

## **EVALUACIÓN EN MUSICOTERAPIA Y DEMENCIA: *MUSIC IN DEMENTIA ASSESSMENT SCALES* Y OTROS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN**

*Assessment in music therapy and dementia: music in dementia assessment scales and other assessment instruments*

*Avaliação em musicoterapia e demência: music in dementia assessment Scales e outros instrumentos de avaliação*

*Sergi Muñiz<sup>1</sup>; Lourdes Forn<sup>2</sup>*

**Resumen** - La musicoterapia favorece el grado de bienestar de la persona con demencia, potenciando un mejor estado anímico y estimulando las funciones cognitivas. Pero a pesar del aumento de las intervenciones en este campo de estudio, distintas revisiones indican la necesidad de más investigación y de instrumentos de medida especializados y validados. Este artículo tiene por objetivo remarcar la importancia de la evaluación dentro del campo de la musicoterapia, describir los principales instrumentos existentes en el ámbito de la demencia y presentar brevemente la escala *Music in Dementia Assessment Scales* (MiDAS), adaptada y validada al español (MiDAS-ESP).

**Palabras Clave:** musicoterapia, demencia, instrumentos evaluación, MiDAS-ESP.

**Abstract** - Music therapy improves the level of well-being of the person with dementia, promoting a better mood and stimulating cognitive functions. However, despite the increase of interventions in this field of study, several reviews indicate the need for more research and specialized and validated measurement instruments. This article aims to highlight the importance of assessment in the field of music therapy, to describe the main existing instruments in the field of dementia and to briefly present the *Music in Dementia Assessment Scales* (MiDAS), adapted and validated in Spanish (MiDAS-ESP).

**Keywords:** music therapy, dementia, assessment instruments, MiDAS-ESP

**Resumo** - A musicoterapia melhora o nível de bem-estar da pessoa com demência, promovendo um melhor humor e estimulando as funções cognitivas. No entanto, apesar do aumento das intervenções nesta área de estudo, várias revisões indicam a necessidade de mais investigação e de instrumentos de medição especializados e validados. Este artigo pretende destacar a importância da avaliação no campo da musicoterapia, descrever os principais instrumentos existentes aplicados na área da demência e apresentar brevemente a *Music in Dementia Assessment Scales* (MiDAS), adaptada e validada em espanhol (MiDAS-ESP).

**Palavras-chave:** musicoterapia, demência, instrumentos de avaliação, MiDAS-ESP

<sup>1</sup> Educador Social y musicoterapeuta. Fundació Vallparadís (Mútua Terrassa); Universitat de Barcelona.

<sup>2</sup> PhD. Psicóloga clínica. Unitat Intermèdia Vallparadís (Fundació Assistencial Mútua Terrassa); Universitat Ramon Llull; Universitat de Barcelona.

## Introducción

La demencia es un síndrome que describe un grupo de trastornos neurodegenerativos que afectan la cognición y la funcionalidad en el día a día de la persona que la padece (Prince et al., 2013). El concepto de demencia ha ido evolucionando con el paso del tiempo (Assal, 2019) y en la última edición del DSM-5 (*American Psychiatric Association, APA.*, 2014) se ha introducido también el término trastorno neurocognitivo, aunque en el ámbito clínico el término demencia sigue vigente, y se empleará en este artículo.

El gran impacto de la demencia, causado por su carácter degenerativo e invalidante, tiene graves implicaciones sociales, clínicas y económicas (Garre-Olmo 2018; *World Health Organisation, WHO*, 2022). Supone, por lo tanto, un gran reto ofrecer intervenciones no farmacológicas que sumadas a las farmacológicas ayuden a frenar la progresión del trastorno, a la vez que disminuyan los síntomas socioemocionales y comportamentales (Olazarán et al., 2010).

La Musicoterapia (MT) forma parte de estas intervenciones o terapias no farmacológicas. Se aplica a personas diagnosticadas de demencia con el objetivo de utilizar la música como medio terapéutico para trabajar las disfunciones cognitivas, comunicativas, sensoriales y motrices ayudando a mantener las capacidades existentes, y mejorarlas siempre que sea posible (Thaut & Hoemberg, 2014).

