

GAD-7 (Generalized Anxiety Disorder-7)

Paziente: _____ Data: _____

1. Sentirsi nervoso/a, ansioso/a o molto teso/a

- ☐ Mai (0 pt)
- ☐ Alcuni giorni (1 pt)
- ☐ Più della metà dei giorni (2 pt)
- ☐ Quasi ogni giorno (3 pt)

2. Non riuscire a smettere di preoccuparsi o a tenere sotto controllo le preoccupazioni

- ☐ Mai (0 pt)
- ☐ Alcuni giorni (1 pt)
- ☐ Più della metà dei giorni (2 pt)
- ☐ Quasi ogni giorno (3 pt)

3. Preoccuparsi troppo per varie cose

- ☐ Mai (0 pt)
- ☐ Alcuni giorni (1 pt)
- ☐ Più della metà dei giorni (2 pt)
- ☐ Quasi ogni giorno (3 pt)

4. Difficoltà a rilassarsi

- ☐ Mai (0 pt)
- ☐ Alcuni giorni (1 pt)
- ☐ Più della metà dei giorni (2 pt)
- ☐ Quasi ogni giorno (3 pt)

5. Essere così irrequieto/a da far fatica a stare seduto/a fermo/a

- ☐ Mai (0 pt)
- ☐ Alcuni giorni (1 pt)
- ☐ Più della metà dei giorni (2 pt)
- ☐ Quasi ogni giorno (3 pt)

6. Infastidirsi o irritarsi facilmente

- ☐ Mai (0 pt)
- ☐ Alcuni giorni (1 pt)
- ☐ Più della metà dei giorni (2 pt)
- ☐ Quasi ogni giorno (3 pt)

7. Avere paura che possa succedere qualcosa di terribile

- ☐ Mai (0 pt)
- ☐ Alcuni giorni (1 pt)
- ☐ Più della metà dei giorni (2 pt)
- ☐ Quasi ogni giorno (3 pt)

Punteggio totale: _____

Interpretazione:

- 0-4: Sintomatologia ansiosa minima o assente
- 5-9: Sintomatologia ansiosa lieve
- 10-14: Sintomatologia ansiosa moderata
- 15-21: Sintomatologia ansiosa grave

