**工作效率和活动障碍问卷护理相关改编2.0版（WPAI:DMD Caregiver）**

下列问题询问您孩子的杜氏肌营养不良症对您的工作和日常活动能力的影响。*请根据指示填写空白或圈选数字。*

1. 您目前工作吗（有薪工作）？ \_\_\_\_\_ 否 \_\_\_ 是

*如果答案为否，请选”否”并跳到问题 6。*

下面的问题是关于**过去七天**中的情况，不包括今天。

2. 在过去七天中，您由于与您孩子的杜氏肌营养不良症相关的问题而缺勤多少小时？*包括您由于您孩子的杜 氏肌营养不良症请病假、上班迟到或提前下班而缺勤的时间。但是不包括由于参加本研究而缺勤的时间。*

*\_\_\_\_\_*小时

3. 在过去七天中，您由于度假、节假日、参加本研究等任何其它原因而缺勤多少小时？

\_\_\_\_\_小时

4. 在过去七天中，您实际工作多少小时？

\_\_\_\_\_小时 *（如果是”0”，请跳到问题 6。）*

5. 在过去七天中，您孩子的杜氏肌营养不良症对于您工作的效率有多大影响？

*请考虑您在能够完成的工作量或能够做的工作种类方面受到限制、您完成的工作量少于自己的期望、或是您不能像往常那样专心工作的日子。如果您孩子的杜氏肌营养不良症对您的工作影响很小，选择一个较小的数字。如果您孩子的杜氏肌营养不良症对您的工作影响很大，选择一个较大的数字。*

请只考虑您孩子的杜氏肌营养不良症对于您工作的效率有多大影响。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 孩子的杜氏肌营养不良症对我的工作没有 影响 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 孩子的杜氏肌营养不良症使我完全不能 工作 |
| 0 | 1 |  | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

圈选一个数字

6. 在过去七天中，您孩子的杜氏肌营养不良症对于您工作以外进行日常活动的能力有多大影响？

*日常活动意指您通常进行的活动，如做家务、购物、照看小孩、体育锻炼、学习等。请考虑您在活动量或能够做的活动种类方面受到的限制、您完成的活动量少于自己的期望的时候。如果您孩子的杜氏肌营养不良症对您的活动影响很小，选择一个较小的数字。如果您孩子的杜氏肌营养不良症对您的活动影响很大，选择一个较大的数字。*

请只考虑您孩子的杜氏肌营养不良症对于您工作以外进行日常活动的能力有多大影响。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 孩子的杜氏肌营养不良症对我的日常活动没 有影响 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 孩子的杜氏肌营养不良症使我完全不能进行日常活动 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

圈选一个数字

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