

Logopedia di gruppo nella Malattia di Parkinson

Dott.ssa Francesca Zambelli

Obiettivi della terapia

- malattia neurodegenerativa ⇒ mantenimento e **recupero** di funzioni
- ottimizzare le prestazioni nelle attività della vita quotidiana (comunicazione)
- **prevenire** e limitare l'impatto di disturbi che possono insorgere
- educazione e **counseling** alla persona e al caregiver
- promozione dell'**attività a casa** a supporto del lavoro in seduta

Aree di intervento

L'intervento logopedico nella malattia di Parkinson si concentra su tre aree:

1	Difficoltà comunicativo-linguistiche	disartria ipocinetica, disturbi cognitivi influenzano le abilità comunicative
2	Difficoltà nel masticare e deglutire	disfagia, aspirazione, penetrazione e masticazione rallentata
3	Difficoltà nel controllo della saliva	scialorrea

Disartria ipocinetica



Disartria: disturbo motorio del linguaggio di origine neurologica (**90%**)

L'ipocinesia, con la **rigidità** e la **bradicinesia** tipiche della MdP, si manifesta in tutti gli aspetti dell'eloquio:

- **RESPIRAZIONE**
- **FONAZIONE**
- **ARTICOLAZIONE**
- **RISONANZA**
- **PROSODIA**

Voce soffiata e debole, articolazione imprecisa, eloquio monotono

Alterazioni di velocità e ritmo del linguaggio: **tachilalia**, **palilalia** (difficoltà nell'iniziare la fonazione) e **disfluenze** (pause, ripetizioni).

La comunicazione NV viene compromessa dall'**ipomimia**.

Alterata percezione ⇒ sovrastima volume della voce

Esercizi logopedici specifici

- Esercizi di **respirazione** - stabilire pattern corretti e funzionali
- Esercizi di **fonazione** - potenziare la voce e co-ordinarla al respiro
- Esercizi di **articolazione** - aumentare l'intelleggibilità e precisione articolatoria
- Esercizi **prosodici** - ridurre le anomalie nel ritmo e nell'intonazione del parlato
- **Prassie oro-facciali** - allenare i muscoli del volto

Disfagia

Disturbo della deglutizione presente nel **53-54%** delle PCMP che comporta delle difficoltà a vari livelli durante le fasi della deglutizione:

Fase di preparazione orale → masticazione lenta, fuoriuscita di cibo

Fase orale → difficoltà di trasporto del cibo

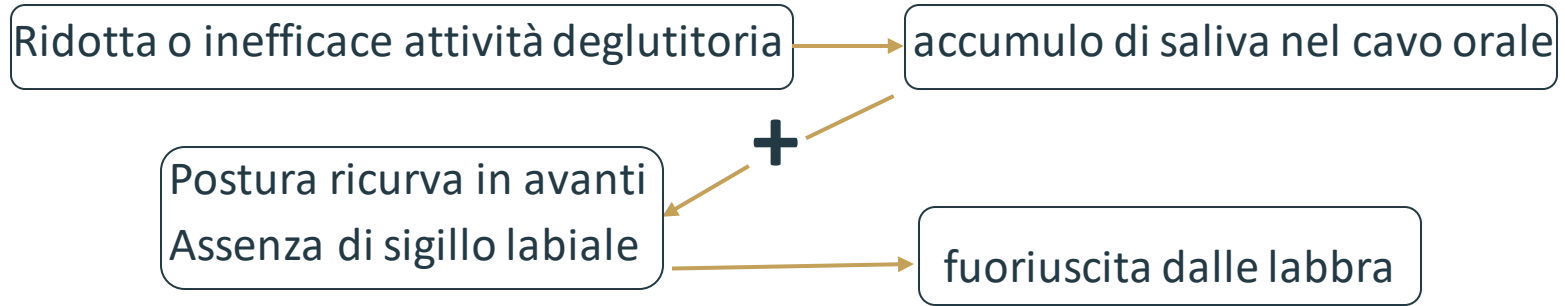
Fase faringea → ritardo di elicitazione riflesso, deglutizione non efficace

TRT: indicazioni dietetiche, adattamenti ambientali, posture di compenso facilitanti e manovre deglutitorie, promozione igiene orale.

