

**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:
Fibromyalgia Syndrome (WPAI:FMS)**

निम्नलिखित प्रश्नों में फायब्रोमायाल्जिया के कारण आपके काम करने और नियमित गतिविधियों को करने की योग्यता पर पड़ने वाले असर के बारे में पूछा गया है। फायब्रोमायाल्जिया के लक्षणों से हमारा मतलब काफी समय से जोड़ों और मांसपेशी के दूर तक फैले गंभीर दर्द से है, जिसके साथ में बहुत अधिक थकान और नींद में गडबड़ी हो सकती है। कृपया बताये संकेत के अनुसार खाली स्थानों को भरें या किसी संख्या पर गोल धेरा लगायें।

1. क्या आप वर्तमान में कोई नौकरी करते हैं (वेतन पर काम कर रहे हैं) _____ नहीं _____ हाँ
अगर नहीं, तो “नहीं” पर निशान लगायें और प्रश्न 6 पर जायें।

अगले प्रश्न आज का दिन छोड़ कर, पिछले सात दिनों के बारे में हैं।

2. पिछले सात दिनों के दौरान, आप फायब्रोमायाल्जिया के लक्षणों सम्बन्धी समस्याओं के कारण कितने घंटे काम नहीं कर पाये? इनमें वे घंटे भी शामिल करें जिनमें आप फायब्रोमायाल्जिया के लक्षणों के कारण काम पर नहीं गये, देरी से पहुँचे, जल्दी आ गये, आदि। इस अध्ययन में भाग लेने के कारण काम नहीं कर पाने वाले समय को शामिल नहीं करें।

_____ घंटे

3. पिछले सात दिनों के दौरान, आप अवकाश, छुट्टियों, इस अध्ययन में भाग लेने के लिये कार्य से ली गयी छुट्टी जैस किसी अन्य कारण से कितने घंटे काम नहीं कर पाये?

_____ घंटे

4. पिछले सात दिनों के दौरान, आपने कितने घंटे वास्तव में काम किया?

_____ घंटे (अगर हत्तर “0” है, तो प्रश्न 6 पर जायें।)

5. पिछले सात दिनों के दौरान, काम करते हुए आपके फायब्रोमायाल्जिया के लक्षणों के कारण आपकी उत्पादकता पर कितना असर पड़ा?

उन दिनों के बारे में सोचें जिनमें आपकी सामर्थ्य की तुलना में आपके काम की मात्रा या उसका प्रकार सीमित रहा, जिन दिनों में आप उतना काम पूरा नहीं कर पाये जितना करना आप पसंद करते, या जिन दिनों में आप उतना ध्यानपूर्वक काम नहीं कर पाये जितना प्रायः आप करते हैं। अगर फायब्रोमायाल्जिया के लक्षणों ने आपके काम को केवल थोड़ा सा ही प्रभावित किया, तो छोटी संख्या चुनें। अगर फायब्रोमायाल्जिया के लक्षणों ने आपके काम को बहुत अधिक प्रभावित किया, तो बड़ी संख्या चुनें।

केवल इस बारे में विचार करें कि आपकी मांसपेशी की सूजन और उससे कोशिकाओं में आने वाली घ्रगावी के कारण काम करते हुए आपकी उत्पादकता पर कितना असर पड़ा।

फायब्रोमायाल्जिया के
लक्षणों का मेरे काम
पर कोई असर नहीं
पड़ा।

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

फायब्रोमायाल्जिया के
लक्षणों ने मुझे काम करने
से पूरी तरह से रोक
दिया।

किसी एक संख्या पर गोल धेरा लगायें

6. पिछले सात दिनों के दौरान, आपके फायब्रोमायाल्जिया के लक्षणों ने, नौकरी के काम के अलावा, आपकी नियमित दैनिक गतिविधियों को करने की योग्यता को कितना प्रभावित किया?

नियमित गतिविधियों से, हमारा मतलब है आपके द्वारा प्रायः की जाने वाली गतिविधियां, जैसे कि घर का काम करना, खरीददारी, बच्चे की देखभाल, कसरत करना, पढ़ाई करना, आदि। उन अवसरों के बारे में सोचें जिन पर आपकी गतिविधियों की संख्या या उनका प्रकार आपकी सामर्थ्य की तुलना में सीमित रहा और जिन अवसरों पर आप गतिविधियों को उतना पूरा नहीं कर पाये जितना आप पसंद करते। अगर फायब्रोमायाल्जिया के लक्षणों ने आपकी गतिविधियों को केवल थोड़ा सा ही प्रभावित किया, तो छोटी संख्या चुनें। अगर फायब्रोमायाल्जिया के लक्षणों ने आपकी गतिविधियों को बहुत अधिक प्रभावित किया, तो बड़ी संख्या चुनें।

केवल इस बारे में विचार करें कि आपकी मांसपेशी की सूजन और उससे कोशिकाओं में आने वाली घ्रगावी ने, नौकरी के काम के अलावा, आपकी नियमित दैनिक गतिविधियों को करने की योग्यता को कितना प्रभावित किया।

फायब्रोमायाल्जिया के
लक्षणों का मेरी दैनिक
गतिविधियों पर कोई
असर नहीं पड़ा।

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

फायब्रोमायाल्जिया के
लक्षणों ने मुझे अपनी
दैनिक गतिविधियां करने
से पूरी तरह से रोक
दिया।

किसी एक संख्या पर गोल धेरा लगायें