

Logsdon RG, Pike KC, McCurry SM, Hunter P, Maher J, Snyder L, Teri L. *Early-Stage Memory Loss Support Groups: Outcomes from a Randomized Controlled Clinical Trial.* J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci. 2010. 65(6):691-7.

Omgaan met eigen beperkingen

**Handhaven van emotioneel evenwicht**

**Behoud van een positief zelfbeeld**

Omgaan met onzekere toekomst

Omgaan met de nieuwe omgeving

Ontwikkelen van adequate zorgrelaties

**Ontwikkelen en behouden sociale relaties**

## Early-stage Memory Loss Support Group ★ ★ ★ ★ Ondersteunend groepsprogramma

<b>Auteur</b>	RG Logsdon*, KC Pike, SM McCurry, P Hunter, J Maher, L Snyder & L Teri	
<b>Jaar</b>	2010	
<b>Land</b>	VS	
<b>E-mail*</b>	logsdon@u.washington.edu	
<b>Doel</b>	Het beschrijven van de resultaten van een randomized controlled trial (RCT) die het early-stage memory loss (ESML) ondersteunend groepsprogramma vergelijkt met een wachtlijst.	
<b>Setting</b>	Thuiswonend.	
<b>Deelnemers</b>	Mensen met dementie in een vroeg stadium en hun mantelzorgers.	
	Gemiddelde leeftijd	74.9
	Geslacht	E: 48% vrouwen, C: 52% vrouwen
	MMSE	Gemiddeld 23.4
<b>Design</b>	Randomized Controlled Trial (RCT). De experimentele groep (E) nam deel aan de ESML. De controlegroep (C) werd op een wachtlijst geplaatst. De verschillende locaties van de lokale Alzheimer organisatie werden verdeeld in de experimentele groep of de controlegroep. Op deze manier zaten alle deelnemers van één locatie in dezelfde groep.	
	Steekproef	n= 142 koppels van MmD en hun MZ
	Follow-up	Geen
<b>Interventie</b>	Early-stage memory loss (ESML) ondersteunend groepsprogramma is een gestructureerd groepsprogramma waarbij een geschreven handleiding wordt gevolgd. In elke sessie worden zowel de mensen met dementie als hun mantelzorgers betrokken. Zij komen samen gedurende een deel van de sessie en een deel van de sessie brengen zij apart door. De interventie wordt gehouden op een makkelijk bereikbare locatie om de belasting die transport met zich mee kan brengen te verkleinen.	
	Frequentie	1 keer per week
	Duur	90 minuten, totale interventie: 9 weken
	Zorgverlener	3-4 vrijwillige zorgverleners waarvan minstens 2 professionals zijn
		met een master en ervaring hebben in het werken met mensen met dementie
<b>Uitkomstmaten</b>	MmD en MZ: Kwaliteit van leven Medical	Quality of Life in Alzheimer's Disease (QoL-AD) en Outcome Study short form (SF-36)
	Stemming Communicatie en inter-	Geriatric Depression Scale (GDS)



persoonlijke relaties	Subschaal van Family Assessment Measure
MZ: Stress	Perceived Stress Scale (PSS)
Zelfwerkzaamheid	Self-Efficacy Scale
Gedragsproblemen	Revised Memory and Behavior Problem Checklist (RMB-PC)

### Resultaten

In de experimentele groep werd een verbetering gezien in kwaliteit van leven gemeten met de QoL-AD. In de controlegroep werd een vermindering van kwaliteit van leven gezien.

Deelnemers met een verbetering van kwaliteit van leven hadden ook een betere stemming en een verbetering in de communicatie met hun familie.

In de groep die het ESML ondersteunend groepsprogramma ontving was in 48% van de gevallen sprake van een verbetering (ook wel 'verbeteraar' genoemd). In de controlegroep die op de wachtlijst werden geplaatst was in 30% van de gevallen sprake van een verbetering. De term 'verbeteraar' werd toegekend aan deelnemers waarvan de QoL-AD scores verbeterd waren na 9 weken in vergelijking met scores aan het begin van het onderzoek.

### Implementatie-materiaal

Snyder L, Bower D, Arneson S, Sheperd S, Quayhagen M. *Coping with Alzheimer's disease and related disorders: an educational support group for early stage individuals and their families*. San Diego, CA: UCSD Alzheimer's Disease Research Center.

E = experimentele groep; C = controlegroep; MmD= mensen met dementie; MZ= mantelzorgers

\* Corresponderend auteur