Se ha investigado su efectividad en la demencia mediante numerosos estudios, considerándola una terapia beneficiosa para estimular las funciones cognitivas y reducir trastornos psicológicos y comportamentales asociados (Brancatisano et al., 2020; Devere, 2017; Fang et al., 2017; Moreno-Morales et al., 2020; Ito et al., 2022).

Pero distintas revisiones concluyen que, a pesar de la abundante literatura a favor de la aplicación de esta terapia en el colectivo de personas con demencia, y de los efectos positivos descritos, no existe todavía suficiente evidencia científica debido a la falta de rigor metodológico (Robb et al., 2018; Soufineyestani et al., 2021; Van der Stern, et al., 2018; Vink & Hanser, 2018). Entre otros problemas refieren la necesidad de mejoras en el diseño de los estudios, la falta de profesionales debidamente formados, la heterogeneidad de las intervenciones, la poca descripción de las técnicas aplicadas, así como la falta de instrumentos de medida validados.

Algunos autores han planteado la necesidad de consensuar e instaurar protocolos de intervención, realizando distintas propuestas (Guetin et al., 2013; Raglio et al., 2012; Robb et al., 2011; Robb et al., 2018).

En referencia a la evaluación, tampoco existen todavía protocolos consensuados sobre el conjunto mínimo de instrumentos estandarizados recomendados en este campo de estudio de MT y demencia según las distintas áreas estudiadas (satisfacción con la terapia, comunicación o socialización, efectos cognitivos, implicación comportamental...). La existencia de un conjunto mínimo de instrumentos consensuado, o protocolos de evaluación, permitiría y facilitaría comparar resultados entre estudios y ayudar así a establecer evidencia científica (Abe, 2022).

Este artículo tiene por objetivos exponer la importancia de la evaluación en MT, realizar una breve descripción de los instrumentos existentes en el campo de la MT aplicada a las demencias, y presentar la escala *Music in Dementia Assessment Scales*, MiDAS (McDermott et al., 2014; McDermott et al., 2015) adaptada y validada al español, MiDAS-ESP (Forn et al., 2022).

### **Desarrollo: La evaluación en musicoterapia**

La MT se basa en un proceso sistemático de intervención, donde existe un control, un orden y un rigor de trabajo. El musicoterapeuta, profesional formado y especializado para ello, debe trabajar en equipo y tener un amplio conocimiento de la persona (*American Music Therapy Association, AMTA, 2013*).

Waldon & Gattino (2018) destacan la importancia del rigor metodológico en el proceso de MT, resaltando diferentes etapas: derivación del paciente, evaluación inicial (recogida y análisis de información), elaboración e implementación del plan de tratamiento (objetivos terapéuticos, evaluación y seguimiento), evaluación final y alta.

La importancia de realizar una evaluación rigurosa en MT impulsó, en 2015, la creación del *International Music Therapy Assessment Consortium (IMTAC)*. Se fundó para fomentar la sensibilización sobre este tema y dar soporte al desarrollo de nuevos instrumentos de evaluación, así como promover su estandarización psicométrica. Esto permitirá poder disponer de herramientas de exploración sólidas basadas en la investigación y que ayuden a incrementar el rigor metodológico de los estudios.

Distintas publicaciones se han realizado en la última década en esta línea (Cripps et al., 2016; Gattino, 2021; Jacobsen et al., 2018) aportando información sobre los diferentes instrumentos de medida, los últimos métodos de investigación y práctica clínica relacionados con el proceso de evaluación en MT y dando relevancia a la metodología de este proceso.

De la misma forma en que se defiende la importancia del rigor en la intervención de MT (Robb, 2011; Robb, 2018), una evaluación sistematizada es también una parte fundamental del proceso para poder contar con resultados y conclusiones fiables y definitivos.

Realizar una buena evaluación facilitará poder conocer mejor al paciente, mostrando las fortalezas y los déficits o problemas existentes. Esto permitirá establecer los objetivos y las áreas a trabajar para diseñar un tratamiento óptimo para su mejor funcionamiento (Bruscia, 2014), a la vez que favorecerá un mayor rigor metodológico dentro de la MT (Abe et al., 2022; Van der Steen, 2018).

La mayoría de los trabajos sobre la evaluación en MT se basan en la psicología (Waldon & Gattino, 2018), y la persona se evalúa teniendo en cuenta estos pilares: biológico, cognitivo, de desarrollo, social, de personalidad y de salud mental y física (Gurung et al., 2016).

