

**IV Convegno Nazionale Sui Centri Diurni Alzheimer**  
**Pistoia 15-16 maggio 2015**

## **Qualità della Vita in un CDA: alcuni interventi psicosociali e loro valutazione**

**Iole Zilli, Maristella Piccininni, Neri Zini, Paolo Pizziole,  
Vittorio Panissidi, Patrizia Brandini, Guido Gori**

## Music therapy for people with dementia (Review)

Vink AC, Bruinsma M S, Scholten R.J.M



This is a reprint of a Cochrane review, prepared and maintained by The Cochrane Collaboration and published in The Cochrane Library.  
2011, Issue 3

<http://www.thecochranelibrary.com>

“According to the authors, moderate effects of any form of music therapy may be effective in reducing behavioural problems, stimulating language skills and enhancing social/emotional functioning.”

Vink *et al.*, 2011 p.19



Music therapy for people with dementia (Review)  
Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

## Review

---

# Art Therapy for Alzheimer's Disease and Other Dementias

Bree Chancellor<sup>a,b</sup>, Angel Duncan<sup>c</sup> and Anjan Chatterjee<sup>a,b,\*</sup>

<sup>a</sup>*Department of Neurology, University of Pennsylvania School of Medicine, Philadelphia, PA, USA*

<sup>b</sup>*Center for Cognitive Neuroscience, University of Pennsylvania, Philadelphia, PA, USA*

<sup>c</sup>*Neuropsychiatric Research Center of Southwest Florida, Fort Myers, FL, USA*

---

“Case studies and several small trials suggest that art therapy engages attention, provides pleasure, and improves neuropsychiatric symptoms, social behavior, and self-esteem”

# Attività terapeutico-espressive

## Musico-terapia

- Musico-terapia attiva, svolta in piccolo gruppo (4-6) utenti o per utente singolo.
- Attività espressiva basata sulle tecniche dell'**improvvisazione creativa** (Nordoff Robbins 2005) e della **libera improvvisazione** (J. Alvin 1978)
- Strumenti musicali orff (percussioni e xylofoni) chitarre, piano e batteria.

## Arte-terapia (pittura)

- Pittura individuale, svolta in piccolo gruppo (4-6 utenti) e pittura sociale (2-4 utenti).
- **Attività espressivo-creativa** (T. Kitwood, 1997) **basata sul colore** (J. W. von Goethe, 1810; R. Steiner, 1921).
- Acquerello o gessetti, su foglio bianco (dimensioni: 25x35 per la pittura individuale, 50x70 per la pittura sociale).

# La valutazione quantitativa

## MIDAS - Music in Dementia Assessment Scale

Mc Dermott et al., 2014

- Scala costruita *ad hoc*.
- Monitoraggio del professionista.
- 5 item, valutati attraverso *visual analogue scale*: grado di interesse, risposta, iniziativa, coinvolgimento, gradimento nella comunicazione/attività.
- Checklist sintomi comportamentali (agitazione/aggressività; ritiro in sé stessi/umore depresso; irrequietezza/ansia) e dei comportamenti positivi rilevanti (umore rilassato; attenzione/interesse; felice/sorridente).
- Valutazione/confronto basato su 2 momenti dell' attività: primi 5 min. e 5 min. clinicamente più significativi.

**MiDAS**  
Music In Dementia Assessment Scales

1. Levels of Interest in objects/activities/people around him/her (attention). For example:

- Did he/she show higher interest in an activity or other people around him/her?
- Did his/her posture or facial expression change if activities or music catch his/her attention?
- Did he/she become animated if activities or music catch his/her attention?

None at all \_\_\_\_\_ Highest 100 SCORE \_\_\_\_\_

2. Levels of Response in communication/activity (awareness, interaction). For example:

- Did his/her facial expression or body-movements indicate his/her awareness of staff or therapist?
- Did he/she make eye-contact with staff, therapist or other group members?
- Did he/she join in conversation, music making or make vocal sound?

