

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

तुमच्या फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांचा तुमचीया नियमित काम करण्याची क्षमता आणि काम करणे यावर होणाऱ्या परिणामाविषयी पुढील प्रश्न विचारलेले आहेत. फायब्रोमियाल्जिया लक्षणे म्हणजे आमच्या अर्थाने सर्व सांधे आणि मांसपेशी यामधील वेदनेचे जुनाट दुखणे, ज्याबरोबर प्रचंड थकवा आणि झोपेत व्यत्यय हेही संभवू शकतात. *कृपया सूचित केल्याप्रमाणे, रिकाम्या जागा भरा किंवा क्रमांकावर वर्तुळ करा.*

1. तुम्ही सध्या नोकरी करीत आहात काय (वेतनाकरीता काम करीत आहात काय) ? _____ नाही _____ होय
नाही असल्यास, म्हणा "नाही" आणि प्रश्न 6 वर जा.

पुढील प्रश्न हे गेल्या सात दिवसांबाबतचे आहेत, त्यात आजचा दिवस समाविष्ट नाही.

2. गेल्या सात दिवसांमध्ये तुमच्या फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांशी संबंधित समस्यांमुळे, तुमचे कामाचे किती तास हुकले?
तुमच्या, फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे आजारपणाच्या दिवसांचे हुकलेले तास, याच कारणाने तुम्ही उशिरा आला, लवकर गेला, इत्यादींमुळे हुकलेले तासही समाविष्ट करा, या अभ्यासात सहभागी झाल्याने हुकलेले तास धरू नका.

_____ तास

3. रजा, सुट्या, या अभ्यासात सहभागी झाल्याने गेलेला वेळ अशा इतर कारणांमुळे गेल्या सात दिवसांमध्ये तुमचे कामाचे किती तास हुकले?

_____ तास

4. गेल्या सात दिवसांमध्ये तुम्ही प्रत्यक्ष काम किती तास केले?

_____ तास (जर "0", तर प्रश्न 6 वर जा.)

5. गेल्या सात दिवसांमध्ये तुम्ही प्रत्यक्ष काम करीत असताना तुमच्या फायब्रोमियाल्जिया दुखण्याने तुमच्या उत्पादकतेवर किती परिणाम झाला ?

कामाची व्याप्ती वा स्वरूप यासंदर्भात तुमचे दिवस किती मर्यादित झाले त्याचा विचार करा, तुम्हाला हवे होते त्यापेक्षा तुम्हाला कमी साध्य झालेले दिवस, किंवा नेहमीच्या काळजीपूर्वक रीतीने तुम्हाला काम करता आले नाही असे दिवस. जर तुमच्या फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे तुमच्या कामावर थोडासाच वाईट परिणाम झाला असला तर, लहान आकडा निवडा. जर तुमच्या फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे तुमच्या कामावर बराच वाईट परिणाम झाला असला तर, मोठा आकडा निवडा.

एवढेच विचारात घ्या की तुम्ही प्रत्यक्ष काम करीत असताना तुमच्या उत्पादकतेवर फायब्रोमियाल्जिया मुळे किती वाईट परिणाम झाला

फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे माझ्या कामावर परिणाम नाही	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांनी मला कामच करू दिले नाही
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

एका क्रमांकावर वर्तुळ करा

6. गेल्या सात दिवसांमध्ये, तुमच्या फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे नोकरीवरील कामाव्यतिरिक्त तुमच्या इतर नियमित दैनंदिन हालचालींच्या क्षमतेवर किती परिणाम झाला ?

नियमित हालचाली म्हणजे आमच्या अर्थाने, तुम्ही नेहमीच्या हालचाली करता त्या, जसे घराभोवतीचे काम, बाजारहाट, बालसंगोपन, व्यायाम, अभ्यास इत्यादी. तुम्ही करू शकत होता त्या हालचालींची व्याप्ती वा स्वरूप किती वेळा कमी झाले आणि तुम्हाला हवे होते त्यापेक्षा किती कमी वेळा तुम्हाला साध्य करता आले त्याचा विचार करा जर फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे तुमच्या हालचालींवर थोडाच परिणाम असेल तर, लहान आकडा निवडा. जर फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे तुमच्या हालचालींवर बराच परिणाम झाला असला तर, मोठा आकडा निवडा.

एवढेच विचारात घ्या फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे नोकरीवरील कामाव्यतिरिक्त तुमच्या इतर नियमित दैनंदिन हालचालींच्या क्षमतेवर किती वाईट परिणाम झाला

फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे माझ्या दैनंदिन हालचालींवर परिणाम नाही	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	फायब्रोमियाल्जिया लक्षणांमुळे मला माझ्या दैनंदिन हालचाली करताच आल्या नाहीत
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--

एका क्रमांकावर वर्तुळ करा