# Interview: Social Anxiety Disorder

**Allgemeines:**

Alter:  
Hobbies:

**Ausbruch/Diagnose/Symptome:**

1. Falls eine Diagnose vorliegt, wann wurde diese gestellt?

2. Wie verlief die Diagnosefindung? Wer hat diese gemacht?

3. Liegen noch andere Diagnosen vor?

4. Kennst du die Ursache? Gab es prägende Ereignisse in deiner Kindheit?

6. Von 0 (trifft nicht zu) bis 10 (trifft vollständig zu), wie sehr beeinträchtigt dich die soziale Angststörung in deinem täglichen Leben?

7. Wie äussert sich die soziale Angststörung bei dir?

8. Gibt es bestimmte Situationen, in denen sie besonders bemerkbar ist?

9. Gibt es Faktoren, welche du nicht beeinflussen kannst, die deine Sozialphobie verstärken/abschwächen? (z.B. Jahreszeiten, Wetter, etc.)

10. Machen dir neue resp. unbekannte Menschen Angst? Verstärkt es die Sozialphobie?

11. Werden die Ängste in einem bekannten Umfeld schwächer?

12. Wie reagieren die Familie und nähere Verwandte auf deine Ängste?

13. Begleitet dich die soziale Angststörung immer gleich stark oder ist sie manchmal stärker/schwächer?

14. Was wünschst du dir am meisten bezüglich deinen Angststörungen?

15. Gibt es Tätigkeiten, welche du dich nicht getraust in der Öffentlichkeit zu machen?

**Medikation/Therapie:**

16. Nimmst du Medikamente? Wenn ja, wie häufig?

17. Gibt es spezielle Anlässe, bei denen du Medikamente nehmen musst?

18. Gab es Probleme bei der Medikamentenabgabe? Brauchst du für einige ein Rezept?

19. Musstest du deine Medikamente einmal wechseln? Gab es Probleme? Hast du Medikamenten "Anweisungen/Instruktionen" einmal nicht verstanden? Hast du einmal Rezept verlegt?

20. Hast du eine Therapie versucht? Wenn ja, wie sieht diese aus?

21. Fanden die Therapien an verschiedenen Orten statt?

22. Bekommst du in der Therapie "Hausaufgaben"?

23. Bist du mit der Behandlung zufrieden? Was fehlt dir? Wirst du verstanden? Bringt sie dir etwas?

24. Machst du privat etwas dagegen? Gibt es etwas, dass dir die Angst nimmt?

25. Wie oft gehst du in eine medizinische Institution wegen deinen Ängsten?

26. Gab es Probleme bezüglich den Terminen? Wurden Termine verschoben? Konnten Termine nicht wahrgenommen werden?

27. Führst Du über deine Ängste ein Tagebuch? Sind diese eventuell hilfreich bei den Therapien?

28. Hast du das Bedürfnis, einen ärztlichen Kontakt zu haben, welchen du zu jeder Zeit anrufen kannst («Unreasable Demands»)?

**Kosten:**

29. Bezüglich der Kosten der Behandlung: Wird das mehrheitlich selbst bezahlt oder beteiligt sich die Krankenkasse daran?