Gattino (2021) define la evaluación en musicoterapia como “*un proceso estructurado de preparación, recogida de datos, análisis, interpretación y extracción de conclusiones sobre lo evaluado*” (p.28). Y expone que su finalidad es “*proporcionar información para la toma de decisiones, plantear hipótesis, llegar a conocer mejor a los clientes y lograr una mejor comprensión del proceso de musicoterapia*” (p.28).

Distintos autores han hecho referencia al proceso de evaluación y a las etapas que pueden formar parte de este, y que pueden sintetizarse en la preparación (de materiales, del entorno de realización, del usuario), la recogida de datos, el análisis e interpretación de los datos, la redacción de documentación y la comunicación de los resultados (Bruscia, 2007; Davis & Gfeller, 2000; Goldfinger & Pomerantz, 2014; Waldon, 2016; Waldon & Gattino, 2018).

La evaluación es un proceso continuo desde la derivación hasta el alta o finalización de la terapia. Es imprescindible al inicio de la intervención, pero también durante el proceso y al finalizar la terapia (Waldon, 2016).

La evaluación inicial, como se ha mencionado, es importante para decidir si la MT es la intervención más adecuada y en caso afirmativo, ayudar a definir los objetivos, desarrollar las estrategias de tratamiento, la temporalidad necesaria, así como definir cuáles son, en cada caso concreto, las técnicas más idóneas. La evaluación también adquiere importancia durante la aplicación y evolución del tratamiento para poder comparar y evaluar el progreso y poder modificar el planteamiento en caso necesario (Davis & Gfeller, 2000).

La diferencia de la evaluación en MT respecto a otras disciplinas es la participación de la persona en un proceso interrelacional basado en el uso de la música (Carpente & Aigen, 2019).

La evaluación del musicoterapeuta debe contemplar el estado de salud del paciente de manera holística o integral evaluando el funcionamiento de todas sus áreas. Tener una buena salud no sólo implica la ausencia de enfermedades sino también el grado de bienestar y equilibrio a nivel cognitivo, físico, social, emocional y espiritual (*World Health Organisation, WHO, 2022*). Por eso es muy importante conocer las capacidades, las habilidades, las necesidades, las aptitudes y los problemas que tiene el paciente (Davis & Gfeller, 2000). El musicoterapeuta debe explorar los antecedentes clínicos (diagnósticos existentes, déficits sensoriales...), los problemas actuales, el entorno social, y así mismo, elaborar la historia de vida y musical para poder diseñar el plan de intervención más idóneo.

### **Instrumentos de evaluación de musicoterapia aplicada a personas con demencia**

Actualmente se dispone de pocos instrumentos de medida y evaluación propios de la MT en el campo de las personas con demencia (Dowson et al., 2019; Dowson & McDermott, 2020). Son escasas las pruebas estandarizadas y validadas que existen para realizar una evaluación, ya sea esta inicial, de seguimiento o de valoración de eficacia (Hintz, 2000; Lipe, 2015; Mitsudome, 2013; Spiro et al., 2017; York, 2000).

A menudo se recurre a la evaluación de otras disciplinas para poder tener un buen conocimiento de la persona antes de la intervención en MT. Si se potencia que la

evaluación o la intervención se realicen dentro de un trabajo interdisciplinar con diferentes disciplinas, ayudará a mejorar el proceso y a conseguir los objetivos terapéuticos planteados para el paciente. Pero es necesario y fundamental que el musicoterapeuta realice una evaluación específica, tal y como se ha expuesto anteriormente.

A continuación, se exponen algunos de los principales instrumentos de evaluación de MT estandarizados, validados y diseñados para su uso en el campo de la demencia:

- *Music Therapy Assessment Tool in Alzheimers's Patients*, MTAT (Glynn, 1992). Es un instrumento de evaluación que se creó para evaluar los efectos de la MT en los patrones de conducta de las personas con Alzheimer.

- *Music-Based Evaluation of Cognitive Functioning*, MBECF (Lipe, 1995). Es una evaluación, a partir de la música, del funcionamiento cognitivo de las personas mayores con demencia. Consta de 19 ítems de interpretación musical que evalúan las respuestas verbales, de canto y rítmicas, así como la formación musical de la persona explorada.

