

Quayhagen MP, Quayhagen M, Corbeil RR, Roth PA, Rodgers JA. *A dyadic remediation program for care recipients with dementia*. Nurs Res 1995 May;44(3):153-9.

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

Remediatie programma Cognitieve stimulatie



Auteur	MP Quayhagen*, M Quayhagen, RR Corbeil, PA Roth, & JA Rodgers	
Jaar	1995	
Land	Verenigde Staten	
E-mail*	-	
Doel	Onderzoeken van de impact van een door de mantelzorger in de thuissituatie uitgevoerd cognitief stimulatieprogramma op cognitief functioneren, gedrag en aandacht van mensen met dementie.	
Setting	Interventie thuis uitgevoerd	
Deelnemers	Mensen met de diagnose 'mogelijk' of 'waarschijnlijk' ziekte van Alzheimer met lichte tot matige cognitieve achteruitgang.	
	Gemiddelde leeftijd	mensen met dementie: 73.6 (±8.0) mantelzorgers: 66,7 (±10.8)
	Geslacht	mensen met dementie: 27 vrouwen, 51 mannen mantelzorgers: 60 vrouwen, 18 mannen
	MMSE	niet beschikbaar
Design	Gerandomiseerde gecontroleerde studie, met deelnemers geclassificeerd naar mate van cognitieve achteruitgang, met drie condities (actieve cognitieve stimulatie (E); passieve cognitieve stimulatie (P); wachtlijst controlegroep (C)).	
	Steekproef	$n_E=25$, $n_P=28$, $n_C=25$
	Follow-up	9 maanden
Interventie	De mantelzorger en persoon met dementie werden samen getraind in het toepassen van de technieken. Mantelzorgers hielden een wekelijks logboek bij, waarin zij successen en problemen met de uitvoering van het stimulatieprogramma beschreven en de dagelijkse hoeveelheid tijd die zij aan de interventie besteedden.	
	De actieve cognitieve stimulatie was gericht op geheugenfuncties, zoals: het opnemen, herhalen, ontwikkelen en consolideren van informatie; uitvoerende functies bij problemen oplossen en classificeren; sociale interactie waarbij gebruik werd gemaakt van observerend leren en modellering. De instructieboeken voor families bevatten 12 modules, met twee tot vier oefeningen/activiteiten per module.	
	De passieve cognitieve stimulatie bevatte dezelfde activiteiten als in de actieve conditie, maar er werd een passieve benadering gebruikt: mensen met dementie kregen de activiteiten aangeboden zonder dat zij actief werden gestimuleerd hieraan deel te nemen.	
	Frequentie	Training: wekelijks E en P: dagelijks (6 dagen)
	Duur	Training: 12 weken (E en P) E en P: 60 minuten
	Facilitator	Training: lid van het interventieteam; E en P: mantelzorger



Uitkomstmaten	<p>Cognitief functioneren Geheugen</p> <p>Fluency</p> <p>Probleemoplossend vermogen</p> <p>Aandacht</p> <p>Gedrag</p>	<p>Mattis Dementia Rating Scale (DRS; Coblenz et al., 1973) samengestelde score van de geheugenfactor uit de DRS subschalen Logical Memory I, Figural Memory, en Visual Reproduction van de Wechsler Memory Scale-Revised (WMS-R; Wechsler, 1987)</p> <p>samengestelde score van fluency van de DRS FAS (Benton, 1968) Categorie test (het maximum aantal herinnerde woorden in een minuut)</p> <p>conceptualisatiefactor uit de DRS Geriatric Coping Schedule (Quayhagen & Chiriboga, 1976) subschalen van de Visual Memory Span en Digit Span uit de WMS-R</p> <p>Memory and Behaviour Problems Checklist (part A) (Zarit et al., 1980)</p>
Resultaten	<p>Na de interventie waren mensen in de experimentele groep verbeterd in cognitie, vloeiend taalgebruik in conversaties, herinnering van materiaal met een algemeen geheugenelement, en herinnering van non-verbale zaken. Deze effecten verdwenen na negen maanden.</p> <p>De groep die passieve cognitieve stimulatie ontving bleef na verloop van tijd stabiel, terwijl de controle groep achteruitging. Mensen in de experimentele groep en passieve cognitieve stimulatiegroep hadden direct na de interventie, en na negen maanden, minder gedragsproblemen in vergelijking met de controlegroep.</p>	
Implementatie-materiaal	-	

E = experimentele groep; C = controlegroep
* corresponderend auteur