**استبيان حول الإنتاجية في العمل وإعاقة النشاط:**

**الصحة العامة الإصدار 2.1 (WPAI:GH)**

**(Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire)**

تدور الأسئلة التالية حول تأثير مشاكلك الصحية على قدرتك على العمل والقيام بأنشطتك المعتادة. والمقصود بالمشاكل الصحية أي مشاكل أو أعراض بدنية أو نفسية. *يرجى ملء الفراغات أو وضع دائرة حول الرقم المناسب، بحسب ما هو موضح.*

1. هل تشغل وظيفة ما في الوقت الحالي (تتلقى أجرًا لقاء عملك)؟ \_\_\_\_لا \_\_\_\_نعم

*إذا كانت الإجابة لا، فضع علامة قبل كلمة "لا"، وانتقل إلى السؤال رقم 6.*

تدور الأسئلة التالية حول **الأيام السبعة الماضية**، دون اليوم.

2. في خلال الأيام السبعة الأخيرة، كم بلغ عدد الساعات التي تغيبت فيها عن العمل بسبب مشاكلك الصحية؟ *قم بتضمين إجمالي الساعات التي تغيبت فيها بسبب الأجازات المرضية والأوقات التي وصلت فيها متأخرًا أو غادرت فيها مبكرًا، وما إلى ذلك، بسبب مشاكلك الصحية. لا تقم بتضمين الفترة الزمنية التي تغيبت فيها للمشاركة في هذه الدراسة.*

*\_\_\_\_\_*ساعة (ساعات)

3. في خلال الأيام السبعة الأخيرة، كم بلغ عدد الساعات التي تغيبت فيها عن العمل لأي سبب آخر، مثل قضاء عطلة أو إجازة أو التغيب للمشاركة في هذه الدراسة؟

\_\_\_\_\_ساعة (ساعات)

4. في خلال الأيام السبعة الأخيرة، كم بلغ عدد ساعات عملك الفعلية؟

\_\_\_\_\_ساعة (ساعات) *(إذا كانت الإجابة "صفر"، فانتقل إلى السؤال رقم 6).*

*5.* في خلال الأيام السبعة الماضية، ما مدى تأثير مشاكلك الصحية على معدل إنتاجيتك أثناء عملك؟

*فكر في الأيام التي شعرت فيها بأنك مقيّد في حجم العمل الذي يمكنك القيام به أو نوعه والأيام التي أنجزت فيها قدرًا أقل مما كنت ترغب فيه أو الأيام التي لم تستطع فيها القيام بعملك بعناية كالمعتاد. إذا كانت المشاكل الصحية قد أثرت على عملك بشكل بسيط، فاختر رقمًا منخفضًا. اختر رقمًا مرتفعًا إذا كانت المشاكل الصحية قد أثرت على عملك بشكل كبير.*

*فكر فقط في مدى تأثير المشاكل الصحية*

*على الإنتاجية أثناء عملك.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| أعاقتني المشاكل الصحية تمامًا عن العمل |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | لم تؤثر المشاكل الصحية على عملي |
| 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

ضع دائرة حول الرقم المناسب

6. في خلال الأيام السبعة الماضية، ما مدى تأثير مشاكلك الصحية على قدرتك على القيام بأنشطتك اليومية المعتادة، بخلاف أداء وظيفتك؟

*المقصود بالأنشطة المعتادة الأنشطة الاعتيادية التي تقوم بها كالعمل حول المنزل أو التسوق أو رعاية الأطفال أو ممارسة الرياضة أو الدراسة، إلى ما هنالك. فكر في الأوقات التي كنت فيها مقيدًا بنوع وحجم معين من الأنشطة التي يمكنك القيام بها والأوقات التي أنجزت فيها أقل مما كنت ترغب. إذا كانت المشاكل الصحية قد أثرت على عملك بشكل بسيط، فاختر رقمًا منخفضًا. اختر رقمًا مرتفعًا إذا كانت المشاكل الصحية قد أثرت على عملك بشكل كبير.*

*فكر فقط في مدى تأثير المشاكل الصحية على قدرتك على القيام*

*بأنشطتك اليومية المعتادة، بخلاف أداء وظيفتك.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| منعتني المشاكل الصحية تمامًا عن القيام بأنشطتي اليومية |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | لم تؤثر المشاكل الصحية على أنشطتي اليومية |
| 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

ضع دائرة حول الرقم المناسب