Échelle de Zarit ou Inventaire du Fardeau.

Le score total qui est la somme des scores obtenus à chacun de 22 items, varie de 0 à 88. Un score inférieur ou égal à 20 indique une charge faible ou nulle ; un score entre 21 et 40 indique une charge légère ; un score entre 41 et 60 indique une charge modérée ; un score supérieur à 60 indique une charge sévère.

Voici une liste d'énoncés qui reflètent comment les gens se sentent parfois quand ils prennent soin d'autres personnes. Pour chaque énoncé, indiquer à quelle fréquence il vous arrive de vous sentir ainsi : jamais, rarement, quelquefois, assez souvent, presque toujours. Il n'y a ni bonne, ni mauvaise réponse.

Cotation:

- 0 = jamais
- 1 = rarement
- 2 = quelquefois
- 3 = assez souvent
- 4 = presque toujours

À quelle fréquence vous arrive-t-il de...

| Sentir que votre parent vous demande plus d'aide qu'il n'en a besoin ? | 01234 |
|--|-------|
| Sentir que le temps consacré à votre parent ne vous en laisse pas assez pour vous ? Vous sentir tiraillé entre les soins à votre parent et vos autres responsabilités | 01234 |
| (familiales ou de travail) ? | 01234 |
| Vous sentir embarrassé par les comportements de votre parent ? | 01234 |
| Vous sentir en colère quand vous êtes en présence de votre parent ? | 01234 |
| Sentir que votre parent nuit à vos relations avec d'autres membres de la famille | |
| ou des amis ? | 01234 |
| Avoir peur de ce que l'avenir réserve à votre parent ? | 01234 |
| Sentir que votre parent est dépendant de vous ? | 01234 |
| Vous sentir tendu en présence de votre parent ? | 01234 |
| Sentir que votre santé s'est détériorée à cause de votre implication | |
| auprès de votre parent ? | 01234 |
| Sentir que vous n'avez pas autant d'intimité que vous aimeriez | |
| à cause de votre parent ? | 01234 |
| Sentir que votre vie sociale s'est détériorée du fait que vous prenez soin | |
| de votre parent ? | 01234 |
| Vous sentir mal à l'aise de recevoir des amis à cause de votre parent ? | 01234 |
| Sentir que votre parent semble s'attendre à ce que vous preniez soin de lui | |
| comme si vous étiez la seule personne sur qui il puisse compter ? | 01234 |
| Sentir que vous n'avez pas assez d'argent pour prendre soin de votre parent | |
| encore longtemps compte tenu de vos autres dépenses ? | 01234 |
| Sentir que vous ne serez plus capable de prendre soin de votre parent | |
| encore bien longtemps ? | 01234 |
| Sentir que vous avez perdu le contrôle de votre vie depuis la maladie | |
| de votre parent ? | 01234 |
| Souhaiter pouvoir laisser le soin de votre parent à quelqu'un d'autre ? | 01234 |
| Sentir que vous ne savez pas trop quoi faire pour votre parent ? | 01234 |
| Sentir que vous devriez en faire plus pour votre parent ? | 01234 |
| Sentir que vous pourriez donner de meilleurs soins à votre parent ? | 01234 |
| En fin de compte, à quelle fréquence vous arrive-t-il de sentir que les soins | |
| à votre parent sont une charge, un fardeau ? | 01234 |
| La revue du Gériatrie, Tome 26, N°4 AVRIL 2001 | |
| | |