Counseling al caregiver e collaborazione con dietista



Scialorrea (drooling)



- **impatto psicosociale**

- **aspirazione silente** ⇒ infezioni respiratorie

TRT: comportamentale, counseling, prassie oro-bucco-facciali

Logopedia: perchè?



Difficoltà di comunicazione V e NV ⇒ ostacoli nel relazionarsi con il mondo esterno

↳ impatto sulla vita della persona a livello: familiare,
sociale,
lavorativo,
emotivo

Disturbi della deglutizione ⇒ infezioni respiratorie

EBP: evidenze per trt logopedico, trt di gruppo, canto corale terapeutico

Terapia logopedica nella MP

Levodopa non sempre sufficiente per disturbi dell'eloquio
→ opzioni terapeutiche non farmacologiche ⇨ logopedia

Supportata da **esperienza clinica** e **letteratura**

- Linee Guida Olandesi (trad. 2014)
- **Meta-analisi pubblicata nel 2020 - 10 RCT**

Focus: SPL e VHI e in secondo luogo variazioni tonali e F0

RISULTATI: effetti positivi sulla voce e la comunicazione funzionale, specie con metodo LSVT

↑ SPL durante fonazione sostenuta, lettura e monologo

↑ variazioni tonali (STSD) in lettura

↓ punteggio VHI

Speech and Language Therapy for Voice Problems in Parkinson's Disease: A Meta-Analysis

Hongyan Xu, M.D., Zhuohua Bao, M.D., Daye Liang, M.D., Mengxia Li, M.D., Minguang Wei, M.D., Xueqing Ge, M.D., Jingli Liu, Ph.D., Jinpin Li, Ph.D.

Published Online: 6 May 2020 | <https://doi.org/10.1176/appi.neuropsych.19020044>

Terapia in gruppo

Attraverso l'attività in gruppo è possibile mettere in atto **pratiche terapeutiche mirate** rispetto alle difficoltà presenti, stimolando al tempo stesso lo **scambio** con altri membri del gruppo in un contesto piacevole, motivante e non giudicante.



- ◆ CONDIVISIONE - CONFRONTO
- ◆ SOCIALITÀ
- ◆ SUPPORTO
- ◆ APPR. VICARIO

Ha trovato riscontro positivo anche in **letteratura**:

DISABILITY AND REHABILITATION
<https://doi.org/10.1080/09638288.2020.1859629>



REVIEW ARTICLE



A systematic review of group intervention for acquired dysarthria in adults

Chelsea Whillans^a, Melissa Lawrie^{a,b} , Elizabeth A. Cardell^{b,c} , Crystal Kelly^b and Rachel Wenke^{a,b} 

^aSpeech Pathology & Audiology Services, Gold Coast Health, Southport, Australia; ^bSchool of Allied Health Sciences, Griffith University, Southport, Australia; ^cMenzies Institute Queensland, Southport, Australia

Quando è indicato?

Ci sono situazioni in cui il trt in gruppo è indicato non solo per incentivare la socialità, ma anche per casi in cui:

- disturbo agli esordi e non tanto grave da richiedere trt individuale → **prevenzione**
- PCMP necessitano trt ma non hanno modo di accedere alla terapia (motivi economici o carenza di risorse) → **facilitare accesso**
- post-trt individuale per aiutare la persona nel mantenere i risultati → **mantenimento**

Struttura delle sedute di gruppo

Attività:

- **collettive**
- **individuali**
- **in piccoli gruppi**: suddivisione in gruppi di 2-3p

Sedute **interattive** con **feedback**

logo ↔ partecipante

Esercizi a casa

Confronto con **caregiver** al termine

- ◆ Esercizi di respirazione
- ◆ Esercizi vocali
- ◆ Prassie oro-bucco-facciali
- ◆ Esercizi di **evocazione lessicale**
- ◆ Creazione frasi e conversazione – stimolo iniziativa comunicativa
- ◆ **Canto corale**
- ◆ **semplici nozioni teoriche**
- ◆ suggerimenti di **igiene vocale**
- ◆ **strategie** comunicative
- ◆ **alimentazione/idratazione**

Canto corale: applicazioni alla Malattia di Parkinson

Approccio tp non convenzionale → attività piacevole e motivante che favorisce contatto sociale lavorando sugli aspetti della voce. Non richiede esperienza canora pregressa.

