

Falls Efficacy Scale International (FES-I) (Yardley et al., 2005; Kempen et al., in druk)

Instructions:

- Nous aimerions vous poser quelques questions pour savoir à quel point vous êtes attentif au risque de chute lorsque vous effectuez une activité donnée.
- Il s'agit de savoir comment vous effectuez cette activité **habituellement**.
- ni vous n'**effectuez pas** cette activité actuellement, nous vous demanderons si cela vient d'une *Crainte de tomber (à nouveau) ou si c'est pour une autre raison.*

À quel point êtes-vous attentif au risque de chute lorsque vous...	Absolument pas attentif	Un peu attentif	Plutôt attentif	Très attentif	(*) Cette activité n'est plus effectuée par crainte de tomber
1. nettoyez à la maison (balayez, aspirez ou prenez les poussières) ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
2. vous habillez / déshabillez ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
3. préparez un repas simple ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
4. prenez un bain ou une douche ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
5. faites vos courses ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
6. vous asseyez ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
7. descendez / montez un escalier ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
8. faites une promenade dans le voisinage ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
9. tentez d'atteindre quelque chose situé en hauteur ou au sol ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
10. répondez au téléphone avant qu'il n'arrête de sonner ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
11. courez sur un sol glissant (humide ou gelé, par exemple) ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
12. rendez visite à un ami, de la famille, une connaissance ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
13. marchez dans un endroit bondé ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
14. marchez sur un sol irrégulier (sur des pavés ou un trottoir mal entretenu) ?	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
15. descendez/montez une pente	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:
16. participez à une activité sociale (telle que la messe, réunion de famille, ou activité associative)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	-oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> - autre raison:

(*) Raisons de la restriction d'activité ajoutée par le groupe de travail scientifique "Uniforme Aanpak Valpreventie Vlaanderen"