



Programa de Acogimiento Familiar Especializado – P.A.F.E.
Familia Harrera Espezializatuko Programa – P.A.F.E.

T 943 54 44 97 Ext 325 E-mail: pafe@agintzari.eus

Polígono Ibaiondo, Edificio Orbegozo nº 27 4º - 20120 Hernani



CUESTIONARIO

ZARIT

Nombre Acogedor/a	
Fecha de nacimiento	
Niño/a que acoge	
Tiempo de acogimiento en PAFE	
Género	
Indicar fecha de cumplimentación	

Test ZARIT

para evaluar la sobrecarga de la persona cuidadora

Indique como se siente en su experiencia de acogimiento con respecto a las siguientes cuestiones.

Las opciones que puede marcar son:

1	2	3	4	5
Nunca	Casi nunca	A veces	Bastantes veces	Casi siempre

		0	1	2	3	4	5
1	¿Siente usted que el niño/a solicita más ayuda de la que realmente necesita?	0	1	2	3	4	5
2	¿Siente usted que, a causa del tiempo que tiene que dedicarle, ya no tiene tiempo para usted mismo?	0	1	2	3	4	5
3	¿Se siente estresada/o al tener que cuidar al niño/a y tener además que atender otras responsabilidades?	0	1	2	3	4	5
4	¿Se siente avergonzada/o por el comportamiento del niño/a?	0	1	2	3	4	5
5	¿Se siente irritada/o por el comportamiento del niño/a?	0	1	2	3	4	5
6	¿Cree que la situación del acogimiento afecta a su relación con amigos u otros miembros de su familia de una forma negativa?	0	1	2	3	4	5
7	¿Siente temor por el futuro que le espera al niño/a?	0	1	2	3	4	5
8	¿Siente que el niño/a depende excesivamente de usted?	0	1	2	3	4	5
9	¿Se siente agotada/o por la atención que tiene que dedicarle?	0	1	2	3	4	5
10	¿Siente usted que su salud se ve afectada por tener que cuidar al niño/a?	0	1	2	3	4	5
11	¿Siente que no tiene la vida privada que desearía a causa del acogimiento?	0	1	2	3	4	5
12	¿Cree que sus relaciones sociales se han visto afectadas por tener que atender al niño/a?	0	1	2	3	4	5
13	¿Se siente incómodo/a para invitar amigos a casa, a causa del niño/a?	0	1	2	3	4	5
14	¿Cree usted que el acogimiento le está provocando dificultades económicas?	0	1	2	3	4	5
15	¿Siente que no va a ser capaz de cuidar de este niño/a durante mucho más tiempo?	0	1	2	3	4	5
16	¿Siente usted que ha perdido el control sobre su vida desde que ha acogido a este niño/a?	0	1	2	3	4	5



Programa de Acogimiento Familiar Especializado – P.A.F.E.
Familia Harrera Espezializatuko Programa – P.A.F.E.

T 943 54 44 97 Ext 325 E-mail: pafe@agintzari.eus
Polígono Ibaiondo, Edificio Orbegozo nº 27 4º - 20120 Hernani



17	¿Se siente insegura/o acerca de cómo atender y reaccionar con el niño/a?	0	1	2	3	4	5
18	¿Siente que debería estar haciendo más de lo que hacía por el niño/a?	0	1	2	3	4	5
19	¿Cree que puede atender al niño/a mejor de lo que lo está haciendo?	0	1	2	3	4	5
20	En general, ¿se siente muy sobrecargada/o al tener que acoger a este niño/a?	0	1	2	3	4	5
21	<u>SOLO SI TRABAJA</u> ¿Cree que la atención a este niño/a esta incidiendo negativamente en su trabajo o profesión?	0	1	2	3	4	5
22	<u>SÓLO SI TIENE HIJOS PROPIOS EN EL HOGAR</u> ¿Cree que la atención a este niño o niña está incidiendo negativamente en el desarrollo y bienestar de sus hijos?	0	1	2	3	4	5

RESULTADOS:

Suma el total de la puntuación que has marcado y recógela aquí:

INTERPRETACION:

La puntuación total corresponde a la suma de todos los ítems y el rango posible oscila entre 22 y 110.

En la validación a nivel estatal los puntajes de corte considerados son:

- entre 22 y 46 «ausencia de sobrecarga»;
- entre 47 y 55 «sobrecarga leve»;
- y entre 56 y 110 «sobrecarga intensa».

ENVIO DE RESULTADOS:

El objetivo de la prueba es que podáis autoaplicarla y corregirla como una herramienta más de autoconocimiento y de reflexión personal.

Como equipo nos ayudaría conocer los resultados y la puntuación de los diferentes ítems de cara a poder reflexionar el impacto de lo que hacemos y del AFE. Como hemos comentado en reunión, el envío de resultados será voluntario siempre. Enviad a albertorodriguez@agintzari.eus

Aun así, permitidnos que os insistamos en que nos los podáis facilitar.

ESKERRIK ASKO