**Анкета по снижению производительности труда и активности:**

**Болезнь Крона V2.2 (WPAI-CD)**

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия болезни Крона на Вашу работоспособность и повседневную деятельность. *Согласно указаниям, заполните, пожалуйста, пробелы или обведите кружком нужную цифру.*

1. Есть ли у Вас сейчас оплачиваемая работа? \_\_\_\_\_ НЕТ \_\_\_ ДА

*Если НЕТ, пометьте крестиком «НЕТ» и переходите к вопросу 6.*

Следующие вопросы касаются **последних семи дней**, не считая сегодняшнего дня.

2. За последние семь дней, сколько рабочих часов Вы пропустили из-за проблем, связанных с болезнью Крона? *Учитывайте количество часов, пропущенных из-за болезни Крона* *по больничному листу, а также в связи с поздним приходом на работу, уходом с работы раньше времени и т.д. Не учитывайте время освобождения от работы для участия в данном исследовании*.

\_\_\_\_\_ ЧАСОВ

3. За последние семь дней, сколько рабочих часов Вы пропустили по любой другой причине, например, в связи с отпуском, праздниками и освобождением от работы для участия в данном исследовании?

\_\_\_\_\_ ЧАСОВ

4. За последние семь дней, сколько часов Вы фактически проработали?

\_\_\_\_\_ ЧАСОВ *(Если «0», переходите к вопросу 6).*

5. В какой степени в последние семь дней болезнь Крона оказывала воздействие на Вашу работоспособность в то время, когда Вы работали?

Учитывайте те дни, когда был ограничен объем или род работы, которую Вы могли выполнять, дни, когда Вы сделали меньше, чем хотели бы, или дни, когда Вы не могли выполнять свою работу с обычной тщательностью. Если болезнь Крона оказывала лишь незначительное влияние на Вашу работу, выберите меньшее число. Если же болезнь Крона серьезно влияла на Вашу работу, выберите большее число.

Учитывайте степень воздействия болезни Крона   
на Вашу производительность только в то время, когда Вы работали.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Болезнь Крона совсем не влияла на мою работу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Болезнь Крона полностью мешала мне работать |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

6. В какой степени в последние семь дней болезнь Крона оказывала воздействие на Вашу способность выполнять обычную повседневную деятельность, не относящуюся к работе?

*Под обычной деятельностью мы имеем в виду дела, которыми Вы занимаетесь обычно, такие как работа по дому, походы в магазины, уход за детьми, физические упражнения, учеба и т.д. Учитывайте то время, когда был ограничен объем или род деятельности, которую Вы могли выполнять, и то время, когда Вы сделали меньше, чем хотели бы. Если болезнь Крона* *оказывала лишь незначительное влияние на Вашу повседневную деятельность, выберите меньшее число. Если же болезнь Крона* *серьезно влияла на Вашу повседневную деятельность, выберите большее число.*

Учитывайте степень воздействия болезни Крона только на Вашу способность   
выполнять обычную повседневную деятельность, не относящуюся к работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Болезнь Крона совсем не влияла на мою повседневную деятельность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Болезнь Крона полностью мешала мне заниматься повседневной деятельностью |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

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.