

LABORATORI DI STIMOLAZIONE COGNITIVA RIVOLTI A PERSONE AFFETTE DA DEMENZA NEL TERRITORIO DELLA REGIONE UMBRIA: STUDIO OSSERVAZIONALE

Marcello Catanelli (a), Goretta Morini (b), Tamara Leonardi (b), Alberto Trequattrini (c), Serena Amici (d), Raffaella Cingolani (b), Laura Spadoni (b), Mariangela Maiotti (e).

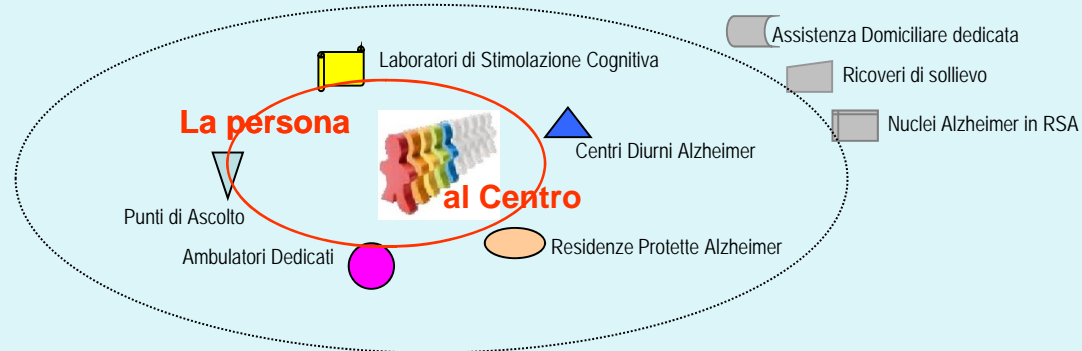
Regione Umbria (a); A.M.A Umbria (b); ASL 1 Umbria (c); ASL 2 Umbria (d), ASL 3 Umbria (e).

VI ° Convegno ISS: "Il contributo delle unità di valutazione Alzheimer (UVA) nell'assistenza dei pazienti con demenza"

16 Novembre 2012 - ISS Roma

OBIETTIVI

- Realizzazione di Laboratori di Stimolazione Cognitiva per persone affette da demenza;
- “presa in carico” di pazienti e familiari all’interno della rete dei servizi per le demenze;
- realizzazione di interventi di supporto e counselling rivolti ai caregivers;
- omogeneizzazione di trattamento in tutta la Regione in ottemperanza al Piano Sanitario Regione Umbria 2009-11.



