**إستبيان تأثر إنتاجية العمل والنشاط:**

**V2.0 (WPAI:RA)لتهاب المفاصل الروماتويدى ا**

تدور الأسئلة التالية حول تأثير التهاب المفاصل الرّوماتويديّ لديك، على قدرتك على العمل والقيام بأنشطتك المعتادة.

*يُرجى ملء الفراغات أو وضع دائرة على الرقم الملائم كما هو مُبيَّن.*

1. هل تعمل حالياً (تعمل مقابل أجر)؟ \_\_\_\_\_ لا \_\_\_\_\_ نعم

*إن كانت الإجابة "لا"، ضع علامة عليها ثم انتقل إلى سؤال رقم 6.*

الأسئلة التالية تتعلق **بالأيام السبعة الماضية** ولا تشمل اليوم.

1. كم عدد الساعات التي تغيبت فيها عن العمل خلال الأيام السبعة الماضية بسبب المشاكل المتعلقة بالتهاب المفاصل الرّوماتويدي لديكّ؟ *بما فيها ساعات التغيب بسبب الإجازات المرضية، الوصول المتأخر إلى العمل، المغادرة المبكرة من العمل، الخ، بسبب التهاب المفاصل الرّوماتويدي لديكّ. لا تضف الوقت الذي تغيبت خلاله لأجل المشاركة في هذه الدراسة*.

*\_\_\_\_\_*ساعات

1. كم عدد الساعات التي تغيبت فيها عن العمل خلال الأيام السبعة الماضية لأية أسباب أخرى، مثل الإجازات، العطلات، الوقت الذي *تغيبت خلاله* لأجل المشاركة في هذه الدراسة؟

*\_\_\_\_\_*ساعات

1. كم عدد الساعات التي قضيتها في العمل بالفعل خلال الأيام السبعة الماضية؟

*\_\_\_\_\_*ساعات  *(إذا كانت الإجابة "صفر"، انتقل إلى سؤال رقم 6)*

1. ما مدى تأثير التهاب المفاصل الرّوماتويديّ لديك، خلال الأيام السبعة الماضية، على إنتاجيتك أثناء العمل؟

*فكر فى الأيام التي انخفضت فيها كمية أو نوع العمل الذي امكنك القيام به، والأيام التي أنجزت فيها أقل مما كنت ترغبه أو أيام العمل التي لم يمكنك القيام فيها بعملك بنفس القدر المعتاد من العناية. إذا أثر التهاب المفاصل الرّوماتويديّ على عملك بقدر قليل، اختر رقماً صغيراً. إذا أثر التهاب المفاصل الرّوماتويديّ على عملك بقدر كبير، اختر رقماً كبيراً.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| خذ في الاعتبار مدى تأثير التهاب المفاصل الرّوماتويديّ فقط على إنتاجيّتك بينما كنت تعمل. | | | | | | | | | | | | |
| لم يكن لالتهاب المفاصل الرّوماتويديّ أيّ تأثيرعلى عملي |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | منعني التهاب المفاصل الرّوماتويديّ عن العمل تماما |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ضع دائرة حول الرقم الملائم

1. ما مدى تأثير التهاب المفاصل الرّوماتويدي لديك، خلال الأيام السبعة الماضية، على قدرتك على القيام بالأنشطة اليومية المعتادة عدا عن أنشطة العمل؟

*المقصود بالأنشطة المعتادة هي الأنشطة العادية مثل الأعمال المنزلية، التسوق، رعاية الأطفال، التمارين الرياضية، الدراسة، الخ. فكر فى الأوقات التي انخفضت فيها كمية أو نوع الأنشطة التي يمكنك القيام بها، أو الأوقات التي أنجزت فيها أقل مما ترغبه. إذا أثر التهاب المفاصل الرّوماتويديّ على أنشطتك بقدر قليل، اختر رقما صغيراً.  
إذا أثر التهاب المفاصل الرّوماتويديّ على أنشطتك بقدر كبير، اختار رقمًا كبيراً.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| خذ فى الاعتبار *مدى تأثير التهاب المفاصل الرّوماتويديّ فقط على قدرتك على القيام بالأنشطة اليومية المعتادة عدا عن أنشطة العمل.* | | | | | | | | | | | | |
| لم يكن لالتهاب المفاصل الرّوماتويديّ أيّ تأثير على أنشطتي اليومية |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | منعني التهاب المفاصل الرّوماتويديّ تمامًا عن القيام بأنشطتي اليومية |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ضع دائرة حول الرقم الملائم