

ФИО: _____

Дата заполнения опросника: _____

Климактерическая шкала Грина

Пожалуйста, укажите, в какой степени вас в последнее время беспокоят какие-либо из этих симптомов. Поставьте галочку в соответствующей графе.

Симптомы	совсем не беспокоит	немного беспокоит	сильно беспокоит	очень сильно беспокоит
	0 баллов	1 балл	2 балла	3 балла
1. Учащенное и сильное сердцебиение				
2. Чувство напряженности или нервозности				
3. Нарушения сна				
4. Возбудимость				
5. Приступы паники				
6. Трудности в концентрации				
7. Чувство усталости или нехватки энергии				
8. Потеря интереса к большинству вещей				
9. Чувство несчастья или депрессия				
10. Плаксивость				
11. Раздражительность				
12. Ощущение головокружения или обморочности				
13. Давление или стеснение в голове или теле				
14. Онемение или покалывание в частях тела				
15. Головные боли				
16. Боли в мышцах или в суставах				
17. Потеря чувствительности в руках или стопах				
18. Затрудненное дыхание				
19. Приливы жара				
20. Ночная потливость				
21. Потеря интереса к сексу				
Итого:				

Всего баллов:

П (1–11):

Т (1–6):

С (12–18):

Д (7–11):

В: (19–20)