

COMET
SCARED – Padre

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

COMET
SCARED – Padre

	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