CARATTERISTICHE DEL CAMPIONE

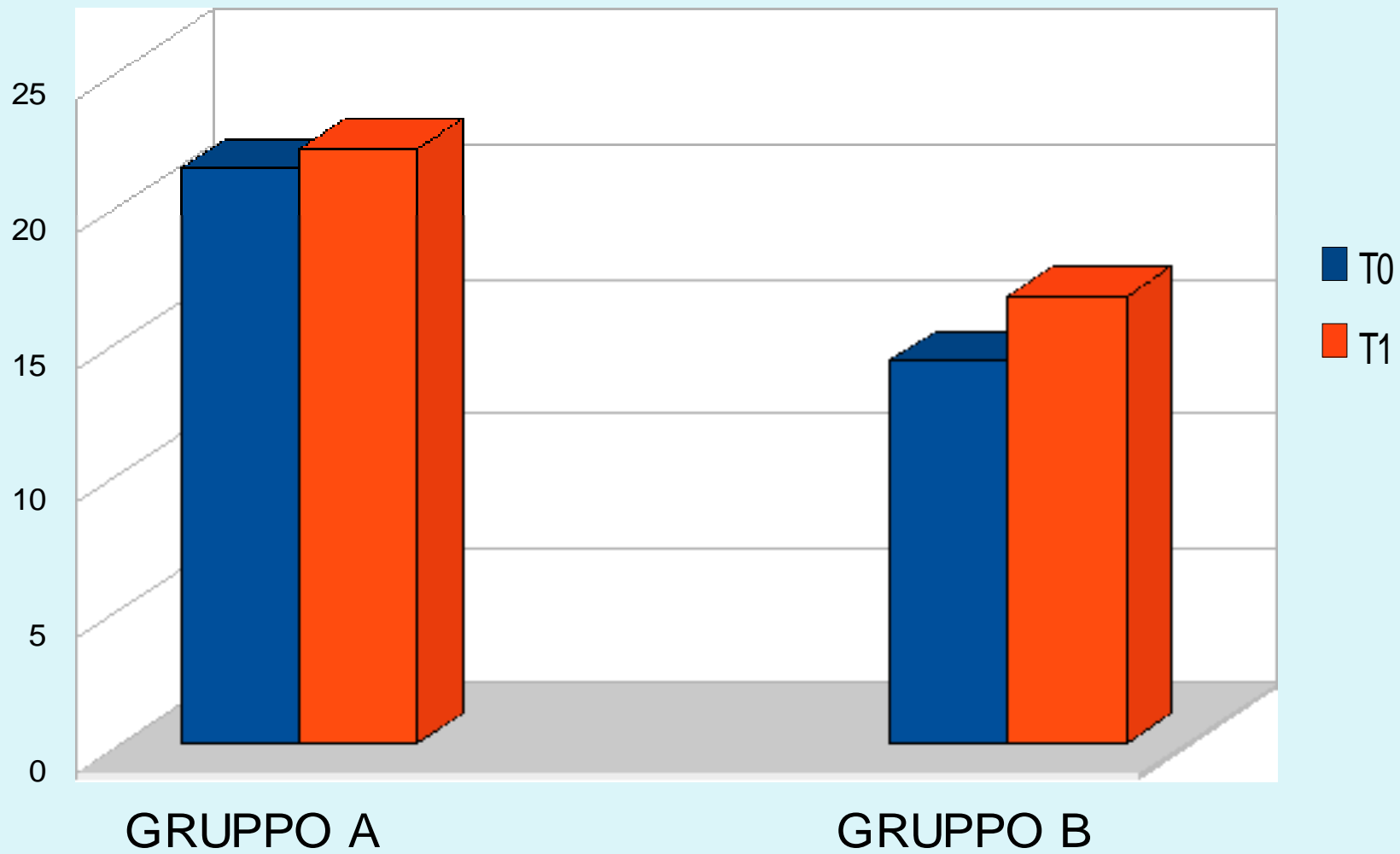
Nello studio osservazionale sono stati inclusi n. 44 soggetti, divisi in n. 2 gruppi:

GRUPPO A	GRUPPO B
<ul style="list-style-type: none">- N. 38 pz con deterioramento lieve-moderato (MMSE:22);- età esordio: over 65 anni;- età media: 73,7 aa- scolarità media: 3,3 aa- sesso: 79% donne e 21% uomini- assenza di BPSD gravi;- assenza di gravi deficit neurosensoriali;- Tutti i soggetti sono in trattamento farmacologico per demenza.	<ul style="list-style-type: none">-N. 6 pz con deterioramento medio-grave (MMSE:14);- età esordio: under 65 anni;- età media: 61,8 aa- scolarità media: 6 aa- sesso: 67% donne e 33% uomini- Tutti i soggetti sono in trattamento farmacologico per demenza.