None at all \_\_\_\_\_ Highest 100 SCORE \_\_\_\_\_

3. Levels of Initiation in communication/activity (intention). For example:

- Did he/she try to communicate with staff, therapist or other group members?
- Did he/she start conversation, start music making, or initiate vocalisation?
- Did he/she talk about his/her life experiences (nostalgia) or mention music meaningful to them?

None at all \_\_\_\_\_ Highest 100 SCORE \_\_\_\_\_

4. Levels of Involvement in communication/activity (participation). For example:

- Did he/she become engaged in conversation, music making, or any forms of communication?
- Did he/she show higher enthusiasm in activities that interest him/her?

None at all \_\_\_\_\_ Highest 100 SCORE \_\_\_\_\_

5. Levels of Enjoyment during communication/activity. For example:

- Smiling, laughing, brighter mood
- Playfulness, sense of humour
- Relaxed mood

None at all \_\_\_\_\_ Highest 100 SCORE \_\_\_\_\_

SCORE: A numerical score can be added by measuring the distance from 'None at all' to your mark with a ruler. Record the score in the box for each VAS (e.g. 60mm as '60'). Each line needs to be exactly 100mm for evaluation purposes.

6. During this period of time did you notice any major reactions from the person? Indicate if only major reactions are observed. Use this list as supplementary information to the five VAS.

Agitation/aggression	<input type="checkbox"/>	Relaxed mood	<input type="checkbox"/>
Withdrawn/low in mood	<input type="checkbox"/>	Attentive/interested	<input type="checkbox"/>
Restless/anxious	<input type="checkbox"/>	Cheerful/smiling	<input type="checkbox"/>

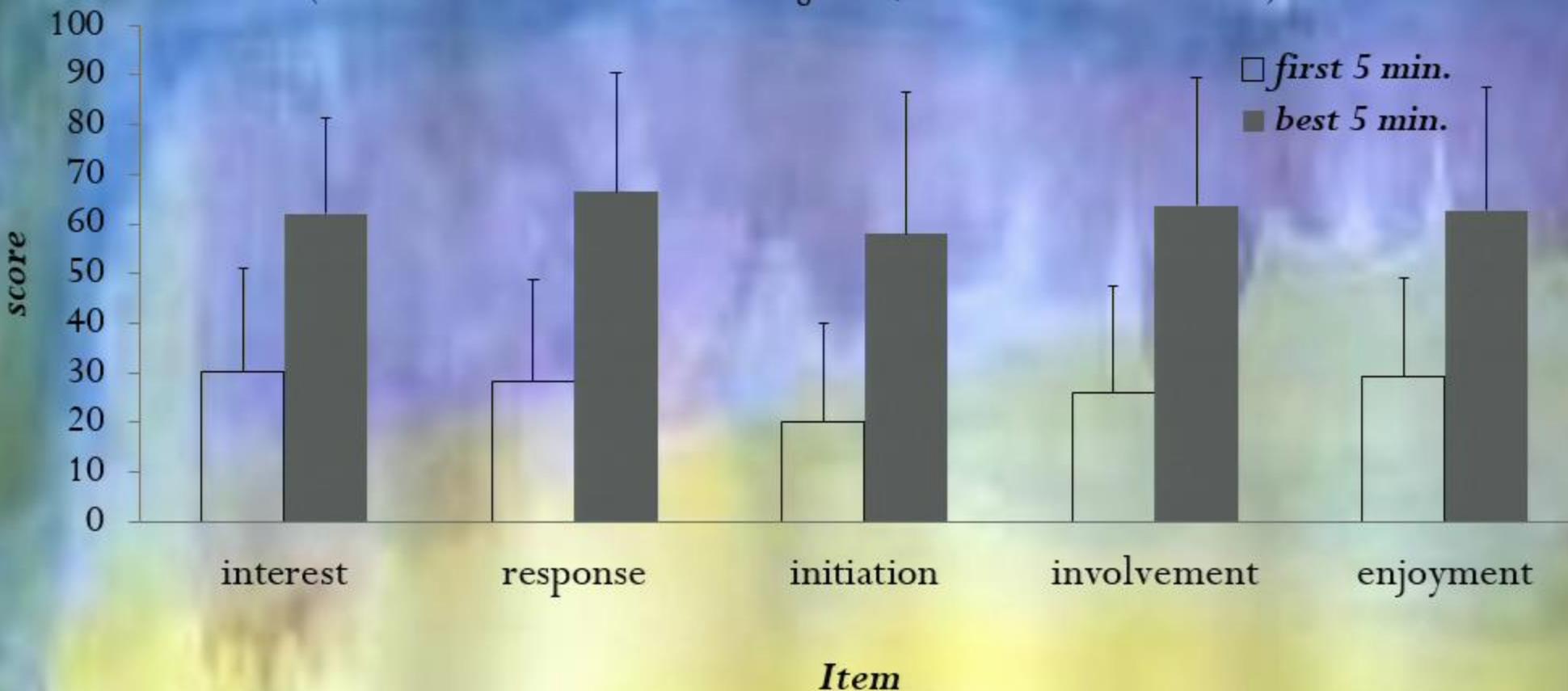
7. Any comments?

