

Work Productivity And Activity Impairment Questionnaire: General Health (WPAI:GH)

Seuraavat kysymykset koskevat sitä, miten terveysongelmasi ovat vaikuttaneet työkykyysi ja kykyysi suoriutua normaalitoimistasi. Terveysongelmilla tarkoitamme fyysisiä tai henkisiä ongelmia ja oireita. Täytä merkitty tyhjä tila tai rengasta numero.

- 1) Käytkö nykyisin työssä (ansiotyössä)? _____EN _____KYLLÄ
Jos ET käy, rastita "EN" ja siirry kysymykseen 6.

Seuraavat kysymykset koskevat **kulunutta seitsemää päivää** tätä päivää lukuun ottamatta.

- 2) Kuinka monta tuntia olit poissa töistä kuluneen seitsemän päivän aikana terveysongelmiesi vuoksi? *Laske mukaan ne tunnit, jotka menetit terveysongelmistasi johtuvien sairauspäivien, töistä myöhästymisen, aiemmin poistumisen jne. vuoksi. Älä laske mukaan tähän tutkimukseen osallistumisen johdosta menettämäsi aikaa.*
_____TUNTIA
- 3) Kuinka monta tuntia olit poissa töistä kuluneen seitsemän päivän aikana jostakin muusta syystä, esimerkiksi loman, vapaapäivien tai tähän tutkimukseen osallistumisen johdosta?
_____TUNTIA
- 4) Kuinka monta tuntia olit varsinaisesti töissä kuluneen seitsemän päivän aikana?
_____TUNTIA (*Jos vastaat "0", siirry kysymykseen 6*)
- 5) Kuinka paljon terveysongelmasi vaikuttivat tuottavuuteesi töissä ollessasi kuluneen seitsemän päivän aikana? *Ota huomioon ne päivät, jolloin pystyit tekemään vain rajoitetun määrän työtä tai vain tietynlaista työtä, päivät, jolloin et pystynyt haluamiisi suorituksiin, ja päivät, jolloin et voinut tehdä työtä yhtä huolellisesti kuin tavallisesti. Jos terveysongelmat vaikuttivat työhösi vain vähän, valitse pieni numero. Valitse suuri numero, jos terveysongelmat vaikuttivat työhösi suuresti.*

Terveysongelmat eivät vaikuttaneet työhöni	_____	Terveysongelmat estivät kokonaan työntekoni
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

RENGASTA NUMERO

- 6) Kuinka paljon terveysongelmasi vaikuttivat kykyysi suoriutua jokapäiväisistä normaalitoimistasi kuluneen seitsemän päivän aikana ansiotyössä käymistä lukuun ottamatta? *Normaalitoimilla tarkoitamme tavanomaisia toimintojasi esimerkiksi taloustyöt, ostokset, lastenhoito, liikunta, opiskelu jne. Ota huomioon ne hetket, jolloin pystyit suorittamaan vain rajoitetun määrän toimia tai vain tietynlaisia toimia, ja hetket, jolloin et pystynyt haluamiisi suorituksiin. Jos terveysongelmat vaikuttivat toimiisi vain vähän, valitse pieni numero. Valitse suuri numero, jos terveysongelmat vaikuttivat toimiisi suuresti.*

Terveysongelmat eivät vaikuttaneet jokapäiväisiin toimiini	_____	Terveysongelmat estivät kokonaan jokapäiväisten toimiini suorittamisen
	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	

RENGASTA NUMERO