**Work Productivity and Activity Impairment Questionnaire:**

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

**(Нарушения работоспособности на работе и в повседневной деятельности:**

**ревматоидный артрит V2.0 (WPAI:RA))**

Приведенные ниже вопросы касаются воздействия ревматоидного артрита на Вашу работоспособность и повседневную деятельность. *Согласно указаниям, заполните, пожалуйста, пробелы или обведите кружком цифру.*

1. Работаете ли Вы в настоящее время (за зарплату)? \_\_\_\_\_ НЕТ \_\_\_\_\_ ДА

 *Если Вы НЕ работаете, отметьте “НЕТ” и перейдите к вопросу 6.*

Следующие вопросы касаются **последних семи дней**, не считая сегодняшнего дня.

2. Сколько рабочих часов Вы пропустили в последние семь дней из-за проблем, связанных с ревматоидным артритом? *Учитывайте количество часов, пропущенных в те дни, когда Вас не было на работе, а также в связи с поздним приходом на работу, уходом с работы раньше времени и т.д. из-за ревматоидного артрита. Не учитывайте время освобождения от работы для участия в данном исследовании.*

\_\_\_\_\_ ЧАС.

3. Сколько рабочих часов вы пропустили в последние семь дней по любой другой причине, например, в связи с отпуском, праздниками и освобождением от работы для участия в данном исследовании?

 \_\_\_\_\_ ЧАС.

4. Сколько часов Вы фактически проработали в последние семь дней?

 \_\_\_\_\_ ЧАС. *(если “0”, перейдите к вопросу 6)*

5. В какой степени в последние семь дней ревматоидный артрит оказывал воздействие на вашу работоспособность в то время, когда вы работали?

Учитывайте те дни, когда был ограничен объем или род работы, которую вы могли выполнять, когда Вы сделали меньше, чем хотели бы, и когда Вы не могли выполнять свою работу с обычной тщательностью. Если ревматоидный артрит оказывал лишь незначительное влияние на Вашу работу, выберите меньшее число. Если же ревматоидный артрит серьезно влиял на Вашу работу, выберите большее число.

Оцените лишь то, в какой степени ревматоидный артрит влиял на вашу работоспособность
в то время, когда вы работали.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ревматоидный артрит совсем не влиял на мою работу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ревматоидный артрит полностью исключил возможность работать |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ ЧИСЛО

6. В какой степени в последние семь дней ревматоидный артрит влиял на Вашу способность заниматься повседневными делами, не относящимися к работе?

*Под повседневными делами мы имеем в виду дела, которыми Вы занимаетесь обычно, такие как работа по дому, походы в магазины, уход за детьми, физические упражнения, учеба и т.д. Учитывайте то время, когда был ограничен объем или род деятельности, которую вы могли выполнять, и когда Вы сделали меньше, чем хотели бы. Если ревматоидный артрит оказывал лишь незначительное влияние на вашу повседневную деятельность, выберите меньшее число. Если же ревматоидный артрит серьезно влиял на Вашу повседневную деятельность, выберите большее число.*

Оцените лишь то, в какой степени ревматоидный артрит влиял на Вашу способность заниматься повседневными делами, не относящимися к работе.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ревматоидный артрит не влиял на мою способность заниматься повседневными делами |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ревматоидный артрит полностью исключил возможность заниматься повседневными делами |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

ОБВЕДИТЕ ЧИСЛО

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