\_\_\_\_\_

© 2013 McDermott, O'Neill, Ritter

# Valutazione delle sessioni di Musicoterapia

(MIDAS-Music in Dementia Assessing Scale, McDermott *et al.*, 2014)



confronti statistici (*test t di student per campioni appaiati*):

INTEREST:  $t=8.29$ , gdl=45,  $p<0.001$

INITIATION  $t=9.36$ , gdl=45 ,  $p<0.001$

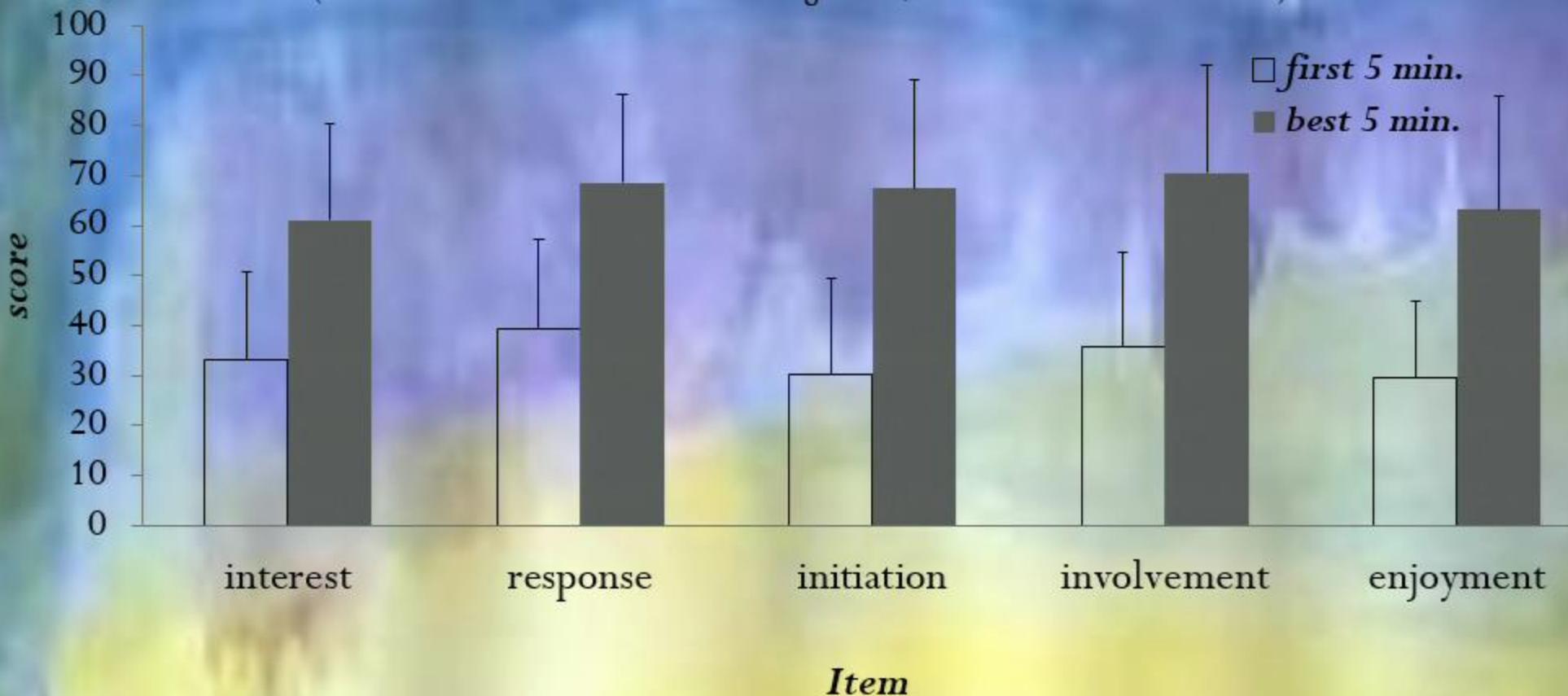
RESPONSE:  $t=9.68$  , gdl=45,  $p<0.001$

