

**WORK PRODUCTIVITY AND ACTIVITY IMPAIRMENT QUESTIONNAIRE:
LEG OR FOOT PAIN V1.0 (WPAI:DNP)**

സാധാരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ചെയ്യാനുള്ള നിങ്ങളുടെ ശേഷിക്കും മറ്റു ദൈനംദിന പ്രവൃത്തികൾക്കും കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന ഏതു രീതിയിൽ തടസ്സം നിൽക്കുന്നു എന്നറിയാനാണ് താഴെ പറയുന്ന ചോദ്യങ്ങൾ ചോദിക്കുന്നത്. പഠനത്തിരിക്കുന്നതു പോലെ, ദയവായി വീട്ട ഭാഗങ്ങൾ പൂരിപ്പിക്കുകയോ അക്കങ്ങളിൽ വ്യക്തമാക്കുകയോ ചെയ്യുക.

1. നിങ്ങൾക്ക് നിലവിൽ ജോലിയുണ്ടോ (ശമ്പളത്തിനാണോ ജോലി ചെയ്യുന്നത്)? _____ ഇല്ല _____ ഉണ്ട്
ഇല്ല എന്നാണെങ്കിൽ, “ഇല്ല” വരച്ചതിനു ശേഷം 6-ാമത്തെ ചോദ്യത്തിലേക്കു കടക്കുക

അടുത്ത ചോദ്യങ്ങൾ കഴിഞ്ഞ ഏഴു ദിവസത്തെക്കുറിച്ചുള്ളതാണ്, ഇന്നത്തെ ദിവസം ഉൾപ്പെടില്ല.

2. കഴിഞ്ഞ ഏഴു ദിവസങ്ങളിൽ കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദനയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങൾ കൊണ്ട് എത്ര മണിക്കൂർ ജോലി നഷ്ടമായി? കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന കൊണ്ട് നഷ്ടമായ മണിക്കൂറുകൾ, താമസിച്ച് ജോലിക്കു ചെന്നത്, നേരത്തേ പോയത് തുടങ്ങിയവ അടക്കം. ഈ പഠനത്തിൽ നിങ്ങൾ പങ്കെടുക്കാൻ ചെലവഴിച്ച സമയം ഉൾപ്പെടുത്തരുത്.
_____ മണിക്കൂറുകൾ

3. അവധി, ഒഴിവുകാലം തുടങ്ങിയ മറ്റു കാരണങ്ങൾ കൊണ്ട് കഴിഞ്ഞ ഏഴു ദിവസങ്ങളിൽ എത്ര മണിക്കൂർ നിങ്ങൾക്ക് ജോലി നഷ്ടമായി? ഈ പഠനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാൻ ചെലവഴിച്ച സമയം അടക്കം.
_____ മണിക്കൂറുകൾ

4. കഴിഞ്ഞ ഏഴു ദിവസങ്ങളിൽ യഥാർത്ഥത്തിൽ നിങ്ങൾ എത്ര മണിക്കൂർ ജോലി ചെയ്തു?
_____ മണിക്കൂറുകൾ (“0” എന്നാണെങ്കിൽ 6-ാമത്തെ ചോദ്യത്തിലേക്കു കടക്കുക).

5. നിങ്ങൾ ജോലിയിലായിരുന്നപ്പോൾ കഴിഞ്ഞ ഏഴു ദിവസങ്ങളിൽ കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന നിങ്ങളുടെ ഉൽപാദനക്ഷമതയെ എത്രമാത്രം ബാധിച്ചു?
കുറച്ചു ജോലി ചെയ്യാൻ മാത്രം കഴിഞ്ഞ ദിവസം അല്ലെങ്കിൽ ഒരു പ്രത്യേക ജോലി കുറച്ചു മാത്രം ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞ ദിവസം, അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിച്ചതിലും കുറച്ച് ജോലി ചെയ്ത ദിവസങ്ങൾ, അല്ലെങ്കിൽ പതിവു പോലെ ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം നിങ്ങൾക്ക് ജോലി ചെയ്യാൻ കഴിയാത്ത ദിവസങ്ങൾ. കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന നിങ്ങളുടെ ജോലിയെ വളരെ കുറച്ചു ബാധിച്ചുള്ളൂവെങ്കിൽ ചെറിയ അക്കം തിരഞ്ഞെടുക്കുക. കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന നിങ്ങളുടെ ജോലിയെ വളരെയധികം ബാധിച്ചുവെങ്കിൽ വലിയ അക്കം തിരഞ്ഞെടുക്കുക.

കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന എന്റെ ജോലിയെ ഒരു രീതിയിലും ബാധിച്ചില്ല	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന പൂർണ്ണമായും എന്റെ ജോലി തടസ്സപ്പെടുത്തി
---	------------------------	---

ഒരു അക്കത്തിൽ വ്യക്തമാക്കുക

6. കഴിഞ്ഞ ഏഴു ദിവസങ്ങളിൽ, നിങ്ങളുടെ കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന ജോലിയിലെ പ്രവർത്തികളെ അല്ലാതെ നിങ്ങളുടെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തികളെ എത്ര മാത്രം ബാധിച്ചു?
ദൈനംദിന പ്രവർത്തികൾ കൊണ്ട് ഞങ്ങൾ അർത്ഥമാക്കുന്നത്, വീട്ടിലെ ജോലികൾ, ഷോപ്പിങ്, കുട്ടികളെ പരിപാലിക്കൽ, വ്യായാമം, പഠനം തുടങ്ങി നിങ്ങൾ സാധാരണ ചെയ്യാൻ സാധ്യതകളുള്ള ജോലികളാണ്. കുറച്ചു ജോലി ചെയ്യാൻ മാത്രം കഴിഞ്ഞ ദിവസം അല്ലെങ്കിൽ ഒരു പ്രത്യേക ജോലി കുറച്ചു മാത്രം ചെയ്യാൻ കഴിഞ്ഞ ദിവസം, അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിച്ചതിലും കുറച്ച് ജോലി ചെയ്ത ദിവസങ്ങളെ കുറിച്ച് ചിന്തിക്കുക. കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന നിങ്ങളുടെ പ്രവർത്തികളെ വളരെ കുറച്ചു ബാധിച്ചുള്ളൂവെങ്കിൽ ചെറിയ അക്കം തിരഞ്ഞെടുക്കുക. കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന നിങ്ങളുടെ പ്രവർത്തികളെ വളരെയധികം ബാധിച്ചുവെങ്കിൽ വലിയ അക്കം തിരഞ്ഞെടുക്കുക.

കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന എന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തികളെ ബാധിച്ചില്ല	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	കാൽ അല്ലെങ്കിൽ പാദം വേദന പൂർണ്ണമായും എന്റെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തികളെ ബാധിച്ചു
---	------------------------	--

ഒരു അക്കത്തിൽ വ്യക്തമാക്കുക