**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:** **Multiple Sclerosis V2.2 (WPAI:MS)**

**(Ερωτηματολόγιο για την παραγωγικότητα στην εργασία και την αδυναμία διεκπεραίωσης δραστηριοτήτων: Σκλήρυνση κατά πλάκας έκδ. 2.2 (WPAI:MS))**

Οι παρακάτω ερωτήσεις αφορούν τις επιπτώσεις της σκλήρυνσης κατά πλάκας σας στην ικανότητά σας για εργασία και εκτέλεση καθημερινών δραστηριοτήτων. *Παρακαλούμε συμπληρώστε τα κενά ή βάλτε κύκλο σε έναν αριθμό, όπως σημειώνεται.*

1. Εργάζεστε προς το παρόν (επί πληρωμή); \_\_\_\_\_ΟΧΙ \_\_\_\_\_ΝΑΙ

*Εάν ΟΧΙ, σημειώστε το «ΟΧΙ» και προχωρήστε στην ερώτηση 6.*

Οι επόμενες ερωτήσεις αφορούν τις **τελευταίες επτά ημέρες**, χωρίς τη σημερινή ημέρα.

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, πόσες ώρες χάσατε από την εργασία σας λόγω προβλημάτων που σας δημιούργησε η σκλήρυνση κατά πλάκας σας; *Να συμπεριλάβετε τις ώρες που χάσατε σε ημέρες ασθένειας, όσες φορές αργήσατε να πάτε στην εργασία σας, ημέρες που φύγατε νωρίς από την εργασία σας, κτλ. λόγω της σκλήρυνσης κατά πλάκας σας. Να μη συμπεριλάβετε το χρόνο που χάσατε λόγω συμμετοχής σας σε αυτή τη μελέτη.*

\_\_\_\_ ΩΡΕΣ

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, πόσες ώρες χάσατε από την εργασία σας για οποιοδήποτε άλλο λόγο, π.χ. διακοπές, γιορτές, χρόνος που διαθέσατε για να συμμετάσχετε σε αυτή τη μελέτη;

\_\_\_\_ ΩΡΕΣ

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, πόσες ώρες εργαστήκατε πραγματικά;

\_\_\_\_ ΩΡΕΣ *(Εάν δηλώσετε «0», προχωρήστε στην ερώτηση 6.)*

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, κατά πόσο η σκλήρυνση κατά πλάκας σας επηρέασε την παραγωγικότητά σας ενώ εργαζόσασταν;

*Σκεφτείτε τις ημέρες που είσαστε περιορισμένοι στον όγκο και το είδος εργασίας που μπορούσατε να διεκπεραιώσετε, ημέρες που διεκπεραιώσατε λιγότερα από όσα θέλατε, ή ημέρες κατά τις οποίες δεν διεκπεραιώσατε την εργασία σας με τη συνήθη προσοχή. Εάν η σκλήρυνση κατά πλάκας σας επηρέασε την εργασία σας σε μικρό ποσοστό, επιλέξτε ένα μικρό αριθμό. Επιλέξτε ένα μεγάλο αριθμό εάν η σκλήρυνση κατά πλάκας σας επηρέασε την εργασία σας σε μεγάλο βαθμό.*

Σκεφθείτε μόνο κατά πόσο η σκλήρυνση κατά πλάκας σας   
επηρέασε την παραγωγικότητά σας ενώ εργαζόσασταν.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Η σκλήρυνση κατά πλάκας δεν επηρέασε την εργασία μου καθόλου |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Η σκλήρυνση κατά πλάκας μου απέτρεψε τελείως την εργασία |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ΒΑΛΤΕ ΚΥΚΛΟ ΣΕ ΕΝΑΝ ΑΡΙΘΜΟ

1. Τις τελευταίες επτά ημέρες, κατά πόσο η σκλήρυνση κατά πλάκας σας επηρέασε την ικανότητά σας να διεκπεραιώσετε τις συνήθεις καθημερινές σας δραστηριότητες, εκτός από την μισθωτή εργασία σας;

*Όταν λέμε συνήθεις δραστηριότητες, εννοούμε τις συνήθεις δραστηριότητες που κάνετε, π.χ. οικιακές εργασίες, ψώνια, φροντίδα των παιδιών, γυμναστική, διαβάσματα, κτλ. Σκεφθείτε τις φορές που περιοριστήκατε στο ποσοστό ή στο είδος των δραστηριοτήτων που μπορέσατε να διεκπεραιώσετε και τις φορές που διεκπεραιώσατε λιγότερα από όσα θέλατε να διεκπεραιώσετε. Εάν η σκλήρυνση κατά πλάκας σας επηρέασε τις δραστηριότητές σας σε μικρό ποσοστό, επιλέξτε ένα μικρό αριθμό. Επιλέξτε ένα μεγάλο αριθμό εάν η σκλήρυνση κατά πλάκας σας επηρέασε τις δραστηριότητές σας σε μεγάλο βαθμό.*

Σκεφθείτε μόνο κατά πόσο η σκλήρυνση κατά πλάκας επηρέασε την ικανότητά σας να διεκπεραιώσετε τις συνήθεις καθημερινές σας δραστηριότητες εκτός από την μισθωτή εργασία σας.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Η σκλήρυνση κατά πλάκας δεν επηρέασε τις καθημερινές μου δραστηριότητες καθόλου |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Η σκλήρυνση κατά πλάκας μου απέτρεψε τελείως τις καθημερινές μου δραστηριότητες |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ΒΑΛΤΕ ΚΥΚΛΟ ΣΕ ΕΝΑΝ ΑΡΙΘΜΟ

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