GAD-7

Nelle <u>ultime 2 settimane,</u> con quale frequenza le ha dato fastidio ciascuno dei seguenti problemi?	Mai	Alcuni giorni	Per oltre la metà dei giorni	Quasi ogni giorno
(Segni la sua risposta con una "X")				
Sentirsi nervoso/a, ansioso/a o teso/a	0	1	2	3
Non riuscire a smettere di preoccuparsi o a tenere sotto controllo le preoccupazioni	0	1	2	3
3. Preoccuparsi troppo per varie cose	0	1	2	3
4. Avere difficoltà a rilassarsi	0	1	2	3
 Essere talmente irrequieto/a da far fatica a stare seduto/a fermo/a 	0	1	2	3
6. Infastidirsi o irritarsi facilmente	0	1	2	3
 Avere paura che possa succedere qualcosa di terribile 	0	1	2	3

(For office coding: Total Score T____ = ___ + ____)

Elaborato dai dottori Robert L. Spitzer, Janet B.W. Williams, Kurt Kroenke e colleghi, con un finanziamento da parte della Pfizer Inc. Non è richiesto un permesso per la riproduzione, traduzione, visualizzazione o distribuzione.