

RSA _____

Allegato B3

CAREGIVER BURDEN INVENTORY (CBI)

Cognome _____ Nome _____

Le domande si riferiscono a Lei che assiste il suo congiunto malato; risponda segnando con una croce la casella che più si avvicina alla sua condizione o alla sua personale impressione.

0= per nulla 1=un poco 2=moderatamente 4=molto

CARICO OGGETTIVO

1. Il mio familiare necessita del mio aiuto per svolgere molte delle abituali attività quotidiane	0	1	2	3	4
2. Il mio familiare è dipendente da me	0	1	2	3	4
3. Devo vigilarlo costantemente	0	1	2	3	4
4. Devo assisterlo anche per molte delle più semplici attività quotidiane (vestirlo, lavarlo, uso dei servizi igienici)	0	1	2	3	4
5. Non riesco ad avere un minuto di libertà dai miei compiti di assistenza	0	1	2	3	4

CARICO EVOLUTIVO

1. Sento che mi sto perdendo	0	1	2	3	4
2. Desidererei poter fuggire da questa situazione	0	1	2	3	4
3. La mia vita sociale ne ha risentito	0	1	2	3	4
4. Mi sento emotivamente svuotato a causa del mio ruolo di assistente	0	1	2	3	4
5. Mi sarei aspettato qualcosa di diverso a questo punto della mia vita	0	1	2	3	4

CARICO FISICO

1. Non riesco a dormire a sufficienza	0	1	2	3	4
2. La mia salute ne ha risentito	0	1	2	3	4
3. Il compito di assisterlo mi ha resa più fragile di salute	0	1	2	3	4
4. Sono fisicamente stanca	0	1	2	3	4

CARICO SOCIALE

1. Non vado d'accordo con gli altri membri della famiglia come di solito	0	1	2	3	4
2. I miei sforzi non sono considerati dagli altri familiari	0	1	2	3	4
3. Ho avuto problemi con il coniuge	0	1	2	3	4
4. Sul lavoro non rendo come di consueto	0	1	2	3	4
5. Provo risentimento verso dei miei familiari che potrebbero darmi una mano ma non lo fanno	0	1	2	3	4

CARICO EMOTIVO

1. Mi sento in imbarazzo a causa del comportamento del mio familiare	0	1	2	3	4
2. Mi vergogno di lui/lei	0	1	2	3	4
3. Provo del risentimento nei suoi confronti	0	1	2	3	4
4. Non mi sento a mio agio quando ho amici a casa	0	1	2	3	4
5. Mi arrabbio per le mie reazioni nei suoi riguardi	0	1	2	3	4

Totale

/96

Data compilazione: _____

Operatore _____