

Escala de ansiedade GAD-7

	De modo nenhum	Muitos dias	Mais da metade dos dias	Quase todos os dias
Nas últimas duas semanas, com que frequência você foi incomodado pelos seguintes problemas?				
1. Sentir-se nervoso, ansioso ou no limite	0	1	2	3
2. Não ser capaz de parar ou controlar a preocupação	0	1	2	3
3. Preocupar-se muito com coisas diferentes	0	1	2	3
4. Problemas para relaxar	0	1	2	3
5. Ser tão inquieto que é difícil ficar parado	0	1	2	3
6. Tornar-se facilmente irritado ou irritável	0	1	2	3
7. Sentir medo como se algo terrível pudesse acontecer	0	1	2	3
Pontuação total * _____ =	Adicionar colunas	_____ +	_____ +	_____
Se você verificou algum problema, quão difícil esses problemas fizeram para você fazer o seu trabalho, cuidar de coisas em casa ou conviver com outras pessoas?				
Marque com um círculo	Não é difícil em tudo	Um pouco difícil	Muito difícil	Extremamente difícil

* Pontuação: 5 a 9 = ansiedade leve; 10 a 14 = ansiedade moderada; 15 a 21 = ansiedade grave. ¶ Este é um formulário que pode ser impresso e preenchido à mão, em vez de uma calculadora que pode ser preenchida on-line.

Desenvolvido pelos drs. Robert L Spitzer, Janet BW Williams, Kurt Kroenke e colegas, com uma bolsaeducacional da Pfizer, Inc. Não é necessária permissão para reproduzir, traduzir, exibir ou distribuir. Publicadoem: Spitzer RL, Kroenke K. Williams, JB, Lowe B. Uma breve medida para avaliar o transtorno de ansiedadegeneralizada: o GAD-7. Arch Intern Med 2006; 166: 1092.Gráfico 77755 Versão 22.0