

| | |
|-----------------------------|-----------------|
| Hastanın Adı, Soyadı: | Tarih: |
| Hastanın Yaşı ve Cinsiyeti: | Değerlendirici: |

HAMILTON ANKSİYETE DEĞERLENDİRME ÖLÇEĞİ (HARS)

Lütfen her konu başlığı için 0-4 arası bir puan verin

| | Puan |
|---|--------------------------|
| 1. ANKSİYETELİ MİZAÇ | <input type="checkbox"/> |
| 2. GERİLİM | <input type="checkbox"/> |
| 3. KORKULAR | <input type="checkbox"/> |
| 4. UYKUSUZLUK | <input type="checkbox"/> |
| 5. ENTELLEKTÜEL (kognitif) | <input type="checkbox"/> |
| 6. DEPRESİF MİZAÇ | <input type="checkbox"/> |
| 7. SOMATİK (muskuler) | <input type="checkbox"/> |
| 8. SOMATİK (duygusal) | <input type="checkbox"/> |
| 9. KARDİOVASKÜLER SEMPTOMLAR | <input type="checkbox"/> |
| 10. SOLUNUM SEMPTOMLARI | <input type="checkbox"/> |
| 11. GASTROİNTESTİNAL SEMPTOMLAR | <input type="checkbox"/> |
| 12. GENİTOÜRİNER SEMPTOMLAR | <input type="checkbox"/> |
| 13. OTONOMİK SEMPTOMLAR | <input type="checkbox"/> |
| 14. GÖRÜŞME SIRASINDAKİ DAVRANIŞ | <input type="checkbox"/> |
| TOPLAM PUAN: | |
| PSİŞİK (1,2,3,5,6) | |
| SOMATİK (4,7,8,9,10,11,12,13,14) | |