**Questionnaire sur la productivité au travail et la gêne des activités :
bronchopneumopathie chronique obstructive V2.2 (WPAI:COPD)**

Les questions suivantes portent sur les conséquences de la bronchopneumopathie chronique obstructive sur votre capacité à travailler et à effectuer vos activités habituelles. *Veuillez compléter les espaces appropriés comme indiqué ou entourer le nombre qui convient suivant les questions.*

1. Occupez-vous un emploi (travail rémunéré) en ce moment ? \_\_\_\_\_ NON \_\_\_ OUI
 *Si vous répondez NON, cochez « NON » et passez directement à la question 6.*

Les questions qui suivent portent sur les **sept derniers jours**, sans compter aujourd’hui.

2. Au cours des sept derniers jours, combien d’heures de travail, au total, avez-vous manquées à cause de la bronchopneumopathie chronique obstructive ? *Comptez les heures d’absence pour congé de maladie****,*** *les retards et départs précoces du travail, etc. en raison des symptômes de la bronchopneumopathie chronique obstructive. Ne comptez pas les moments où vous avez manqué le travail pour participer à cette étude.*

 *\_\_\_\_\_* HEURES

3. Au cours des sept derniers jours, combien d’heures de travail avez-vous manquées pour toute autre raison, telle qu’un congé, des vacances ou la participation à cette étude ?

\_\_\_\_\_ HEURES

4 Au cours des sept derniers jours, combien d’heures de travail au total avez-vous effectuées ?

\_\_\_\_\_ HEURES (*Si votre réponse est « 0 », passez directement à la question 6.)*

5. Au cours des sept derniers jours, dans quelle mesure la bronchopneumopathie chronique obstructive a-t-elle affecté votre productivité pendant que vous étiez en train de travailler ?

*Tenez compte des jours pendant lesquels vous avez été limité(e) dans la quantité ou le type de travail que vous auriez pu accomplir, vous en avez fait moins que vous l’auriez souhaité ou vous ne pouviez pas travailler aussi soigneusement que d’habitude. Si la bronchopneumopathie chronique obstructive n’a eu qu’une faible incidence sur votre travail, choisissez une note peu élevée. Choisissez une note plus élevée si la bronchopneumopathie chronique obstructive a beaucoup perturbé votre travail.*

Tenez uniquement compte de la manière dont la bronchopneumopathie chronique obstructive a affecté votre productivité pendant que vous étiez en train de travailler.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La bronchopneumopathie chronique obstructive n’a eu aucun effet sur mon travail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | À cause de la bronchopneumopathie chronique obstructive, je n’ai pas pu travailler du tout |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ENTOURER UN NOMBRE

6. Au cours des sept derniers jours, dans quelle mesure la bronchopneumopathie chronique obstructive a-t-elle affecté votre capacité à effectuer vos activités quotidiennes habituelles en dehors de votre lieu de travail ?

*Par activités habituelles, nous entendons les activités que vous effectuez régulièrement, telles que les travaux ménagers, les courses, l’exercice, s’occuper des enfants, étudier, etc. Tenez compte des moments où vous avez été limité(e) dans la quantité ou le type d’activités que vous auriez pu accomplir et de ceux où vous en avez fait moins que vous l’auriez souhaité. Si la bronchopneumopathie chronique obstructive n’a eu qu’une faible incidence sur vos activités, choisissez une note peu élevée. Choisissez une note plus élevée si la bronchopneumopathie chronique obstructive a beaucoup perturbé vos activités.*

Tenez uniquement compte de la manière dont la bronchopneumopathie chronique obstructive
a affecté votre capacité à effectuer vos activités quotidiennes habituelles en dehors de votre lieu de travail.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| La bronchopneumo-pathie chronique obstructive n’a eu aucun effet sur mes activités quotidiennes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | À cause de la bronchopneumopathie chronique obstructive, je n’ai pas du tout pu me consacrer à mes activités quotidiennes |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ENTOURER UN NOMBRE

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. PharmacoEconomics 1993; 4(5): 353-65.