

FES – I മലയാളം പരിഭാഷ

വീഴ്ചവാനുള്ള സാധ്യതയെക്കുറിച്ച് എത്രമാത്രം ആശങ്കയുണ്ടെന്നറിയാൻ ചില ചോദ്യങ്ങൾ താങ്കളോട് ചോദിക്കുവാൻ ഞങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നു. ഈ പ്രവൃത്തികൾ സാധാരണ എങ്ങനെയാണ് നിങ്ങൾ ചെയ്യുന്നതെന്ന് ചിന്തിച്ചുത്തരം നൽകുക. നിലവിൽ ആ പ്രവൃത്തി നിങ്ങൾ ചെയ്യുന്നില്ലെങ്കിൽ (ഉദാ: നിങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി മറ്റാരെങ്കിലുമാണ് കടയിൽ പോകുന്നതെങ്കിൽ) പ്രസ്തുത പ്രവൃത്തി നിങ്ങൾ തന്നെയാണ് ചെയ്യുന്നതെങ്കിൽ, വീഴ്ചമെന്നുള്ള ആശങ്കയുണ്ടെന്ന് വ്യക്തമാക്കാൻ, ദയവായി മറുപടി തരിക. താഴെ പറയുന്ന ഒരോ പ്രവൃത്തികൾ ചെയ്യുമ്പോഴും വീഴ്ചമെന്നുള്ള ആശങ്ക നിങ്ങൾക്ക് എത്രത്തോളമുണ്ടെന്നറിയാൻ ഏറ്റവും ചേർന്ന് നിൽക്കുന്ന കള്ളിയിൽ ടിക്ക് (✓) ചെയ്യുക.

		ആശങ്ക ഒട്ടുമില്ല	കുറച്ച് ആശങ്ക യുണ്ട്	സാമാന്യം ആശങ്ക യുണ്ട്	വളരെ ആശങ്ക യുണ്ട്
		1	2	3	4
1.	വീടു വൃത്തിയാക്കൽ (തുടയ്ക്കുക, പൊടിതട്ടുക, വാക്വം ക്ലീനർ ഉപയോഗിക്കുക)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
2.	വസ്ത്രം ഇടലും അഴിക്കലും	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
3.	സാധാരണ ഭക്ഷണം തയ്യാറാക്കൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
4.	കുളിക്കൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
5.	കടയിൽ പോകൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
6.	കസേരയിൽ ഇരിക്കലും എഴുന്നേൽക്കലും	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

7.	പടവുകൾ കയറിയിറങ്ങൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
8.	വീടിന്റെ പരിസരത്ത് കൂടി നടക്കൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
9.	തലയ്ക്കു മുകളിൽ നിന്നും തറയിൽ നിന്നും ഏതെങ്കിലും എടുക്കാൻ ശ്രമിക്കൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
10.	ഫോൺ മണിയടിശബ്ദം നിലക്കുന്നതിനു മുൻപ് ധൃതിയിൽ പോയി ഫോണെടുത്ത് സംസാരിക്കാൻ തുടങ്ങൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
11.	വഴുക്കലുള്ള പ്രതലത്തിലൂടെയുള്ള നടത്തം (ഉദാ.നനവുള്ളത്)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
12.	സുഹൃത്തിനെയോ ബന്ധുവിനെയോ സന്ദർശിക്കൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
13.	ആൾക്കൂട്ടമുള്ള സ്ഥലത്ത് കൂടി നടക്കൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
14.	നിരപ്പല്ലാത്ത പ്രതലത്തിലൂടെ നടക്കൽ (ഉദാ: കല്ലു നിറഞ്ഞ പ്രദേശം/പൊട്ടി പൊളിഞ്ഞ റോഡ്)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
15.	ചരിവുള്ള പ്രദേശത്തുകൂടി കയറിയിറങ്ങൽ	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
16.	ഒരു പൊതുപരിപാടിയിൽ പങ്കെടുക്കൽ (ഉദാ:മതപരമായ ചടങ്ങുകൾ/കുടുംബ സംഗമം /ക്ലബ്ബ് മീറ്റിങ്ങ്)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>