

GAD-7

ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านถูกรบกวนด้วยปัญหาต่อไปนี้บ่อยเพียงใด (กรุณาทำเครื่องหมาย “ ✓ ” เพื่อเลือกคำตอบของท่าน)	ไม่เคย เลย	หลายวัน	มากกว่า ครึ่งหนึ่งของ วัน ทั้งหมด	เกือบ ทุกวัน
1. รู้สึกกระวนกระวายใจ วิตกกังวล หรือตื่นเครียดมาก	0	1	2	3
2. ไม่สามารถหยุดหรือควบคุมตนเองไม่ให้วิตกกังวลได้	0	1	2	3
3. วิตกกังวลมากเกินไปในเรื่องต่าง ๆ กัน	0	1	2	3
4. ทำตัวให้ผ่อนคลายได้ยาก	0	1	2	3
5. กระสับกระส่ายมากจนแทบจะนั่งไม่ติด	0	1	2	3
6. กลายเป็นคนรำคาญง่ายหรืออารมณ์เสื่อง่าย	0	1	2	3
7. รู้สึกกลัว เหมือนกับว่าอาจจะมีเรื่องเลวร้ายเกิดขึ้น	0	1	2	3

(For office coding: Total Score T _____ = _____ + _____ + _____)