**ENTREVISTA BREVE SOBRE TRANSTORNO DO PÂNICO**

CRASKE, M. G.; BARLOW, D. H. Transtorno de Pânico e Agorafobia. Em: BARLOW, D. H. Manual dos transtornos psicológicos: tratamento passo a passo (5ªed.). Artes Médicas do Sul: 2016.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Essa entrevista breve irá te ajudar a verificar a presença de Transtorno do Pânico e sondar se há comorbidades, ou diagnóstico diferencial, como fobia social (itens 7, 8 e 9), agorafobia (itens 10, 11 e 12) e ansiedade generalizada (item 13). Caso seja percebido a presença de sintomas desses transtornos, avaliação psicológica específica para cada um dos mesmos é indicada. | | | | | | | | | | | |
| 01 | Você tem, atualmente, momentos em que sente medo e desconforto súbitos? Se sim, que sintomas? Que respostas fisiológicas? |  | | | | | | | | | |
| 02 | Em que tipos de situações você sente essas coisas? |  | | | | | | | | | |
| 03 | Você alguma vez teve essas sensações “do nada”, sem razão aparente ou em situações em que não esperava que elas acontecessem? | Mais perto de 1 é “não foi do nada”, mais perto de 10 é “foi do nada” | | | | | | | | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| 04 | Quanto tempo leva, geralmente, para o medo/desconforto súbito atingir seu nível máximo? |  | | | | | | | | | |
| 05 | Quanto tempo esse nível máximo de medo/desconforto costuma durar? |  | | | | | | | | | |
| 06 | No último mês, quanto você tem se preocupado ou quanto tem tido medo de ter outro ataque de pânico? | Mais perto de 1 é “nenhuma preocupação/medo”, mais perto de 10 é “preocupação/medo extremo” | | | | | | | | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| 07 | Em situações sociais nas quais você pode ser observado ou avaliado por outros, ou quando conhece pessoas novas, você sente medo, ansiedade ou nervosismo? | Mais perto de 1 é “nenhum medo, ansiedade ou nervosismo”, mais perto de 10 é “medo, ansiedade e nervosismo extremo” | | | | | | | | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| 08 | Você se preocupa demais que possa fazer e/ou dizer algo que o constranja ou humilhe na frente de outras pessoas, ou que possa faze-las pensar mal de você? | Mais perto de 1 é “nenhuma preocupação/medo”, mais perto de 10 é “preocupação/medo extremo” | | | | | | | | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| 09 | O que preocupa você que possa acontecer nessas situações? |  | | | | | | | | | |
| 10 | Você fica ansioso com essas situações poque tem medo de ter um ataque de pânico inesperado? | Mais perto de 1 é “nenhum medo”, mais perto de 10 é “medo extremo” | | | | | | | | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| 11 | Que coisas você está deixando de fazer por causa do medo de ter ataques de pânico? (p. ex., não sai de carro, não vai no cinema, não entra no shopping, etc.) |  | | | | | | | | | |
| 12 | O quanto se sente ansioso ou desconfortável em lugares ou em situações das quais é difícil ou embaraçoso escapar ou, ainda, em que é difícil ter ajuda? (como estar numa multidão, esperando na fila, longe de casa ou sozinho em casa, sobre uma ponte, dentro de um ônibus, de um carro ou de um avião) | Mais perto de 1 é “nenhuma ansiedade/medo”, mais perto de 10 é “ansiedade/medo extremo” | | | | | | | | | |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| 13 | Durante os últimos 6 meses, se sentiu excessivamente preocupado, inquieto, ansioso em relação aos problemas da vida cotidiana (trabalho, escola, casa, família, amigos) ou teve impressão ou lhe disseram que se preocupava demais com tudo? |  | | | | | | | | | |