



## PSICOLOGÍA POSITIVA Y CICLO VITAL

**CONSTRUCCIÓN DE UN PROGRAMA INDIVIDUAL DE REMINISCENCIA PARA MAYORES CON DEMENCIA RESIDENTES EN UNA INSTITUCIÓN****Rosa Marina Afonso**Universidade da Beira Interior, Departamento de Psicología e Educação  
Unidade de Investigação e Formação sobre Adultos e Idosos**Elina Duarte**

Universidade da Beira Interior, Departamento de Psicología e Educação

**Henrique Pereira**Universidade da Beira Interior, Departamento de Psicología e Educação  
Unidade de Investigação em Psicología e Saúde,**Maria da Graça Esgalhado**Universidade da Beira Interior, Departamento de Psicología e Educação  
Instituto Psicología Cognitiva , Desenvolvimento Vocacional e Social**RESUMEN**

Entre las distintas intervenciones psicológicas para personas mayores con demencia, figura la terapia de reminiscencia que presenta un elevado potencial terapéutico en la vejez. Como intervención psicológica, la reminiscencia consiste en, partiendo de la tendencia evolutiva de las personas mayores a relataren su pasado, estimular la recuperación de acontecimientos de vida significativos a partir de un estilo de reminiscencia de integración e instrumental. Los objetivos de esta comunicación son: (1) presentar una contextualización y revisión sobre intervenciones basadas en la reminiscencia en personas con demencia y (2) enseñar un programa individual de reminiscencia construido para mujeres mayores con del diagnóstico de demencia que residen en una institución. La literatura sugiere que las pérdidas de memoria autobiográfica en individuos con demencia que afectan su identidad, calidad de vida y relaciones interpersonales. La reminiscencia puede, además de estimular la memoria autobiográfica, beneficiar el funcionamiento social y psicológico, las relaciones con los cuidadores, la reducción de conductas problemáticas, el discurso verbal de los sujetos y la adaptación al día a día. El programa de reminiscencia construido se basa en la revisión de la literatura y en la experiencia de la aplicación clínica de la reminiscencia a otros cuadros clínicos. Se trata de un programa basado en la idiosincrasia de la historia de vida cada sujeto, cuya construcción puede implicar la participación de personas significativas para el sujeto y que es de aplicación individual, según plan de estimulación estipulado.

**Palabras-clave:** reminiscencia, demencia, identidad y memoria auto-biográfica.



## CONSTRUCCIÓN DE UN PROGRAMA INDIVIDUAL DE REMINISCENCIA PARA MAYORES CON DEMENCIA RESIDENTES EN UNA INSTITUCIÓN

### INTRODUCCIÓN

Entre las distintas intervenciones psicológicas con pacientes con demencias, señaladamente la de Alzheimer, figura la terapia de reminiscencia. Como intervención psicológica, la reminiscencia consiste en, partiendo de la tendencia evolutiva de las personas mayores, a hablaren de su pasado, estimular el recuerdo de acontecimientos de vida significativos de forma instrumental y de integración. La reminiscencia de acontecimientos del pasado puede ayudar la persona a reafirmar la confianza, identidad y seguridad para afrontar cambios relacionados con la vejez y a mejorar distintas sintomatologías de tipo psiquiátrico.

#### *Reminiscencia: concepto y breve contextualización teórica*

La reminiscencia es el proceso de recuperación de episodios experienciados personalmente en el pasado. Se trata de pensar sobre experiencias del pasado, especialmente sobre las que resultan personalmente gratificantes (McMahon y Rhudick, 1964).

En el ámbito de la psicología, la reminiscencia se puede relacionar con diferentes autores y perspectivas: desde la teoría de desarrollo psico-social de Erikson, hasta las teorías cognitivas y de los constructos personales. Sin embargo, el interés más específico hacia el concepto de revisión de vida y reminiscencia ha surgido con Butler (1963), que considera que se trata de procesos normales del desarrollo de las personas mayores. El autor sostiene que cuando se aproxima la muerte, generalmente, las personas desarrollan su proceso de revisión de vida poniendo en perspectiva su propia vida, es decir, resuelven los conflictos del pasado, piensan en pérdidas y cambios, se perdonan a sí mismos y a los demás, celebran los éxitos y, finalmente, sienten que su vida está completa.

