



FONDAZIONE  
CASSA DI RISPARMIO  
DI PISTOIA E PESCIA



GRUPPO ITALIANO  
CENTRI DIURNI  
ALZHEIMER

# 12° CONVEGNO NAZIONALE SUI CENTRI DIURNI ALZHEIMER

14 - 15 ottobre 2022 - Montecatini Terme

**Progetto di Musicoterapia al  
Centro Diurno "Margherita" (Fano, PU)**

Paola Prinzivalli – Musicoterapeuta  
Ilaria Giardini – Coordinatrice di struttura

Inaugurato nell'aprile 2014  
il Centro Diurno  
Margherita nasce per dare  
una risposta alle persone  
colpite dalla patologia di  
Alzheimer e ai loro  
familiari.

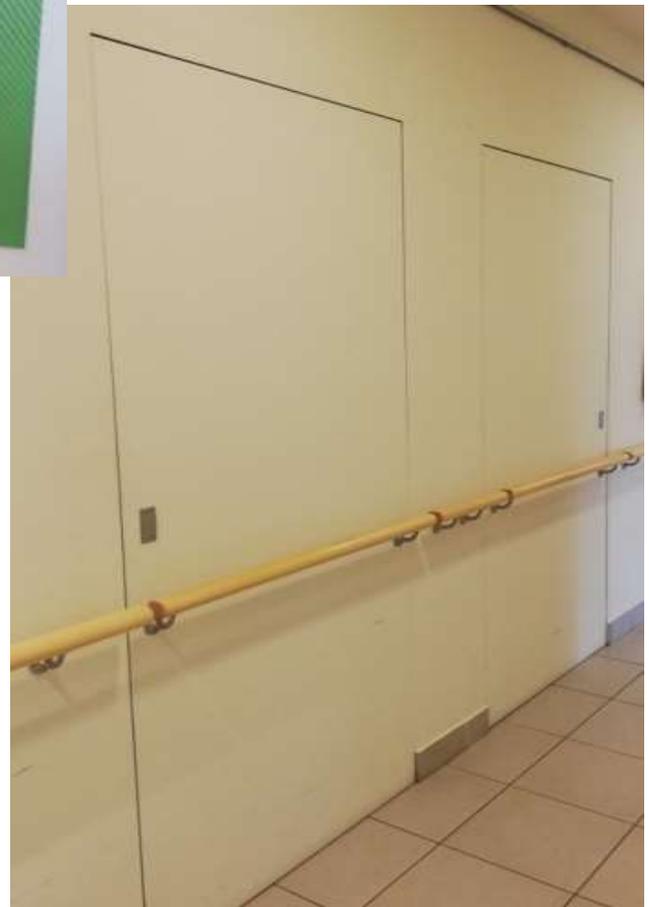


Struttura gestita dalla  
Cooperativa Sociale  
Labirinto e  
interamente  
progettata  
dall'architetto  
Gianluca Darvo.



Al Centro Diurno Margherita  
lo spazio diventa parte  
integrante  
del percorso di *cura*  
trasformandosi così in un  
*ambiente protesico*.









# Federazione Mondiale di Musicoterapia (2011)



«L'uso professionale della musica e dei suoi elementi come intervento in ambienti medici, educativi e comuni con individui, gruppi, famiglie o comunità che cercano di ottimizzare la loro qualità di vita e migliorare la salute e il benessere fisico, sociale, comunicativo, emotivo, intellettuale e spirituale.»





# La Musicoterapia

La psicologia ha evidenziato che la musica facilita i processi comunicativo-relazionali e la regolazione di emozioni e comportamenti.

Le neuroscienze hanno individuato gli effetti del fare e ascoltare musica sulle aree del cervello.



