**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:   
Crohn’s Disease V2.2 (WPAI: CD)**

**Ερωτηματολόγιο για την παραγωγικότητα στην εργασία και την αδυναμία διεκπεραίωσης δραστηριοτήτων: Νόσος του Crohn έκδ. 2.2 (WPAI: CD)**

Οι παρακάτω ερωτήσεις αφορούν τις επιπτώσεις που έχει η νόσος του Crohn στην ικανότητά σας για εργασία και εκτέλεση καθημερινών δραστηριοτήτων. *Παρακαλούμε συμπληρώστε τα κενά ή βάλτε κύκλο σε έναν αριθμό, όπως σημειώνεται*.

1. Εργάζεστε προς το παρόν (επί πληρωμή); \_\_\_\_\_ ΟΧΙ \_\_\_\_\_ ΝΑΙ

*Εάν ΟΧΙ, σημειώστε το «ΟΧΙ» και προχωρήστε στην ερώτηση 6.*

Οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν τις **τελευταίες επτά ημέρες**, χωρίς τη σημερινή ημέρα.

2. Τις τελευταίες επτά ημέρες, πόσες ώρες χάσατε από την εργασία σας λόγω προβλημάτων που σας δημιούργησε η νόσος του Crohn; Να συμπεριλάβετε τις ώρες που χάσατε σε ημέρες ασθένειας, όσες φορές αργήσατε να πάτε στην εργασία σας, ημέρες που φύγατε νωρίς από την εργασία σας, κτλ. λόγω της νόσου του Crohn; Να μη συμπεριλάβετε το χρόνο που χάσατε λόγω συμμετοχής σας σε αυτή τη μελέτη.

\_\_\_\_\_ΩΡΕΣ

3. Τις τελευταίες επτά ημέρες, πόσες ώρες χάσατε από την εργασία σας για οποιοδήποτε άλλο λόγο, π.χ. διακοπές, γιορτές, χρόνος που διαθέσατε για να συμμετάσχετε σε αυτή τη μελέτη;

\_\_\_\_\_ ΩΡΕΣ

4. Τις τελευταίες επτά ημέρες, πόσες ώρες εργαστήκατε πραγματικά;

\_\_\_\_\_ ΩΡΕΣ *(Εάν δηλώσετε «0», προχωρήστε στην ερώτηση 6.)*

5. Τις τελευταίες επτά ημέρες, κατά πόσο η νόσος του Crohn επηρέασε την παραγωγικότητά σας ενώ εργαζόσασταν;

Σκεφτείτε τις ημέρες που είσαστε περιορισμένοι στον όγκο και το είδος εργασίας που μπορούσατε να διεκπεραιώσετε, ημέρες που διεκπεραιώσατε λιγότερα από όσα θέλατε, ή ημέρες κατά τις οποίες δεν διεκπεραιώσατε την εργασία σας με τη συνήθη προσοχή. Εάν η νόσος του Crohn επηρέασε την εργασία σας σε μικρό ποσοστό, επιλέξτε ένα μικρό αριθμό. Επιλέξτε ένα μεγάλο αριθμό εάν η νόσος του Crohn επηρέασε την εργασία σας σε μεγάλο βαθμό.

Σκεφθείτε μόνο κατά πόσο η νόσος του Crohn επηρέασε   
την παραγωγικότητά σας ενώ εργαζόσασταν.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Η νόσος του Crohn δεν επηρέασε την εργασία μου καθόλου |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Η νόσος του Crohn μου απέτρεψε τελείως την εργασία |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ΒΑΛΤΕ ΚΥΚΛΟ ΣΕ ΕΝΑΝ ΑΡΙΘΜΟ

6. Τις τελευταίες επτά ημέρες, κατά πόσο η νόσος του Crohn επηρέασε την ικανότητά σας να διεκπεραιώσετε τις συνήθεις καθημερινές σας δραστηριότητες, εκτός από την μισθωτή εργασία σας;

*Όταν λέμε συνήθεις δραστηριότητες, εννοούμε τις συνήθεις δραστηριότητες που κάνετε, π.χ. οικιακές εργασίες, ψώνια, φροντίδα των παιδιών, γυμναστική, διαβάσματα, κτλ. Σκεφθείτε τις φορές που περιοριστήκατε στο ποσοστό ή στο είδος των δραστηριοτήτων που μπορέσατε να διεκπεραιώσετε και τις φορές που διεκπεραιώσατε λιγότερα από όσα θέλατε να διεκπεραιώσετε. Εάν η νόσος του Crohn επηρέασε τις δραστηριότητές σας σε μικρό ποσοστό, επιλέξτε ένα μικρό αριθμό. Επιλέξτε ένα μεγάλο αριθμό εάν η νόσος του Crohn επηρέασε τις δραστηριότητές σας σε μεγάλο βαθμό.*

Σκεφθείτε μόνο κατά πόσο η νόσος του Crohn επηρέασε την ικανότητά σας να διεκπεραιώσετε   
τις συνήθεις καθημερινές σας δραστηριότητες εκτός από την μισθωτή εργασία σας.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Η νόσος του Crohn δεν επηρέασε τις καθημερινές μου δραστηριότητες μου καθόλου |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Η νόσος του Crohn μου απέτρεψε τελείως τις καθημερινές μου δραστηριότητες |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ΒΑΛΤΕ ΚΥΚΛΟ ΣΕ ΕΝΑΝ ΑΡΙΘΜΟ