

WORK PRODUCTIVITY AND ACTIVITY IMPAIRMENT QUESTIONNAIRE: BIPOLAR DISORDER
(WPAI-BD)

Следващите въпроси са за ефекта на Вашето биполярно разстройство върху способността Ви да работите и изпълнявате постоянни дейности. Моля, отбележете на празното място или заградете една цифра, според указанията.

- 1) Понастоящем работите ли (срещу заплащане)? _____ НЕ ___ ДА
Ако НЕ работите, отбележете в „НЕ” и преминете към въпрос 6.

Следващите въпроси се отнасят за миналите седем дни, без днес.

- 2) Колко часа през миналите седем дни сте отсъствал(а) от работа поради проблеми свързани с Вашето биполярно разстройство? Включете часовете пропуснати в отсъствие по болест, закъснения, ранни напускания и др., поради биполярното разстройство. Не включвайте времето на отсъствие поради участие в това проучване.

_____ Часа

- 3) Колко часа през миналите седем дни сте отсъствал(а) от работа поради каквато и да е друга причина, като почивка, празници, освобождаване за участие в това проучване?

_____ Часа

- 4) Колко часа действително сте работил(а) през миналите седем дни?

_____ Часа (Ако отговорът е „0”, преминете към въпрос 6)

- 5) Доколко през миналите седем дни биполярното разстройство повлия на Вашата работоспособност докато работехте? Помислете за дни, през които сте бил(а) ограничен(а) в обема или вида работа, която сте могъл(ла) да извършите, за дни, през които сте свършил(а) по-малко от колкото бихте искал(а) или за дни, през които не сте могъл(ла) да вършите своята работа толкова внимателно, колкото обикновено. Ако биполярното разстройство е повлияло слабо на работата Ви, изберете малка цифра. Изберете голяма цифра, ако биполярното разстройство е повлияло силно на работата Ви.

Биполярното
разстройство не
повлия на работата ми

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Биполярното
разстройство изцяло ми
попречи на работата

ОГРАДЕТЕ ЕДНА ЦИФРА

- 6) Доколко през миналите седем дни биполярното разстройство повлия върху способността Ви да извършвате постоянните ежедневни дейности, извън професионалните Ви задължения? Под постоянни дейности разбираме обичайните дейности, които вършите, като всякаква работа по дома (вън и вътре), пазаруване, гледане на деца, физически упражнения, учене и други. Помислете за случаите, когато сте бил(а) ограничен(а) в обема или вида дейности, които сте могъл(ла) да извършите, за случаите, когато сте свършил(а) по-малко от колкото бихте искал(а). Ако биполярното разстройство е повлияло слабо на дейностите Ви, изберете малка цифра. Изберете голяма цифра, ако биполярното разстройство е повлияло силно на дейностите Ви.

Биполярното
разстройство не
повлия на
ежедневните ми
дейности

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Биполярното разстройство
изцяло ми попречи на
извършването
на моите ежедневни
дейности

ОГРАДЕТЕ ЕДНА ЦИФРА