

Annexe M

Instrument d'évaluation de la réaction du proche

Nous tentons de comprendre comment votre famille, votre routine quotidienne et vous avez été affectés par les soins que vous prodiguez à votre proche dans la dernière semaine. Pour chacune des questions qui suivent, encerclez la réponse qui convient le mieux à la façon dont vous vivez.

Il y a un espace blanc, lequel représente le nom de votre proche. Laissez cet espace blanc pour préserver la confidentialité.

Questions	Totalement d'accord	D'accord	Plus ou moins d'accord	En désaccord	Tout à fait en désaccord
Je me sens privilégié de prendre soins de _____.	1	2	3	4	5
Les autres se sont déchargés des soins de _____ sur moi	1	2	3	4	5
J'ai les ressources financières adéquates pour payer pour les choses dont j'ai besoin pour m'occuper de _____.	1	2	3	4	5
Toutes mes activités sont centrées sur les soins de _____.	1	2	3	4	5
Depuis que je m'occupe de _____, je me sens toujours fatigué.	1	2	3	4	5
C'est très difficile d'avoir de l'aide de ma famille pour s'occuper de _____.	1	2	3	4	5
Ça me déplaît de soigner _____.	1	2	3	4	5
Je dois arrêter en plein milieu de mon travail	1	2	3	4	5
Je veux vraiment soigner _____.	1	2	3	4	5
Ma santé va moins bien depuis que je soigne _____.	1	2	3	4	5
Je vois moins ma famille et mes amis depuis que je prends soin de _____.	1	2	3	4	5
Je ne pourrai jamais soigner _____ autant que je lui dois	1	2	3	4	5
Toute ma famille travaille ensemble pour s'occuper de _____.	1	2	3	4	5
J'ai dû éliminer des activités de mon horaire depuis que je prends soin de _____.	1	2	3	4	5
Je suis assez fort physiquement pour prendre soin de _____.	1	2	3	4	5
Depuis que je soigne _____, je sens que ma famille m'a abandonné.	1	2	3	4	5
Les interruptions constantes rendent le repos difficile.	1	2	3	4	5
Je suis assez en santé pour prendre soin de _____.	1	2	3	4	5
Prendre soin de _____ est important pour moi.	1	2	3	4	5
Prendre soin de _____ a eu un impact financier sur ma famille.	1	2	3	4	5
Ma famille (mes frères, sœurs, et enfants) m'ont laissé seul pour prendre soin de _____.	1	2	3	4	5
Je suis content de prendre soin de _____.	1	2	3	4	5
C'est difficile de payer pour les besoins et les services de santé de _____.	1	2	3	4	5