- *Residual Music Skills Test*, RMST (York, 2000). Es un test enfocado a evaluar el comportamiento musical de las personas con probable enfermedad de Alzheimer. Consta de 11 ítems que evalúan la discriminación auditiva, el canto, las capacidades rítmicas, la discriminación de la excitación, la memoria total/discriminación del tono, el lenguaje musical y las capacidades de recuerdo.

- *Music Engagement Questionnaire*, MusEQ (Vanstone et al., 2016). Es un cuestionario de compromiso con la música. Consta de 35 ítems relacionados con la vida diaria, las emociones, tocar instrumentos musicales, consumo de música, la respuesta musical y las preferencias musicales.

- *Music Therapy Session Assessment Scale*, MT-SAS (Raglio et al., 2017). Es una escala para evaluar los comportamientos sonoro-musicales y no verbales relacionados con la sintonía emocional y empatía entre el terapeuta y el paciente durante las sesiones activas de MT. Consta de 7 ítems binarios que tiene en cuenta el contacto visual, la expresión facial y la comunicación no verbal y musical.

- *Music Therapy Engagement scale for Dementia*, MTED (Tan et al, 2019). Es una escala que valora el compromiso musical (el grado de interés durante la sesión) de la persona, como se relaciona y se comunica con la música, la comunicación verbal, la respuesta emocional y la capacidad de respuesta. Consta de 5 ítems que evalúan la música y los elementos no relacionados con la música.

- *Music Cognitive Test*, MCT (Mangiacotti et al., 2022). Es un test de evaluación cuantitativa que valora y mide el estado de las funciones cognitivas específicas (orientación espacio-temporal, praxias, habilidades de discriminación, memoria de eventos recientes, comprensión verbal, planificación, fluidez verbal, orientación sonora, memoria autobiográfica, memoria semántica, producción verbal, comprensión y atención).

Dentro de este ámbito existe también la *Music in Dementia Assessment Scales*, MiDAS (McDermott et al., 2014; McDermott et al., 2015), adaptada y validada al español, MiDAS-ESP (Forn et al, 2022).

Es una escala de medida observacional que tiene la finalidad de evaluar el efecto de la MT en personas con demencia, preferentemente en estadios moderado y grave. Fue elaborada a partir de entrevistas y *focus groups* con personas afectadas por demencia, con familiares y con profesionales del ámbito (McDermott et al., 2014; McDermott et al., 2015).

El punto de partida para su elaboración era la necesidad de elaborar un instrumento observacional, validado, que reflejara una fotografía de las respuestas positivas potenciadas a través de la MT. Las escalas observacionales son imprescindibles a medida que avanza la demencia, porque el aumento de la afectación cognitiva, la pérdida de capacidades verbales, los problemas de razonamiento y la disminución de la capacidad de *insigh*, implican cada vez mayores dificultades para evaluar el efecto de la MT mediante cuestionarios o entrevistas.

Esta escala cuenta actualmente con distintas adaptaciones en diversos países tal y como puede consultarse en la página web de referencia de la escala original: <https://www.musictherapy.aau.dk/midas>.

La adaptación española (MiDAS-ESP) cuenta con un breve manual de uso que se elaboró con la finalidad de conseguir el mayor grado de fiabilidad y clarificar dudas respecto a la administración y puntuación. Se formuló a partir de las indicaciones

incluidas en la escala original, ampliando las explicaciones y ejemplos para ayudar a identificar mejor los cambios que a veces, en el caso de las personas con demencia grave, pueden ser poco perceptibles en el momento de la observación y registro.

La escala MiDAS-ESP consta de 7 ítems. Los 5 ítems primeros son medidos mediante Escalas Visuales Analógicas (EVA) con puntuaciones entre 0 y 100. El ítem 6 es cualitativo, formado por una lista de seis posibles reacciones importantes observables. El ítem 7 es un apartado final que permite incluir otros comentarios, donde se pueden anotar observaciones cualitativas y cualquier dato que pueda ser relevante en el momento de valorar las puntuaciones.

Para observar los efectos de la asistencia y participación a las sesiones de MT se registran medidas en cuatro momentos temporales y por este motivo la escala consta de cuatro formularios: *Anterior* y *Posterior* a la sesión, e *Inicio* y *Durante* la sesión.