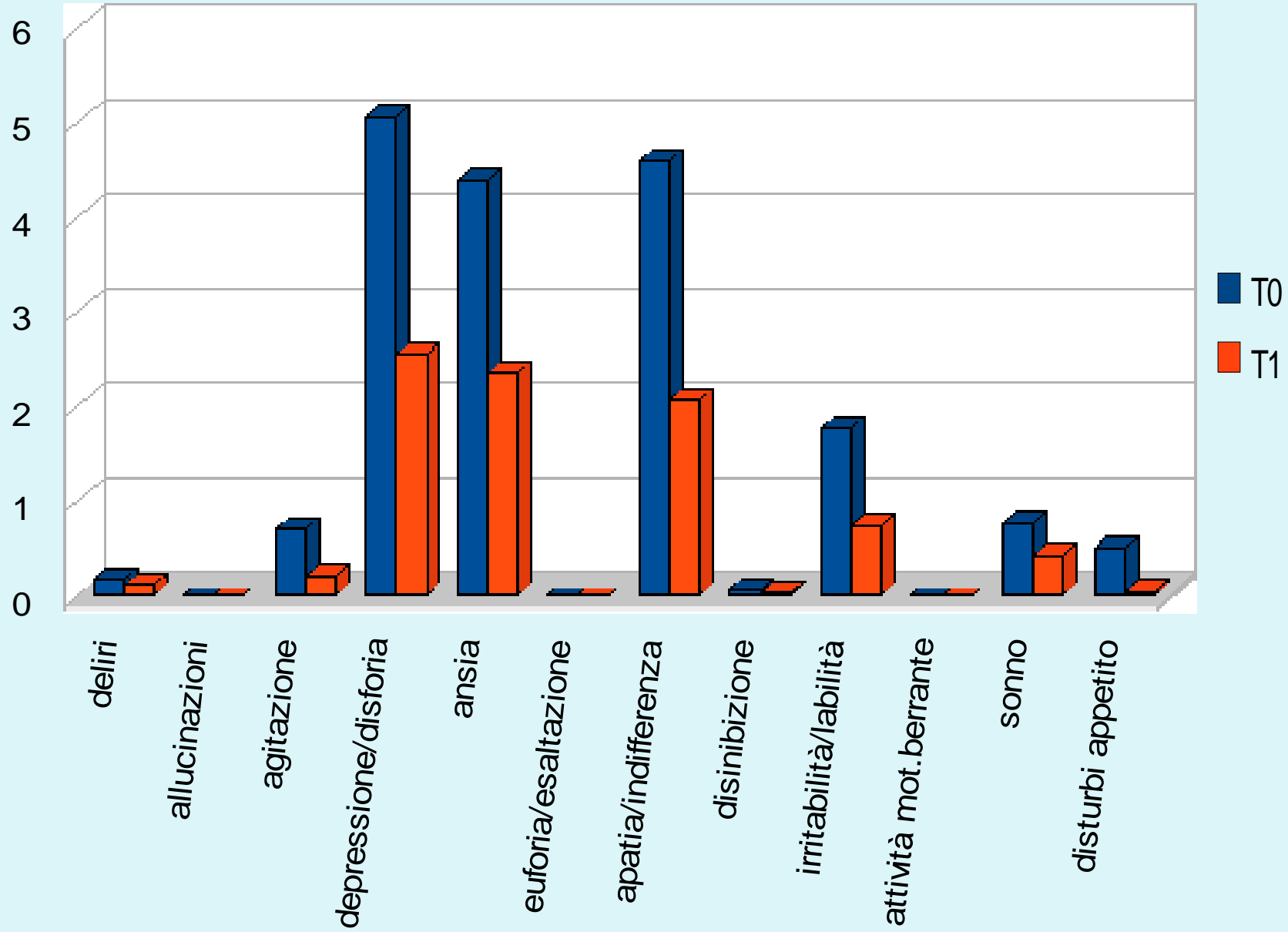
METODI

- ◉ Nello studio osservazionale sono stati inclusi **n. 44 persone** affette da demenza e diagnosticati dalle UVA di riferimento, mediante valutazione clinico-strumentale.
- ◉ I pz sono stati sottoposti a training cognitivo con una frequenza di due accessi settimanali al laboratorio di SC, della durata di due ore ciascuno per 24 settimane.
- ◉ T 0 → valutazione iniziale con somministrazione da parte dello psicologo dei seguenti test: MMSE, CDR, 15 parole di Rey, NPI, Caregiver Burden Inventory, ADL, IADL.
- ◉ T1 → rivalutazione a 24 settimane con le stesse modalità.
- ◉ Sono stati somministrati ulteriori test per approfondire specifiche funzioni cognitive, disturbi comportamentali ed autonomie: DAD, Cornell Scale for Depression in Dementia, Test dei giudizi verbali, matrici progressive di Raven, breve racconto di Babcock, test della figura complessa di Rey, test di fluenza verbale, test di aprassia costruttiva, digit span numerico, test di aprassia bucco-facciale, test di aprassia ideomotoria, test di costruzione di frasi.

