

Short 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, atsakykite, kaip veiksmą, susijusį su galimu griuvimu, būtumėte atlikęs 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 1</i> | <i>Iš dalies susijęs 2</i> | <i>Susijęs 3</i> | <i>Visiškai susijęs 4</i> |
|---|---|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Apsirengimas ar nusirengimas | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 2 | Prausimasis vonioje ar duše | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 3 | Atsisėdimas ar atsistojimas nuo kėdės | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 4 | Lipimas ar nulipimas laiptais | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 5 | 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"/> |
| 6 | Lipimas ar leidimasis šlaitu | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| 7 | 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"/> |