Es básico tener presente que la escala se adapta a cada usuario, siendo el valor 100 el nivel máximo de cada caso individual.

A continuación, se describen brevemente los ítems que se valoran mediante la escala EVA:

Ítem 1: *Interés*. Mide el nivel de interés y atención de la persona. Hace referencia a la capacidad de conectar con lo que se propone, centrarse en algún estímulo y permanecer concentrado un período de tiempo en el trabajo que se realiza.

Ítem 2: *Respuesta*. Mide el nivel de respuesta social o el grado de relación. Hace referencia al grado de contacto o interrelación con las personas del entorno, sean otros usuarios, distintos profesionales o el musicoterapeuta. Denota consciencia de encontrarse acompañado de otra persona. Puede ser tanto verbal como no verbal.

Ítem 3: *Iniciación*. Mide el nivel de la capacidad de iniciación, intención o capacidad de empezar una nueva acción, expresión o contacto. Implica que la persona por sí misma tenga la iniciativa de realizar algún tipo de respuesta, establecer una conexión con el entorno o con su propio cuerpo.

Ítem 4: *Implicación*. Mide el nivel de implicación y participación. Hace referencia al grado en que la persona se muestra activa y colaboradora y tiene una actitud participativa, comprometida e involucrada.



Ítem 5: *Satisfacción*. Mide el grado de satisfacción. Se valora el estado de bienestar emocional que muestra una persona, entendido como sentirse a gusto, encontrarse relajado, confortable y contento.

La observación y la cumplimentación de la escala la realizan dos profesionales: el musicoterapeuta y otro profesional del equipo multidisciplinar que conozca suficientemente a la persona afectada de demencia. Es muy importante tener presente que siempre tienen que ser los mismos observadores en cada proceso, para tener la máxima fiabilidad en las mediciones.

### **Consideraciones finales**

Para adquirir el reconocimiento profesional de la MT es necesario incrementar la investigación y sistematizar la metodología de trabajo (incluyendo evaluación e intervención), hecho que fomentará la evidencia científica necesaria en este campo. En concreto, respecto al sistema de evaluación, es imprescindible que sea eficaz, viable y fiable, con lo que permitirá obtener unas bases más sólidas de conocimiento.

Actualmente no existen todavía suficientes instrumentos de evaluación propios de MT estandarizados y validados. En los últimos años este campo de estudio ha adquirido un interés creciente, resaltando la importancia del proceso de evaluación y la necesidad de creación de nuevos instrumentos. MiDAS-ESP es uno de ellos, y puede ayudar al musicoterapeuta a sistematizar su trabajo e intervención, a la vez que puede contribuir al avance de la investigación en este campo.

Los musicoterapeutas deben dar un carácter único a la MT diseñando y validando nuevos instrumentos de evaluación y seguimiento. Esto ayudaría a mejorar las intervenciones clínicas, a determinar la eficacia del tratamiento y a obtener resultados observables y medibles que puedan ser comparables entre pacientes y estudios. También sería beneficioso para los familiares y para los profesionales de otras disciplinas, así como para las distintas instituciones y para organizaciones gubernamentales.

Es un reto para los musicoterapeutas diseñar protocolos de intervención de MT que integren la investigación en la práctica clínica. Esto sería un avance positivo para el futuro de la MT y permitiría un tratamiento con más rigor, control, estructura y orden, que aportaría resultados de alta calidad y mayor evidencia científica.

La evaluación en MT en el campo de las personas diagnosticadas de demencia es compleja debido a variables clínicas que afectan la administración de algunos instrumentos. Es importante tener presente que existen diferentes subtipos de demencia, distintas fases evolutivas de la enfermedad y que esta no afecta de la misma manera a cada persona. Esta heterogeneidad requiere un esfuerzo de adaptación metodológica a cada caso y por lo tanto, es esencial la existencia de instrumentos de evaluación adecuados y de profesionales musicoterapeutas formados.

La MT es un proceso sistemático de intervención en el que es básico trabajar mediante protocolos adecuados y trabajo sistematizado. Seguir y respetar el rigor de este proceso terapéutico evaluando, controlando y realizando un seguimiento preciso del tratamiento, es imprescindible para el crecimiento y desarrollo de la MT y para conseguir que la disciplina adquiera mayor credibilidad.

