

WORK PRODUCTIVITY AND ACTIVITY IMPAIRMENT QUESTIONNAIRE: Lower Back Pain version (WPAI:LBP)

以下の質問は、**腰痛**があなたの仕事や日常の諸活動に及ぼす影響について伺うものです。指示どおり空欄をうめるか、数字に○を付けてください。

- 1) 現在、お勤めしていますか？（フルタイム・パートタイムを問わず、報酬を伴う仕事をしている）
_____ いいえ _____ はい
（「いいえ」の場合は、「いいえ」に✓をつけ、質問6にお進みください。）

以下の質問は過去7日間について問う質問です。今日を含めずにお考えください。

- 2) 過去7日間、**腰痛の影響**により、何時間ぐらい仕事を休みましたか？ **腰痛が原因**で体調が悪くて休んだ時間、遅刻・早退をした時間などは全て含めてください。この調査に参加するために休んだ時間は含めません。
_____ 時間

- 3) 過去7日間、休日や祝日、またこの調査に参加するために休んだ時間など、腰痛以外の理由で何時間ぐらい仕事を休みましたか？
_____ 時間

- 4) 過去7日間、実際に働いたのは何時間ですか？
_____ 時間（「0時間」の場合は、質問6にお進みください。）

- 5) 過去7日間、**仕事をする際**、**腰痛**がどれぐらい効率に影響を及ぼしましたか？ **仕事の量や内容が制限**されたり、**したいと思ったほど仕事が達成できなかつたり**、**普段通り注意深く仕事ができなかつたりした日の事**などを思い出してください。もし、**仕事への腰痛の影響が少ししかなかった場合は数字の小さいものを**、**ひどかった場合は、数字の大きいものをお選びください。**

腰痛は	_____	腰痛は
仕事に影響を	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	完全に仕事の
及ぼさなかった		妨げになった
	数字を○で囲む	

- 6) 過去7日間、**腰痛**がどれほど、仕事以外の日常の色々な活動に影響を及ぼしましたか？ **日常の諸活動**とはあなたが普段こなしている家での**仕事、買い物、育児、運動、勉強**などの活動を指します。**活動の量や内容が制限**されたり、**したいと思ったほど活動できなかつたりした日の事**などを思い出してください。もし、**日常の諸活動への腰痛の影響が少ししかなかった場合は数字の小さいものを**、**ひどかった場合は、数字の大きいものをお選びください。**

腰痛は	_____	腰痛は
日常の諸活動に影響を	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	完全に日常の諸活動の
及ぼさなかった		妨げになった
	数字を○で囲む	