

GSM-V

General Spectrum Measure

Codice: _____

Data: _____

Le domande che seguono si riferiscono a situazioni che possono esserle accadute in passato o che possono interessarla attualmente. Risponda a ciascuna domanda segnando **SI** o **NO**.

Nel corso della sua vita (incluso quando era bambino)...

1. ...si è mai sentito confuso e stordito?	NO	SI
2. ...si è mai sentito disorientato, come se avesse perduto i punti di riferimento, spero per strada?	NO	SI
3. ...si è mai sentito nervoso, a disagio, o come se stesse per soffocare, a causa dell'aria calda, viziata o umida, o a causa di profumi od altri odori, anche se non intensi?	NO	SI
4. ...si è mai sentito come se qualcosa si fosse rotto nel cervello o nel corpo?	NO	SI
5. ...si è mai sentito come se avesse perso, per alcuni secondi, la vista o l'udito?	NO	SI
6. ...si è mai preoccupato di poter avere un attacco di panico? o di avere palpitazioni, fiato corto sudorazione o altri sintomi fisici? Si è mai preoccupato di che cosa potesse significare aver avuto sintomi di panico per la sua salute fisica o mentale?	NO	SI
7. ...ha mai temuto che stesse per accadere qualcosa di terribile che non andava in lei, fisicamente, come se, per esempio, stesse per avere un attacco cardiaco, un ictus, o stesse per soffocare o morire?	NO	SI
8. ...si è mai sentito ansioso o a disagio o ha mai evitato di andare dal dentista perché si sentiva in trappola o soffocare nella poltrona?	NO	SI
9. ...si è mai sentito ansioso, a disagio o intrappolato in un posto affollato?	NO	SI

GSM-V

Le domande che seguono si riferiscono a situazioni che possono esserle accadute in passato o che possono interessarla attualmente. Risponda a ciascuna domanda segnando **SI** o **NO**.

Nel corso della sua vita (incluso quando era bambino) ha mai avuto periodi della durata di almeno 3-5 giorni, in cui:

10. ...si sentiva "rallentato", come se i suoi movimenti avvenissero al rallentatore?	NO	SI
11. ...si sentiva scarico, debole, stanco, come se il più piccolo compito (ad esempio lavarsi il viso o riempire una zuccheriera) richiedesse un grande sforzo ed una grande quantità di energia?	NO	SI
12. ...provava un forte senso di noia?	NO	SI
13. ...era profondamente infastidito da ogni cosa?	NO	SI
14. ...si sentiva senza uno scopo, come se ogni cosa avesse perduto il suo significato?	NO	SI
15. ...non si interessava più del suo aspetto fisico?	NO	SI
16. ...perdeva l'interesse o il piacere per tutte o quasi tutte le cose che prima apprezzava?	NO	SI
17. ...non aveva alcuna stima di sé, si sentiva una persona inutile, priva di qualsiasi talento ed incapace di fare qualcosa di buono?	NO	SI
18. ...aveva difficoltà nel prendere anche le più semplici decisioni (per esempio quali abiti indossare, che cosa fare prima)?	NO	SI

Ha mai avuto periodi di alcuni giorni in cui...

19. ...gli altri si sentivano attratti da lei a causa della sua spigliatezza, del suo entusiasmo e della sua energia?	NO	SI
20. ...le sembrava di avere (o gli altri pensavano che lei avesse) una personalità artistica e creativa?	NO	SI
21. ...le sue prestazioni nella scuola, nel lavoro, nello sport e negli hobby miglioravano rapidamente?	NO	SI
22. ...si sentiva decisamente soddisfatto del suo aspetto fisico?	NO	SI
23. ...si sentiva molto acuto, brillante ed intelligente?	NO	SI

GSM-V

Le domande che seguono si riferiscono a situazioni che possono esserle accadute in passato o che possono interessarla attualmente. Risponda a ciascuna domanda segnando **SI** o **NO**.

Nel corso della sua vita (incluso quando era bambino)...

