

UW Caregiver Stress Scale

Anleitung: Geben Sie bitte an, inwieweit diese Aussagen in der Regel mit Ihren eigenen Erfahrungen als Erziehungsberechtigter bzw. Betreuer übereinstimmen. Bei diesen Fragen beziehen wir uns auf die Erziehung/Betreuung von Kindern unter 18 Jahren im Rahmen von Hilfe und Unterstützung (in der Regel nicht gegen Bezahlung, außer Pflegegeld, und meist als Elternteil oder Erziehungsberechtigter) für Kinder im Hinblick auf deren psychische, körperliche und die Entwicklung betreffende Bedürfnisse. Erwägen Sie bei der Auswahl Ihrer Antwort, inwiefern es sich auf alle Bereiche Ihres Lebens auswirkt, dass Sie ein oder mehrere Kinder haben, die Sie betreuen/erziehen.

	Überhaupt nicht	Ein wenig	In gewissem Maße	Ziemlich	Sehr
1. Inwieweit wirkt sich Ihre Erziehung/Betreuung negativ auf Ihre finanziellen Verhältnisse aus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Wie schwierig ist es für Sie aufgrund der Erziehung/Betreuung selbst ausreichend erholsamen Schlaf zu bekommen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Wie schwierig ist es für Sie aufgrund der Erziehung/Betreuung Zeit mit Ihren Freunden zu verbringen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Inwieweit haben Sie das Gefühl, als Erziehungsberechtigter bzw. Betreuer „immer bereit“ sein zu müssen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Wie schwierig ist es für Sie aufgrund der Erziehung/Betreuung sich um sich selbst zu kümmern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Wie schwierig ist es für Sie aufgrund der Erziehung/Betreuung Aktivitäten nachzugehen, die Sie gerne tun?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Nie	Selten	Manchmal	Oft	Immer
7. Wie oft fühlen Sie sich an einem typischen Tag aufgrund Ihrer Erziehung/Betreuung überfordert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Wie oft fühlen Sie sich aufgrund Ihrer Erziehung/Betreuung sozial isoliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

