**水平2—焦虑—6-17岁儿童的父母/监护人\***

\* PROMIS情绪痛苦—焦虑—父母填写

**儿童的姓名： 年龄： 性别：□男 □女 日期：**

**与该儿童的关系：**

**对父母/监护人的指导语：**在刚刚填写的DSM-5水平1问卷上，您的孩子***在过去2周内***受到以下问题轻度或更严重的困扰：“感到紧张、焦虑或害怕”、“没法停止焦虑”和/或“没法做自己想做或应该做的事，因为它们让自己感到紧张”。 下列问题将会询问有关这些感受的更多细节，尤其是您的孩子**在过去的7天内**对列表中的症状感到困扰的频率是多少。**在回答每道题时，请在该行的一个选择框中做出打√。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | **临床工作**  **者使用** |
| **在过去的7天中，我的孩子说他/她…** | | | | | | | **条目分数** |
|  | | **从不** | **几乎从不** | **有时** | **经常** | **几乎总是** |
| 1. | 感到可能会发生一些糟糕的事情。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| 2. | 感到紧张。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| 3. | 感到害怕。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| 4. | 感到担忧。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| 5. | 为将要发生在自己身上的事情感到担忧。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| 6. | 在晚上上床睡觉的时候感到很担忧。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| 7. | 很容易受到惊吓。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| 8. | 害怕上学。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| 9. | 在家的时候很担忧。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| 10. | 离开家的时候很担忧。 | □1 | □2 | □3 | □4 | □5 |  |
| **总体/部分原始得分：** | | | | | | |  |
| **按比例计算得分：** | | | | | | |  |
| **T-分数：** | | | | | | |  |