**استبيان حول الإنتاجية في العمل وإعاقة النشاط:
الصحة العامة، الإصدار (WPAI-GH) 2.0**

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
إذاكانت 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 بإضافة 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 عطلة أو إجازة أو التغيب للمشاركة في هذه الدراسة؟

 \_\_\_\_\_ *ساعة (ساعات)*

.4 في خلال الأيام السبعة الماضية، 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 كنت فيها مضطرا للتقصير من حيث كمية أو نوع 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. واختر رقمًا مرتفعًا إذا كانت المشاكل الصحية قد أثرت على عملك بشكل كبير.*

*فكر فقط في مدى تأثير المشاكل الصحية*
*على الإنتاجية أثناء عملك.*

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

**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 التمرينات الرياضية أو الدراسة، وإلى 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 أنشطتك بشكل بسيط، فاختر رقمًا منخفضًا. واختر رقمًا مرتفعًا إذا كانت المشاكل الصحية قد أثرت على أنشطتك بشكل كبير.*

*فكر فقط في مدى تأثير المشاكل الصحية على قدرتك على القيام*
*بأنشطتك اليومية المعتادة، بخلاف أداء وظيفتك.*

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

**ضع دائرة حول الرقم المناسب**

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.