

Junko Sato, Shutaro Nakaaki, Katsuyoshi Torii, Mizuki Oka, Atsushi Negi, Hiroshi Tatsumi, Jin Narumoto, Toshi A Furukawa & Masaru Mimura, *Behaviour management approach for agitated behaviour in Japanese patients with dementia: a pilot study*. Neuropsychiatric Disease and Treatment 2013;0 0-14.

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

Gedragmanagement **Psychoeducatie en vaardigheidstraining**



Auteur	Junko Sato, Shutaro Nakaaki, Katsuyoshi Torii, Mizuki Oka, Atsushi Negi, Hiroshi Tatsumi, Jin Narumoto, Toshi A Furukawa & Masaru Mimura	
Jaar	2013	
Land	Japan	
E-mail*	hzi05510@nifty.com	
Doel	Evaluatie van een in de USA ontwikkeld behaviour management program (Teri et al., 1990) voor patiënten met geagiteerd gedrag.	
Setting	Thuisituatie	
Deelnemers	Mensen met de Ziekte van Alzheimer of Lewy body demantie, die tussen december 2010 en maart 2012 de polikliniek van het Yagoto ziekenhuis in Japan bezochten (deelnamcriterium: MMSE>11).	
	Gemiddelde leeftijd	71 ± 5.7
	Geslacht	7 mannen, 11 vrouwen
	MMSE:	15.2 (±3.6)
Design	Pretest-posttest eengroepsdesign. Metingen voor aanvang en na afloop van de interventie (12 weken). Aan het onderzoek deden 18 mensen met demantie mee, waarvan 14 met de Ziekte van Alzheimer en 4 met Lewy body demantie.	
Interventie	Individuele behandeling voor mantelzorgers, gebaseerd op in de USA gehanteerde richtlijnen voor het omgaan met, en begrijpen van, gedragsproblemen bij de ziekte van Alzheimer en gerelateerde ziekten. Dit gedragsmanagement programma (Teri et al., 1990) combineert psychoeducatie voor mantelzorgers met oefening in specifieke gedragstechnieken. In sessies 1 en 2 werden onder andere de gedragsproblemen die bij demantie voorkomen besproken en toegelicht. In sessies 3 en 4 werd het ABC van gedragsveranderingen aangeleerd, waarbij A staat voor het identificeren van de triggerende gebeurtenis die voorafgaat aan het gedragsprobleem, B voor het gedragsprobleem en C voor het gevolg van het gedrag. Mantelzorgers houden wekelijks een dagboekje bij waarin ze de gedragsproblemen beschrijven, op basis waarvan de therapeut advies geeft over wat mantelzorgers kunnen doen om het probleemgedrag te verminderen. Tijdens de laatste sessies werd het ABC gebruikt om strategieën te ontwikkelen om te leren omgaan met de gedragsproblemen van mensen met demantie.	
	Frequentie	Eén keer per week
	Duur	12 sessies van 90 minuten gedurende 3 maanden
	Facilitator	Door een ervaren psychiater
Uitkomstmaten	<i>Mensen met demantie</i>	
	Cognitief functioneren	Mini-Mental State Examination
	Agitatie:	Agitated Behaviour in Dementia Scale (ABID) Cohen-Mansfield Agitation Inventory (CMAI)
	<i>Mantelzorgers</i>	
	Belastinggevoel:	Zarit Burden Interview (ZBI)
Resultaten	Na 12 weken psychoeducatie en training van de mantelzorgers in gedragsmanagement vertoonden de mensen met demantie minder fysiek en	



verbaal geagiteerd gedrag: zowel op de CMAI als de ABID waren de scores significant afgenomen. Psychotische symptomen waren niet verminderd na de interventie en ook de cognitieve symptomen van de persoon met dementie waren onveranderd. Er werden geen verschillen in resultaten gevonden tussen mannelijke en vrouwelijke patiënten met dementie. Mantelzorgers voelden zich na de interventie minder belast, zoals bleek uit een significante daling van de gemiddelde score op de ZBI.

**Implementatie-
materiaal**

-

E = experimentele groep; C = controlegroep
* corresponderend auteur

