**Työtehon ja toimintakyvyn huononemista koskeva kyselylomake:**

**Masennus V2.1 (WPAI:D)**

Seuraavat kysymykset koskevat sitä, miten masennus on vaikuttanut työkykyysi ja kykyysi suoriutua normaalitoimistasi. *Täytä merkitty tyhjä tila tai rengasta numero.*

1. Teetkö nykyisin ansiotyötä? \_\_\_\_\_EN \_\_\_\_\_ KYLLÄ
 *Jos ET tee, rastita ”EN” ja siirry kysymykseen 6.*

Seuraavat kysymykset koskevat **kulunutta seitsemää päivää** tätä päivää lukuun ottamatta.

1. Kuinka monta tuntia olit poissa töistä kuluneen seitsemän päivän aikana masennukseesi liittyvien ongelmien vuoksi? *Laske mukaan ne tunnit, jotka menetit masennuksesta johtuvien sairauspäivien, töistä myöhästymisen, aiemmin poistumisen jne. vuoksi. Älä laske mukaan tähän tutkimukseen osallistumisen johdosta menettämääsi aikaa.*

\_\_\_\_\_ TUNTIA
2. Kuinka monta tuntia olit poissa töistä kuluneen seitsemän päivän aikana jostakin muusta syystä, esimerkiksi loman, vapaapäivien tai tähän tutkimukseen osallistumisen johdosta?

\_\_\_\_\_ TUNTIA
3. Kuinka monta tuntia olit varsinaisesti töissä kuluneen seitsemän päivän aikana?

\_\_\_\_\_ TUNTIA  *(Jos vastaat ”0”, siirry kysymykseen 6.)*
4. Kuinka paljon masennuksesi vaikutti tuottavuuteesi töissä ollessasi kuluneen seitsemän päivän aikana?

Ota huomioon ne päivät, jolloin pystyit tekemään vain rajoitetun määrän työtä tai vain tietynlaista työtä, päivät, jolloin et pystynyt haluamiisi suorituksiin, ja päivät, jolloin et voinut tehdä työtä yhtä huolellisesti kuin tavallisesti. Jos masennus vaikutti työhösi vain vähän, valitse pieni numero. Valitse suuri numero, jos masennus vaikutti työhösi suuresti.

Ota huomioon vain se, kuinka paljon masennus vaikutti tuottavuuteen töissä ollessasi.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Masennus ei vaikuttanut työhöni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Masennus esti kokonaan työntekoni |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

RENGASTA NUMERO

1. Kuinka paljon masennus vaikutti kykyysi suoriutua jokapäiväisistä normaalitoimistasi kuluneen seitsemän päivän aikana ansiotyötä lukuun ottamatta?

*Normaalitoimilla tarkoitamme tavanomaisia toimintojasi, esimerkiksi taloustyöt, ostokset, lastenhoito, liikunta, opiskelu jne. Ota huomioon ne hetket, jolloin pystyit suorittamaan vain rajoitetun määrän toimia tai vain tietynlaisia toimia, ja hetket, jolloin et pystynyt haluamiisi suorituksiin. Jos masennus vaikutti toimiisi vain vähän, valitse pieni numero. Valitse suuri numero, jos masennus vaikutti toimiisi suuresti.*

Ota huomioon vain se, kuinka paljon masennus vaikutti kykyysi suoriutua jokapäiväisistä normaalitoimistasi ansiotyötä lukuun ottamatta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Masennus ei vaikuttanut toimiini |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Masennus esti kokonaan jokapäiväisten toimieni suorittamisen |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

 RENGASTA NUMERO