

## GAD-7 självskattningsfrågor

*Har du under de senaste två veckorna besvärats av något av detta:*

	Inte Alls	Flera Dagar	Flertalet Dagar	Dagligen
Känt mig nervös, orolig, spänd	0	1	2	3
Inte kunnat låta bli att ängslas	0	1	2	3
Ängslats för mycket om olika saker	0	1	2	3
Haft svårt att koppla av	0	1	2	3
Varit så rastlös att det varit svårt att sitta still	0	1	2	3
Varit retlig och lättstörd	0	1	2	3
Varit rädd, som om något förfärligt skulle hända	0	1	2	3

Räkna samman poängen.

Summa poäng:

Om något av detta förekommit, hur påverkade det din arbetsförmåga, hemsysslor och relationer?

Inte alls   Lite   Mycket   Påtagligt störande