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

**(Upitnik o radnoj produktivnosti i smanjenoj aktivnosti: Multipla skleroza V2.0 (WPAI:MS))**

Sledeća pitanja se odnose na uticaj multiple skleroze na vašu sposobnost da radite i obavljate redovne aktivnosti. *Molimo da, prema uputstvima, ispunite prazan prostor ili zaokružite broj.*

1. Da li ste trenutno zaposleni (radite li za platu)? \_\_\_\_\_ NE \_\_\_\_\_ DA
 *Ako ne radite, označite „NE” i pređite na pitanje 6.*

Sledeća pitanja se odnose na **poslednjih sedam dana**, ne računajući danas.

2. U toku poslednjih sedam dana, koliko sati ste izostali sa posla zbog problema vezanih za multiplu sklerozu? *Uračunajte sate koje ste izostali zbog bolovanja, kada ste kasnili na posao, ranije odlazili, itd. zbog multiple skleroze. Ne računajte vreme koje ste izostali da učestvujete u ovoj studiji.* SATI

3. U toku poslednjih sedam dana, koliko sati ste izostali sa posla iz drugih razloga, kao što su godišnji odmor, praznici ili slobodno vreme radi učestvovanja u ovoj studiji?

 SATI

4. U toku poslednjih sedam dana, koliko sati ste u stvari radili na svom poslu?

 SATI *(Ako ste radili „0” sati, pređite na pitanje 6.)*

5. U toku poslednjih sedam dana, koliko je multipla skleroza uticala na vašu produktivnost dok ste radili?

*Mislite na dane kada ste mogli da uradite samo ograničenu količinu ili vrstu posla, dane kada ste postigli manje nego što ste želeli ili na dane kada niste mogli da radite svoj posao pažljivo kao i obično. Ako je multipla skleroza na vaš rad uticala samo malo, izaberite manji broj. Izaberite veći broj ako je multipla skleroza mnogo uticala na vaš rad.*

Uzmite u obzir samo koliko je multipla skleroza uticala na vašu
produktivnost dok ste radili.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multipla skleroza nije uticala na moj rad |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multipla skleroza me je potpuno sprečila da radim |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAOKRUŽITE BROJ

6. U toku poslednjih sedam dana, koliko je multipla skleroza uticala na vašu sposobnost da obavljate svoje ostale redovne aktivnosti mimo posla?

*Redovnim aktivnostima smatramo vaše uobičajene aktivnosti, kao što je rad po kući, kupovina, čuvanje dece, vežbanje, učenje, itd. Mislite na dane kada ste mogli da uradite samo ograničenu količinu ili vrstu aktivnosti**i na vreme kada ste postigli manje nego što ste želeli. Ako je multipla skleroza* *na vaše aktivnosti uticala samo malo, izaberite manji broj. Izaberite veći broj ako je multipla skleroza* *mnogo uticala na vaše aktivnosti.*

Uzmite u obzir samo koliko je multipla skleroza uticala na vašu
sposobnost da obavljate svoje ostale redovne aktivnosti mimo posla.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Multipla skleroza nije uticala na moje svakodnevne aktivnosti |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Multipla skleroza me je potpuno sprečila da obavljam svoje svakodnevne aktivnosti |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ZAOKRUŽITE BROJ

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