## Referencias

- Abe, M. Tabei, K., & Satoh, M. (2022). The assessments of music therapy for dementia based on the Cochrane Review. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders Extra* (12), 6-13. <https://doi.org/10.1159/000521231>
- American Psychiatric Association, APA. (2014). *DSM-5: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*. (pp. 591-643). Editorial Médica Panamericana.
- American Music Therapy Association, AMTA (2013).  
<https://www.musictherapy.org/about/musictherapy/>
- Assal, F. (2019). History of Dementia. *Frontiers of Neurology and Neuroscience*, 44, 118-126. <https://doi.org/10.1159/000494959>
- Brancatisano, O., Baird, A., & Thompson, W. F. (2020). Why is music therapeutic for neurological disorders? The Therapeutic Music Capacities model. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 112, 600–615. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2020.02.008>
- Bruscia, K. E. (2007). *Musicoterapia, Métodos y Prácticas*. (pp. 22-39). Pax México Editorial

- Bruscia, K. E. (2014). *Defining Music Therapy*. (3rd edition, pp. 45-105). Barcelona Publishers.
- Carpente, J. A., & Aigen, K. (2019). A music-centered perspective on music therapy assessment. En: G. E. McPherson, M. Silverman, & D. J. Elliott (Eds.), *The Oxford Handbook of Philosophical and Qualitative Assessment in Music Education* (pp. 243-256). Oxford University Press.
- Cripps, C., Tsisis, G., & Spiro, N. (Eds.). (2016). *Outcome Measures in Music Therapy: A Resource Developed by the Nordoff Robbins Research Team*. Nordoff Robbins. [www.nordoff-robbins.org.uk](http://www.nordoff-robbins.org.uk)
- Davis, W.B. & Gfeller, K.E. (2000). El proceso del tratamiento musicoterapéutico. En: W.B., Davis; K.E., Gfeller, & M.H., Thaut. *Introducción a la Musicoterapia. Teoría y Práctica*. (pp. 293-308). Boileau.
- Devere, R. (2017). Music and dementia: An overview. *Practical Neurology*, 16(5), 32-35. [https://assets.bmctoday.net/practicalneurology/pdfs/pn0617\\_CF\\_Music.pdf](https://assets.bmctoday.net/practicalneurology/pdfs/pn0617_CF_Music.pdf)
- Dowson, B., McDermott, O. & Schneider, J. (2019). What indicators have been used to evaluate the impact of music on the health and wellbeing of people with dementia? A review using meta-narrative methods. *Maturitas*, 127, 26-34. <https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2019.06.001>
- Dowson, B. & McDermott, O. (2020). Approaches to measuring the impact of music therapy and music activities on people living with dementia. En: A. Baird, S. Garrido, & J. Tamplin (Eds.), *Music and Dementia: From Cognition to Therapy*. (pp. 171-196). Oxford University Press.
- Fang, R., Ye, S., Huangfu, J., & Calimag, D. P. (2017). Music therapy is a potential intervention for cognition of Alzheimer's disease: A mini-review. *Translational Neurodegeneration*, 6(1), 1-8. <https://doi.org/10.1186/s40035-017-0073-9>
- Forn, L., Muñoz, S., Alavedra, C., Farràs-Permanyer, L., Signo, S., & Bruna, O. (2022). Spanish validation of the Music in Dementia Assessment Scales. *Journal of Music Therapy*, 59(4), 344–367. <https://doi.org/10.1093/jmt/thac010>
- Garre-Olmo J. (2018). Epidemiología de la enfermedad de Alzheimer y otras demencias. *Revista de Neurología*, 66 (11), 377-386. <https://doi.org/10.33588/rn.6611.2017519>

