**WORK PRODUCTIVITY AND ACTIVITY IMPAIRMENT QUESTIONNAIRE PLUS CLASSROOM IMPAIRMENT QUESTIONS:**

**ALLERGY SPECIFIC (WPAI+CIQ:AS)**

**(**FRÅGEFORMULÄR OM NEDSÄTTNING AV ARBETSPRODUKTIVITET OCH AKTIVITET PLUS FRÅGOR OM NEDSÄTTNING I STUDIESALEN:   
ALLERGISPECIFIK (WPAI+CIQ:AS))

Följande frågor handlar om hur dina allergier påverkar din förmåga att arbeta, studera och utföra vardagliga aktiviteter. Tänk på de sju senaste dagarna. Räkna inte med innevarande dag.*Välj ett svar enligt anvisning.*

1) Är du för närvarande anställd (förvärvsarbetar)?   
  
 Ja

Nej

2) Hur många timmar i veckan arbetar du i allmänhet?

\_\_\_\_\_ TIMMAR

3) Under de senaste sju dagarna, hur många timmar var du borta från arbetet på grund av problem som hör samman med dina allergier? Räkna med timmar då du var borta därför att du var sjuk, de gånger du kom sent, gick hem tidigare, etc., till följd av problem med dina allergier. *(Inkludera inte tid som du förlorat på att delta i denna studie.)*

\_\_\_\_\_ TIMMAR

4) Under de senaste sju dagarna, i vilken utsträckning påverkade allergier din produktivitet medan du arbetade? *När du svarar på denna fråga, tänk på de dagar då det fanns begränsningar i den mängd eller typ av arbete du kunde utföra, dagar då du uträttade mindre än du önskade eller dagar då du inte kunde göra ditt arbete så noggrant som vanligt. Om allergier påverkade ditt arbete endast i mindre grad väljer du en låg siffra. Välj en hög siffra om allergier påverkade ditt arbete avsevärt.*

Välj en siffra.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Allergier hade ingen påverkan på mitt arbete |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Allergier hindrade mig fullständigt från att arbeta |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

5) Deltar du för närvarande i undervisning i akademisk miljö (högstadium, gymnasium, högskola/universitet, universitetsstudier på avancerad nivå eller forskarnivå, extra studiearbete osv.)?  
  
 Ja  
 Nej

6) Hur många timmar i veckan deltar du i allmänhet i undervisning?

\_\_\_\_\_\_ TIMMAR

7) Under de senaste sju dagarna, hur många timmar missade du från lektioner eller skola på grund av problem som hör samman med dina allergier? *(Inkludera inte tid som du förlorat på att delta i denna studie.)*

\_\_\_\_\_\_ TIMMAR

8) Under de senaste sju dagarna, i vilken utsträckning påverkade allergier din produktivitet medan du var i skolan eller deltog i akademisk undervisning? *När du svarar på denna fråga, tänk på de dagar då det fanns begränsningar i din koncentrationsförmåga, då du hade svårt att förstå eller dagar då du inte klarade av att delta på prov lika effektivt som vanligt. Om allergier påverkade din produktivitet i skolan eller på lektioner endast i mindre grad väljer du en låg siffra. Välj en hög siffra om allergier påverkade din produktivitet avsevärt.*

Välj en siffra.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Allergier hade ingen påverkan på mitt arbete på lektioner |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Allergier hindrade mig fullständigt från att utföra mitt arbete på lektioner |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

9) Under de senaste sju dagarna, i vilken utsträckning påverkade allergier din förmåga att utföra dina dagliga aktiviteter förutom arbetet eller lektioner? *Med dagliga aktiviteter avses sådant som du brukar göra, t.ex. hushållsarbete, åka och handla, barnpassning, motionera, studera, etc. När du svarar på följande fråga, tänk på de gånger då det fanns begränsningar i den mängd eller typ av aktiviteter du kunde utföra och de gånger då du uträttade mindre än du önskade. Om allergier påverkade dina aktiviteter endast i mindre grad väljer du en låg siffra. Välj en hög siffra om allergier påverkade dina aktiviteter avsevärt.*

Välj en siffra.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Allergier hade ingen påverkan på mina dagliga aktiviteter |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Allergier hindrade mig fullständigt från att utföra mina dagliga aktiviteter |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |