**1. Critères d’inclusion/exclusion à l’étude** **pour le pré-recrutement**

Au sujet de la personne potentiellement éligible :

Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Adresse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Téléphone\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITÈRE D’INCLUSION** | | |
| **Est âgé-e de 65 ans ou plus** | **OUI** | **NON** |
| **Vit à domicile** | **OUI** | **NON** |
| **Est capable de se déplacer sans l’aide d’une tierce personne ni d’une marchette à l’intérieur de son domicile** | **OUI** | **NON** |
| **Est tombée-e au moins une fois durant les 12 derniers mois** | **OUI** | **NON** |
| **A la question : Avez-vous peur de chuter/tomber ? La réponse est :** | **OUI** | **NON** |
| **Maîtrise suffisamment le français** | **OUI** | **NON** |
| **CRITÈRE D’EXCLUSION** | | |
| **Les capacités visuelles permettent l’utilisation des brochures, de la tablette, des calendriers et journaux d’entraînement** | **OUI** | **NON** |
| **Est actuellement en traitement de physiothérapie active qui travaille l’équilibre** | **OUI** | **NON** |
| **Présence de déficiences cognitives** | **OUI** | **NON** |

Rempli par : Nom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prénom\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Institution de recrutement \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_