|  |  |
| --- | --- |
| Nome beneficiario/a | Cognome beneficiario/a |
| Data compilazione |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Livello di stress del caregiver (Caregiver burden inventory -Cbi**) | | | | | | | |
| Tipo di Carico | Items a cui al caregiver principale si chiede di rispondere | per nulla | poco | moderatamente | parecchio | molto | Totale tipo |
| Temporale | T-D1. Il mio familiare necessita del mio aiuto per svolgere molte delle  abituali attività quotidiane | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| T-D2. Il mio familiare è dipendente da me | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| T-D3. Devo vigilarlo costantemente | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| T-D4. Devo assisterlo anche per molte delle più semplici attività quotidiane (vestirlo, lavarlo, uso dei servizi igienici) | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| T-D5. Non riesco ad avere un minuto di libertà dai compiti di assistenza | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Evolutivo | S6. Sento che mi sto perdendo vita | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| S7. Desidererei poter fuggire da questa situazione | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| S8. La mia vita sociale ne ha risentito | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| S9. Mi sento emotivamente svuotato a causa del mio ruolo di assistente | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| S10. Mi sarei aspettato qualcosa di diverso a questo punto della mia vita | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Fisico | F11. Non riesco a dormire a sufficienza | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| F12. La mia salute ne ha risentito | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| F13. Il compito di assisterlo mi ha resa più fragile di salute | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| F14. Sono fisicamente stanca | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Sociale | D15. Non vado d’accordo con gli altri membri della famiglia come di  consueto | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| D16. I miei sforzi non sono considerati dagli altri familiari | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D17. Ho avuto problemi con il coniuge | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D18. Sul lavoro non rendo come di consueto | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| D19. Provo risentimento verso dei miei familiari che potrebbero darmi  una mano ma non lo fanno | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Emotivo | E20. Mi sento in imbarazzo a causa del comportamento del mio  familiare | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |  |
| E21. Mi vergogno di lui/lei | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| E22. Provo del risentimento nei suoi confronti | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| E23. Non mi sento a mio agio quando ho amici a casa | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| E24. Mi arrabbio per le mie reazioni nei suoi riguardi | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Intensità di Carico** (somma “Totale tipo”/24) | | | | | | |  |