إنتاجية العمل وتعطيل النشاط:

مرض كروهن **V2.1 (WPAI-CD)**

**تدور الأسئلة التالية حول تأثير مرض كروهن لديك على قدرتك على العمل وانجاز الأنشطة المنتظمة.** *يرجى تعبئة الفراغات بالبيانات أو وضع دائرة حول أحد الأرقام ، كما هو مبين****.***

**1. هل تعمل حاليا (تعمل مقابل أجر مدفوع) ؟ لا** \_\_\_\_ **نعم** \_\_\_\_

***إن كانت الإجابة "لا"، ضع علامة حول "لا" وانتقل إلى سؤال 6.***

**الأسئلة التالية عن** الأيام السبعة الأخيرة**، ولا تشمل اليوم.**

**2. خلال الأيام السبعة الماضية، كم عدد الساعات التي تغيبت فيها عن عملك بسبب المشاكل المرتبطة بمرض كروهن الذي تعاني منه؟ *قم بتضمين الساعات التي تغيبتها في أيام الإجازات المرضية، والأوقات التي ذهبت فيها متأخرا، أو غادرت فيها مبكرا، الخ.، بسبب مرض كروهن لديك. لا تشمل الوقت الذي تغيبته نتيجة للمشاركة في هذه الدراسة.***

*\_\_\_\_\_* ***ساعة***

***3. في* الأيام السبعة الماضية، كم عدد الساعات التي تغيبت فيها عن عملك لأي سبب آخر، مثل العطلات، الإجازات، أوقات مستقطعة للمشاركة في هذه الدراسة؟**

*\_\_\_\_\_* ***ساعة***

***4.* في الأيام السبعة الماضية، كم عدد الساعات التي اشتغلت فيها فعلاً؟**

\_\_\_\_\_ **ساعة *(إذا "0"، انتقل إلى سؤال 6).***

1. ***في الأيام السبعة الماضية، إلى أي مدى أثر* مرض كروهن *لديك على إنتاجيتك أثناء قيامك بالعمل؟***

***فكَّر في الأيام التي كان فيها العمل الذي أمكنك القيام به محدودا من حيث الكمية أو النوع أو الأيام التي أنجزت فيها عملا أقل مما كنت ترغب فيه أو الأيام التي لم تستطع فيها القيام بعملك بعناية كالمعتاد. إذا لم يتأثر عملك بمرض كروهن إلا قليلا، اختر رقما صغيرا. واختر رقما كبيرا إذا أثر مرض كروهن على عملك تأثيرا كبيرا.***

**لا تضع في اعتبارك سوى مدى تأثير مرض كروهن على إنتاجيتك**

**أثناء قيامك بالعمل.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **منعني مرض كروهن تماما عن العمل** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **لم يكن لمرض كروهن أي تأثير على عملي** |
| **10** | **9** | **8** | **7** | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |

**ضع دائرة حول رقم**

**6. في الأيام السبعة الماضية، إلى أي مدى أثر مرض كروهن لديك على قدرتك على القيام بأنشطتك اليومية المنتظمة، بخلاف عملك الوظيفي؟**

*المقصود بالأنشطة الاعتيادية هو الأنشطة المعتادة التي تقوم بها مثل العمل حول المنـزل، والتسوّق، ورعاية الأطفال، والتمارين، والدراسة، الخ. فكر في الأوقات التي كانت فيها قدرتك محدودة من ناحية مقدار أو نوع الأنشطة التي كنت قادراً على القيام بها والأوقات التي أنجزت فيها أقل مما كنت تودّ. إذا لم يؤثر* ***مرض كروهن*** *على أنشطتك إلا قليلاً، اختر رقماً صغيراً، وإذا كان تأثير مرض كروهن على أنشطتك تأثيراً كبيراً، اختر رقماً كبيراً.*

**لا تضع في اعتبارك سوى مدى تأثير مرض كروهن على قدرتك**

**على القيام بأنشطتك اليومية المنتظمة، بخلاف عملك الوظيفي.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **منعني مرض كروهن تماما عن ممارسة أنشطتي اليومية** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **لم يكن لمرض كروهن أي تأثير على أنشطتي اليومية** |
| **10** | **9** | **8** | **7** | **6** | **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |

**ضع دائرة حول رقم**

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.