**QUESTIONÁRIO SOBRE PREJUÍZO NAS ATIVIDADES E NA
PRODUTIVIDADE DO TRABALHO:**

**ESPONDILOARTRITE AXIAL, V. 2.0 (WPAI:Espondiloartrite Axial)**

As perguntas a seguir referem-se ao efeito da espondiloartrite axial na sua capacidade de trabalhar e de realizar atividades normais. *Preencha os espaços em branco ou circule um número, conforme indicado.*

1. Você está empregado no momento (recebendo pagamento)? \_\_\_\_NÃO \_\_\_\_ SIM

 *Se NÃO, assinale “NÃO” e passe para a pergunta 6.*

As próximas perguntas se referem aos **últimos sete dias**, sem incluir o dia de hoje.

2. Durante os últimos sete dias, quantas horas você perdeu de trabalho devido a problemas associados com a espondiloartrite axial? *Inclua as horas perdidas com dias não trabalhados por estar doente, as vezes em que chegou mais tarde no trabalho, que saiu mais cedo, etc. por causa da espondiloartrite axial. Não inclua as vezes que faltou ao trabalho para participar deste estudo.*

\_\_\_\_\_ HORAS

3. Durante os últimos sete dias, quantas horas você perdeu de trabalho por qualquer outro motivo, como férias, feriados ou para participar deste estudo?

\_\_\_\_\_\_ HORAS

4. Durante os últimos sete dias, quantas horas você efetivamente trabalhou?

\_\_\_\_\_\_ HORAS *(Se “0”, passe para a pergunta 6.)*

5. Durante os últimos sete dias, até que ponto a espondiloartrite axial afetou sua produtividade enquanto estava trabalhando?

*Considere os dias em que você ficou limitado em relação à quantidade ou ao tipo de trabalho que você pôde realizar, os dias em que você realizou muito menos do que gostaria ou os dias em que você não conseguiu trabalhar de forma tão cuidadosa como o normal. Se a espondiloartrite axial apenas afetou um pouco seu trabalho, escolha um número baixo. Escolha um número alto se a espondiloartrite axial afetou muito seu trabalho.*

Leve em consideração somente até que ponto a espondiloartrite axial afetou sua produtividade enquanto estava trabalhando.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A espondiloartrite axial não teve nenhum efeito sobre meu trabalho |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | A espondiloartrite axial me impediu completamente de realizar meu trabalho |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

CIRCULAR UM NÚMERO

6. Durante os últimos sete dias, até que ponto a espondiloartrite axial afetou sua capacidade de realizar suas atividades diárias normais não relacionadas ao trabalho?

*“Atividades normais” significa aquilo que você faz habitualmente, como tarefas domésticas, fazer compras, cuidar das crianças, fazer exercícios, estudar, etc. Considere as vezes em que você ficou limitado em relação à quantidade ou ao tipo de atividades que pôde realizar e as vezes em que você fez menos do que gostaria. Se a espondiloartrite axial apenas afetou um pouco suas atividades normais, escolha um número baixo. Escolha um número alto se a espondiloartrite axial afetou muito suas atividades.*

Leve em consideração somente até que ponto a espondiloartrite axial afetou sua capacidade de realizar suas atividades diárias normais não relacionadas ao trabalho.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A espondiloartrite axial não teve nenhum efeito sobre minhas atividades diárias |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | A espondiloartrite axial me impediu completamente de realizar minhas atividades diárias |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

CIRCULAR UM NÚMERO

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.