**ANKIETA POGORSZENIA WYDAJNOŚCI PRACY I WYKONYWANIA CODZIENNYCH CZYNNOŚCI: ZAPALENIE STAWÓW KRĘGOSŁUPA W POSTACI OSIOWEJ, V2.0
(WPAI: Zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej)**

Poniższe pytania odnoszą się do wpływu, jaki zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej ma na Pana/i zdolność do pracy i wykonywania codziennych czynności. *Proszę stosownie wypełnić puste miejsca lub zakreślić kółkiem wybraną liczbę.*

1. Czy jest Pan/i obecnie zatrudniony/a (pracuje za wynagrodzeniem)? \_\_\_\_NIE \_\_\_\_TAK

 *Jeżeli NIE, prosimy zaznaczyć odpowiedź „NIE” i przejść do pytania 6.*

Następne pytania odnoszą się do **ostatnich siedmiu dni**, nie licząc dnia dzisiejszego.

2. Ile godzin pracy opuścił/a Pan/i w ciągu ostatnich siedmiu dni z powodu problemów związanych z zapaleniem stawów kręgosłupa w postaci osiowej? *Prosimy podać liczbę godzin pracy opuszczonych w ramach zwolnienia chorobowego, spóźnienia, wcześniejsze wyjścia z pracy itp. z powodu problemów związanych z zapaleniem stawów kręgosłupa w postaci osiowej. Proszę nie uwzględniać czasu opuszczonego w związku z udziałem w tym badaniu.*
\_\_\_\_\_GODZIN

3. Ile godzin pracy opuścił/a Pan/i w ciągu ostatnich siedmiu dni z innych powodów, takich jak urlop, święta, zwolnienie w celu uczestniczenia w tym badaniu?

\_\_\_\_\_GODZIN

4. Ile godzin Pan/i przepracował/a w ciągu ostatnich siedmiu dni?

\_\_\_\_\_GODZIN *(Jeżeli „0”, prosimy przejść do pytania 6.)*

5. W jakiej mierze zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej w ciągu ostatnich siedmiu dni wpłynęło na Pana/i wydajność w trakcie wykonywania pracy?

*Prosimy sobie przypomnieć dni, kiedy Pana/i praca była ograniczona co do zakresu lub rodzaju, kiedy osiągnął/ęła Pan/i mniej, niż chciał/a lub kiedy nie mógł/mogła Pan/i pracować tak uważnie, jak zazwyczaj. Jeżeli zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej wywarło niewielki wpływ na pracę, prosimy wybrać niską liczbę. Jeżeli zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej wywarło znaczny wpływ, prosimy wybrać wysoką liczbę.*

Należy uwzględnić jedynie to, w jakiej mierze zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej wpłynęło na Pana/i wydajność w trakcie wykonywania pracy.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej nie miało wpływu na moją pracę |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej całkowicie uniemożliwiło mi pracowanie |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

PROSIMY ZAKREŚLIĆ KÓŁKIEM WYBRANĄ LICZBĘ

6. W jakiej mierze zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej w ciągu ostatnich siedmiu dni wpłynęło na Pana/i zdolność wykonywania codziennych czynności, poza pracą zarobkową?

*Przez codzienne czynności rozumiemy np. krzątanie się po domu, zakupy, zajmowanie się dzieckiem, ćwiczenia fizyczne, uczenie się itp. Prosimy sobie przypomnieć o tych chwilach, kiedy Pana/i czynności były ograniczone co do zakresu lub rodzaju lub kiedy osiągnął/ęła Pan/i mniej, niż chciał/a. Jeżeli zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej wywarło niewielki wpływ na codzienne czynności, prosimy wybrać niską liczbę. Jeżeli zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej wywarło znaczny wpływ, prosimy wybrać wysoką liczbę.*

Należy uwzględnić jedynie to, w jakiej mierze zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej wpłynęło na Pana/i zdolność do wykonywania codziennych czynności, poza pracą zarobkową.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej nie miało wpływu na moje codzienne czynności |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Zapalenie stawów kręgosłupa w postaci osiowej całkowicie uniemożliwiło mi wykonywanie codziennych czynności |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

PROSIMY ZAKREŚLIĆ KÓŁKIEM WYBRANĄ LICZBĘ

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. Pharmacoeconomics. 1993 Nov;4(5):353-65.