**Опросник работоспособности и нарушения деятельности:   
общее состояние здоровья, V2.1 (WPAI:GH)**

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия проблем со здоровьем на вашу работоспособность и повседневную деятельность. Под проблемами со здоровьем мы имеем в виду любые физические или эмоциональные проблемы или симптомы. *Согласно указаниям, заполните, пожалуйста, пробелы или обведите кружком цифру.*

1. Работаете ли вы в настоящее время (оплачиваемая работа)? \_\_\_\_\_ НЕТ \_\_\_\_\_ ДА

*Если НЕТ, отметьте «НЕТ» и переходите к вопросу 6.*

Следующие вопросы касаются **последних семи дней**, не считая сегодняшнего дня.

2. Сколько рабочих часов вы пропустили в последние семь дней из-за проблем со здоровьем? *Учитывайте количество часов, пропущенных по больничному листу, в связи с поздним приходом на работу, уходом с работы раньше времени и т.д. из-за проблем со здоровьем. Не учитывайте время освобождения от работы для участия в данном исследовании.*

\_\_\_\_\_ КОЛ-ВО ЧАСОВ

3. Сколько рабочих часов вы пропустили в последние семь дней по любой другой причине, например, в связи с отпуском, праздниками и освобождением от работы для участия в данном исследовании?

\_\_\_\_\_ КОЛ-ВО ЧАСОВ

4. Сколько часов вы фактически проработали в последние семь дней?

\_\_\_\_\_ КОЛ-ВО ЧАСОВ *(Если «0», переходите к вопросу 6.)*

5. В какой степени в последние семь дней проблемы со здоровьем оказывали отрицательное воздействие на вашу работоспособность в то время, когда вы работали?

Учитывайте те дни, когда был ограничен объем или род работы, которую вы могли выполнять, когда вы сделали меньше, чем хотели бы, и когда вы не могли выполнять свою работу с обычной тщательностью. Если проблемы со здоровьем оказали лишь незначительное воздействие на вашу работу, выберите маленькое число. Если же проблемы со здоровьем серьезно повлияли на вашу работу, выберите большое число.

Оцените, в какой степени проблемы со здоровьем влияли   
на вашу работоспособность только в то время, когда вы работали.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Проблемы со здоровьем совсем не влияли на мою работу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Проблемы со здоровьем полностью помешали мне работать |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

6. В какой степени в последние семь дней проблемы со здоровьем оказывали отрицательное воздействие на вашу способность заниматься повседневными делами, не относящимися к работе?

*Под повседневными делами мы имеем в виду дела, которыми вы занимаетесь обычно, такие как работа по дому, походы в магазины, уход за детьми, физические упражнения, учеба и т.д. Учитывайте то время, когда был ограничен объем или род деятельности, которую вы могли выполнять, и когда вы сделали меньше, чем хотели бы. Если проблемы со здоровьем оказали лишь незначительное воздействие на вашу способность заниматься повседневными делами, выберите маленькое число. Если же проблемы со здоровьем серьезно повлияли на вашу повседневную деятельность, выберите большое число.*

Оцените, в какой степени проблемы со здоровьем влияли только   
на вашу способность заниматься повседневными делами, не относящимися к работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Проблемы со здоровьем совсем не влияли на мою способность заниматься повседневными делами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Проблемы со здоровьем полностью помешали мне заниматься повседневными делами |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

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