Escala Breve de Miedo a la Evaluación Negativa-II (Reporte Para Los Padres)

Por favor seleccione la opción que mejor corresponda a cuanto tu estas de acuerdo con cada artículo.

		No es característico de mi hijo/a en absoluto	Caracteriza un poco a mi hijo/a	Caracteriza en algo a mi hijo/a	Muy característico de mi hijo/a	Caracteriza completamente a mi hijo/a
1)	Mi hijo/a se preocupa por lo que otras personas pensarán de él/ella, incluso cuando sabe que no hace ninguna diferencia.	0	0	0	0	0
2)	A mi hijo/a le molesta cuando la gente crea una impresión desfavorable de él/ella.	0	0	0	0	0
3)	Mi hijo/a con frecuencia tiene miedo de que otras personas se den cuenta de sus deficiencias.	0	0	0	0	0
4)	Mi hijo/a se preocupa por la clase de impresión que causa en las personas.	0	0	0	0	0
5)	Mi hijo/a tiene miedo de que los demás no lo aprueben.	\circ	0	0	0	0
5)	Mi hijo/a tiene miedo de que otras personas le encuentren defectos.	0	0	0	0	0
7)	A mi hijo/a le preocupa la opinión de los demás sobre él/ella.	0	0	0	0	0
3)	Cuando mi hijo/a está hablando con alguien, se preocupa por lo que esa persona pueda estar pensando sobre él/ella.	0	0	0	0	0
9)	Mi hijo/a usualmente se preocupa por el tipo de impresión que causa.	0	0	0	0	0
10)	Si mi hijo/a sabe que alguien lo está juzgando, tiende a molestarlo/a.	0	0	0	0	0
11)	A veces, mi hijo/a piensa que está demasiado preocupado por lo que otras personas piensan de él/ella.	0	0	0	0	0

12)

Page 2	2
--------	---

Mi hijo/a se preocupa de que	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	\bigcirc	\circ
diga o haga las cosas					
incorrectas.					

₹EDCap°