

Tabela 1. Estudos randomizados encontrados entre 2013 a 2018 sobre intervenções psicossociais para cuidadores de idosos com demência.

Autor/ano	Objetivo	Amostragem/Avaliação	Instrumentos	Características da intervenção	Resultados
Mavandadi et al. ⁵ 2017	Avaliar a eficácia de um programa de gestão de cuidados por telefone	75 cuidadores: 38 GE e 37 GC Avaliação pré e pós-intervenção e follow-up de 6 meses	ADL; IADL; RMBPC; NPI-D; ZBI; <i>Management of Meaning - Reduction of Expectations</i> subescala da <i>Pearlin Caregiving and Stress Process Scale</i> ; <i>Caregiving Mastery subscale of the Lawton Caregiving Appraisal Scale</i>	Intervenção multicomponente Os cuidadores do GE receberam material impresso com conteúdo educacional, resolução de problemas e treinamento de habilidades Os gerentes de cuidados ofereceram orientações sobre o conteúdo e apoio psicossocial por meio de contato telefônico. Os cuidadores do GC receberam apenas contato telefônico. Duração: 3 meses	Melhoria no uso de estratégias de enfrentamento e no manejo do cuidado Não houve diferenças na sobrecarga entre os grupos
Brijoux et al. ⁶ 2016	Verificar a eficácia de uma intervenção destinada a qualificar acompanhantes para assistência de famílias que cuidam de pessoas com demência	63 cuidadores: 33 GE e 30 GC Avaliação pré e pós-intervenção	BIZA-D; SF-12; GDS	Intervenção psicoeducacional Acompanhantes do GE receberam treinamento específico sobre demência para oferecer suporte familiar aos cuidadores. A intervenção no GC foi realizada por acompanhantes que não receberam treinamento. Duração: 16 semanas	Melhora da qualidade de vida relacionada à saúde emocional Não houve diferenças na sobrecarga entre os grupos
Brown et al. ⁷ 2016	Testar a eficácia de um programa de redução do estresse baseado em mindfulness	38 cuidadores: 23 GE e 15 GC Avaliação pré e pós-intervenção, follow-up de 3 meses	MOS-SF-36; ZBI; AAQ II; POMS; FCI-MS: <i>Perceived Stress Scale</i> ; <i>Coleta do cortisol salivar</i>	Intervenção de enfrentamento do estresse Aula semanal com duração de 1,5 a 2 horas. O programa incluiu prática de atenção plena, movimento consciente, meditação, e comunicação consciente. Duração: 8 semanas	Diminuição dos níveis de raiva e de tensão Não houve diferenças na resposta ao cortisol durante pré e pós-intervenção.
Gaugler et al. ⁸ 2016	Verificar o efeito da intervenção na redução do estresse	107 filhos cuidadores: 54 GE e 53 GC. Avaliação pré e pós-intervenção, follow-up de 8,12 e 18 meses	GDS; RMBPC; <i>The Stokes Social Network List</i> ; <i>Perceived Stress scale</i>	Intervenção de aconselhamento e apoio Aconselhamento psicossocial e apoio para cuidadores (sessões individuais e com familiares) GC recebeu mensalmente ligações telefônicas Duração: 4 meses	Melhora da capacidade de gerenciar emoções e comportamentos Não houve redução do estresse.