INVOLVEMENT:  $t=9.01$ , gdl=45,  $p<0.001$

ENJOYMENT:  $t=8.01$ , gdl=45,  $p<0.001$

# Valutazione delle sessioni di Arteterapia (Pittura)

(MIDAS-Music in Dementia Assessing Scale, McDermott *et al.*, 2014)



confronti statistici (*test t di student per campioni appaiati*):

INTEREST:  $t=10.99$ , gdl=45,  $p<0.001$

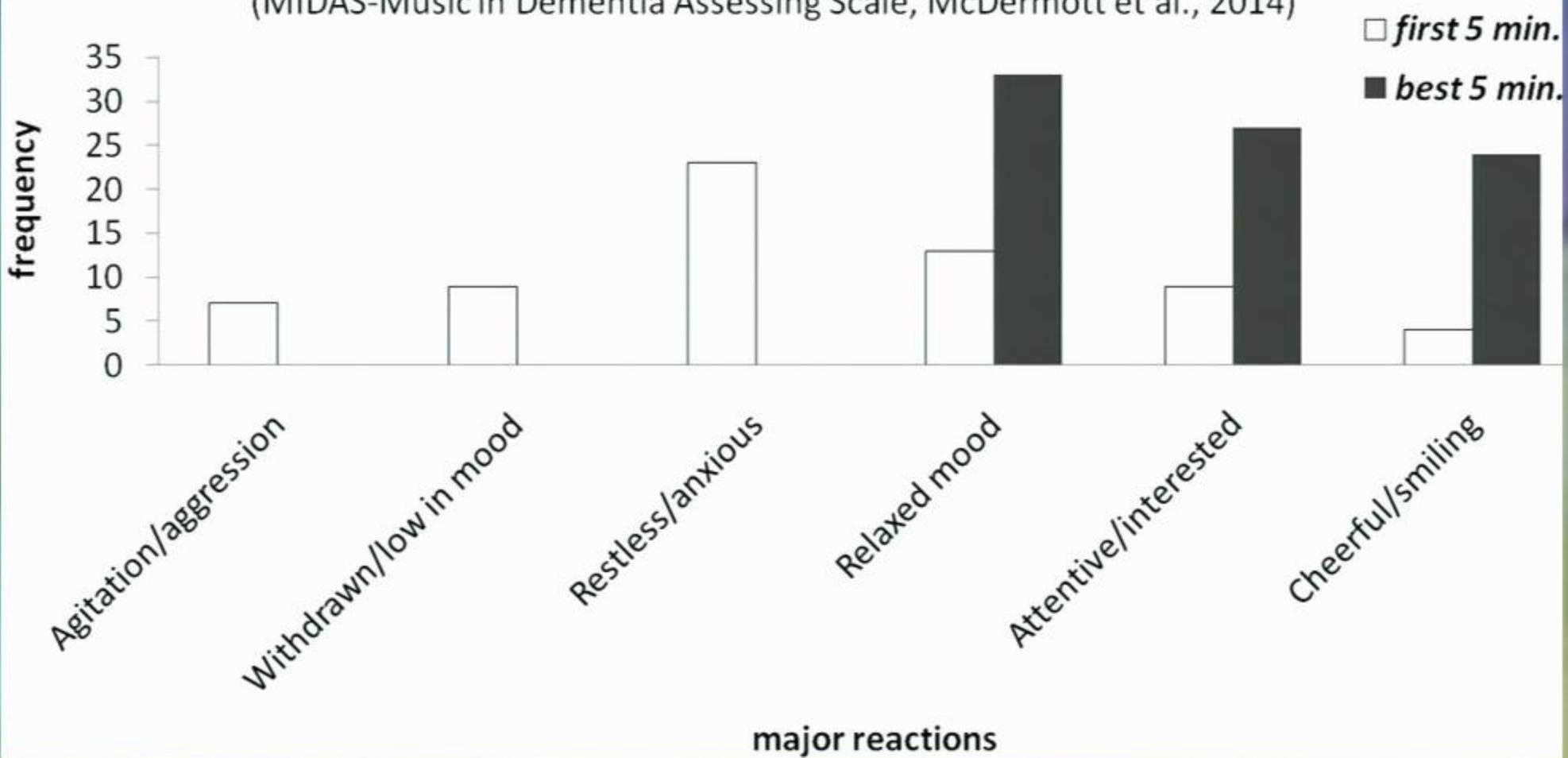
RESPONSE:  $t=13.01$ , gdl=45,  $p<0.001$

