

EDIZ
(Ervaren Druk Informele Zorg)

SPPIC-lijst

Onderzoek interventies bij partners van dementerenden

Het zorgen voor uw partner kan gevolgen hebben voor uw eigen leven.

Op de volgende pagina's staan een aantal gevolgen beschreven.

Zou u per uitspraak willen aangeven of dit ook voor u geldt?

Kies:

- JA! als de uitspraak volledig op u van toepassing is.
- JA als de uitspraak goed op u van toepassing is.
- MIN OF MEER als het een beetje van toepassing is.
- NEE als de uitspraak niet zo goed op u van toepassing is.
- NEE! als het niet op u van toepassing is.

	Nee!	Nee	Min-of-meer	Ja	Ja!
1.					
1. De situatie van mijn partner laat mij nooit los.	☐	☐	☐	☐	☐
2.					
2. De situatie van mijn partner eist voortdurend mijn aandacht.	☐	☐	☐	☐	☐
3.					
3. Ik moet altijd maar klaar staan voor mijn partner.	☐	☐	☐	☐	☐
4.					
4. Door de situatie van mijn partner kom ik te weinig aan mijn eigen leven toe.	☐	☐	☐	☐	☐
5.					
5. Ik voel me over het geheel genomen erg onder druk staan door de situatie van mijn partner.	☐	☐	☐	☐	☐
6.					
6. Het combineren van de verantwoordelijkheid voor mijn partner en andere verantwoordelijkheden (werk, gezin, familie enz.) valt niet mee.	☐	☐	☐	☐	☐
7.					
7. Mijn zelfstandigheid komt in de knel.	☐	☐	☐	☐	☐
8.					
8. Door mijn betrokkenheid bij mijn partner doe ik anderen tekort.	☐	☐	☐	☐	☐
9.					
9. Door mijn betrokkenheid bij mijn partner krijg ik elders conflicten.	☐	☐	☐	☐	☐

Ontwikkeld door dr. Anne Margriet Pot (1995).

EDIZ
(Ervaren Druk Informele Zorg)

SPPIC-lijst

Onderzoek interventies bij partners van dementerenden

Het zorgen voor uw partner kan gevolgen hebben voor uw eigen leven.

Op de volgende pagina's staan een aantal gevolgen beschreven.

Zou u per uitspraak willen aangeven of dit ook voor u geldt?

Kies:

- JA! als de uitspraak volledig op u van toepassing is.
- JA als de uitspraak goed op u van toepassing is.
- MIN OF MEER als het een beetje van toepassing is.
- NEE als de uitspraak niet zo goed op u van toepassing is.
- NEE! als het niet op u van toepassing is.

1. Naam mantelzorger

2. Naam cliënt

3. Naam hulpverlener

4. Datum afname