

Davis RN, Massman PJ, Doody RS. *Cognitive intervention in Alzheimer disease: a randomized placebo-controlled study*. *Alzheimer Dis Assoc Disord* 2001 Jan;15(1):1-9.

Omgaan met eigen beperkingen

Handhaven van emotioneel evenwicht
 Behoud van een positief zelfbeeld
 Omgaan met een onzekere toekomst
 Omgaan met de nieuwe omgeving
 Ontwikkelen van adequate zorgrelaties
 Ontwikkelen en behouden sociale relaties

Cognitieve interventie

Cognitieve therapie



Auteur	RN Davis*, PJ Massman, & RS Doody	
Jaar	2001	
Land	Verenigde Staten	
E-mail*	robnd@uh.edu	
Doel	Het onderzoeken van de effectiviteit van een cognitieve interventie bestaande uit training in gezicht-naam associaties, 'spaced retrieval', cognitieve stimulatie en kwaliteit van leven.	
Setting	Thuiswonend, interventie in kliniek en thuis uitgevoerde aandachtsoefeningen	
Deelnemers	Personen met waarschijnlijke Alzheimer (AD)	
	Gemiddelde leeftijd	E=68,7 (±3.9); C=72,6 (±7.6)
	Geslacht	E: 9 vrouwen, 10 mannen; C: 12 vrouwen, 6 mannen
	MMSE	E=21.8 (±4.0); C=22.8 (±4.4)
Design	Gerandomiseerde gecontroleerde studie (training versus placebo behandeling met uitgestelde interventie)	
	Steekproef	n _E =19, n _C =18
	Follow-up	5 weken
Interventie	Tijdens de interventie bezochten deelnemers de kliniek waar zij instructie kregen om thuis oefeningen uit te voeren. Deze oefeningen bestonden uit een reeks activiteiten om de aandacht te stimuleren. Bij het eerste bezoek werd een interesse-lijst ingevuld en werden 7 persoonlijke informatie items verstrekt door de mantelzorger (naam, straat, adres, plaats, postcode, leeftijd, geboortedatum en telefoonnummer). De interventiesessies begonnen met het testen in hoeverre mensen met dementie de persoonlijke informatie items herinnerden (met of zonder gebruik te maken van spaced retrieval (het geleidelijk vergroten van de tijd om doel items/objecten correct te herinneren). Er werd een zogenoemde 'kapstok' taak uitgevoerd, waarbij deelnemers cijfer-objectparen gepresenteerd kregen en de opdracht om de cijfers als hulpmiddel te gebruiken om de objecten te onthouden. Vervolgens moest men gezichten benoemen, met behulp van foto's en een verbale associatie. Tot slot omvatte de cognitieve stimulatie interventie thuisoefeningen om vijf aandachtsniveaus te stimuleren (gerichte, onafgebroken, selectieve, wisselende en verdeelde aandacht).	
	Frequentie	kliniek: wekelijks; thuisoefeningen: 6 dagen/week
	Duur	kliniek: 1 uur, 5 weken; thuisoefeningen: 30 minuten
	Facilitator	
Uitkomstmaten	Cognitie	Mini-Mental State Examination (MMSE; Folstein et al., 1975) WMS-R Logical Memory (CLM; Wechsler, 1987) WMS-R Visual Reproduction (CVR; Wechsler, 1987) Wechsler Adult Intelligence Scale-Revised Digit Span (Wechsler, 1981) Verbal Series Attention Test (VSAT; Mahurin & Cooke,



		1996) Controlled Oral Word Association Test (Benton & Hamsher, 1989) Category Fluency (Newcombe, 1969) Finger Tapping Test (Reitan & Wolfson, 1989) GDS (Yesavage et al., 1983) Quality of Life Assessment-Patient (QLA-P; Blau, 1977)
Resultaten	Depressie Kwaliteit van leven	
		Na 5 weken de interventiegroep beter geworden in het herinneren van persoonlijke informatie en gezicht-naam herinnering. Ook verbeterden de prestaties op een aandacht/concentratie taak. De resultaten wijzen erop dat hoewel gezicht-naamtraining, 'spaced retrieval', en cognitieve stimulatie enige verbetering geven in het onthouden van persoonlijke informatie en de aandacht, de verbetering niet doorwerkt naar het algehele neuropsychologisch functioneren of de kwaliteit van leven van mensen met dementie.
Implementatie- materiaal	-	

E = experimentele groep; C = controlegroep
* corresponderend auteur

