wasbirt🞄pciCuestionario de Ansiedad General (GAD7)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido ha tenido molestias debido a los siguientes problemas?** | | | **No del todo** | **Varios**  **días** | | **Más de la**  **mitad de**  **los días** | **Casi**  **todos los**  **días** |
| 1. Se ha sentido nervioso(a), ansioso(a) o con los nervios de punta | | | 🌕 *0* | 🌕 *1* | | 🌕 *2* | 🌕 *3* |
| 1. No ha sido capaz de parar o controlar su preocupación | | | 🌕 *0* | 🌕 *1* | | 🌕 *2* | 🌕 *3* |
| 1. Se ha preocupado demasiado por motivos diferentes | | | 🌕 *0* | 🌕 *1* | | 🌕 *2* | 🌕 *3* |
| 1. Trouble relaxingTrouble relaxingHa tenido dificultad para relajarse Trouble relaxing | | | 🌕 *0* | 🌕 *1* | | 🌕 *2* | 🌕 *3* |
| 1. Se ha sentido tan inquieto(a) que no ha podido quedarse quieto(a) | | | 🌕 *0* | 🌕 *1* | | 🌕 *2* | 🌕 *3* |
| 1. Se ha molestado o irritado fácilmente | | | 🌕 *0* | 🌕 *1* | | 🌕 *2* | 🌕 *3* |
| 1. Ha tenido miedo de que algo terrible fuera a pasar | | | 🌕 *0* | 🌕 *1* | | 🌕 *2* | 🌕 *3* |
| **TOTAL** | | |  |  | |  |  |
| 1. Si marcó ningún problema en este cuestionario hasta el momento, lo difícil que han hecho que estos problemas si para que usted pueda hacer su trabajo, cuidar de las cosas en casa o llevarse bien con otras personas? | | | | | | | |
| Para nada difícil  🌕 | Un poco difícil  🌕 | Muy difícil  🌕 | | | Extremadamente difícil  🌕 | | |

**SCORING:**

Each response from the GAD7 has a score ranging from 0 to 3. The score for each response is next to the check box. After a patient has completed the GAD7, add up each column score, and then sum all four columns for the patient’s score. Below are the scoring guidelines for the GAD7.

**Scoring Guidelines**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Guidelines for Interpretation for GAD7** | | |
| **Score** | **Risk Level** | **Intervention** |
| 0 | No to Low risk | None, rescreen annually |
| 5 | Mild | Provide general feedback, repeat GAD7 at follow up |
| 10 | Moderate | Further Evaluation Recommended and referral to mental health program |
| 15+ | Severe | Further Evaluation Recommended and referral to mental health program |

Spitzer RL, Kroenke K, Williams JB, et al; A brief measure for assessing generalized anxiety disorder: the GAD-7. Arch Intern Med. 2006 May 22;166(10):1092-7. GAD-7

*If the total score is 10 or more, this could indicate a clinically significant problem and should trigger referral to a mental health program or enrollment in the Mental Health Integration Program.*