninį susibūrimą (pvz., bažnyčią, būrelio ar šeimos susirinkimą)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>