

Anxiety Symptom Scale (ASS).

Selvrapporterings skema mhp. at vurdere symptomer på angst. Skemaet er ikke egnet til at stille en diagnose, men bør alene anvendes som forarbejde til den diagnostiske udredning og efterfølgende monitorering af angsttilstande.

Igennem de sidste to uger, hvor stor del af tiden har du:	Hele tiden	Det meste af tiden	Lidt over halvdelen af tiden	Lidt under halvdelen af tiden	Lidt af tiden	På intet tidspunkt
1. Været nervøs, anspændt eller følt indre uro?						
2. Været meget bekymret over selv de mindste ting i din dagligdag?						
3. Være nødt til at undgå visse ting, steder eller aktiviteter, fordi de er angst-provokerende?						
4. Haft tilløb til angstanfald (panik)?						
5. Haft egentlige angstanfald (panikangst)?						
6. Haft gentagende ubehagelige tvangstanker, du ikke kan få ud af hovedet?						
7. Være nødt til at kontrollere alt, hvad du gør, eller gentage de samme handlinger igen og igen?						
8. Været meget genert, fx når du spiser eller taler, mens andre ser på dig?						
9. Haft tilbagevendende tanker eller erindringer om en meget voldsom oplevelse?						
10. Haft svært ved at udføre dine daglige aktiviteter pga. disse symptomer?						

Navn: _____

CPR nr.: _____