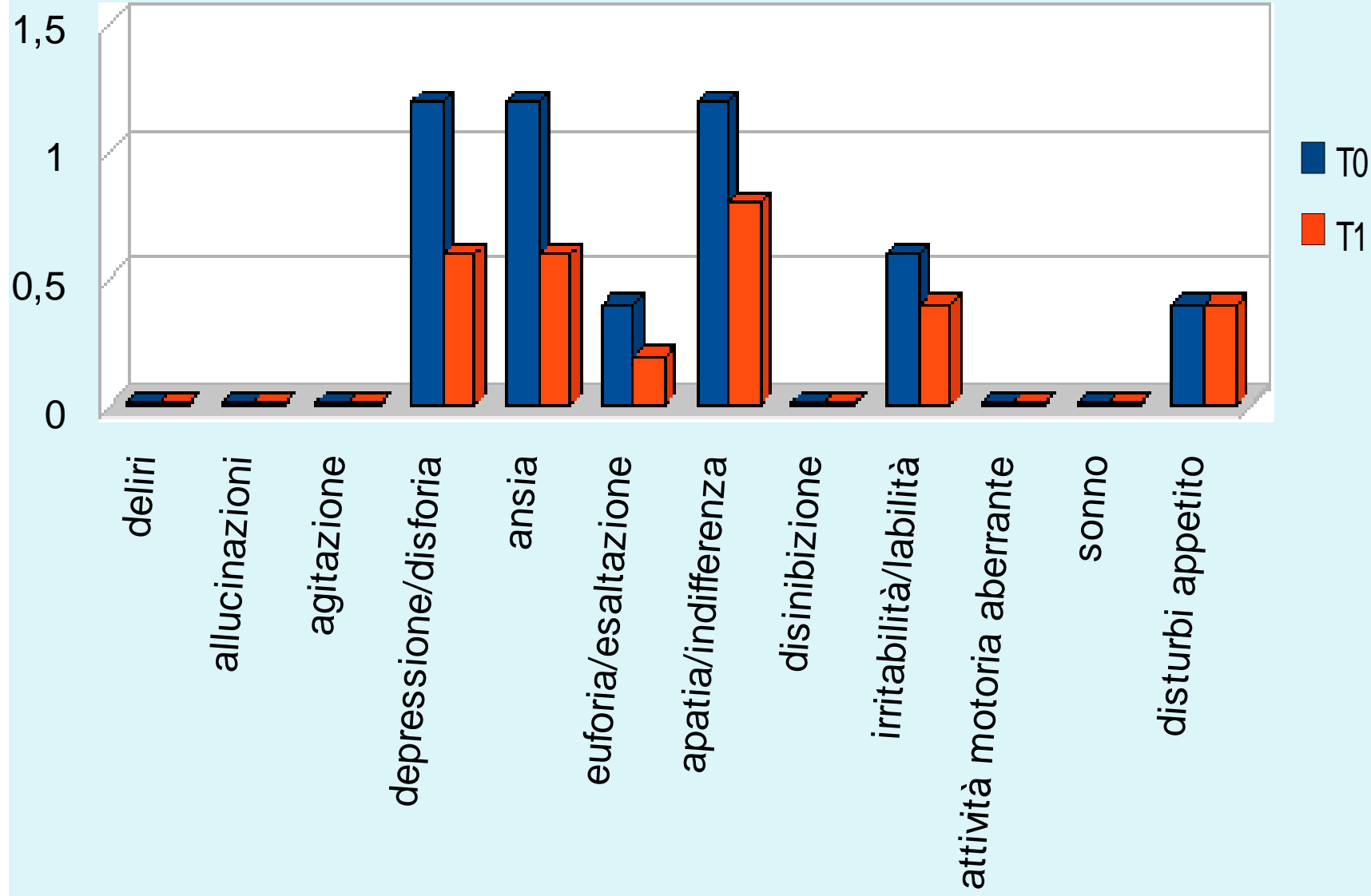
MMSE GRUPPO A -B



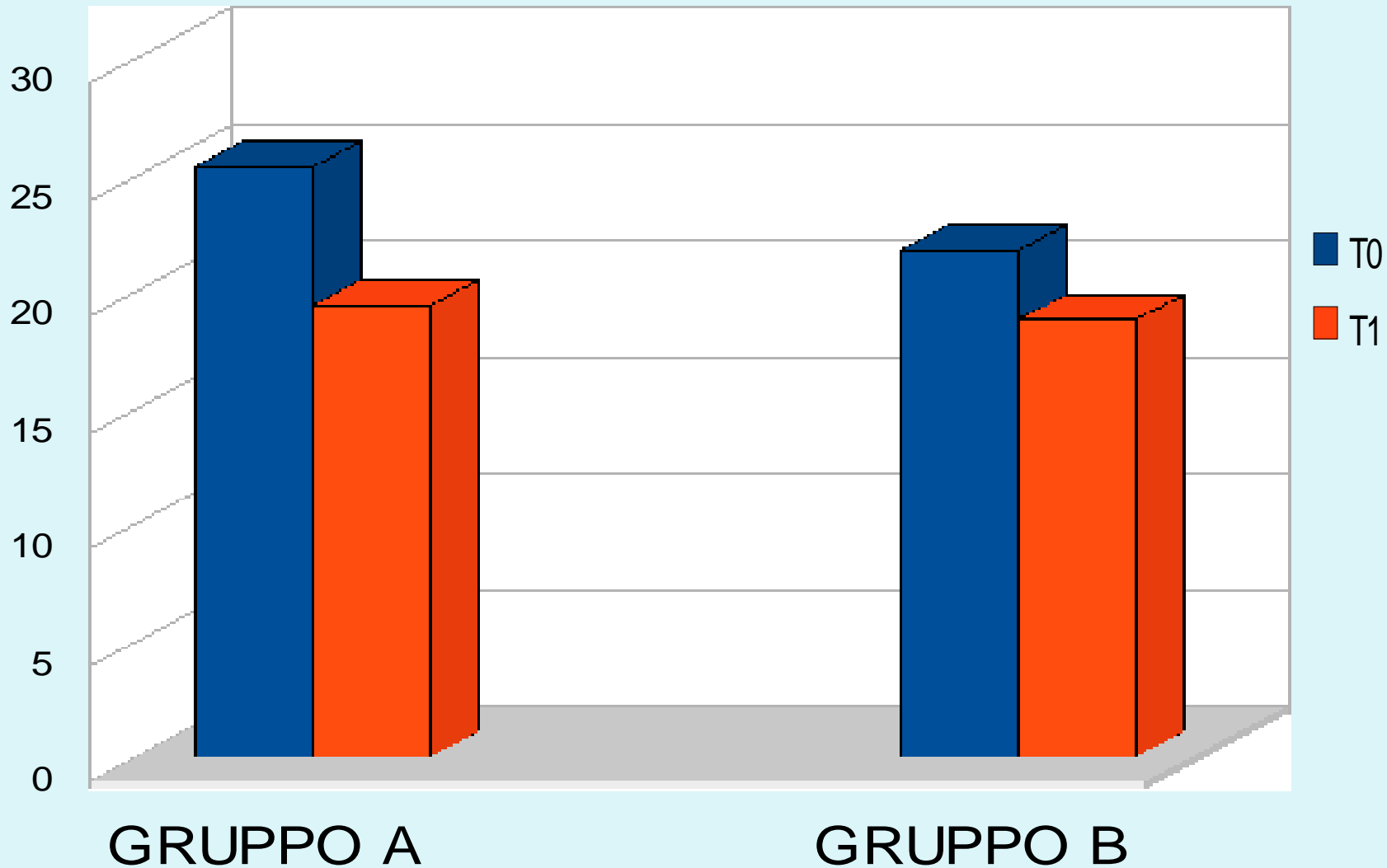
NPI GRUPPO A



NPI- GRUPPO B



CAREGIVER BURDEN INVENTORY- GRUPPO A E B



RISULTATI

- ◉ Tutti i pz del gruppo A hanno concluso il training;
un pz. del gruppo B ha sospeso il trattamento per il sopraggiungere di significativi di BPSD.

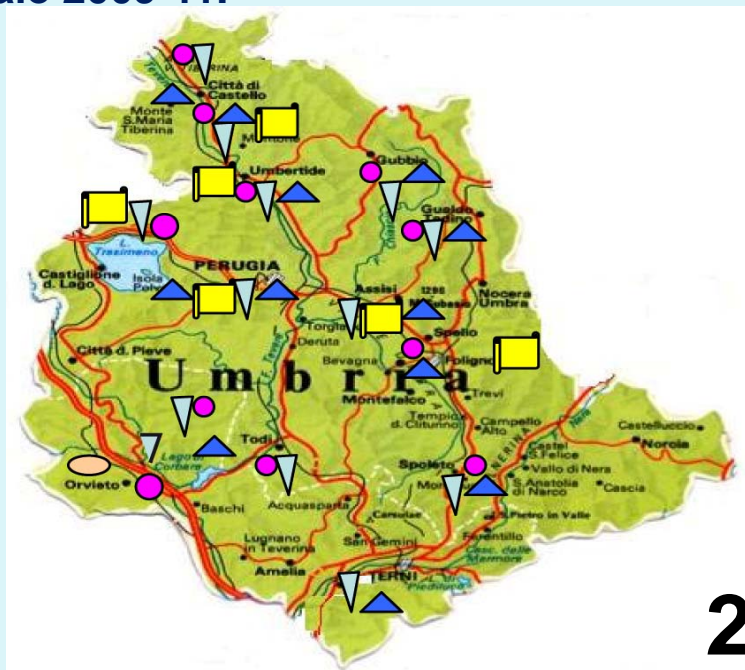
Dopo 6 mesi d'intervento:

- ◉ miglioramento relativo alle performance cognitive;
- ◉ riduzione dei BPSD;
- ◉ mantenimento delle autonomie di base e strumentali;
- ◉ miglioramento delle abilità manuali, del coordinamento psico-motorio e della postura;
