

## GAD-7

Как часто Вас за последние <u>14 дней</u> беспокоили следующие проблемы?	Ни разу	Несколько дней	Более недели	Почти каждый день
<i>(Ставьте "✓", чтобы указать свой ответ)</i>				
1. Вы нервничали, тревожились или испытывали сильный стресс	0	1	2	3
2. Вы были неспособны успокоиться или контролировать свое волнение	0	1	2	3
3. Вы слишком сильно волновались по различным поводам	0	1	2	3
4. Вам было трудно расслабиться	0	1	2	3
5. Вы были настолько суетливы, что Вам было тяжело усидеть на месте	0	1	2	3
6. Вы легко злились или раздражались	0	1	2	3
7. Вы испытывали страх, словно должно произойти нечто ужасное	0	1	2	3

**Результат по шкале:** \_\_\_\_ = \_\_\_\_ + \_\_\_\_ + \_\_\_\_