Aunque la reminiscencia carezca de un encuadramiento teórico definido se aplica en distintas situaciones en la vejez y presenta resultados muy favorables a su implementación. Su potencial sigue presentando retos en campos como las demencias en los cuales la medición y análisis de su impacto presenta algunas dificultades y retos propios de este tipo de problemáticas.

#### *Beneficios de la reminiscencia en la vejez*

Lo que la persona cuenta sobre si misma representa un elevado potencial terapéutico en la vejez, constituyendo una técnica que hace que la persona se desarrolle, se auto actualice y encuentre un sentido de vida. Se puede considerar que las reminiscencias y las historias sobre la propia vida tienen implicaciones en la forma como las personas viven sus vidas (Viney, 1995): (1) ayudan a las personas a desarrollar y a mantener su sentido de identidad (White, 1980); (2) dotan a las personas de una orientación sobre la forma como deben vivir sus vidas; (3) ayudan a las personas a atribuir orden y significado a experiencias de sus vidas que consideraban caóticas e inicialmente sin sentido y (4) el hecho de que otras personas oigan la historia hace que la persona que cuenta sienta más poder (McAdams, 1985).

Más específicamente, las investigaciones sugieren beneficios de la reminiscencia en personas mayores en diferentes dominios, resumidos en la Tabla 1, tales como la aceptación de la muerte (Georgemiller y Maloney, 1984), el funcionamiento cognitivo (Hughston y Merriam, 1982), el significado de la vida (Birren y Hedlund, 1987), el sentimiento de satisfacción con la vida y sobre el estado de ánimo (Haight, 1988, 1992). La recuperación de recuerdos autobiográficos puede, también, ayudar a la persona a sentir continuidad en su vida, que es un aspecto esencial a lo largo del desarrollo del individuo, y a fomentar que la persona, en la vejez, preserve y rellene el contenido inicial de su vida (Hagberg, 1995), manteniendo y desarrollando su identidad (Villar y Triadó, 2006). La reminiscencia se presenta igualmente como una intervención importante para la sintomatología



## PSICOLOGÍA POSITIVA Y CICLO VITAL

depresiva en la vejez, investigada en diferentes trabajos (por ejemplo, Afonso y Bueno, 2009; Bohlmeijer, Valenkamp, Westerhof, Smit y Cuijpers, 2005; Haight, Michel y Hendrix, 1998; Klausner, Clarkin, Spielman, Pupo, Abrams y Alexopoulos, 1998; Serrano, Latorre, Gatz y Montañes, 2004; Wang, 2004; Watt y Cappeliez, 2000; Westerhof, Bohlmeijer y Valenkamp, 2004).

*Tabla 1. Resumen de algunos de los beneficios de la implementación de la reminiscencia con personas mayores*

- Funcionamiento social
- Bienestar psicológico
- Sintomatología depresiva
- Aceptación de la muerte
- Funcionamiento cognitivo
- Significado de la vida
- Satisfacción con la vida y en el estado de ánimo

*Reminiscencia como técnica de intervención en las demencias y Alzheimer*

Las actividades de reminiscencia son inherentes a la memoria autobiográfica que es una estructura central en la identidad del sujeto. Addis y Tippett (2004) han analizado, en individuos con y sin la enfermedad de Alzheimer, el grado en que los problemas de memoria se encuentran asociados en cambios en la identidad. Los resultados indicaron que las pérdidas en la memoria autobiográfica, en particular las relacionadas con la infancia e principio de la edad adulta, afectaban la calidad, intensidad y dirección de la identidad en los sujetos con Alzheimer. O sea, la reminiscencia puede representar una estrategia para frenar el deterioro de la calidad de vida en pacientes con demencias.

La utilización de la reminiscencia en las demencias sugiere beneficios en el funcionamiento social y psicológico, incluyendo las relaciones con el personal que presta los cuidados y la disminución de conductas problemáticas (Kasl-Godley & Gatz, 2000). Las actividades de reminiscencia en la demencia parecen favorecer el establecimiento y manutención de las relaciones interpersonales, lo que se torna cada vez más importante a medida que la enfermedad avanza una vez que contribuyen fuertemente para dar un sentido a la vida de las personas con demencia.

