

CÓMO LOS MIEDOS Y PREOCUPACIONES ME AFECTAN A MÍ - VERSIÓN NIÑOS/NIÑAS

Nombre:	Fecha del test:
Edad:	Varón / Mujer:

1. ¿Te molestan los miedos y preocupaciones?

No	Un Poco	A Veces	Bastante	Muchísimo
0	1	2	3	4

2. Tus miedos y preocupaciones, ¿en qué grado te hacen difícil realizar las siguientes cosas?

	Casi nada	Muy poco	Algunas veces	Bastante	Muchísimo
a. Llevarte bien con tus padres	0	1	2	3	4
b. Llevarte bien con tus hermanos/as	0	1	2	3	4
c. Estar con tus amigos/as fuera del colegio	0	1	2	3	4
d. En hacer tu trabajo escolar	0	1	2	3	4
e. En tu relación con los compañeros/as en el patio y en el comedor	0	1	2	3	4
f. En la práctica del deporte	0	1	2	3	4
g. En tus actividades agradables (fiestas, cine, vacaciones)	0	1	2	3	4
h. En tus actividades de cada día (irte a la cama, hacer los deberes, prepararte para al colegio)	0	1	2	3	4