

Karikázza be az IGEN-t vagy a NEM-et annak megfelelően,  
hogy melyik állítás igaz Önre!

1. Elestem az utóbbi 6 hónapban.	IGEN	NEM
2. Félek, hogy elesek.	IGEN	NEM
3. Néha bizonytalannak érzem magam járás közben.	IGEN	NEM
4. Bútorokba kapaszkodok, amikor otthon járkálok.	IGEN	NEM
5. Használok botot/járókeretet, vagy azt tanácsolták, hogy használjak botot vagy járókeretet a biztonságos járáshoz.	IGEN	NEM
6. A kezemmel kell megtámaszkodnom a széken, hogy fel tudjak állni a székből.	IGEN	NEM
7. Némi nehézséget okoz, hogy fellépjek a járdaszegélyre.	IGEN	NEM
8. Gyakran sietnem kell WC-re menet.	IGEN	NEM
9. Érzéketlen a lábam.	IGEN	NEM
10. Gyógyszert szedek, melytől néha szédülök, vagy fáradtabb vagyok, mint általában.	IGEN	NEM
11. Gyógyszert szedek, ami segít elaludni vagy javítja a hangulatomat.	IGEN	NEM
12. Gyakran szomorú vagy lehangolt vagyok.	IGEN	NEM