- Gattino, G. S. (2021). Essentials of Music Therapy Assessment. Forma e Conteúdo Comunicação Integrada. [https://vbn.aau.dk/ws/portalfiles/portal/455876666/Essentials\\_of\\_Music\\_Therapy\\_Assessment\\_141221.pdf](https://vbn.aau.dk/ws/portalfiles/portal/455876666/Essentials_of_Music_Therapy_Assessment_141221.pdf)
- Glynn N. J. (1992). The music therapy assessment tool in Alzheimer's patients. *Journal of Gerontological Nursing*, 18(1), 3–9. <https://doi.org/10.3928/0098-9134-19920101-03>
- Goldfinger, K. & Pomerantz, A. M. (2014). Psychological assessment and report writing. (pp. 12-50). Sage Publications.
- Guetin, S., Charras, K., Berard, A., Arbus, C., Berthelon, P., Blanc, F., Blayac, J. P., Bonte, F., Bouceffa, J. P., Clement, S., Ducourneau, G., Gzil, F., Laeng, N., Lecourt, E., Ledoux, S., Platel, H., Thomas-Anterion, C., Touchon, J., Vrait, F. X., & Leger, J. M. (2013). An overview of the use of music therapy in the context of Alzheimer's disease: A report of a French expert group. *Dementia*, 12(5), 619–634. <https://doi.org/10.1177/1471301212438290>
- Gurung, R. A., Hackathorn, J., Enns, C., Frantz, S., Cacioppo, J. T., Loop, T., & Freeman, J. E. (2016). Strengthening introductory psychology: A new model for teaching the introductory course. *American Psychologist*, 71(2), 112. <https://doi.org/10.1037/a0040012>
- Hintz, M. R. (2000). Geriatric music therapy clinical assessment: Assessment of music skills and related behaviors. *Music Therapy Perspectives*, 18, 31-40. <https://doi.org/10.1093/mtp/18.1.31>
- International Music Therapy Assessment Consortium, IMTAC. (2015). <https://www.communication.aau.dk/research/music-therapy-research/imtac>
- Ito, E., Nouchi, R., Dinet, J., Cheng, C. H., & Husebø, B. S. (2022). The effect of music-based intervention on general cognitive and executive functions, and episodic memory in people with mild cognitive impairment and dementia: A systematic review and meta-analysis of recent randomized controlled trials. *Healthcare*, 10(8), 1462. <https://doi.org/10.3390/healthcare10081462>
- Jacobsen, S.L, Gattino, G, Waldon, E. (2018). *Music Therapy Assessment: Theory, Research, and Application*. (pp. 19-99). Jessica Kingsley Publishers.

- Lipe, A. W. (1995). The use of music performance tasks in the assessment of cognitive functioning among older adults with dementia. *Journal of Music Therapy*, 32(3), 137-151. <https://doi.org/10.1093/jmt/32.3.137>
- Lipe, A. W. (2015). Music therapy assessment. En: B. Wheeler (Ed.), *Music Therapy Handbook* (pp. 76–90). The Guilford Press.
- Mangiacotti, A., M., A., Cipriani, G., Ward, E., V., Franco, F., & Biasutti, M. (2022). Development and validation of the Music Cognitive Test: A music-based cognitive screening test. *Psychology of Music*. <https://doi.org/10.1177/03057356221100851>
- McDermott, O., Orrell, M., & Ridder, H. M. (2015). The development of Music in Dementia Assessment Scales (MiDAS). *Nordic Journal of Music Therapy*, 24(3), 232-251. <https://doi.org/10.1080/08098131.2014.907333>
- McDermott, O., Orgeta, V., Ridder, H. M., & Orrell, M. (2014). A preliminary psychometric evaluation of Music in Dementia Assessment Scales (MiDAS). *International Psychogeriatrics*, 26(6), 1011-1019. <https://doi.org/10.1017/S1041610214000180>
- Mitsudome, Y. (2013). Development and reliability of a music therapy assessment tool for people with dementia. Temple University.
- Moreno-Morales, C., Calero, R., Moreno-Morales, P., & Pintado, C. (2020). Music therapy in the treatment of dementia: A systematic review and meta-analysis. *Frontiers in medicine*, 7, 160. <https://doi.org/10.3389/fmed.2020.00160>
- Olazarán, B., Reisberg, L., Clare, I., Peña-Casanova, J., delSer, J., & Woods, T., (2010). Eficacia de las terapias no farmacológicas en la enfermedad de Alzheimer: una revisión sistemática. *Dementia*, 30, 161–178. <https://doi.org/10.1159/000321458>
- Prince, M., Bryce, R., Albanese, E., Wimo, A., Ribeiro, W. & Ferri, C. P. (2013). The global prevalence of dementia: a systematic review and meta-analysis. *Alzheimer's & Dementia: The Journal of the Alzheimer's Association*, 9(1), 63–75.e2. <https://doi.org/10.1016/j.jalz.2012.11.007>
- Raglio, A., Bellelli, G., Mazzola, P., Bellandi, D., Giovagnoli, A. R., Farina, E., Stramba-Badiale, M., Gentile, S., Gianelli, M. V., Ubezio, M. C., Zanetti, O., & Trabucchi, M. (2012). Music, music therapy and dementia: A review of literature and the recommendations of the Italian Psychogeriatric

