

SCAS – PAIS

SEU NOME: _____

DATA: _____

NOME DO SEU FILHO(A): _____

ABAIXO HÁ UMA LISTA DE ITENS QUE DESCREVEM CRIANÇAS. PARA CADA ITEM, POR FAVOR, CIRCULE A RESPOSTA QUE MELHOR DESCREVE O SEU FILHO(A).

1.	Meu filho(a) se preocupa com as coisas	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
2.	Meu filho(a) tem medo do escuro	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
3.	Quando meu filho(a) tem um problema, ele(a) se queixa de ficar com uma sensação esquisita no estômago	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
4.	Meu filho(a) se queixa de que sente medo	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
5.	Meu filho(a) ficaria com medo de ficar sozinho(a) em casa	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
6.	Meu filho(a) fica com medo quando tem que fazer uma prova	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
7.	Meu filho(a) fica com medo quando tem que usar banheiros públicos	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
8.	Meu filho(a) se preocupa em estar longe de nós/mim	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
9.	Meu filho(a) fica com medo de fazer papel de bobo na frente das pessoas	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
10.	Meu filho(a) se preocupa em ir mal na escola	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
11.	Meu filho(a) se preocupa que algo terrível vá acontecer com alguém da nossa família	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
12.	Meu filho(a) se queixa de sentir como se de repente não pudesse respirar quando não há razão para isso .	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
13.	Meu filho(a) tem que ficar checando se fez as coisas direito (como se apagou a luz, ou trancou a porta)	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
14.	Meu filho(a) sente medo se tiver que dormir sozinho(a)	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
15.	Meu filho(a) tem problemas em ir para a escola porque se sente nervoso(a) ou assustado(a)	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
16.	Meu filho(a) tem medo de cachorros	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
17.	Meu filho(a) parece não conseguir tirar pensamentos ruins ou idiotas da sua cabeça	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
18.	Quando meu filho(a) tem um problema, ele(a) se queixa de que seu coração bate muito rápido	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
19.	Meu filho(a) começa de repente a tremer ou se agitar quando não há razão para isso	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
20.	Meu filho(a) se preocupa que algo ruim vá acontecer a ele(a)	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
21.	Meu filho(a) tem medo de ir ao médico ou ao dentista	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre

22.	Quando meu filho(a) tem um problema, ele(a) se sente nervoso(a)	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
23.	Meu filho(a) tem medo de altura	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
24.	Meu filho(a) tem que pensar em pensamentos especiais (como números ou palavras) para impedir que coisas ruins aconteçam	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
25.	Meu filho(a) fica assustado(a) se tem que viajar em um carro, um ônibus ou um trem	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
26.	Meu filho(a) se preocupa com o que outras pessoas pensam dele(a)	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
27.	Meu filho(a) tem medo de ficar em lugares cheios de gente (como shoppings, cinemas, ônibus ou parquinhos lotados)	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
28.	Meu filho(a) se sente muito assustado(a) de repente, sem razão nenhuma	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
29.	Meu filho(a) tem medo de insetos ou aranhas	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
30.	Meu filho(a) se queixa de ficar tonto(a) ou desmaiar de repente quando não há razão para isso	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
31.	Meu filho(a) sente medo quando tem que falar em frente à sala de aula	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
32.	Meu filho(a) se queixa de que o coração dele(a) começa a bater muito rápido de repente sem nenhuma razão	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
33.	Meu filho(a) se preocupa que vai se sentir assustado(a) de repente quando não há nada do que ter medo	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
34.	Meu filho(a) tem medo de estar em locais pequenos fechados, como túneis ou quartos pequenos	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
35.	Meu filho(a) tem que fazer algumas coisas repetidamente (como lavar as mãos, limpar ou colocar as coisas em certa ordem)	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
36.	Meu filho(a) fica incomodado(a) com imagens ou pensamentos ruins ou idiotas na sua cabeça	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
37.	Meu filho(a) tem que fazer algumas coisas da forma correta para impedir que coisas ruins aconteçam	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
38.	Meu filho(a) ficaria com medo se tivesse que passar a noite longe de casa	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
39.	Há algo mais do que seu filho(a) tenha muito medo? Se sim, por favor, escreva o que é e com que frequência ele(a) tem medo dessa coisa:	SIM	NÃO		
	_____	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
	_____	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre
	_____	Nunca	Às vezes	Muitas vezes	Sempre