

Zarit8【ご家族の方へのアンケート】

Zarit 介護負担尺度日本語版のうち8項目 (Zarit Burden Interview : J-ZBI_8)

ID		氏名		生年月日				性別	
回答者		関係		同居の有無					

No	質問内容	開始時					終了時					備考欄
		実施日 : 月 日					実施日 : 月 日					
		思わない	たまに	時々	よく	いつも	思わない	たまに	時々	よく	いつも	
1	本人の行動に対し、困ってしまうと思うことがありますか。											
2	本人のそばにいと腹がたつことがありますか。											
3	介護があるので家族や友人とつきあいがなくなっていると思いますか。											
4	本人のそばにいと、気が休まらないと思いますか。											
5	介護があるので自分の社会参加の機会が減ったと思うことがありますか。											
6	本人が家にいるので、友達を自宅に呼びたくても呼べないと思ったことがありますか。											
7	介護を誰かにまかせてしまいたいと思うことがありますか。											
8	本人に対して、どうしていいかわからないと思うことがありますか。											
合計		点					点					

【出典】・Zarit介護負担尺度日本語版のうち8項目 (J-ZBI_8) 認知症初期集中支援チーム版 荒井由美子 日本内科学雑誌 94:1548~1554、2005

どのようなことに困るか？また腹が立つか？

現在どのように対処しているか？