GAD-7 — Transtorno de Ansiedade Generalizada

Autoaplicável · 7 itens · pontuação de 0 a 21

Nome: _____ Data: ____/____/_____

Durante as últimas 2 semanas, com que freqüência você foi incomodado/a pelos problemas abaixo?

1. Sentir-se nervoso/a, ansioso/a ou muito tenso/a
   ☐ Nenhuma vez (0) ☐ Vários dias (1) ☐ Mais da metade dos dias (2) ☐ Quase todos os dias (3)

2. Não ser capaz de impedir ou de controlar as preocupações
   ☐ Nenhuma vez (0) ☐ Vários dias (1) ☐ Mais da metade dos dias (2) ☐ Quase todos os dias (3)

3. Preocupar-se muito com diversas coisas
   ☐ Nenhuma vez (0) ☐ Vários dias (1) ☐ Mais da metade dos dias (2) ☐ Quase todos os dias (3)

4. Dificuldade para relaxar
   ☐ Nenhuma vez (0) ☐ Vários dias (1) ☐ Mais da metade dos dias (2) ☐ Quase todos os dias (3)

5. Ficar tão agitado/a que se torna difícil permanecer sentado/a
   ☐ Nenhuma vez (0) ☐ Vários dias (1) ☐ Mais da metade dos dias (2) ☐ Quase todos os dias (3)

6. Ficar facilmente aborrecido/a ou irritado/a
   ☐ Nenhuma vez (0) ☐ Vários dias (1) ☐ Mais da metade dos dias (2) ☐ Quase todos os dias (3)

7. Sentir medo como se algo horrível fosse acontecer
   ☐ Nenhuma vez (0) ☐ Vários dias (1) ☐ Mais da metade dos dias (2) ☐ Quase todos os dias (3)

Pontuação: some os pontos indicados entre parênteses nas opções marcadas. Total (0 a 21): _____

Fonte do texto: Formulário oficial GAD-7 "Portuguese for Brazil" (phqscreeners.com).

Desenvolvido pelos Drs. Robert L. Spitzer, Janet B.W. Williams, Kurt Kroenke e colegas, com um subsídio educacional da Pfizer Inc. Não é necessária permissão para reproduzir, traduzir, exibir ou distribuir.

Licença, nas palavras do detentor: “Não é necessária permissão para reproduzir, traduzir, exibir ou distribuir.” (rodapé do formulário oficial GAD-7 em português do Brasil).

Formulário para impressão montado pelo CliniqMais (cliniqmais.com/escalas-em-pdf) com o texto da fonte acima. O resultado é um dado para a avaliação clínica, não um diagnóstico.