**WORK PRODUCTIVITY AND ACTIVITY IMPAIRMENT QUESTIONNAIRE:**

**Rheumatoid Arthritis V2.0 (WPAI:RA)**

下列問題是要詢問您的類風濕性關節炎對您的工作和日常活動能力的影響。*請根據指示填寫答案或圈選一個數字。*

1) 您目前有工作嗎（有薪工作）？ \_\_\_\_\_ 沒有 \_\_\_\_\_ 有

*如果答案為沒有，請圈選“沒有”並跳到問題 6。*

下面的問題是關於**過去七天**中的情況，不包括今天。

2) 在過去七天中，您由於類風濕性關節炎有關的問題而缺勤多少小時？*請包括您由於類風濕性關節炎請病假、上班遲到或提前下班而缺勤的時間，但是不包括由於參加本研究而缺勤的時間。*

\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時

3) 在過去七天中，您由於休假、節日假期、請假參加本研究等任何其他原因而缺勤多少小時？

\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時

4) 在過去七天中，您實際工作多少小時？

\_\_\_\_\_\_\_\_ 小時 *（如果是 “0”，請跳到問題 6。）*

5) 在過去七天中，您的類風濕性關節炎對於您工作的效率有多大影響？

 *請考慮您在能夠完成的工作量或能夠做的工作種類方面受到限制、您完成的工作量少於自己的期望，或是您不能像往常那樣專心工作的日子。如果類風濕性關節炎對您的工作影響很小，選擇一個較小的數字。如果類風濕性關節炎對您的工作影響很大，選擇一個較大的數字。*

請僅考慮類風濕性關節炎對您在工作時的效率的影響程度。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類風濕性關節炎對我的工作沒有影響 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類風濕性關節炎使我完全不能工作 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

圈選一個數字

6) 在過去七天中，您的類風濕性關節炎對於您工作以外進行日常活動的能力有多大影響？

*日常活動意指您通常進行的活動，如做家務、購物、照顧小孩、體育鍛煉、學習等。請考慮您在活動量或能夠做的活動種類方面受到的限制，以及您完成的活動量少於自己的期望的時候。如果類風濕性關節炎對您的活動影響很小，選擇一個較小的數字。如果類風濕性關節炎對您的活動影響很大，選擇一個較大的數字。*

請僅考慮類風濕性關節炎對於您工作以外的日常活動能力的影響程度。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類風濕性關節炎對我的日常活動沒有影響 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 類風濕性關節炎使我完全不能進行日常活動 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

圈選一個數字