

GAD-7

Nelle ultime 2 settimane, con quale frequenza è stato/a disturbato/a dai seguenti problemi?

(Segni la Sua risposta con una “✓”)

	Mai	Alcuni giorni	Per più della metà dei giorni	Quasi ogni giorno
1. Sentirsi nervosa/a, ansioso/a o teso/a	0	1	2	3
2. 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
5. 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
7. Avere paura come se potesse succedere qualcosa di terribile	0	1	2	3

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