

# GAD-7

Wie oft hast du dich im Verlauf der letzten 2 Wochen durch folgende Beschwerden beeinträchtigt gefühlt?

Nie                      An  
manche  
n Tagen                      An mehr  
als der  
Hälfte der  
Tage                      Beinahe  
jeden Tag

(Bitte markiere die zutreffende Antwort mit "✓")

1. Gefühle der Nervosität, Ängstlichkeit oder Anspannung	0	1	2	3
2. Unfähigkeit, Sorgen zu stoppen oder zu kontrollieren	0	1	2	3
3. Übermäßige Sorgen bezüglich verschiedener Angelegenheiten	0	1	2	3
4. Schwierigkeiten, sich zu entspannen	0	1	2	3
5. So rastlos sein, dass das Stillsitzen schwer fällt	0	1	2	3
6. Schnelle Verärgerung oder Gereiztheit	0	1	2	3
7. Angstgefühle, so als könnte etwas Schreckliches passieren	0	1	2	3

(For office coding: Total Score T\_\_\_\_\_ = \_\_\_ + \_\_\_ + \_\_\_)