Canto ↔ Parlato - stesse strutture ma maggior supporto respiratorio, impegno vocale (intensità e intonazione), ritmo, articolazione precisa

Review **56** studi → 4 arti → 2 quesiti:

- 1)** Che impatto ha la tp di gruppo con partecipazione attiva ad arti performative sui seguenti obiettivi per PCMP: QdV, speech, comunicazione funzionale, stato cognitivo e funzione motoria?
- 2)** C'è differenza nell'impatto che si ottiene su questi obiettivi a seconda della modalità artistica scelta?

→ **12** studi sul canto (focus: speech)

Research article | [Open Access](#) | Published: 10 October 2020

A systematic review of active group-based dance, singing, music therapy and theatrical interventions for quality of life, functional communication, speech, motor function and cognitive status in people with Parkinson's disease

Maxwell S. Barnish  & Susannah M. Barran

BMC Neurology 20, Article number: 371 (2020) | [Cite this article](#)

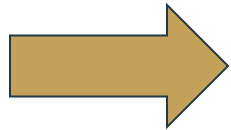
Risultati della revisione

Q1) Impatto della partecipazione attiva alle arti performative di gruppo su:

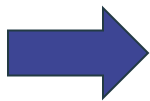
→ **QdV**, **speech**, **comunicazione funzionale**, **aspetti cognitivi***, **funzione motoria**

Q2) Differenza tra le diverse modalità artistiche

→ effetti positivi da tutte, difficile determinare quella più benefica



buona opzione associata a trt farmacologico
effetti positivi su aspetti dello **speech**
migliora **partecipazione** e **socialità**



più ricerca, maggior uniformità
comparazione per **Q2**
indagare comunicazione funzionale

Studi sul canto:

QdV (4)	+
Speech (11)	fonazione intelligibilità intensità
C.Funzionale (2)	no cambi significativi
S.Cognitivo (0)	-
F.Motoria (1)	tremore freezing postura

Autori	Anno P.	P	Metodo trt	Es. a casa	Frequenza trt	Durata seduta	Durata trt	Risultati
Evans et al.	2012	10	postura, respiro, es. vocali e canto	no	ogni 2 sett	120'	2 anni	fonazione, resp, mm facciali
Tenner, Rammage, Liu	2015	28	es. vocali e canto	sì	3 v/sett	90'	6 sett.	intensità e f0 in lettura
Fogg-Rogers et al.	2015	14	CST + intervista semi-strutturata	-	-	-	-	QOL, umore, partecipazione, voce, resp
Stegemöller & al.	2017	27	es. vocali e canto	sì	1 v/sett o 2v/sett	60'	8 sett.	respirazione e QOL
Tamplin et al	2020	44	es. vocali, canto, socializzazione	no	1 v/sett o 1 v/mese	120'	1 anno	intensità e VRQOL + benessere CG
Stegemöller & al.	2022	18	es. vocali e canto	no	1	60'	-	freezing, tremore, postura

› Complement Ther Med. 2017 Apr;31:127-133. doi: 10.1016/j.ctim.2017.03.002. Epub 2017 Mar 7.

Therapeutic singing as an **early intervention** for **swallowing** in persons with Parkinson's disease

E L Stegemöller ¹, P Hibbing ², H Radig ², J Wingate ³

Elevazione laringe
Apertura SES
Tosse efficace

In conclusione...

- Trattamento logopedico in **gruppo** efficace e conveniente → EBP
- Metodi non-farmacologici convenzionali e non → es. voce, respirazione, prassie + canto corale
- Disfagia e scialorrea → miglioramenti secondari alla tp vocale
- **Sedute ed esercizio quotidiano** → **risorse** → uso ottimale e più consapevole
→ effetti positivi su aspetti comunicativo-linguistici



QdV PCMP e caregiver

Grazie per l'attenzione