SPIN - Social Phobia Inventory - Inventário de Fobia Social

Nome: _____ Idade: _____ Data: ____/____/____

Por favor, verifique quanto (com que intensidade) os seguintes problemas, incomodaram você durante a **ÚLTIMA SEMANA**. Marque com X apenas um retângulo.

	Nada	Um Pouquinho	Alguma Coisa	Muito	Extremamente
1. Eu tenho medo de autoridades (por exemplo, professores, instrutores, diretores, etc)					
2. Eu fico incomodado de corar (ficar vermelho) na frente dos outros.					
3. Festas e eventos sociais me assustam.					
4. Eu evito falar com pessoas que eu não conheço.					
5. Ser criticado me assusta muito.					
6. O medo de ficar constrangido me faz evitar fazer coisas ou falar com outras pessoas.					
7. Suar na frente dos outros me causa mal estar.					
8. Eu evito ir a festas.					
9. Eu evito atividades nos quais sou o centro das atenções.					
10. Falar com estranhos me assusta.					
11. Eu evito ter que fazer discursos ou palestras (como falar na frente da turma ou para uma platéia).					
12. Eu faria qualquer coisa para evitar ser criticado.					
13. Palpitações (batidas fortes e rápidas do coração) me incomodam quando estou perto dos outros.					
14. Eu tenho medo de fazer coisas quando as pessoas possam estar olhando.					
15. Ficar constrangido ou parecer estúpido estão entre meus piores medos.					
16. Eu evito falar com qualquer autoridade (por exemplo: professores, instrutores, diretor, etc).					
17. Tremer na frente dos outros me causa mal-estar.					

ESCORE TOTAL []