Gonyea et al. ⁹ 2016	Testar a eficácia do Círculo de Cuidado, intervenção de terapia cognitiva comportamental	67 cuidadores: 33 GE e 34 GC. Avaliação pré e pós-intervenção e follow-up de 3 meses	NPI; NPI-D; CES-D; STAI-State; RSCSE	Intervenção psicoterapêutica GE recebeu terapia cognitiva comportamental e o GC recebeu conteúdo psicoeducacional. Ambas as intervenções tinham a mesma estrutura Duração: 5 sessões de grupo semanais de 90 minutos, seguidas por contato telefone às 3, 6, 9 e 12 semanas pós-grupo.	Melhora no manejo dos sintomas neuropsiquiátricos dos pacientes Diminuição do desgaste e sintomas depressivos do cuidador Aumento da autoeficácia
Kamkhagi et al. ¹⁰ 2015	Avaliar o efeito da Psicoterapia Psicodinâmica de Grupo (PPG) em comparação com a Terapia de Consciência Corporal (TCC)	37 cuidadores: 20 PPG e 17 TCC. Avaliação pré e pós-intervenção	BDI; ZBI; QV-WHO; BAQ	Intervenção psicoterapêutica PPG abordou conteúdos relacionados à resiliência e às habilidades dos cuidadores. TCC envolveu relaxamento corporal e experiências multisensoriais. Duração: 14 sessões em grupo de 90 minutos administradas uma vez por semana.	Diminuição da sobrecarga e melhora na qualidade de vida em ambos os grupos Redução de sintomas depressivos em cuidadores do grupo PPG
Van Mierlo et al. ¹¹ 2015	Avaliar o desempenho da ferramenta digital, o DEMentia Digital Interactive Social Chart (DEM-DISC) para apoiar a gestão personalizada	73 cuidadores: 41 GE e 32 GC Avaliação pré e pós-intervenção, e follow-up de 6 e 12 meses	CANE; IADL; MMSE; QoL-AD; NPI; NPI-D; SSCQ; EQ5D+c	Intervenção multicomponente O DEM-DISC ajudou os usuários do GE a formularem suas necessidades de cuidado e apoio, como a indicação de serviços específicos. O GC não teve acesso a ferramenta. Duração: 12 meses	Melhora da autoeficácia e da percepção de outras necessidades Não houve diferença na qualidade de vida e desgaste do cuidador
Gaugler et al. ¹² 2015	Verificar a eficácia da intervenção psicossocial projetada para ajudar as famílias a administrar seus problemas emocionais e psicológicos após a institucionalização de um familiar com demência.	26 famílias: 17 GE e 19 GC Avaliação pré e pós-intervenção, e follow-up de 4 a 8 meses	ADL; IADL; NPI; ZBI; NPI-D; CES-D; <i>Geriatric Depression Scale</i> ; <i>Family Caregiver Perception Role</i>	Intervenção multicomponente Consultas psicossociais, práticas de mindfulness e técnicas cognitivo-comportamentais e grupo focal. O GC recebeu ligações trimestrais, porém não receberam nenhuma consulta psicossocial. Duração: 6 sessões de 60 a 120 minutos no período de 4 meses	Diminuição da sobrecarga, do estresse e do desgaste do cuidador. Melhoria no uso de estratégias de enfrentamento
Chen et al. ¹³ 2015	Verificar a eficácia de uma intervenção direcionada para melhorar estratégias de coping	46 cuidadores: 24 GE e 22 GC Avaliação pré e pós-intervenção	WCCL-R; CBI; RMBPC	Intervenção de enfrentamento do estresse Destinada a desenvolver habilidades de resolução de problemas, gerenciar suas próprias emoções, e aumentar seus conhecimentos sobre demência e estratégias de apoio ao cuidador. Duração: 3 meses	Diminuição da sobrecarga do cuidador Não houve diferença na utilização de estratégias de enfrentamento
Tremont et al. ¹⁴ 2015	Examinar os efeitos de uma intervenção por telefone no bem-estar do cuidador.	250 cuidadores: 133 GE e 117 GC Avaliação pré e pós-intervenção, e follow-up de 6 meses	ZBI; RMBPC; FAD; SEQ; PAC; EuroQoL	Intervenção psicoeducacional GE recebeu 16 ligações telefônicas com orientações e psicoeducação. GC recebeu encontros presenciais sem psicoeducação, com o objetivo de desenvolver uma escuta empática e reflexiva. Duração: 6 meses	Redução dos sintomas depressivos Melhora no manejo com os sintomas comportamentais dos pacientes
Li et al. ¹⁵ 2014	Verificar o efeito da intervenção psicológica baseada em estratégias de coping focadas na emoção	260 cuidadores: 173 GE e 87 GC. Avaliação pré e pós-intervenção, follow-up de 4 e 8 meses	HADS; Brief COPE; ZBI; NPI	Intervenção de enfrentamento do estresse Programa terapêutico adaptado do <i>“Coping with Caregiving Manual”</i> no domicílio do cuidador Duração: 8 sessões individuais de uma hora	Benefícios com o uso de estratégias de enfrentamento com o foco na emoção, que pode ajudar na prevenção e cuidado de morbidades psicológicas.
