**工作效率及活動障礙問卷：**

**克隆氏症2.1版 (WPAI: CD)**

下列問題是要詢問您的克隆氏症對您的工作和日常活動能力的影響。*請根據指示填寫答案或圈選一個數字。*

1) 您目前有工作嗎（可賺取金錢的工作）？ \_\_\_\_\_ 沒有 \_\_\_\_\_ 有

*如果答案為沒有，請勾選「沒有」並跳到問題 6。*

下面的問題是關於**過去七天**中的情況，不包括今天。

2) 在過去七天中，您由於克隆氏症有關的問題而缺勤多少小時？*請包括您由於克隆氏症請病假、上班遲到或提前下班等而缺勤的小時，但是不包括由於參加本研究而缺勤的時間。*

\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時

3) 在過去七天中，您由於休假、節日假期、請假參加本研究等任何其他原因而缺勤多少小時？

\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時

4) 在過去七天中，您實際工作多少小時？

\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時*（如果是*「*0*」*，請跳到問題 6。）*

5) 在過去七天中，您的克隆氏症對於您在工作時的效率有多大影響？

 *請考慮您在能夠完成的工作量或能夠做的工作種類方面受到限制、您完成的工作量少於自己的期望，或是您不能像往常那樣專心工作的日子。如果克隆氏症對您的工作影響很小，選擇一個較小的數字。如果克隆氏症對您的工作影響很大，選擇一個較大的數字。*

請僅考慮克隆氏症對您在工作時的效率的影響程度。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 克隆氏症對我的工作沒有影響 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 克隆氏症使我完全不能工作 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

圈選一個數字

6) 在過去七天中，您的克隆氏症對於您工作以外進行日常活動的能力有多大影響？

*日常活動意指您通常進行的活動，如做家務、購物、照顧小孩、體育鍛煉、學習等。請考慮當您的活動量或能夠進行的活動種類受到限制的時候，以及當您完成的活動量少於自己所期望的時候。如果克隆氏症對您的活動影響很小，選擇一個較小的數字。如果克隆氏症對您的活動影響很大，選擇一個較大的數字。*

請僅考慮克隆氏症對於您工作以外的日常活動能力的影響程度。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 克隆氏症對我的日常活動沒有影響 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 克隆氏症使我完全不能進行日常活動 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

圈選一個數字