# Musicoterapia e demenze



**La musicoterapia, attraverso il linguaggio sonoro-musicale non verbale, facilita la comunicazione e la costruzione di una relazione con una forte valenza emotivo-affettiva, favorendo il mantenimento del senso di identità e facilitando la percezione e il riconoscimento del mondo esterno.**



# Musicoterapia al Centro Diurno Alzheimer “Margherita” Materiali e metodi - 1



**Approccio improvvisativo-relazionale, di cui l'elemento chiave è l'utilizzo della comunicazione musicale non verbale, al fine di instaurare una relazione accogliente, aperta e con una forte valenza di sintonizzazione emotivo-affettiva (Postacchini, P., et al., 2014).**



# Musicoterapia al Centro Diurno Alzheimer “Margherita” Materiali e metodi - 2



**Progettazione di dettaglio basata sulla  
analisi dei dati raccolti in una prima fase  
del progetto:**

- scheda anamnestica;**
- scheda musicoterapica;**
- osservazione extra e intra-setting.**



# Musicoterapia al Centro Diurno Alzheimer “Margherita” Materiali e metodi - 3



## Musicoterapia Attiva e Improvvisativa



# Musicoterapia al Centro Diurno Alzheimer “Margherita”

## Strumenti di valutazione - 1



WILEY

Music Therapy Assessment Scale (MT-SAS)

Item	Response 1	Response 2
1. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia.	1	2
2. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia durante le sessioni.	1	2
3. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia durante le sessioni.	1	2
4. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia durante le sessioni.	1	2
5. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia durante le sessioni.	1	2
6. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia durante le sessioni.	1	2
7. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia durante le sessioni.	1	2
8. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia durante le sessioni.	1	2
9. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia durante le sessioni.	1	2
10. L'utente è coinvolto in attività di musicoterapia durante le sessioni.	1	2

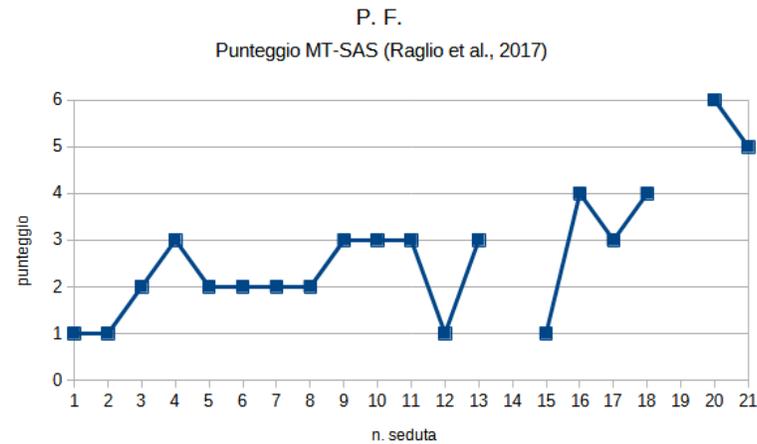
Scale 1-2

Scale 1-2

**Gli item del *Music Therapy Assessment Scale (MT-SAS)* descrivono il coinvolgimento dell'utente durante l'interazione sonoro-musicale, e possono rilevare il livello della relazione tra l'utente e il musicoterapeuta.**



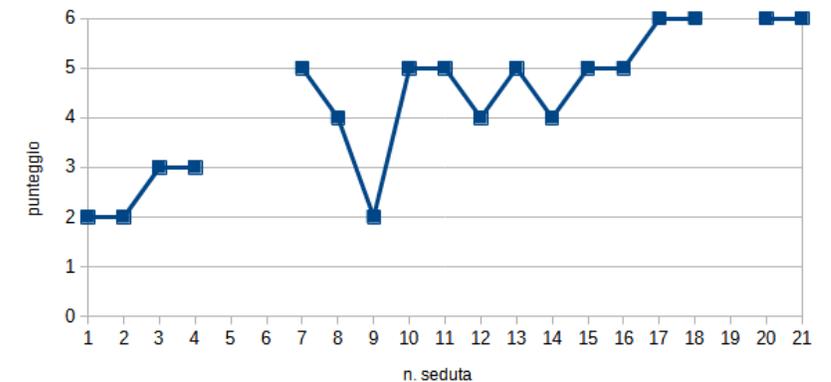
# Musicoterapia al Centro Diurno Alzheimer “Margherita” Strumenti di valutazione - 2



