

Filtro para Desordenes Relacionados con la Ansiedad en Niños (SCARED) - Versión para Padres

A continuación hay una lista de afirmaciones que describen cómo se siente la gente. Lea cada afirmación cuidadosamente y decida si es "Nunca cierta o rara vez cierta" o "Moderadamente cierta o a veces cierta" o "Muy cierta o a menudo cierta" acerca de su niño/a. Luego para cada afirmación, seleccione la respuesta que parezca describir a su hijo en los últimos 3 meses. Por favor responda a todas las afirmaciones tan bien como pueda, incluso si algunas no parecen pertinentes a su niño/a,

	Nunca cierta o rara vez cierta	Moderadamente cierta o a veces cierta	Muy cierta o a menudo cierta
Cuando mi niño/a se siente asustado/a, le cuesta respirar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le dan dolores de cabeza cuando está en la escuela.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a no le gusta estar con personas que no conoce bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a se asusta si duerme fuera de casa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le preocupa agradarle a otras personas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando mi niño/a se asusta, siente que se va a desmayar.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a es nervioso/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a me sigue a todas partes donde voy.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La gente me dice que mi niño/a se ve nervioso/a	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a se siente nervioso/a con personas que no conoce bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le dan dolores de estómago en la escuela.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando mi niño/a se asusta, siente que está enloqueciendo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le preocupa dormir solo/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le preocupa ser tan bueno/a como otros niños.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando mi niño/a se asusta, siente que las cosas no son reales.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a tiene pesadillas en las que algo malo le sucede a sus padres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

A mi niño/a le preocupa ir a la escuela.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando mi niño/a se asusta, su corazón late rápido.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a se pone tembloroso/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a tiene pesadillas en las que le sucede algo malo.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le preocupa que las cosas le salgan bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando mi niño/a se asusta, suda mucho.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a es preocupado/a.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a se asusta mucho sin razón.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le asusta estar solo/a en casa.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a se le hace difícil hablar con personas que no conoce bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando mi niño/a se asusta, siente que se está asfixiando.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La gente me dice que mi niño/a se preocupa demasiado.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a no le gusta estar lejos de su familia.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño le da miedo tener ataques de ansiedad (o pánico).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le preocupa que algo malo le pueda pasar a sus padres.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a se siente tímido/a con personas que no conoce bien.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le preocupa lo que vaya a pasar en el futuro.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Cuando mi niño/a se asusta, siente ganas de vomitar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
A mi niño/a le preocupa qué tan bien hace las cosas.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a tiene miedo de ir a la escuela.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mi niño/a se preocupa por cosas que ya pasaron.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Cuando mi niño/a se asusta, se siente mareado/a.

☐☐☐

Mi niño/a se siente nervioso cuando está con otros niños o adultos y tiene que hacer algo mientras le observan (por ejemplo: leer en voz alta, hablar, jugar un juego, jugar un deporte).

☐☐☐

Mi niño/a se siente nervioso cuando va a fiestas, bailes, o cualquier lugar donde habrá gente que no conoce bien.

☐☐☐

Mi niño/a es tímido/a.

☐☐☐