**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:
Crohn’s Disease V2.1 (WPAI:CD) – Caregiver**

**Darbo produktyvumo ir veiklos sutrikdymo anketa:
Krono liga V2.1 (WPAI:CD) – slaugytojas**

Toliau pateikti klausimai yra apie Jūsų vaiko Krono ligospoveikį Jūsų sugebėjimui dirbti ir užsiimti įprasta kasdiene veikla. *Prašome pagal instrukcijas įrašyti atsakymą tuščiose eilutėse ar apibraukti atitinkamą skaičių.*

1. Ar Jūs šiuo metu turite darbą (dirbate už pinigus)? \_\_\_\_\_ NE \_\_\_\_\_ TAIP

*Jei NE, pažymėkite, „NE“ ir pereikite prie klausimo Nr. 6.*

Toliau pateikti klausimai yra apie **pastarąsias septynias dienas**, neįskaitant šios dienos.

2. Kiek valandų per pastarąsias septynias dienas Jūs nebuvote darbe dėl problemų, susijusių su Jūsų vaiko Krono liga? *Suskaičiuokite valandas, kai dėl Jūsų vaiko Krono ligos**nebuvote darbe tomis dienomis, kai sirgote, kai vėlavote į darbą, anksčiau iš jo išeidavote ir t.t. Neskaičiuokite laiko, kurį praleidote dėl Jūsų vaiko dalyvavimo šiame tyrime.*

\_\_\_\_\_ VALANDAS(-Ų)

3. Kiek valandų per pastarąsias septynias dienas Jūs nebuvote darbe dėl bet kurių kitų priežasčių, tokių kaip atostogų, švenčių, laiko, praleisto Jūsų vaikui dalyvaujant šiame tyrime?

\_\_\_\_\_ VALANDAS(-Ų)

4. Kiek valandų per pastarąsias septynias dienas Jūs iš tikrųjų dirbote?

\_\_\_\_\_ VALANDAS(-Ų)(*Jei* „*0“, pereikite prie klausimo Nr. 6.*)

5. Kiek per pastarąsias septynias dienas Jūsų vaiko Krono ligaturėjo įtakos Jūsų darbingumui Jums dirbant?

Pagalvokite apie dienas, kuriomis dirbote mažiau ar atsisakėte tam tikrų darbų, apie dienas, kuriomis Jūs atlikote mažiau darbų nei norėjote, arba dienas, kuriomis negalėjote taip atsakingai dirbti kaip įprastai. Jei Jūsų vaiko Krono liga turėjo įtakos Jūsų darbui tik truputį, pasirinkite nedidelį skaičių. Pasirinkite didelį skaičių, jei Jūsų vaiko Krono liga labai turėjo įtakos Jūsų darbui.

Įvertinkite tik tai, kiek Jūsų vaiko Krono liga turėjo įtakos
darbingumui Jums dirbant.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mano vaiko Krono liga neturėjo jokios įtakos mano darbui |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Mano vaiko Krono liga visiškai neleido man dirbti |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

APIBRAUKITE SKAIČIŲ

6. Kiek per pastarąsias septynias dienas Jūsų vaiko Krono liga turėjo įtakos Jūsų sugebėjimui užsiimti įprasta kasdiene veikla, kitokia nei Jūsų darbas?

*Įprasta veikla reiškia veiklą, kuria Jūs užsiimate, pavyzdžiui, namų ūkio darbai, apsipirkimas, vaikų priežiūra, mankšta, mokslas ir t.t. Pagalvokite apie laiką, kuomet turėjote užsiimti veikla mažiau ar atsisakyti tam tikros veiklos, ir laiką, per kurį atlikote mažiau nei norėjote. Jei Jūsų vaiko Krono liga turėjo įtakos Jūsų veiklai tik truputį, pasirinkite nedidelį skaičių. Pasirinkite didelį skaičių, jei Jūsų vaiko Krono liga**labai turėjo įtakos Jūsų veiklai.*

Įvertinkite tik tai, kiek Jūsų vaiko Krono liga turėjo įtakos
sugebėjimui užsiimti įprasta kasdiene veikla, kitokia nei Jūsų darbas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mano vaiko Krono liga neturėjo jokios įtakos mano kasdienei veiklai |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Mano vaiko Krono liga visiškai neleido man užsiimti savo kasdiene veikla |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

APIBRAUKITE SKAIČIŲ