

**SELF-REPORT FOR CHILDHOOD ANXIETY RELATED DISORDERS
(SCAReD)**

AUTO-REPORTE PARA DESÓRDENES RELACIONADOS CON LA ANSIEDAD EN LA INFANCIA

FORMA PARA LOS PADRES

Nombre del niño(a): _____

Fecha: _____

Nombre del padre/madre: _____

Identificación #: _____

Esta es una lista de cosas que describen como se siente su hijo(a). Marque el **0** si casi nunca o nunca es cierto. Marque el **1** si es cierto algunas veces. Marque el **2** si casi siempre o siempre es cierto. Por favor conteste las preguntas lo mejor que pueda.

0 = Casi nunca o nunca es cierto

1 = Es cierto algunas veces

2 = Casi siempre o siempre es cierto

| | | |
|-----|--|-------|
| 1. | Cuando siente miedo, no puede respirar bien. | 0 1 2 |
| 2. | Cuando está en la escuela, se queja de dolor de cabeza. | 0 1 2 |
| 3. | No le gusta estar con personas que no conoce bien. | 0 1 2 |
| 4. | Le da miedo dormir en otras casas. | 0 1 2 |
| 5. | Se preocupa de lo que piensan de él (ella). | 0 1 2 |
| 6. | Cuando tiene miedo, siente que se va a desmayar. | 0 1 2 |
| 7. | Es un niño(a) nervioso(a). | 0 1 2 |
| 8. | Me sigue a todas partes donde voy (es como mi "sombra"). | 0 1 2 |
| 9. | La gente dice que mi hijo(a) se ve nervioso(a). | 0 1 2 |
| 10. | Se pone nervioso(a) con personas que no conoce bien. | 0 1 2 |
| 11. | Cuando está en la escuela le duele el estómago. | 0 1 2 |
| 12. | Cuando tiene mucho miedo, se siente como si se fuera a "enloquecer". | 0 1 2 |
| 13. | Se preocupa si tiene que dormir solo(a). | 0 1 2 |
| 14. | Se preocupa de ser tan bueno(a) como los otros niños. | 0 1 2 |
| 15. | Cuando tiene mucho miedo siente como si las cosas no fueran reales. | 0 1 2 |
| 16. | Sueña que algo malo le va a pasar a su mamá o a su papá. | 0 1 2 |
| 17. | Se preocupa cuando tiene que ir a la escuela. | 0 1 2 |

POR FAVOR COMPLETE LA PROXIMA PÁGINA

2=Casi siempre o siempre es cierto

| | | |
|-----|--|-------|
| 18. | Cuando tiene miedo, el corazón le late muy rápido. | 0 1 2 |
| 19. | Se pone tembloroso. | 0 1 2 |
| 20. | Sueña que algo malo le va a pasar a él (ella). | 0 1 2 |
| 21. | Le preocupa como le van a salir las cosas. | 0 1 2 |
| 22. | Cuando tiene miedo (nervios) suda mucho. | 0 1 2 |
| 23. | Se preocupa demasiado. | 0 1 2 |
| 24. | Le da miedo sin tener ningún motivo. | 0 1 2 |
| 25. | Le da miedo estar solo en casa. | 0 1 2 |
| 26. | Le cuesta trabajo hablar con personas que no conoce. | 0 1 2 |
| 27. | Cuando tiene miedo, siente como si se ahogara o no pudiera respirar. | 0 1 2 |
| 28. | Las personas dicen que se preocupa demasiado. | 0 1 2 |
| 29. | No le gusta estar separado de la familia. | 0 1 2 |
| 30. | Le da miedo de tener ataques de nervios (pánico). | 0 1 2 |
| 31. | Le preocupa que algo malo les pueda pasar a sus padres. | 0 1 2 |
| 32. | Le da vergüenza cuando esta con personas que no conoce. | 0 1 2 |
| 33. | Le preocupa que le vaya a pasar en el futuro. | 0 1 2 |
| 34. | Cuando tiene miedo le dan ganas de vomitar. | 0 1 2 |
| 35. | Le preocupa saber si está haciendo las cosas bien. | 0 1 2 |
| 36. | Tiene miedo de ir al colegio. | 0 1 2 |
| 37. | Le preocupan las cosas que ya han pasado. | 0 1 2 |
| 38. | Cuando tiene miedo, se siente mareado(a). | 0 1 2 |
| 39. | Se siente nervioso(a) cuando tiene que hacer algo delante de otros niños o adultos (por ejemplo: leer en voz alta, hablar, jugar). | 0 1 2 |
| 40. | Se siente nervioso(a) de ir a fiestas, bailes o alguna parte donde hay gente que no conoce. | 0 1 2 |
| 41. | Mi hijo(a) es tímido(a). | 0 1 2 |