24. ...si è mai preoccupato eccessivamente di essere considerato dagli altri stupido, goffo o ridicolo?	NO	SI
25. ...si è mai preoccupato eccessivamente della disapprovazione o dell'ostilità degli altri?	NO	SI
26. ...si è spesso trovato particolarmente a disagio nel fare una nuova conoscenza?	NO	SI
27. ...ha spesso evitato, quando possibile, di esprimere il suo disaccordo o la sua disapprovazione nei confronti degli altri?	NO	SI

28. Quando parla al telefono, le è capitato di essere imbarazzato a parlare di fronte ad altre persone?	NO	SI
29. Quando lavora di fronte ad altre persone, si è spesso sentito impaurito di poter fare un errore che qualcuno potesse notare?	NO	SI
30. Ha spesso evitato, quando possibile, prestazioni in pubblico o esami orali perché si sentiva imbarazzato o a disagio, perché temeva di balbettare, o che la sua voce potesse tremare, o di avere un vuoto di memoria?	NO	SI
31. Ha mai interrotto la sua carriera scolastica per queste ragioni?	NO	SI
32. Quando incontra estranei o persone poco conosciute si sente spesso imbarazzato o preoccupato?	NO	SI
33. Quando qualcuno l'ha invitata ad una festa o ad una riunione di amici, aveva paura di essere giudicata?	NO	SI
34. Si è sempre trovato in difficoltà nell'invitare a casa sua qualcuno che le piaceva?	NO	SI

GSM-V

Le domande che seguono si riferiscono a situazioni che possono esserle accadute in passato o che possono interessarla attualmente. Risponda a ciascuna domanda segnando **SI** o **NO**.

35. Da bambino o da adolescente, ricorda (o le è mai stato detto) che era sempre alla ricerca dell'amico ideale ed era sempre insoddisfatto di quelli che aveva?	NO	SI
--	----	----

Nel corso della sua vita (incluso quando era bambino)...

36. ...si è sentito spesso in difficoltà nello scegliere da solo qualcosa, senza farsi consigliare (ad esempio quale vestito indossare, cosa ordinare al ristorante, cosa scegliere quando deve fare un acquisto, o se accettare un invito ecc.)?	NO	SI
37. ...e' stato spesso riluttante ad apportare cambiamenti nella sua routine quotidiana?	NO	SI
38. ...e' stato spesso riluttante a fare qualcosa perché pensava che ci fosse la possibilità di un risultato sfavorevole?	NO	SI
39. ...si è mai sentito obbligato a controllare ripetutamente di aver chiuso le portiere dell'auto, il gas, le porte o le luci di casa, ecc.?	NO	SI
40. ...e' mai stato uno che (o qualcuno le ha mai detto che) perde tempo ed energie in particolari insignificanti, dando loro maggior importanza di quanto meriterebbero?	NO	SI
41. ...si e' mai considerato una persona con scarsa capacità sintetica nel lavoro o nello studio, perché tende a perdersi nei dettagli?	NO	SI
42. ...si è mai sentito costretto a ripetere qualcosa, fino a quando non e' convinto che e' realizzata nel modo "giusto" (ad esempio, aprire e chiudere una porta, accendere e spegnere la luce, entrare ed uscire da un parcheggio con l'auto)?	NO	SI
43. ...e' mai stato assillato da pensieri riguardanti l'idea del tempo che passa inesorabilmente, negandoci la possibilità di rivivere i secondi, i minuti, le ore?	NO	SI

GSM-V

Le domande che seguono si riferiscono a situazioni che possono esserle accadute in passato o che possono interessarla attualmente. Risponda a ciascuna domanda segnando **SI** o **NO**.

Ha mai avuto lunghi periodi di tempo in cui...

44.si sentiva angosciato, debole o colpevole se non era capace di seguire una dieta?	NO	SI
45.qualsiasi commento sul suo aspetto fisico la faceva sentire a disagio, infastidito o in pena?	NO	SI
46.si sentiva in sovrappeso anche se le altre persone non erano d'accordo?	NO	SI
47.si sentiva costretto a confrontare il suo corpo a quello degli altri?	NO	SI
48.temeva di diventare grasso anche quando il suo peso era normale o inferiore alla norma?	NO	SI
49.sentiva un senso insopportabile di gonfiore allo stomaco dopo aver mangiato?	NO	SI
50.si sentiva molto a disagio a (o evitava di) indossare vestiti attillati, perché non era soddisfatto del proprio corpo?	NO	SI
51.aveva la necessità di controllare le dimensioni del suo corpo da quanto i vestiti le stavano attillati?	NO	SI
52.mangiava con una sensazione di perdita di controllo?	NO	SI
53.mangiava grandi quantità di cibo anche senza sentire fame?	NO	SI
54.mangiava e si sentiva poi disgustato da se stesso, depresso, o molto in colpa, subito dopo aver mangiato troppo?	NO	SI