- Association. *Maturitas*, 72(4), 305–310.  
<https://doi.org/10.1016/j.maturitas.2012.05.016>
- Raglio, A., Gnesi, M., Monti, M. C., Oasi, O., Gianotti, M., Attardo, L., Gontero, G., Morotti, L., Boffelli, S., Imbriani, C., Montomoli, C., & Imbriani, M. (2017). The Music Therapy Session Assessment Scale (MT-SAS): Validation of a new tool for music therapy process evaluation. *Clinical Psychology & Psychotherapy*, 24(6), O1547–O1561. <https://doi.org/10.1002/cpp.2115>
- Robb, S. L., Burns, D. S., & Carpenter, J. S. (2011). Reporting guidelines for music-based interventions. *Journal of health psychology*, 16(2), 342–352. <https://doi.org/10.1177/1359105310374781>
- Robb, S. L., Hanson-Abromeit, D., May, L., Hernandez-Ruiz, E., Allison, M., Beloat, A., Daugherty, S., Kurtz, R., Ott, A., Oyedele, O. O., Polasik, S., Rager, A., Rifkin, J., & Wolf, E. (2018). Reporting quality of music intervention research in health care: A systematic review. *Complementary Therapies in Medicine*, 38, 24–41. <https://doi.org/10.1016/j.ctim.2018.02.008>
- Soufineyestani, M., Khan, A., & Soufineyestani, M. (2021). Impacts of music intervention on dementia: A review using meta-narrative method and agenda for future research. *Neurology International*, 13(1), 1-17. <https://doi.org/10.3390/neurolint13010001>
- Spiro, N., Tsiris, G., & Cripps, C. (2017). A systematic review of outcome measures in music therapy. *Music Therapy Perspectives*, 36(1), 67-78. <https://doi.org/10.1093/mtp/mix011>
- Tan, J., Wee, S. L., Yeo, P. S., Choo, J., Ritholz, M., & Yap, P. (2019). A new music therapy engagement scale for persons with dementia. *International Psychogeriatrics*, 31(1), 49-58. <https://doi.org/10.1017/S1041610218000509>
- Thaut, M.H. & Hoemberg, V. (2014). *Handbook of Neurologic Music Therapy*. (pp.69-360). Oxford University Press.
- Van der Steen, J.T., Smaling, H. J.A., van der Wouden, J.C., Bruinsma, M. S., Scholten, R.J.P. M. & Vink, A.C. (2018). Music-based therapeutic interventions for people with dementia. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7. Art. N°:CD003477. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003477.pub4>

- Vanstone, A. D., Wolf, M., Poon, T., & Cuddy, L. L. (2016). Measuring engagement with music: development of an informant-report questionnaire. *Aging & Mental Health*, 20(5), 474–484. <https://doi.org/10.1080/13607863.2015.1021750>
- Vink, A. & Hanser, S. (2018). Music-based therapeutic interventions for people with dementia: A mini-review. *Medicines*, 5(4), 109. <https://doi.org/10.3390/medicines5040109>
- Waldon, E. G. (2016). Clinical documentation in music therapy: Standards, guidelines, and laws. *Music Therapy Perspectives*, 34(1), 57-63. <https://doi.org/10.1093/mtp/miv040>
- Waldon, E., & Gattino, G. (2018). Assessment in music therapy: Introductory considerations. En: S. L. Jacobsen, E. Waldon & G. Gattino (Eds). *Music Therapy Assessment: Theory, Research and Application* (pp. 19-41). Jessica Kingsley Publishers.
- World Health Organization, WHO, 2022. <https://www.who.int/news-room/factsheets/detail/dementia>
- York, E. F. (2000). A test-retest reliability study of the Residual Music Skills Test. *Psychology of Music*, 28(2), 174-180. <https://doi.org/10.1177/030573560028200>