**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:** **Multiple Sclerosis V2.1 (WPAI:MS)**

**(Анкета по снижению производительности труда и активности: рассеянный склероз В. 2.1 (WPAI:MS))**

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия рассеянного склероза на Вашу работоспособность и повседневную деятельность. *Согласно указаниям, заполните, пожалуйста, пробелы или обведите кружком нужную цифру.*

1. Есть ли у Вас сейчас оплачиваемая работа? \_\_\_\_ НЕТ \_\_\_\_ ДА

 *Если НЕТ, пометьте крестиком «НЕТ» и переходите к вопросу 6.*

Следующие вопросы касаются **последних семи дней**, не считая сегодняшнего дня.

2. За последние семь дней, сколько рабочих часов Вы пропустили из-за проблем, связанных с рассеянным склерозом? *Учитывайте количество часов, пропущенных из-за рассеянного склероза по больничному листу, а также в связи с поздним приходом на работу, уходом с работы раньше времени и т.д. Не учитывайте время освобождения от работы для участия в данном исследовании.*

*\_\_\_\_\_*ЧАСОВ

3. За последние семь дней, сколько рабочих часов Вы пропустили по любой другой причине, например, в связи с отпуском, праздниками и освобождением от работы для участия в данном исследовании?

\_\_\_\_\_ЧАСОВ

4. За последние семь дней, сколько часов Вы фактически проработали?

\_\_\_\_\_ЧАСОВ *(Если «0», переходите к вопросу 6).*

5.В какой степени в последние семь дней рассеянный склероз оказывал воздействие на Вашу работоспособность в то время, когда Вы работали?

*Учитывайте те дни, когда был ограничен объем или род работы, которую Вы могли выполнять, когда Вы сделали меньше, чем хотели бы, и когда Вы не могли выполнять свою работу с обычной тщательностью. Если рассеянный склероз оказывал лишь незначительное влияние на Вашу работу, выберите меньшее число. Если же рассеянный склероз серьезно влиял на Вашу работу, выберите большее число.*

Учитывайте степень воздействия рассеянного склероза
на Вашу производительность только в то время, когда Вы работали.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рассеянный склероз совсем не влиял на мою работу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Рассеянный склероз полностью мешал мне работать |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

6. В какой степени в последние семь дней рассеянный склероз оказывал воздействие на Вашу способность выполнять обычную повседневную деятельность, не относящуюся к работе?

*Под обычной деятельностью мы имеем в виду дела, которыми Вы занимаетесь обычно, такие как работа по дому, походы в магазины, уход за детьми, физические упражнения, учеба и т.д. Учитывайте то время, когда был ограничен объем или род деятельности, которую Вы могли выполнять, и когда Вы сделали меньше, чем хотели бы. Если рассеянный склероз оказывал лишь незначительное влияние на Вашу повседневную деятельность, выберите меньшее число. Если же рассеянный склероз серьезно влиял на Вашу повседневную деятельность, выберите большее число.*

Учитывайте степень воздействия рассеянного склероза только на Вашу способность
выполнять обычную повседневную деятельность, не относящуюся к работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рассеянный склероз совсем не влиял на мою повседневную деятельность |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Рассеянный склероз полностью мешал мне заниматься повседневной деятельностью |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ НУЖНУЮ ЦИФРУ

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