



Clinique gériatrique de la mémoire
 1700-134 Chemin du Fer-à-Cheval, suite 157,
 Sainte-Julie, Québec, J3E 0C8.
 Tél./Fax : (450) 922-0754

Date de naissance	Âge	No de dossier
Nom (à la naissance)		Prénom
Prénom du père		Téléphone
Adresse		

Evaluation du fardeau des aidants naturels dans le maintien à domicile des personnes âgées

Notation : 0 = jamais , ½ = parfois , 1 = souvent	0	½	1
---	----------	----------	----------

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 - Le fait de vous occuper de votre parent entraîne-t-il : | | | |
| • des difficultés dans votre vie familiale ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • des difficultés dans vos relations avec vos amis, vos loisirs, ou dans votre travail ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • un retentissement sur votre santé (physique et/ou psychique) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 - Avez-vous le sentiment de ne plus reconnaître votre parent ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 - Avez-vous peur pour l'avenir de votre parent ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 - Souhaitez-vous être (davantage) aidé(e) pour vous occuper de votre parent ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 - Ressentez-vous une charge en vous occupant de votre parent ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<u>Date</u> :	<u>Age du patient</u> :	<u>Age de l'Aidant évalué</u> :
SCORE : + + + + + + = / 7		
<u>Nom, fonction, et signature de l'évaluateur</u> :		

<u>Date</u> :	<u>Age du patient</u> :	<u>Age de l'Aidant évalué</u> :
SCORE : + + + + + + = / 7		
<u>Nom, fonction, et signature de l'évaluateur</u> :		

<u>Date</u> :	<u>Age du patient</u> :	<u>Age de l'Aidant évalué</u> :
SCORE : + + + + + + = / 7		
<u>Nom, fonction, et signature de l'évaluateur</u> :		

