

Name: _____

Date: _____

Child Name: _____

Child Age: _____

Screen for Child Anxiety Related Disorders (SCARED) Parent Version ASUSTADO: Versión para los padres

A continuación hay una lista de oraciones que describen cómo se sienten las personas. Decida si es "No verdadero o casi nunca verdadero", o "Un poco verdadero y algunas veces verdadero", o "Muy verdadero o a menudo verdadero" para su hijo. Luego, para cada oración, escoja la respuesta que parece describir a su hijo ahora.

	0 No verdadero o casi nunca verdadero	1 Un poco verdadero y algunas veces verdadero	2 Muy verdadero o a menudo verdadero
Mi hijo se asusta mucho sin ninguna razón.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi hijo tiene miedo de quedarse solo en la casa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las personas me dicen que mi hijo se preocupa mucho.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi hijo tiene miedo de ir a la escuela.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi hijo es tímido.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Score _____

A continuación hay una otra lista lista de oraciones. Decida si es "No verdadero o casi nunca verdadero", o "Un poco verdadero y algunas veces verdadero", o "Muy verdadero o a menudo verdadero" para su hijo. Luego, para cada oración, escoja la respuesta que parece describir a su hijo ahora.

	0 No verdadero o casi nunca verdadero	1 Un poco verdadero y algunas veces verdadero	2 Muy verdadero o a menudo verdadero
Mi hijo tiene sueños que le dan miedo sobre una cosa muy mala que le pasó una vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi hijo trata de no pensar sobre una cosa muy mala que le pasó una vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi hijo se asusta cuando piensa en una cosa muy mala que le pasó una vez.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mi hijo piensa constantemente en una cosa muy mala que le pasó una vez, aún si no quiere pensar en ello.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Score _____

Developed by Boris Birmaher, MD, Sunneet Khetarpal, MD, Marlane Cully, MEd, David Brent, MD, and Sandra McKenzie, PhD, Western Psychiatric Institute and Clinic, University of Pittsburgh (October, 1995). Email: birmaherb@upmc.edu.

See Birmaher, B., Brent, D.A., Chiappetta, L., Bridge, J., Monga, S., & Baugher, M. (1999). Psychometric properties of the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED): A replication study. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 38 (10),1230-6.