INITIATION  $t=14.06$ , gdl=45,  $p<0.001$  INVOLVEMENT:  $t=13.52$ , gdl=45,  $p<0.001$

ENJOYMENT:  $t=13.29$ , gdl=45,  $p<0.001$

## Valutazione delle sessioni di Musicoterapia e Arteterapia

(MIDAS-Music in Dementia Assessing Scale, McDermott et al., 2014)



### confronti statistici:

analizzate separatamente le distribuzioni delle frequenze dei comportamenti nei "first" e nei "best 5 min." (test  $\chi^2$  per un campione)

• FIRST 5 MIN.:  $\chi^2 = 20.38$ , gdl=5,  $p < 0.001$

• BEST 5 MIN. (esclusi sintomi comportamentali frequenza = 0):  $\chi^2 = 1.5$ , gdl=5, p=n.s.

# Valutazione della Qualità di Vita (QdV)

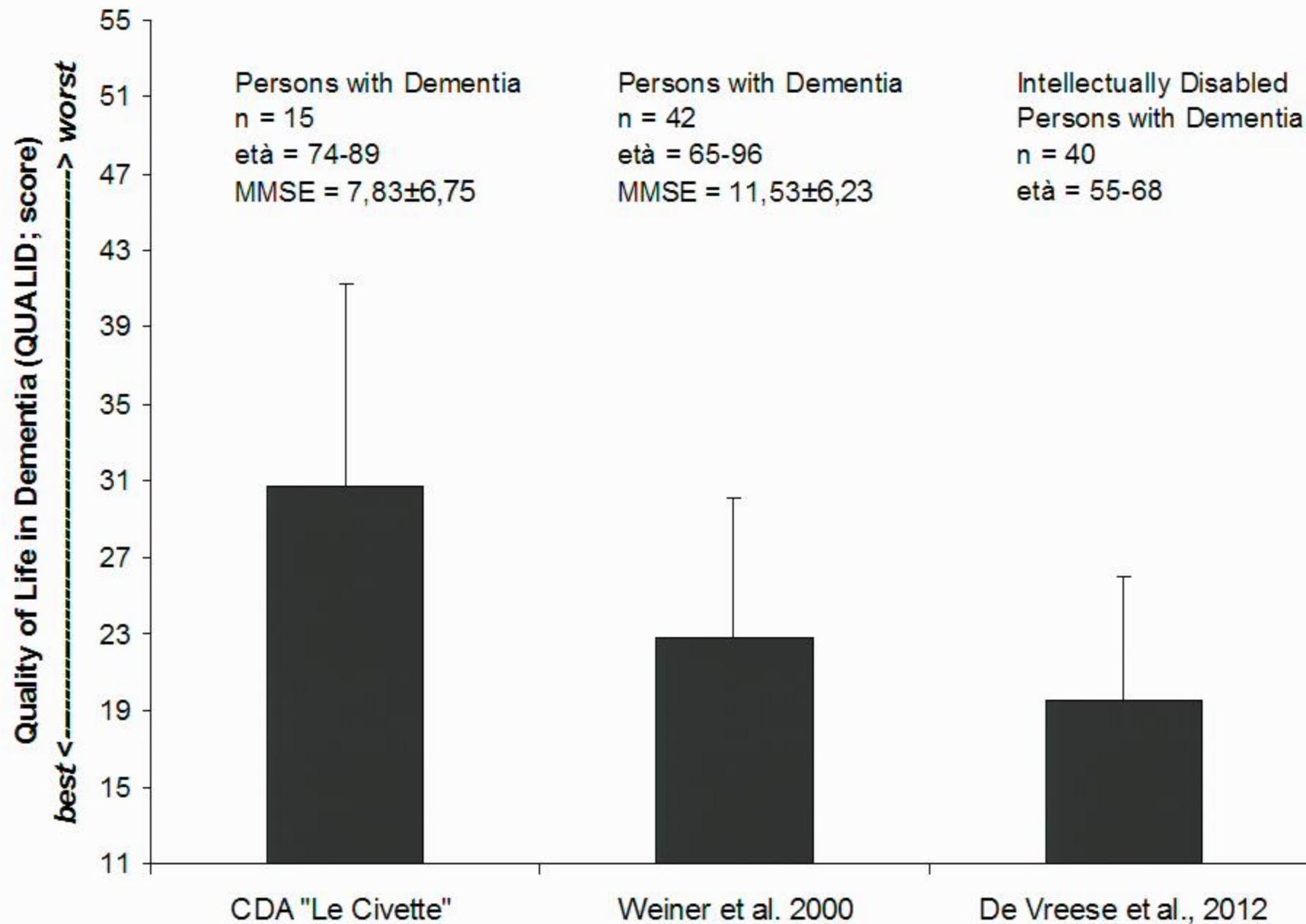
QUALID – Quality of Life in Late-Stage Dementia

Weiner et al., 2000

- 11 *item* (valutano frequenza di un comportamento o atteggiamento attraverso una scala Likert a 5 punti)
- Punteggio minimo: 11 (migliore QdV)
- Punteggio massimo: 55 (peggiore QdV)
- Traduzione e validazione in lingua italiana (*DeVreese et al., 2012*)

## Fattori QUALID:

- Smiles
- Appears sad
- Cries
- Has Facial expression of discomfort
- Appears physically uncomfortable
- Verbalization suggest discomfort
- Is irritable or aggressive
- Enjoys eating
- Enjoys touching/being touched
- Enjoys interacting with others
- Appears calm and comfortable



*“Questi dati potrebbero servire per l’analisi più approfondita del cambiamento della QdV nel tempo e consentirebbero al contempo ai clinici e tutori di valutare meglio gli effetti del trattamento farmacologico e degli interventi sia psicosociali centrati sulla persona che psico-educativi per il personale o i familiari”*

(De Vreese, 2012)

