



GDS-15

Escala de Depressão Geriátrica · 15 itens · 60 anos ou mais

Nome: _____

Idade: ____ Data: __/__/____

Escolha a resposta que melhor descreve como você se **sentiu na última semana**. Não há respostas certas ou erradas. Cada resposta na direção indicada conta 1 ponto.

- | | | | |
|----|---|------------------------------------|------------------------------------|
| 1 | Você está satisfeito(a) com sua vida? <i>(pontua se: NÃO)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 2 | Você abandonou muitas de suas atividades e interesses? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 3 | Você sente que sua vida está vazia? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 4 | Você se sente aborrecido(a) com frequência? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 5 | Você está de bom humor a maior parte do tempo? <i>(pontua se: NÃO)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 6 | Você teme que alguma coisa ruim vá lhe acontecer? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 7 | Você se sente feliz na maior parte do tempo? <i>(pontua se: NÃO)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 8 | Você se sente frequentemente desamparado(a)? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 9 | Você prefere ficar em casa em vez de sair e fazer coisas novas? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 10 | Você acha que tem mais problemas de memória do que a maioria das pessoas? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 11 | Você acha que é maravilhoso estar vivo(a) agora? <i>(pontua se: NÃO)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 12 | Você se sente meio inútil do jeito que está agora? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 13 | Você se sente cheio(a) de energia? <i>(pontua se: NÃO)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 14 | Você acha que sua situação é sem esperança? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |
| 15 | Você acha que a maioria das pessoas está melhor do que você? <i>(pontua se: SIM)</i> | <input type="button" value="SIM"/> | <input type="button" value="NÃO"/> |

PONTUAÇÃO TOTAL

____ / 15

Cada resposta na direção indicada (SIM ou NÃO em itálico) conta 1 ponto.

INTERPRETAÇÃO

0–4 Sem indicativo de depressão

5–10 Depressão leve a moderada

11–15 Depressão grave

Corte ≥ 5: rastreio positivo (S 85% / E 74% na validação BR)

Avaliar comprometimento cognitivo se memória ou desempenho prejudicam o auto-relato.