

(IAQ)

Son birkaç ay boyunca aşağıda yer alan duygu, düşünce ve davranışları ne sıklıkta yaşadınız?
Lütfen uygun sayıyı daire içine alarak cevabınızı belirtiniz.

	Asla 0	Sadece birkaç gün 1	Haftanın yarısında 2	Çoğu günler 3	Her gün 4
1. Hiç sinirli veya kaygılı hissettiniz mi?	0	1	2	3	4
2. Farklı konular (örneğin aile, iş, ilişkiler) hakkında fazlasıyla endişelendiniz mi?	0	1	2	3	4
3. Fiziksel olarak gergin veya rahatsız hissettiniz mi?	0	1	2	3	4
4. Kalp çarpıntısı, nefes darlığı, mide rahatsızlığı veya ağız kuruluğu durumlarından herhangi birini yaşadınız mı?	0	1	2	3	4
5. Kötü bir şey olacaktıymış düşüncesiyle gergin veya kaygılı hissettiniz mi?	0	1	2	3	4
6. Odaklanmada güçlük çektiniz mi?	0	1	2	3	4
7. Farklı şeylere karşı normalden daha çabuk sinirlendiniz mi?	0	1	2	3	4
8. Uyku sorunları yaşadınız mı?	0	1	2	3	4

Bu deneyimler kişisel, aile, sosyal, eğitim, iş veya hayatınızın diğer önemli alanlarında sorun yaşamanıza neden oldu mu?
Evet? () Hayır? ()