**근로 생산성 및 활동성 장애 설문:**

**편두통 V2.2 (WPAI:MIGRAINE)**

다음의 질문들은 편두통이 일을 하고 일상적인 활동을 수행할 수 있는 능력에 어떠한 영향을 미치는가에 관한 것입니다. *지시에 따라 빈 칸을 채우거나 해당 숫자에 동그라미를 치십시오.*

1. 현재 (급여를 받고) 고용되어 있습니까? \_\_\_\_\_아니요 \_\_\_예
 *“아니요”인 경우, “아니요”에 표시를 하고 6번 질문으로 넘어가십시오.*

다음의 질문들은 오늘을 제외한 **지난** **7일 동안**에 관련된 것입니다.

2. 지난 7일 동안 편두통 문제로 인해 일을 빠진 시간이 몇 시간이나 됩니까? 편두통 문제로 인해 *결근했거나, 늦게 출근했거나, 일찍 퇴근하여 일을 빠진 시간을 포함시키십시오. 본 조사에 참여하기 위해 빠진 시간은 포함하지 마십시오.

\_\_\_\_\_*시간

3. 지난 7일 동안 휴가, 휴일, 본 조사에 참여하는 목적과 같은 다른 이유로 일을 빠진 시간이 몇 시간이나 됩니까?

\_\_\_\_\_시간

4. 지난 7일 동안 실제로 일한 시간 수는 몇 시간입니까?

\_\_\_\_\_시간 *(“0”인 경우, 6번 질문으로 넘어가십시오.)*

5. 지난 7일 동안, 일하는 중에 편두통이 생산성에 얼마나 영향을 미쳤습니까?

*수행 가능한 작업량 또는 작업 종류에 제한을 받았던 날, 원하는 만큼 일을 할 수 없었던 날, 평소보다 주의해서 일을 할 수 없었던 날들에 대해 생각해 보십시오. 편두통이 하시는 일에 조금 영향을 미쳤다면 낮은 숫자를 선택하시고, 편두통 문제가 하시는 일에 많은 영향을 미쳤다면 높은 숫자를 선택하십시오.*

일하는 중에 편두통이 생산성에 미친 영향만을 고려하십시오.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 편두통이 일하는 데 전혀 영향을 미치지 않았음 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 편두통으로 인해 일을 전혀 할 수 없었음 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

해당되는 한 숫자에 동그라미를 치십시오.

6. 지난 7일 동안 편두통이 직장에서 하는 일 외의 일상적인 활동 능력에 얼마나 영향을 미쳤습니까?

*일상적인 활동이란 집안일, 쇼핑, 육아, 운동, 공부 등과 같은 활동을 말합니다. 할 수 있는 활동의 양 또는 활동의 종류에 제한을 받았던 때와 원하는 만큼 목적을 달성하지 못했던 때를 생각해 보십시오. 편두통이 활동에 조금 영향을 미쳤다면 낮은 숫자를 선택하시고, 편두통이 활동에 많은 영향을 미쳤다면 높은 숫자를 선택하십시오.*

편두통이 직장에서 하는 일 외의 일상적인 활동 능력에 미친 영향만을 고려하십시오.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 편두통이 일상적인 활동에 전혀 영향을 미치지 않았음 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 편두통으로 인해 일상적인 활동을 전혀 할 수 없었음 |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

해당되는 한 숫자에 동그라미를 치십시오.

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes E: The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment measure. PharmacoEconomics 1993; 4(5):353-365.