ESCALA TRAÇO-ANSIEDADE INFANTIL

Validada por Assumpção & Resch (em vias de publicação), visa avaliar forma de reação ansiosa na criança, sem que se constitua em um Transtorno Ansioso. Apresenta ponto de corte igual a 41, no qual observamos sensibilidade de 0,733 (73,3%) e especificidade de 0,733 (73,3%)

Nome:
Sexo: Idade: Data:

Vocês encontrarão aqui indicações descrevendo os comportamentos infantis ou seus problemas.

Leiam atentamente as indicações e escolham o grau de sofrimento da criança em relação ao problema apresentado.

Indique 0: ausente; 1: raramente; 2: frequentemente; 3: sempre.

1) Tem tendência a se mostrar inquieto ou a ficar preocupado a propósito de qualquer coisa (exames, competições, doenças de pessoas próximas, brigas entre os pais...).
2) Tem tendência a preocupar-se, evitar ou recusar situações novas.
3) Tem tendência a ter dores de barriga.
4) Tem tendência a se preocupar ou evitar pessoas que não lhe são familiares.
5) Tem tendência a perguntar muito a respeito de fatos cotidianos.
6) Tem tendência a se preocupar com a volta às aulas, as idas ao quadro negro, os exames.
7) Queixa-se de dores de cabeça.
8) Queixa-se de vários tipos de dores.
9) Tende a ser irritável, nervoso, reclamando de tudo.
10) Tem a tendência de perguntar muito no que se refere a temas insólitos ou surpreendentes.
11) Queixa-se, espontaneamente, de esquecimento ou lacunas de memória.
12) Preocupa-se com o que os outros pensam a seu respeito (colegas, professores, instrutores etc.).
13) Recusa-se a ficar sozinho ou tem medo da solidão.
14) Abandona rapidamente as tarefas iniciadas.
15) Chora facilmente
16) Procura situações de segurança (por contato físico, pela presença e pessoa familiar, por encorajamento).
17) Tem medo de escuro.
18) É sensível às críticas.
19) Apresenta recusas sistemáticas e apresenta “caprichos” (para levantar-se pela manhã, para se vestir)
20) Duvida de seu valor e de seu sucesso (escolar, esportivo etc.).
21) Justifica os maus resultados escolares por esquecimento ou falhas de memória.
22) É instável, agitado, superexcitado.

23) Tem tendência a apresentar problemas digestivos (náuseas, vômitos, diarreias).
24) Tem dificuldades para se alimentar (apetite caprichoso, recusas alimentares).
25) Preocupa-se em ter mau desempenho ou fazer mal aos outros (competições, relacionamento com os colegas ou professores).
26) Tende a se distrair ou apresenta dificuldades em se concentrar.
27) Rói unhas.
28) Queixa-se de opressão no peito ou dificuldades em respirar (independentemente de esforço físico).
29) Tem dificuldades de sono (recusa-se a deitar, tem rituais de adormecimento, exige companhia).
30) Dificuldades em engolir (queixa-se de uma bola na garganta).
31) Sobressalta-se com ruídos.
32) Apresenta pesadelos frequentes.
33) Queixa-se de que o coração bate muito forte (independente de esforço físico).
34) Tem tendência a apresentar movimentos nervosos (tremores, tiques).

(A. Bouden; MB Halayem; R. Fakhfakh. Neuropsychiatrie de I'Enfance et de I'Adolescence; 2002; 50 (2): 25-30)

NOTA: Não há uma idade mínima ou máxima específica para a aplicação da Escala Traço-Ansiedade Infantil, uma vez que a escala avalia traços ansiosos em crianças em geral. No entanto, é importante que a pessoa que aplica a escala tenha habilidade para compreender as questões e o grau de angústia que a criança sente em relação a cada problema descrito. Em geral, a escala é aplicada em crianças a partir de 6 anos de idade.

Para obter o resultado da ESCALA TRAÇO-ANSIEDADE INFANTIL, é necessário somar as pontuações de cada item respondido pelos avaliadores. Cada item pode receber pontuação de 0 a 3, sendo 0 (ausente), 1 (às vezes), 2 (muitas vezes) e 3 (sempre).

O ponto de corte para identificar reações ansiosas em crianças sem constituir um Transtorno de Ansiedade é de 41. Caso o resultado da pontuação total seja igual ou superior a 41, pode indicar a presença de reações ansiosas na criança avaliada. Porém, é importante ressaltar que somente um profissional qualificado pode realizar a interpretação dos resultados e realizar o diagnóstico correto, caso seja necessário.