

**SELF-REPORT FOR CHILDHOOD ANXIETY RELATED DISORDERS (SCAReD)\***  
**AUTO-REPORTE PARA DESÓRDENES RELACIONADOS CON LA ANSIEDAD EN LA INFANCIA**  
**FORMA PARA NIÑOS (8 años o mayores\*\*)**

Esta es una lista de cosas que describen como se siente usted. Marque el **0** si casi nunca o nunca es cierto. Marque el **1** si es cierto algunas veces. Marque el **2** si casi siempre o siempre es cierto. Por favor conteste las preguntas lo mejor que pueda.

|     |   | 0 = Casi nunca o nunca es cierto | 1 = Es cierto algunas veces | 2 = Casi siempre o siempre es cierto |
|-----|---|----------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 1.  | Cuando tengo miedo, no puedo respirar bien.   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 2.  | Cuando estoy en la escuela me duele la cabeza.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 3.  | No me gusta estar con personas que no conozco bien.   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 4.  | Cuando duermo en una casa que no es la mía me siento con miedo.                                 | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 5.  | Me preocupa saber si le caigo bien a la gente.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 6.  | Cuando tengo miedo, siento que me voy a desmayar.   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 7.  | Soy una persona nerviosa.   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 8.  | Sigo a mis padres a donde ellos van.  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 9.  | La gente me dice que me veo nervioso(a).  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 10. | Me pongo nervioso(a) cuando estoy con personas que no conozco bien.                             | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 11. | Cuando estoy en la escuela me duele el estómago (panza).  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 12. | Cuando tengo mucho miedo, me siento como si me fuera a enloquecer.                              | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 13. | Me preocupo cuando tengo que dormir solo(a).  | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 14. | Me preocupo de ser tan bueno(a) como los otros niños (por ejemplo: en mis estudios o deportes). | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 15. | Cuando tengo mucho miedo, siento como si las cosas fueran diferentes o no reales.               | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 16. | En las noches sueño que cosas malas le van a pasar a mis padres.                                | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |
| 17. | Me preocupo cuando tengo que ir a la escuela.   | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>                |

**POR FAVOR COMPLETE LA PROXIMA PÁGINA**

|     |  |                       |                       |                       |
|-----|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 18. | Cuando tengo mucho miedo, el corazón me late muy rápido.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19. | Cuando tengo mucho miedo, yo tiemblo.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20. | En las noches tengo pesadillas de que me va a pasar algo malo.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. | Me preocupa pensar como me van a salir las cosas.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22. | Sudo mucho cuando tengo miedo.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. | Me preocupo demasiado.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24. | Me preocupo sin motivo.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25. | Me da miedo estar solo(a) en la casa.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26. | Me cuesta trabajo hablar con personas que no conozco.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27. | Cuando tengo miedo, siento como si no pudiera tragar.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28. | Las personas me dicen que yo me preocupo demasiado.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29. | No me gusta estar lejos de mi familia.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30. | Tengo miedo de tener ataques de nervios (pánico).  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 31. | Me preocupa pensar que algo malo le va a pasar a mis padres.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 32. | Me da vergüenza cuando estoy con personas que no conozco.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 33. | Me preocupa que me pasara cuando sea grande.   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 34. | Cuando tengo miedo me dan ganas de vomitar.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 35. | Me preocupa saber si hago las cosas bien.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 36. | Tengo miedo de ir al colegio.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 37. | Me preocupan las cosas que ya han pasado.  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 38. | Cuando tengo miedo, me siento mareado(a).  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 39. | Me siento nervioso(a) cuando tengo que hacer algo delante de otros niños o adultos (ejemplos: leer en voz alta, hablar, jugar) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 40. | Me siento nervioso(a) de ir a fiestas, bailes, o alguna parte donde hay gente que no conozco.                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 41. | Soy tímido(a)  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

\*Hecho por Boris Birmaher, M.D., Suneeta Khetarpal, M.D., Marlane Cully, M.Ed., David A. Brent, M.D., and Sandra McKenzie, Ph.D., Instituto Siquiátrico de la Universidad de Pittsburgh (11/95). E-mail: boris@camp.wpic.pitt.edu \

\*\*Se recomienda que a los niños de 0 a 11 años se les explique bien el contenido de este cuestionario o que contestan el cuestionario al lado de un adulto en caso de que tengan algunas preguntas.