



SCARED

Screen for Child Anxiety Related Disorders · Rastreamento de Ansiedade Infanto-Juvenil · 8–18 anos

Nome: _____

Idade: ____ Data: ____/____/____

Abaixo há frases que descrevem como as pessoas se sentem. Leia cada frase e escolha a opção que melhor descreve **você nos últimos 3 meses**.

0 Não é verdade ou raramente é verdade

1 Algumas vezes é verdade

2 Frequentemente é verdade

PÂNICO / SOMÁTICO

- 1 Quando me assusto, fico com dificuldade para respirar 0 1 2
- 2 Quando me assusto, sinto que vou desmaiar 0 1 2
- 3 Quando me assusto, sinto que vou ficar louco(a) 0 1 2
- 4 Quando me assusto, sinto como se algo ruim fosse acontecer comigo 0 1 2
- 5 Quando fico amedrontado(a), sinto que vou morrer 0 1 2
- 6 Quando fico amedrontado(a), sinto tremores 0 1 2
- 7 Quando fico amedrontado(a), meu coração bate forte e rápido 0 1 2
- 8 Quando fico amedrontado(a), sinto que estou suando 0 1 2
- 9 Sinto-me tonto(a) quando fico amedrontado(a) 0 1 2
- 10 Tenho dores de estômago 0 1 2
- 11 Tenho dores de cabeça 0 1 2
- 12 Quando fico nervoso(a), tenho enjoo ou náusea 0 1 2
- 13 Eu costumo ter pesadelos sobre acontecer algo de ruim com meus pais 0 1 2

ANSIEDADE GENERALIZADA

- 14 Eu me preocupo com as coisas que podem acontecer no futuro 0 1 2
- 15 Pessoas me dizem que eu me preocupo demais 0 1 2
- 16 Eu me preocupo com outras pessoas gostarem de mim 0 1 2
- 17 Eu sou uma pessoa muito ansiosa 0 1 2
- 18 Eu me preocupo sobre o quão bem eu faço as coisas 0 1 2
- 19 Eu me preocupo com coisas que já aconteceram 0 1 2
- 20 Eu tenho dificuldade para dormir à noite 0 1 2
- 21

- Quando me amedronto, tenho dificuldade para me concentrar 0 1 2
- 22 É difícil ficar sentado(a) quieto(a) 0 1 2

SEPARAÇÃO

- 23 Eu fico amedrontado(a) quando estou longe dos meus pais 0 1 2
- 24 Eu não gosto de ficar longe da minha família 0 1 2
- 25 Eu sigo minha mãe ou meu pai onde eles forem 0 1 2
- 26 Eu tenho medo de dormir longe de casa 0 1 2
- 27 Eu me preocupo que algo ruim vá acontecer com meus pais 0 1 2
- 28 Eu tenho medo de dormir sozinho(a) 0 1 2
- 29 Eu tenho pesadelos sobre acontecer algo ruim comigo 0 1 2
- 30 Eu tenho medo de ficar sozinho(a) em casa 0 1 2

ANSIEDADE SOCIAL

- 31 Eu fico amedrontado(a) quando tenho que fazer prova 0 1 2
- 32 Quando estou com outras crianças/jovens, sinto vergonha 0 1 2
- 33 Eu sou tímido(a) com pessoas que não conheço bem 0 1 2
- 34 Eu fico nervoso(a) ao falar em público 0 1 2
- 35 Eu fico nervoso(a) com pessoas que não conheço bem 0 1 2
- 36 Eu me sinto mal quando estou com pessoas que não conheço bem 0 1 2
- 37 Outras crianças/jovens dizem que sou tímido(a) 0 1 2

FOBIA ESCOLAR

- 38 Eu tenho medo de ir para a escola 0 1 2
- 39 Eu fico com dores de cabeça quando estou na escola 0 1 2
- 40 Eu fico com dores de estômago quando estou na escola 0 1 2
- 41 Eu fico mal/passou mal quando tenho que ir à escola 0 1 2

PONTUAÇÃO TOTAL

____ / **82**

Por subescala: Pânico ____/26 · TAG ____/18 · Separação ____/16 · Social ____/14 · Escolar ____/8

PONTOS DE CORTE

Total ≥ 25: provável transtorno de ansiedade

Pânico/Somático ≥ 7 · TAG ≥ 9

Separação ≥ 5 · Social ≥ 8 · Escolar ≥ 3

Adolescente responde a versão criança/jovem.

Há versão paralela para pais (SCARED-P).