



CIAS:
Nombre:
Semana: Finaliza

No existe declaración esta semana por:
No se han registrado casos
Ausencia de la consulta
Otros:

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS DEL CUIDADOR

CIP: Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): Sexo: Hombre Mujer
Nivel de estudios: Sin estudios Primaria Secundaria/FP Universitaria Desconocido
Modo de captación del cuidador: C. demanda⁽¹⁾ C. programada⁽¹⁾ Visita domiciliaria⁽¹⁾ Búsqueda activa
Otros: ⁽¹⁾ Motivo de consulta:

SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR DEL CUIDADOR

Parentesco del cuidador con la persona no autónoma:

Cónyuge Padre/madre Hijo/hija Hermano/hermana Otros:

¿Es el único cuidador? Sí No. Si la respuesta es **NO**, ¿cuántos cuidadores más hay?:

Actualmente, ¿cuántas personas conviven en el domicilio del cuidador?:

¿La persona no autónoma vive en el mismo domicilio que el cuidador?

Sí. ¿Ha tenido que cambiar de domicilio el cuidador principal? Sí No

No. ¿Están los dos domicilios en la misma localidad? Sí No

¿El cuidador recibe ayuda para cuidar a la persona no autónoma? Sí No

Si la respuesta es **SÍ**, indicar de quién:

Otros miembros de la familia Ayuda a domicilio desde Instituciones Sociales Centro de día

Persona contratada por la familia Otros:

¿Cuántas horas al día supone la ayuda?:

Periodo de tiempo dedicado al cuidado de la persona no autónoma:

Todos los días Días laborables Festivos y fines de semana Días sueltos Otros:

Número de horas que dedica al día el cuidador a cuidar de la persona no autónoma:

¿El cuidador trabaja fuera de casa? Sí No

¿El cuidador ha tenido que dejar de trabajar fuera de casa? Sí No

¿Ha cuidado anteriormente a más personas no autónomas? Sí No

Si la respuesta es **SÍ**, indicar cuánto tiempo: años y meses

¿El cuidador dispone de información sobre cómo cuidar a personas no autónomas? Sí No

Si la respuesta es **SÍ**, ¿dónde ha conseguido esa información? (Posible respuesta múltiple)

Centro de Salud Servicios Sociales Asociaciones de familiares/pacientes

Cursos de formación para cuidadores Otros

PROBLEMAS DE SALUD Y SOBRECARGA DEL CUIDADOR

Sobrecarga del cuidador (puntuación obtenida en el Test de Zarit):

Problemas de salud actuales del cuidador (posible respuesta múltiple): Ninguno

Consumo excesivo de alcohol/café/tabaco	Problemas respiratorios	Patologías cardiovasculares
Dificultad conciliación vida familiar y laboral	Aislamiento social	Alteraciones del sistema inmunológico
Cambios frecuentes en el estado de ánimo	Problemas de sueño	Pérdida de energía/fatiga crónica
Hartazgo respecto al enfermo	Aumento o disminución del apetito	Otros:
Problemas osteomusculares y dolores	Depresión/ansiedad	Otros:
Trastornos gastrointestinales	Descuido aspecto externo	Otros:

DATOS DE LA PERSONA NO AUTÓNOMA CUIDADA

Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): Sexo: Hombre Mujer

Grado de dependencia de la persona no autónoma (puntuación índice de Barthel):

Tipo de proceso padecido por la persona no autónoma:

Demencia Inmovilización Proceso psíquico crónico Paciente Terminal

Múltiples dolencias Anciano dependiente Discapacidad Otros:

¿La persona no autónoma cumple criterios para acogerse a la Ley de Dependencia? Sí No

Cumplimenta el Cuestionario de Calidad de vida Sí No; Motivo:



RED CENTINELA SANITARIA DE CASTILLA Y LEÓN

PROGRAMA DE REGISTRO 2020 (ENFERMERÍA)

FACTORES DE RIESGO DEL CANSANCIO DEL CUIDADOR

Criterios de inclusión

- Persona que atiende a personas no autónomas (dependen de alguien para desarrollar las actividades de la vida diaria).
- No recibe remuneración alguna (con la excepción de ayudas económicas en el entorno familiar de la Ley de Dependencia).
- No pertenece a ninguna institución sanitaria ni social.
- Es familiar o amigo de la persona no autónoma.
- Asume la responsabilidad en la atención, apoyo y cuidado diarios de la persona no autónoma y la acompaña la mayor parte del tiempo.

Criterios de exclusión

- Cuidadores particulares remunerados.
- Cuidadores procedentes de instituciones sanitarias o sociales.
- Cuidadores de niños sanos.

Procedimiento

Una vez identificado al cuidador se le informa del estudio y se cumplimenta el formulario de registro.

Se entrega al cuidador el formulario sobre calidad de vida para que lo autocumplimente. Una copia se deja en la HC y el original se grapa a la hoja de registro para su remisión al Servicio Territorial.

Si no se llegase a cumplimentar el cuestionario de calidad de vida, se anotará el motivo al final del formulario de registro.