**Questionnaire sur la productivité au travail et la limitation des activités :
Mélanome, V2.2 (WPAI : Mélanome)**

Les questions suivantes portent sur les conséquences de votre mélanome sur votre capacité à travailler et à effectuer vos activités habituelles. *Veuillez sélectionner une réponse, comme indiqué.*

1. Occupez-vous un emploi (travail rémunéré) en ce moment? \_\_\_\_ NON \_\_\_ OUI

*Si vous répondez NON, cochez « NON » et passez directement à la question 6.*

Les questions qui suivent portent sur les **sept derniers jours**, sans compter aujourd’hui.

2. Au cours des sept derniers jours, combien d’heures de travail, au total, avez-vous manquées à cause de problèmes liés à votre mélanome? *Comptez les heures d’absence pour congé de maladie, les retards et départs précoces du travail, etc., dus à votre mélanome. Ne comptez pas les moments où vous vous êtes absenté(e) pour participer à cette étude.*

 \_\_\_\_\_\_ HEURES

3. Au cours des sept derniers jours, combien d’heures de travail avez-vous manquées pour toute autre raison que votre mélanome telle qu’un congé, des vacances ou la participation à cette étude?

 \_\_\_\_\_\_ HEURES

4. Au cours des sept derniers jours, combien d’heures de travail au total avez-vous effectuées?

 \_\_\_\_\_\_ HEURES(*Si votre réponse est « 0 », passez directement à la question 6.)*

5. Au cours des sept derniers jours, dans quelle mesure votre mélanome a‑t-il affecté votre productivité pendant que vous étiez en train de travailler?

*Tenez compte des jours pendant lesquels vous avez été limité(e) dans la quantité ou le type de travail que vous auriez pu accomplir, des jours pendant lesquels vous en avez fait moins que vous l’auriez souhaité ou des jours pendant lesquels vous ne pouviez pas travailler aussi soigneusement que d’habitude. Si le mélanome a eu une faible incidence sur votre travail, choisissez une note peu élevée. Choisissez une note élevée si le mélanome a beaucoup perturbé votre travail.*

Tenez uniquement compte de la manière dont le mélanome a affecté votre productivité pendant que vous étiez en train de travailler.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le mélanome n’a eu aucun effet sur mon travail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | À cause du mélanome, je n’ai pas pu travailler du tout |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

SÉLECTIONNEZ UN NOMBRE

6. Au cours des sept derniers jours, dans quelle mesure votre mélanome a-t-il affecté votre capacité à effectuer vos activités quotidiennes habituelles en dehors de votre lieu de travail?

*Par activités habituelles, nous entendons les activités que vous effectuez régulièrement, telles que les travaux ménagers, les courses, l’exercice, s’occuper des enfants, étudier, etc. Tenez compte des moments où vous avez été limité(e) dans la quantité ou le type d’activités que vous auriez pu accomplir et de ceux où vous en avez fait moins que vous l’auriez souhaité. Si le mélanome a eu une faible incidence sur vos activités, choisissez une note peu élevée. Choisissez une note élevée si le mélanome a beaucoup perturbé vos activités.*

Tenez uniquement compte de la manière dont le mélanome a affecté votre capacité à effectuer vos activités quotidiennes habituelles en dehors de votre lieu de travail.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Le mélanome n’a eu aucun effet sur mes activités quotidiennes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | À cause du mélanome, je n’ai pas du tout pu me consacrer à mes activités quotidiennes |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

SÉLECTIONNEZ UN NOMBRE

WPAI:Mélanome V2.2 (Canada French)