

CAREGIVER BURDEN INVENTORY (CBI)
(Novak M. e Guest C., Gerontologist, 29, 798-803, 1989)

AUTORE

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.

			per nulla	un poco	moderatamente	parecchio	molto
TEMPO ASSISTENZA	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
EVOLUTIVO	6	Sento che mi sto perdendo vita	0	1	2	3	4
	7	Desidererei poter fuggire da questa situazione	0	1	2	3	4
	8	La mia vita sociale ne ha risentito	0	1	2	3	4
	9	Mi sento emotivamente svuotato a causa del mio ruolo di assistente	0	1	2	3	4
	10	Mi sarei aspettato qualcosa di diverso a questo punto della mia vita	0	1	2	3	4
FISICO	11	Non riesco a dormire a sufficienza	0	1	2	3	4
	12	La mia salute ne ha risentito	0	1	2	3	4
	13	Il compito di assisterlo mi ha resa più fragile di salute	0	1	2	3	4
	14	Sono fisicamente stanca	0	1	2	3	4
SOCIALE	15	Non vado d'accordo con gli altri membri della famiglia come di consueto	0	1	2	3	4
	16	I miei sforzi non sono considerati dagli altri familiari	0	1	2	3	4
	17	Ho avuto problemi con il coniuge	0	1	2	3	4
	18	Sul lavoro non rendo come di consueto	0	1	2	3	4
	19	Provo risentimento verso dei miei familiari che potrebbero darmi una mano ma non lo fanno	0	1	2	3	4

EMOTIVO	20	Mi sento in imbarazzo a causa del comportamento del mio familiare	0	1	2	3	4
	21	Mi vergogno di lui/lei	0	1	2	3	4
	22	Provo del risentimento nei suoi confronti	0	1	2	3	4
	23	Non mi sento a mio agio quando ho amici a casa	0	1	2	3	4
	24	Mi arrabbio per le mie reazioni nei suoi riguardi	0	1	2	3	4

CAREGIVER BURDEN INVENTORY

La CBI è uno strumento di valutazione del carico assistenziale, in grado di analizzarne l'aspetto multidimensionale, elaborato per i caregiver di pazienti affetti da malattia di Alzheimer e demenze correlate.

E' uno strumento self-report, compilato dal caregiver principale, ossia il familiare o l'operatore che maggiormente sostiene il carico dell'assistenza al malato. Al caregiver è richiesto di rispondere barrando la casella che più si avvicina alla sua condizione o impressione personale.

E' uno strumento di rapida compilazione e di semplice comprensione.

Suddivisa in 5 sezioni, consente di valutare fattori diversi dello stress: carico oggettivo, carico psicologico, carico fisico, carico sociale, carico emotivo.

1 - il burden dipendente dal tempo richiesto dall'assistenza (item 1-5), che descrive il carico associato alla restrizione di tempo per il caregiver;

2 - il burden evolutivo (item 6-10), inteso come la percezione del caregiver di sentirsi tagliato fuori, rispetto alle aspettative e alle opportunità dei propri coetanei;

3 - il burden fisico (item 11-14), che descrive le sensazioni di fatica cronica e problemi di salute somatica;

4 - il burden sociale (item 15-19), che descrive la percezione di un conflitto di ruolo;

5 - il burden emotivo (item 20-24), che descrive i sentimenti verso il paziente, che possono essere indotti da comportamenti imprevedibili e bizzarri.

La CBI permette di ottenere un profilo grafico del burden del caregiver nei diversi domini, per confrontare diversi soggetti e per osservare immediatamente le variazioni nel tempo del burden.

I caregiver con lo stesso punteggio totale possono presentare diversi modelli di burden. Questi diversi profili sono rivolti ai diversi bisogni sociali e psicologici dei caregiver e rappresentano i differenti obiettivi di diversi metodi di intervento pianificati per dare sollievo agli specifici punti deboli specificati nel test.

Le minori affidabilità del test si riscontrano a proposito del carico emotivo e sociale.

ALLEGATO 7.

Scheda "ZARIT BURDEN INTERVIEW (ZBI)" punti 40

	MAI	RARAMENTE	QUALCHE VOLTA	SPESSO	QUASI SEMPRE
1. Ritiene che il suo familiare le chieda un aiuto maggiore rispetto a quello di cui ha bisogno?	0	1	2	3	4
2. Ritiene di non avere abbastanza tempo per se stesso a causa del tempo impegnato nella cura del suo familiare?	0	1	2	3	4
3. Si sente stressato dall'aver cura del suo familiare e dal cercare di fare fronte alle altre responsabilità?	0	1	2	3	4
4. Si sente in imbarazzo per il comportamento del suo familiare?	0	1	2	3	4
5. Si sente arrabbiato quando è con il suo familiare?	0	1	2	3	4
6. Ritiene che il suo familiare influisca attualmente in maniera negativa sul suo rapporto con gli altri membri della famiglia e con gli amici?	0	1	2	3	4
7. Teme ciò che il futuro riserva al suo familiare?	0	1	2	3	4
8. Sente che il suo familiare è dipendente da lei?	0	1	2	3	4
9. Si sente affaticato quando sta dietro al suo familiare?	0	1	2	3	4
10. Ritiene che la sua salute abbia risentito del prendersi cura del suo familiare?	0	1	2	3	4
11. Ritiene di non aver l'intimità e la privacy che vorrebbe a causa del suo familiare?	0	1	2	3	4
12. Ritiene che la sua vita sociale abbia risentito dal prendersi cura del suo familiare?	0	1	2	3	4
13. Si sente a disagio ad invitare a casa gli amici a causa del suo familiare?	0	1	2	3	4
14. Ritiene che il suo familiare si aspetta che lei si prenda cura di cui come se fosse l'unica persona da cui dipende?	0	1	2	3	4
15. Sente di non aver abbastanza denaro per prendersi cura del suo familiare in aggiunta alle sue spese personali?	0	1	2	3	4
16. Pensa di non farcela a prendersi cura del suo familiare ancora per molto tempo?	0	1	2	3	4
17. Pensa di non avere più il controllo della sua vita dal momento in cui il suo familiare si è ammalato?	0	1	2	3	4

18. Desidererebbe affidare la cura del suo familiare a qualcun altro?	0	1	2	3	4
19. Si sente insicuro su cosa fare per il suo familiare?	0	1	2	3	4
20. Sente che dovrebbe fare di più per il suo familiare?	0	1	2	3	4
21. Crede che potrebbe fare di meglio nella cura del suo familiare?	0	1	2	3	4
	PER NULLA	UN POCO	ABBASTAN ZA	MOLTO	MOLTISSIM O
22. Infine quanto si sente sovraccaricato dall'aver cura del suo familiare?	0	1	2	3	4

PUNTEGGIO TOTALE: _____

Non ci sono risposte giuste o sbagliate.

Dopo ogni domanda faccia una croce che descrive nel modo migliore quanto frequentemente Lei si sente in quel modo.

La ringraziamo anticipatamente per la Sua collaborazione e le ricordiamo che è importante che Lei cerchi di rispondere a tutte le domande.

STRESS CAREGIVER MAX 40 PUNTI

VALORE SCALA ZBI	PUNTEGGIO
Da 0 a 20	Punti 10
Da 21 a 40	Punti 20
Da 41 a 60	Punti 30
Da 61 a 88	Punti 40