**Tööjõudluse ja aktiivsuse halvenemise küsimustik:**

**Crohni tõbi V2.0 (WPAI: CD)**

Järgmiste küsimustega soovitakse teada Crohni tõve mõju teie võimele teha tööd ja tegelda igapäevategevustega. *Täitke lüngad või tõmmake ring ümber sobivale numbrile, vastavalt juhistele.*

1. Kas käite praegu tööl (teete tasulist tööd)? \_\_\_\_\_ EI \_\_\_\_\_ JAH

*Kui EI, märkige ära „EI” ja jätkake küsimusega 6.*

Järgmised küsimused puudutavad **viimast seitset päeva**, tänane päev välja arvatud.

2. Mitu tundi puudusite viimase seitsme päeva jooksul töölt Crohni tõvega seotud probleemide tõttu? *Arvestage selle hulka Crohni tõve tõttu puudutud haiguspäevade tunnid, hilinemised, varem lahkumised jms. Ärge arvestage käesolevas uuringus osalemise tõttu puudutud aega.*

\_\_\_\_\_ TUNDI

3. Mitu tundi puudusite viimase seitsme päeva jooksul töölt muudel põhjustel, nt puhkus, pühad, käesolevas uuringus osalemiseks võimaldatud aeg?

\_\_\_\_\_ TUNDI

4. Mitu tundi te viimase seitsme päeva jooksul tegelikult töötasite?

\_\_\_\_\_ TUNDI (*Kui „0“, jätkake küsimusega 6.*)

5. Kui palju mõjutas Crohni tõbi viimase seitsme päeva jooksul töötamise ajal teie tööjõudlust?

Mõelge päevadele, mil te ei saanud teha nii palju või sellist tööd, mida võiksite teha, päevadele, mil jõudsite teha vähem, kui oleksite soovinud, või päevadele, mil te ei saanud teha oma tööd nii hoolikalt kui tavaliselt. Kui Crohni tõbi mõjutas teie tööd vähe, valige väike number. Kui Crohni tõbi mõjutas teie tööd palju, valige suur number.

Arvestage ainult seda, kui palju Crohni tõbi töötamise ajal

teie tööjõudlust mõjutas.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Crohni tõbi ei mõjutanud minu tööd |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Crohni tõbi takistas minu tööd täielikult |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

TÕMMAKE RING ÜMBER NUMBRI

6. Kui palju mõjutas Crohni tõbi viimase seitsme päeva jooksul teie võimet tegelda muude tavapäraste tegevustega peale tasulise töö?

*Tavapäraste tegevuste all mõtleme teie tavalisi tegevusi, näiteks koduseid majapidamistöid, sisseostude tegemist, laste eest hoolitsemist, kehalisi harjutusi, õppimist jms. Mõelge neile kordadele, mil te ei saanud teha nii palju või kõike, mida võiksite teha, ja neile kordadele, mil jõudsite teha vähem, kui oleksite soovinud. Kui Crohni tõbi mõjutas teie tegevusi vähe, valige väike number. Kui Crohni tõbi mõjutas teie tegevusi palju, valige suur number.*

Arvestage ainult seda, kui palju mõjutas Crohni tõbi teie võimet

tegelda muude tavapäraste tegevustega peale tasulise töö.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Crohni tõbi ei mõjutanud minu tavapäraseid tegevusi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Crohni tõbi takistas minu tavapäraseid tegevusi täielikult |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

TÕMMAKE RING ÜMBER NUMBRI

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.