La Escala de Miedo a Evaluación Positiva (Reporte Parental)

Lea cuidadosamente cada uno de los siguientes enunciados y seleccione una opción para indicar el grado en el que usted cree que el enunciado describe a su niño/a. Para cada enunciado, responda como si involucrara personas que su niño/a no conoce muy bien.

		Para nada cierto				Parcial mente cierto					Muy cierto
1)	A mi niño/a le incomoda exhibir sus talentos a otras personas, incluso si cree que sus talentos los impresionarán.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2)	Mi niño/a se sentiría ansioso/a si recibiera un cumplido de una persona que le atrae.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3)	Mi niño/a trata de elegir ropa que le dé a las personas poca impresión de cómo es.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4)	A mi niño/a le incomoda recibir elogios de una figura de autoridad.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5)	Si mi niño/a tiene algo que decir que cree que un grupo encontrará interesante, típicamente lo dice.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6)	Mi niño/a preferiría recibir un cumplido de alguien cuando esta solo/a con esa persona antes que en presencia de otros	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7)	Si mi niño/a estuviera haciendo algo bien frente a otras personas, se preguntaría si lo está haciendo "demasiado bien."	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
8)	Mi niño/a generalmente se siente incómodo/a cuando la gente le hace cumplidos.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
9)	A mi niño/a no le gusta ser percibido en lugares públicos, incluso si siente que está siendo admirado/a.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10)	Mi niño/a se siente subvalorado a menudo, y desea que la gente comentara más acerca de sus cualidades positivas.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0