	N. tot sedute	prevalentemente assente		prevalentemente presente	
		n. sedute	%	n. sedute	%
contatto visivo	18	0	0,0	18	100,0
apertura/reciprocità posturale	18	0	0,0	18	100,0
coinvolgimento emotivo	18	2	11,1	16	88,9
rifiuto/comportamenti disturbati	18	16	88,9	2	11,1
produzione sonoro-musicale	18	4	22,2	14	77,8
produzione sonoro-musicale sintonica	18	8	44,4	10	55,6
dinamismo/variazioni	18	14	77,8	4	22,2

	N. tot sedute	prevalentemente assente		prevalentemente presente	
		n. sedute	%	n. sedute	%
contatto visivo	19	18	94,7	1	5,3
apertura/reciprocità posturale	19	5	26,3	14	73,7
coinvolgimento emotivo	19	14	73,7	5	26,3
rifiuto/comportamenti disturbati	19	19	100,0	0	0,0
produzione sonoro-musicale	19	12	63,2	7	36,8
produzione sonoro-musicale sintonica	19	15	78,9	4	21,1
dinamismo/variazioni	19	17	89,5	2	10,5

G. Di C.  
Punteggio MT-SAS (Raglio et al., 2017)



# Musicoterapia al Centro Diurno Alzheimer “Margherita” Conclusioni



**La musicoterapia è un valido strumento per il miglioramento della qualità di vita delle persone con demenza.**



# Musicoterapia al Centro Diurno Alzheimer “Margherita”

## Bibliografia



- Abrams, B. (2010). Evidence-based music therapy practice: an integral understanding. *Journal of Music Therapy*, 47(4), 351–379.
- Basting, A. D. (2006). Arts in dementia care: This is not the end, it's the end of this chapter. *Generations*, 30(1), 16–20.
- Boston Process of Change Study Group (1998), Non-interpretive mechanisms in psychoanalytic therapy. The “something more” than interpretation in *International Journal of Psycho-Analysis*, 79, pp. 903-921.vdvd
- Boston Process of Change Study Group (2002), Explicating the implicit: The local level and the microprocess of change in the analytic situation in *International Journal of Psycho-Analysis*, 83, pp. 1051-1062.
- Hatfield, K, & McClune, N. (2002). Principles of person-centered care in music therapy. In Innes, A., & Hatfield, K. (Eds.), *Healing arts therapies and person-centered dementia care*. London (UK): Jessica Kingsley Publishers. 79–112.
- Levitin, D.J., & Tirovolas A.K. (2009). Current advances in the cognitive neuroscience of music. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1156, 211–231.
- Raglio, A., et al. (2008). Efficacy of music therapy in the treatment of behavioral and psychiatric symptoms of dementia. *Alzheimer Disease and Associated Disorders*, 22, 158–162.
- Raglio, A. (2015). La musicoterapia nelle demenze e in altri ambiti neurologici: dalle premesse scientifiche alla «Evidence Based Music Therapy».
- Raglio, A., et al. (2017). The Music Therapy Assessment Scale (MT-SAS): Validation of a new tool for music therapy process evaluation. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 24, O1547–O1561.\
- Sander, L. (2014), *Living systems, evolving consciousness, and the emerging person: A selection of papers from the life work of Louis Sander*, Routledge, London, UK.
- Schall, A., et al. (2015). Time Series Analysis of Individual Music Therapy in Dementia Effects on Communication Behavior and Emotional Well-Being *GeroPsych: The Journal of Gerontopsychology and Geriatric Psychiatry*, 28(3), 113–122.
- Stern, D. (1985), *The interpersonal world of the infant. A view from psychoanalysis and developmental psychology*, Basic Books, New York, NY.
- Stern, D. (2004), *The present moment in psychotherapy and everyday life*, Norton & company, New York, NY.
- Trevarthen, C., Aitken, K.J. (2001). Infant intersubjectivity: research, theory and clinical application. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 42(1), 3–48.
- Vink, A., Birks, J.S., & Scholten, R.J. (2003). Evidence Based Music Therapy. *Music Therapy Today*, 4, 5

Musicoterapia al  
Centro Diurno  
Alzheimer  
“Margherita”

