**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:** **Multiple Sclerosis V2.0 (WPAI:MS)**

**(Työtehon ja toimintakyvyn huononemista koskeva kyselylomake:
MS-tauti V2.0 (WPAI:MS))**

Seuraavat kysymykset koskevat sitä, miten MS-tautisi on vaikuttanut työkykyysi ja kykyysi suoriutua normaalitoimistasi. *Täytä merkitty tyhjä tila tai valitse numero.*

1. Teetkö nykyisin ansiotyötä? \_\_\_\_\_ EN \_\_\_\_\_ KYLLÄ

*Jos ET tee, rastita ”EN” ja siirry kysymykseen 6.*

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

1. Kuinka monta tuntia olit poissa töistä kuluneen seitsemän päivän aikana MS-tautiisi liittyvien ongelmien vuoksi*? Laske mukaan ne tunnit, jotka menetit MS-taudistasi johtuvien sairauspäivien, töistä myöhästymisen, aiemmin poistumisen jne. vuoksi.* *Älä laske mukaan tähän tutkimukseen osallistumisen johdosta menettämääsi aikaa.*

\_\_\_\_\_ TUNTIA

1. Kuinka monta tuntia olit poissa töistä kuluneen seitsemän päivän aikana jostakin muusta syystä, esimerkiksi loman, vapaapäivien tai tähän tutkimukseen osallistumisen johdosta?

\_\_\_\_\_ TUNTIA

1. Kuinka monta tuntia olit varsinaisesti töissä kuluneen seitsemän päivän aikana?

\_\_\_\_\_ TUNTIA *(Jos vastaat ”0”, siirry kysymykseen 6.)*

1. Kuinka paljon MS-tautisi vaikutti 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 MS-tauti vaikutti työhösi vain vähän, valitse pieni numero. Valitse suuri numero, jos MS-tauti vaikutti työhösi suuresti.

Arvioi vain sitä, kuinka paljon MS-tauti vaikutti
tuottavuuteesi töissä ollessasi.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MS-tauti ei vaikuttanut työhöni |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MS-tauti esti kokonaan työntekoni |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

RENGASTA NUMERO

1. Kuinka paljon MS-tautisi vaikutti 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 MS-tauti vaikutti toimiisi vain vähän, valitse pieni numero. Valitse suuri numero, jos* *MS-tauti vaikutti toimiisi suuresti.*

Arvioi vain sitä, kuinka paljon MS-tauti vaikutti kykyysi suoriutua
jokapäiväisistä normaalitoimistasi ansiotyössä käymistä lukuun ottamatta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MS-tauti ei vaikuttanut jokapäiväisiin toimiini |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MS-tauti esti kokonaan jokapäiväisten toimieni suorittamisen |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

RENGASTA NUMERO

Reilly MC, Zbrozek AS, Dukes EM. The validity and reproducibility of a work productivity and activity impairment instrument. PharmacoEconomics 1993; 4(5): 353-65.