**INSTRUCCIONES**: Abajo hay una lista de declaraciones que describen como algunas personas se sienten. Lee cada frase y decide si “casi nunca o nunca es cierto” o “es cierto algunas veces” o “casi siempre o siempre es cierto” para su hijo/a. Circula el número que más le describe durante **los últimos tres meses**.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Casi nunca o nunca es cierto** | **Algunas veces es cierto** | **Casi siempre o siempre es cierto** |
| 1. Cuando mi hijo/a se siente asustado/a, es difícil respirar para él/ella. | 0 | 1 | 2 |
| 2. Cuando mi hijo/a está en la escuela, le duele la cabeza. | 0 | 1 | 2 |
| 3. A mi hijo/a no le gusta estar con personas que no conoce bien. | 0 | 1 | 2 |
| 4. Le da miedo a mi hijo/a dormir en otras casas. | 0 | 1 | 2 |
| 5. Mi hijo/a se preocupa caerle bien a la gente. | 0 | 1 | 2 |
| 6. Cuando se asusta, mi hijo/a siente que se va a desmayar. | 0 | 1 | 2 |
| 7. Mi hijo/a es una persona nerviosa. | 0 | 1 | 2 |
| 8. Mi hijo/a me sigue a todas partes donde voy. | 0 | 1 | 2 |
| 9. La gente me dice que mi hijo/a se ve nervioso/a. | 0 | 1 | 2 |
| 10. Mi hijo/a se siente nervioso/a cuando está con personas que no conoce bien. | 0 | 1 | 2 |
| 11. Cuando mi hijo/a está en la escuela le duele el estómago. | 0 | 1 | 2 |
| 12. Cuando mi hijo/a se asusta, se siente como si se fuera a enloquecer. | 0 | 1 | 2 |
| 13. Mi hijo/a se preocupa de dormir solo/a. | 0 | 1 | 2 |
| 14. Mi hijo/a se preocupa de ser tan bueno/a como los otros niños (por ejemplo: en sus estudios o deportes). | 0 | 1 | 2 |
| 15. Cuando se asusta, mi hijo/a siente como si las cosas fueran diferentes o no reales. | 0 | 1 | 2 |
| 16. En las noches mi hijo/a sueña que cosas malas les vayan a pasar a sus padres. | 0 | 1 | 2 |
| 17. Mi hijo/a se preocupa de ir a la escuela. | 0 | 1 | 2 |
| 18. Cuando mi hijo/a se asusta, el corazón le late muy rápido. | 0 | 1 | 2 |
| 19. Mi hijo/a se pone tembloroso. | 0 | 1 | 2 |
|  | **Casi nunca o nunca es cierto** | **Algunas veces es cierto** | **Casi siempre o siempre es cierto** |
| 20. Mi hijo/a tiene pesadillas de que le va a pasar algo malo. | 0 | 1 | 2 |
| 21. Mi hijo/a se preocupa de que las cosas le salgan bien. | 0 | 1 | 2 |
| 22. Mi hijo/a sude mucho cuando tiene miedo. | 0 | 1 | 2 |
| 23. Mi hijo/a se preocupa demasiado. | 0 | 1 | 2 |
| 24. Mi hijo/a se asusta sin razón. | 0 | 1 | 2 |
| 25. Le da miedo a mi hijo/a estar solo/a en la casa. | 0 | 1 | 2 |
| 26. Le cuesta a mi hijo/a hablar con personas que no conoce. | 0 | 1 | 2 |
| 27. Cuando se asusta, mi hijo/a siente como si estuviese asfixiando. | 0 | 1 | 2 |
| 28. Las personas me dicen que él/ella se preocupa demasiado. | 0 | 1 | 2 |
| 29. A mi hijo/a no le gusta estar lejos de su familia. | 0 | 1 | 2 |
| 30. Mi hijo/a tiene miedo de tener ataques de nervios (pánico). | 0 | 1 | 2 |
| 31. Mi hijo/a se preocupa de que algo malo les vaya a pasar a sus padres. | 0 | 1 | 2 |
| 32. Mi hijo/a se siente tímido/a cuando está con personas que no conoce. | 0 | 1 | 2 |
| 33. Mi hijo/a se preocupa que le pasará en el futuro. | 0 | 1 | 2 |
| 34. Cuando mi hijo/a se asusta, le dan ganas de vomitar. | 0 | 1 | 2 |
| 35. Mi hijo/a se preocupa de que tan bien hace las cosas. | 0 | 1 | 2 |
| 36. Mi hijo/a tiene miedo de ir a la escuela. | 0 | 1 | 2 |
| 37. Mi hijo/a se preocupa de cosas que ya han pasado. | 0 | 1 | 2 |
| 38. Cuando mi hijo/a se asusta, se siente mareado/a. | 0 | 1 | 2 |
| 39. Mi hijo/a se siente nervioso/a cuando tiene que hacer algo delante de otros niños o adultos (ejemplos: leer en voz alta, hablar, jugar). | 0 | 1 | 2 |
| 40. Mi hijo/a 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 |