

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

Подані нижче питання стосуються впливу біполярного розладу (маніакально-депресивної хвороби) на Вашу працездатність і повсякденну діяльність. *Будь ласка, заповніть пробіли, або обведіть відповідну цифру.*

- 1) Ви зараз працюєте (робота за платню)? _____ НІ _____ ТАК
Якщо НІ, відмітьте «НІ» та переходьте до питання 6.

Наступні питання стосуються **минулих сіми днів**, не враховуючи сьогоднішній.

- 2) Протягом минулих сіми днів скільки годин Ви пропускали роботу через проблеми, пов'язані з біполярним розладом? *Включаючи години, що Ви пропустили через погане самопочуття, приходили пізніше, уходили раніше та інше через біполярний розлад. Не враховуйте час, що Ви витратили на участь у цьому дослідженні.*
_____ ГОДИН
- 3) Протягом минулих сіми днів скільки годин Ви пропускали роботу через будь-які інші причини, такі, як відпустка, свята, час участі в цьому дослідженні?
_____ ГОДИН
- 4) Протягом минулих сіми днів скільки годин Ви дійсно працювали?
_____ ГОДИН *(Якщо "0", переходьте до питання 6)*
- 5) Протягом минулих сіми днів наскільки біполярний розлад впливав на Вашу працездатність у той час, коли Ви працювали? *Пригадайте дні, в які Ви були обмежені в обсязі або виді роботи, яку Ви могли б виконувати, дні, в які Ви досягли меншого, ніж Вам хотілося б, або дні, в які Ви не могли виконувати Вашу роботу так само уважно, як завжди. Якщо біполярний розлад вплинув на Вашу роботу тільки трохи, виберіть менше число. Виберіть більше число, якщо біполярний розлад значно вплинув на Вашу роботу.*

Біполярний розлад
не впливав на мою
роботу

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ОБВЕДІТЬ ЦИФРУ

Біполярний розлад
повністю перешкодив
мені працювати

- 6) Протягом минулих сіми днів наскільки біполярний розлад вплинув на Вашу здатність виконувати регулярну повсякденну діяльність, крім діяльності на роботі? *Під повсякденною діяльністю ми маємо на увазі звичайні види діяльності, які Ви виконуєте, такі, як хатня робота, відвідування магазинів, догляд за дітьми, фізичні вправи, навчання тощо. Згадайте час, коли Ви були обмежені в обсязі чи видах діяльності, яку Ви могли виконувати, та час, коли Ви досягли меншого, ніж Вам хотілося б. Якщо біполярний розлад вплинув на Вашу діяльність тільки трохи, виберіть менше число. Виберіть більше число, якщо біполярний розлад значно вплинув на Вашу діяльність.*

Біполярний розлад
не вплинув на мою
повсякденну
діяльність

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

ОБВЕДІТЬ ЦИФРУ

Біполярний розлад
повністю перешкодив
мені виконувати
повсякденну діяльність