- ◉ riduzione dello stress dei caregiver.

CONCLUSIONI

L'esperienza del Laboratorio di Stimolazione Cognitiva ha confermato gli obiettivi principali del progetto:

- ◉ realizzazione di Laboratori di Stimolazione Cognitiva per persone affette da demenza;
- ◉ “presa incarico” di pazienti all'interno della rete dei servizi per le demenze;
- ◉ realizzazione di interventi di supporto e counselling rivolti ai caregivers;
- ◉ omogeneizzazione di trattamento in tutta la Regione in ottemperanza al Piano Sanitario Regionale 2009-11.



2012

CRITICITA' E PROGETTUALITA' FUTURA

- ◉ Organizzazione ed integrazione dei laboratori di Stimolazione Cognitiva su tutto il territorio regionale;
- ◉ monitoraggio longitudinale;
- ◉ ampliamento del campione;
- ◉ individuazione di un percorso riabilitativo-assistenziale comune all'interno della rete dei servizi per l'Alzheimer;
- ◉ completa applicazione del Piano Sanitario Regionale: Ambulatorio UVA, Laboratorio di Stimolazione Cognitiva, Centri Diurni Alzheimer, Punti di Ascolto, Residenza Protetta Alzheimer, Nuclei Alzheimer in RSA, Assistenza Domiciliare Dedicata, Ricoveri di Sollievo.