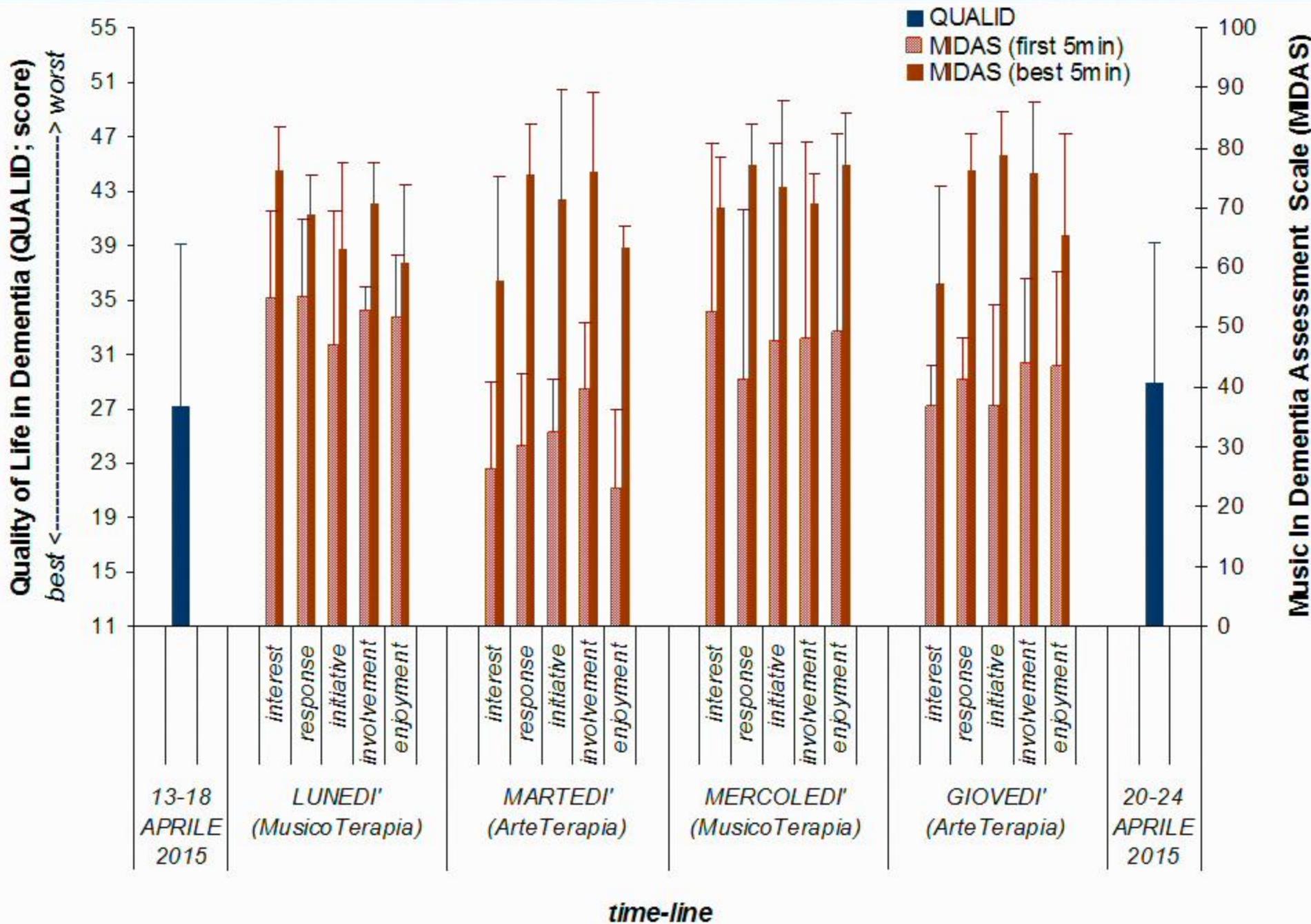
### ***Il nostro studio pilota:***

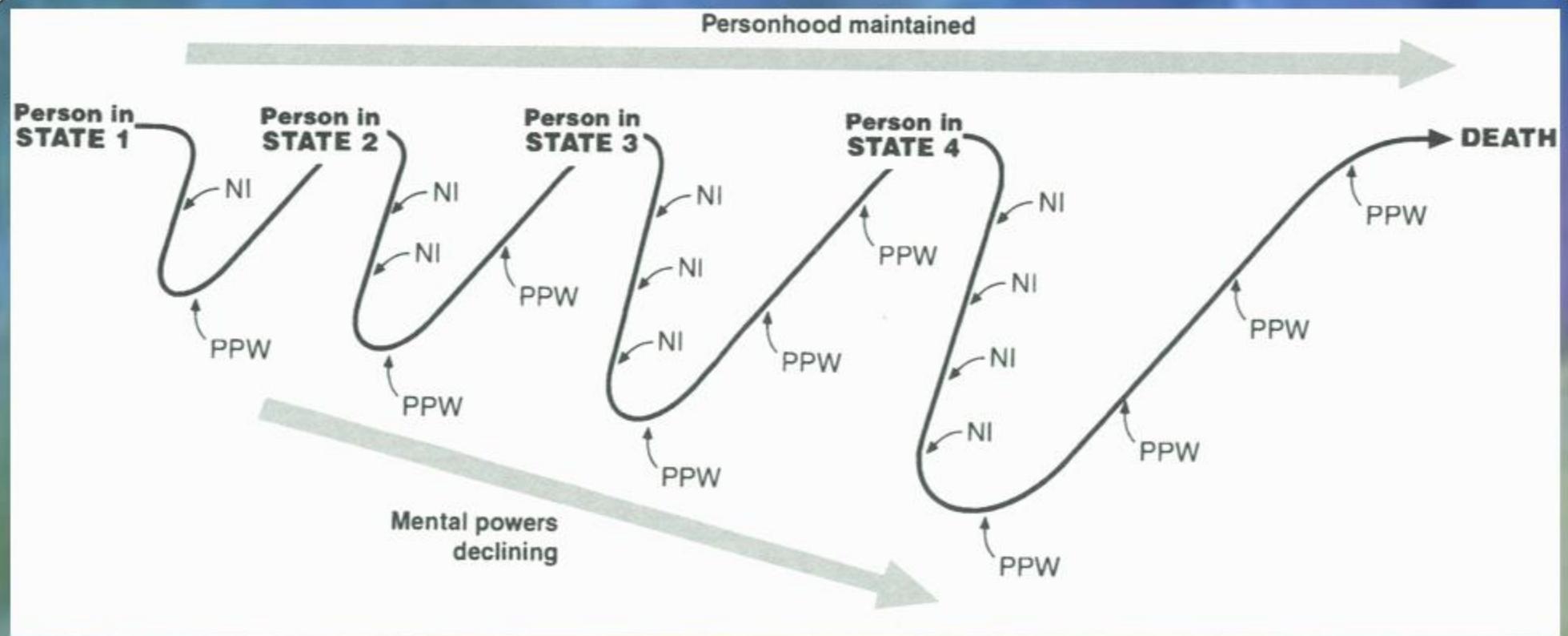
Sottogruppo 5 persone;

Punteggi QUALID ( $t_0$ ) che evidenziano problemi:

- *item n. 2 (appare triste);*
- *item n. 10 (gradisce interagire e stare in mezzo agli altri).*

Sessioni di gruppo nelle quali i partecipanti sono stati stimolati a condividere gli strumenti musicali (*libera improvvisazione* e *improvvisazione creativa*), il foglio e i colori (*pittura sociale*) ed è stata promossa l’interazione attraverso il gioco, la condivisione delle scelte e il contatto (oculare, fisico ed emotivo).





NI: *Neurological Impairment*, danno neurologico; PPW: *Positive Person Work*, lavoro positivo sulla persona, ossia qualsiasi interazione che soddisfa i bisogni psicologici.

Nel miglior contesto di cura alla persona con demenza, ogni progressione nel processo neurodegenerativo (NI) che potrebbe danneggiare profondamente la persona senza una psicologia sociale adeguata, è compensato dal supporto positivo del *caregiver* (PPW): > **è il NI, > dovrà essere il PPW alla persona.**



**Centro Monteliveto**

FONDAZIONE  
CASSA DI RISPARMIO  
DI PISTOIA E PESCIA

"Casa dell'Anziano"

# **6° CONVEGNO NAZIONALE SUI CENTRI DIURNI ALZHEIMER**

**15-16 Maggio 2015**

**Auditorium  
Via Panconi, 14 - Pistoia**