

Пациент:

Дата \_\_.\_\_.201\_\_

### Шкала GAD-7

Оцените наличие признаков в течение **последних 2 недель** (отметить похожий пункт +).

Признак	Ни разу	Несколько дней	Более половины дней	Почти каждый день
Нервозность, беспокойство или ощущение на грани срыва				
Неспособность успокоиться или контролировать волнение				
Чрезмерное беспокойство по разным поводам				
Трудно расслабиться				
Суета, трудно усидеть на месте				
Повышенная раздражительность				
Страх, ожидание нечто ужасного				

### Шкала PHQ-9

Оцените наличие признаков в течение **последних 2 недель** (отметить похожий пункт +).

Признак	Ни разу	Несколько дней	Более половины дней	Почти каждый день
Не хочется ничего делать				
Плохое настроение, подавленность или чувство безысходности				
Трудно заснуть, прерывистый или избыточный сон				
Утомление или мало сил				
Плохой аппетит или переедание				
Плохая самооценка: неудачник, разочарование, подвел семью				
Трудно сосредоточиться				
Замедленные движения/речь или возбуждение, движения больше обычного				
Мысли, что лучше умереть или причинить себе вред				

Пациент:

Дата \_\_.\_\_.201\_\_

**PSS-10**

Оцените наличие признаков в течение **последнего месяца** (отметить похожий пункт +).

Признак	Никогда	Почти никогда	Иногда	Довольно часто	Часто
Вы испытывали беспокойство из-за непредвиденных событий?					
Вам казалось сложным контролировать важные события Вашей жизни?					
Вы испытывали нервное напряжение или стресс?					
Вы чувствовали уверенность в том, что справитесь с решением ваших личных проблем?					
Вы чувствовали, что все идет так, как Вы этого хотели?					
Вы думали, что не можете справиться с тем, что вам нужно сделать?					
Вы были в состоянии справиться с вашей раздражительностью?					
Вы чувствовали, что владеете ситуацией?					
Вы чувствовали раздражение из-за того, что происходящие события выходили из-под вашего контроля?					
Вам казалось, что накопившиеся трудности достигли такого предела, что Вы не могли их контролировать?					