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

**(कार्य उत्पादकता और क्रियाकलाप को कमज़ोर करने के बारे में प्रश्नावली:**

**मल्टीपल स्कलेरोसिस V2.2 (WPAI:MS))**

**आपकी काम करने की क्षमता और नियमित गतिविधियों पर आपके मल्टीपल स्कलेरोसिस के प्रभाव के बारे में नीचे प्रश्न पूछे गए हैं । *कृपया खाली जगह भरिए या अंक पर गोल कीजिए ।***

1. क्या आप इस समय नौकरी कर रहे हैं (कमाने के लिए काम करना)? \_\_\_\_\_ नहीं \_\_\_ हाँ

*यदि नहीं, तो “नहीं ”* *पर निशान लगाइए और सीधे प्रश्न 6 पर पहुँच जाइए*

अगले **प्रश्न पिछले सात दिनों** के बारे में हैं, जिसमें आज का दिन शामिल नहीं है

2. **पिछले सात दिनों के दौरान, अपने मल्टीपल स्कलेरोसिस से संबंधित समस्याओं के कारण आपको नौकरी के कितने घंटे गँवाने पड़े** ? ***उन घंटों को गिनें जिन्हें अपने मल्टीपल स्कलेरोसिस के कारण आपने गँवाया****,* ***जैसे****,* ***बीमारी के दिनों में या जब आप नौकरी पर देर से गए या नौकरी से जल्दी चले गए****,* ***आदि । इस अध्ययन में भाग लेने के लिए दिए गए समय को शामिल नहीं करें ।***

\_\_\_\_\_ **घंटे**

3. पिछले सात दिनों के दौरान किसी अन्य कारण (जैसे छुट्टियाँ, बैंक हॉलिडे, इस अध्ययन में भाग लेने के लिए निकाला गया समय) से आपने नौकरी के कितने घंटे गँवाए ?

\_\_\_\_\_ **घंटे**

4. पिछले सात दिनों में आपने असल में कितने घंटे काम किया?

\_\_\_\_\_ घंटे *(यदि “0” तो सीधे प्रश्न 6 पर पहुँच जाइए ।)*

5. पिछले सात दिनों के दौरान काम करते समय आपके मल्टीपल स्कलेरोसिस ने आपकी कार्यक्षमता को कितना प्रभावित किया?

*याद कीजिए उन दिनों को जब आपके काम की मात्रा या उसका प्रकार सीमित रहा, वे दिन जब आपने जितना चाहा, उससे कम काम कर पाए या वे दिन जब आप हमेशा की तरह ध्यान से काम नहीं कर सके । यदि आपके मल्टीपल स्कलेरोसिस ने आपके काम को थोड़ा सा प्रभावित किया है तो छोटे अंक को चुनिए । यदि आपके मल्टीपल स्कलेरोसिस ने आपके काम को बहुत ज़्यादा प्रभावित किया है तो बड़े अंक को चुनिए*

केवल यह ध्यान दें कि आपके काम करते समय मल्टीपल स्कलेरोसिस ने कार्यक्षमता को कितना प्रभावित किया

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **मल्टीपल स्कलेरोसिस का मेरे काम पर कोई प्रभाव नहीं पड़ा** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **मल्टीपल स्कलेरोसिस ने मुझे काम करने से पूरी तरह से रोक दिया** |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**उपयुक्त अंक पर गोल करें**

6. पिछले सात दिनों के दौरान, आपके मल्टीपल स्कलेरोसिस ने नौकरी पर काम को छोड़कर, आपकी रोज़ाना की नियमित गतिविधियाँ संपन्न करने की आपकी क्षमता को कितना प्रभावित किया?

*नियमित गतिविधियों से हमारा मतलब है आमतौर पर जो गतिविधियाँ आप किया करते हैं जैसे घर का काम, खरीदारी, बच्चों की देखभाल, व्यायाम, पढ़ाई इत्यादि । याद कीजिए वे समय जब आपकी गतिविधियों का प्रकार या मात्रा सीमित थी और वे दिन जब आप ने जितना चाहा उससे कम कर पाए । यदि आपके मल्टीपल स्कलेरोसिस* ने आपकी गतिविधियों *को थोड़ा सा प्रभावित किया है तो छोटे अंक को चुनिए । यदि आपके मल्टीपल स्कलेरोसिस ने आपकी गतिविधियों को बहुत ज़्यादा प्रभावित किया है तो बड़े अंक को चुनिए*

केवल यह ध्यान दें कि मल्टीपल स्कलेरोसिस ने नौकरी के काम को छोड़कर, आपकी नियमित दैनिक गतिविधियां करने   
की आपकी क्षमता को कितना प्रभावित किया

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **मल्टीपल स्कलेरोसिसका मेरी दैनिक गतिविधियों पर कोई प्रभाव नहीं पड़ा** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **मल्टीपल स्कलेरोसिसने मुझे अपनी दैनिक गतिविधियों को करने से पूरी तरह से रोक दिया** |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

**उपयुक्त अंक पर गोल करें**

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