**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.
2. A mi hijo/a le molesta cuando la gente crea una impresión desfavorable de él/ella.
3. Mi hijo/a con frecuencia tiene miedo de que otras personas se den cuenta de sus deficiencias.
4. Mi hijo/a se preocupa por la clase de impresión que causa en las personas.
5. Mi hijo/a tiene miedo de que los demás no lo aprueben.
6. Mi hijo/a tiene miedo de que otras personas le encuentren defectos.
7. A mi hijo/a le preocupa la opinión de los demás sobre él/ella.
8. Cuando mi hijo/a está hablando con alguien, se preocupa por lo que esa persona pueda estar pensando sobre él/ella.
9. Mi hijo/a usualmente se preocupa por el tipo de impresión que causa.
10. Si mi hijo/a sabe que alguien lo está juzgando, tiende a molestarlo/a.
11. A veces, mi hijo/a piensa que está demasiado preocupado por lo que otras personas piensan de él/ella.
12. Mi hijo/a se preocupa de que diga o haga las cosas incorrectas.