Moore et al. ¹⁶ 2013	Avaliar a eficácia do Programa Eventos Agradáveis, intervenção de ativação comportamental para reduzir riscos de doenças cardiovasculares (DCV) em cuidadores	100 cuidadores: 49 GE e 51 GC Avaliação pré e pós-intervenção, follow-up de 12 meses	CESD; PANAS; 8-item Social Support scale; CDR; Exames de sangue: interleucina-6 e D-dímero	GE recebeu orientações para o engajamento do cuidador em atividades de lazer. GC recebeu um manual com orientações gerais para o cuidado do paciente. Duração: quatro terapias domiciliares com duração de uma hora, e posteriormente, duas ligações telefônicas para ambos os grupos	Diminuição do marcador inflamatório IL-6 Redução dos sintomas depressivos e melhora da saúde psicológica
Czaja et al. ¹⁷ 2013	Avaliar a viabilidade e a eficácia de tecnologia VideoCare.	110 cuidadores, em 3 grupos: GE:38, GC1:36 e GC2:36 Avaliação pré e pós-intervenção, follow-up de 5 meses	MMSE; ADL; IADL; CESD; RMBPC; scale of social support	Intervenção multicomponente GE recebeu treinamento com conteúdo educacional e de habilidades do cuidador GC1: recebeu a mesma quantidade de encontros que o GE, com informações sobre alimentação saudável GC2 recebeu materiais educativos sobre demência. Duração: 6 sessões mensais de uma hora (2 em domicílio e 4 sessões em videofone)	Diminuição da sobrecarga, aumento do apoio social e nas habilidades de cuidado
Gaugler et al. ¹⁸ 2013	Verificar se a intervenção previne a institucionalização de pessoas com demência	107 filhos de cuidadores, 54 GE e 53 GC. Avaliação pré e pós-intervenção e follow-up a cada 6 meses durante 2 anos.	GDS; RMBPC; <i>The Stokes Social Network List</i> ; <i>Perceived Stress scale</i> ; <i>Geriatric Depression Scale</i>	Intervenção de aconselhamento e apoio GE: Aconselhamento individual e familiar e grupo de apoio GC: foi oferecido um boletim informativo sobre o projeto e uma sessão com o terapeuta Duração: 2 sessões individuais e 4 em família	Menos casos de institucionalização Aumento do apoio emocional

GE: Grupo Experimental; GC: Grupo Controle; ADL: Atividades Básicas da Vida Diária de Katz; AAQ II: Acceptance and Action Questionnaire II; BAQ: Questionário de Consciência Corporal; BDI: Inventário de Depressão de Beck; BIZA-D: *Berlin Inventory of caregivers' burden with dementia patients*; Brief COPE: Brief Coping Orientation to Problems Experienced inventory; CANE: Camberwell Assessment of Needs for the Elderly; CBI: *Caregiver Burden Inventory*; CES-D: *Center for Epidemiological Studies-Depression scale*; CDR: *Clinical Dementia Rating Scale*; EuroQoL: qualidade de vida; EQ5D+c: EuroQoL-5 Dimensões com funções cognitivas; FAD: *Family Assessment Device*; FCI-MS: *Mutuality Scale of the Family Care Inventory*; GDS: *Global Deterioration Scale*; HADS: *Hospital Anxiety and Depression Scale*; IADL: Atividades Instrumentais da Vida Diária de Lawton; MMSE: Mini-Exame do Estado Mental; MOS-SF-36: *Medical Outcomes Study Short-Form Health Survey*; NPI: Inventário Neuropsiquiátrico; NPI-D: Inventário Neuropsiquiátrico de Desgaste do Cuidador; PAC: *Positive Aspects of Caregiving Scale*; PANAS: *Caregivers completed the Positive and Negative Affect Schedule*; POMS: *Profile of Mood States*; QoL-AD: *Quality of Life-Alzheimer's Disease*; QV - WHO: Escala de Qualidade de Vida da World Health Organization; RMBPC: *Revised Memory and Behavior Problems Checklist*; RSCSE: *Revised Scale for Caregiving Self-Efficacy*; SEQ: *Self-Efficacy Questionnaire*; SF-12: *12-Item Short Health Survey*; SSCQ: *Short Sense of Competence Questionnaire*; STAI: *State Anxiety Inventory-State*; WCCL-R: *Revised Ways of Coping Checklist*; ZBI: Inventário de Sobrecarga de Zarit.