Gibson (1998) fue una de las primeras a aplicar la reminiscencia en grupos de sujetos con demencias y enfatizó su uso como una estrategia para favorecer el establecimiento de conexiones entre el pasado, presente y futuro de la persona y, también, como una forma de estimular la sociabilidad, la identidad y el valor personal.

Aunque la mayoría de los estudios apoyen el uso de la reminiscencia, Namazi y Haynes (1994), en un estudio previo a las principales investigaciones sobre el uso de la reminiscencia en las demencias, consideran la eficacia de la reminiscencia no se encuentra empíricamente demostrada. Por consiguiente, han desarrollado un estudio con 15 sujetos que atribuirán de forma aleatoria a un grupo de reminiscencia y a dos de control. Sus resultados indicaron que se constatada un cambio mínimo en el MMSE en el grupo de reminiscencia, sin embargo seguían aumentando las conductas desapropiadas, tanto en el grupo experimental como en los de control.

*Investigación sobre el impacto de la reminiscencia en pacientes con demencias*

El impacto de la reminiscencia en sujetos con algún tipo de demencia fue estudiado por distintos autores. Por ejemplo, Tabourne (1995) estudió el impacto de un programa de revisión de vida sobre la desorientación, interacción social y autoestima en grupos de personas con la enfermedad de Alzheimer que se encontraban en residencias. Los resultados indicaron un aumento en la inte-



## CONSTRUCCIÓN DE UN PROGRAMA INDIVIDUAL DE REMINISCENCIA PARA MAYORES CON DEMENCIA RESIDENTES EN UNA INSTITUCIÓN

racción social y una disminución en la desorientación en el grupo de revisión de vida.

Un otro estudio, desarrollado por Moss, Polignano, White, Minichiello y Sunderland (2002) ha apoyado la eficacia de la reminiscencia, a partir de la constatación de mejorías en el discurso verbal de los sujetos. Las observaciones de este estudio sugieren que el discurso conversacional de los pacientes con Alzheimer es mejor en ambientes menos estructurados, como las sesiones de reminiscencia, que en los ambientes más estructurados, como las sesiones en que se evalúa el lenguaje.

La eficacia de la reminiscencia fue también investigada como rehabilitación cognitiva para personas con y sin demencia, como por ejemplo por Yamagami, Oosawa, Ito e Yamaguchi (2007). Los resultados de estos autores sugieren que las principales mejorías se sitúan en aspectos relacionados con la comunicación, con la interacción y con comportamientos, que se recogieron en entrevistas con cuidadores y familiares de los sujetos sometidos a la intervención de reminiscencia. En este sentido, los autores consideran que la terapia de reminiscencia es efectiva para mantener y mejorar funciones emocionales, actividades del día a día y memoria tanto en personas mayores sin como con demencia. Los resultados de Wang (2007) también apoyaron la implementación de sesiones estructuradas de reminiscencia como estrategia para mejorar el funcionamiento cognitivo y en la sintomatología depresiva. Tadaka y Kanagawa (2007) estudiaron los efectos de la implementación de un programa de grupo de reminiscencia en sujetos con demencia vascular y demencia tipo Alzheimer. Los resultados sugirieron que el programa de reminiscencia es un medio efectivo para mejorar y preservar la capacidad y la adaptación al día a día.

Para el estudio detallado del impacto de la reminiscencia, Tanaka et al. (2007) presentaron un estudio de caso con un sujeto de 88 años de edad, con enfermedad de Alzheimer, humor depresivo y otros problemas de salud expuesto a terapia de reminiscencia a lo largo de 2 meses. Después de la terapia se constaron mejorías a nivel cognitivo y en el estado de ánimo. Este caso evidencia las posibilidades de la reminiscencia contribuir no solamente en cuanto al funcionamiento cognitivo y estado de ánimo sino también en la reducción de las anomalías presentadas en neuroimagen.

En la Tabla 2 se resumen los beneficios de la reminiscencia en personas con demencias sugeridos por algunos estudios.

*Tabla 2. Resumen de algunos de los beneficios de la implementación de la reminiscencia con personas con demencia*

- Funcionamiento social
- Reducción de conductas problemáticas
- Memoria
- Relaciones familiares
- Satisfacción y bienestar
- Reducción de la desorientación
- Reducción de la sintomatología depresiva
- Lenguaje
- Adaptación a las actividades del día a día

De referir que el estudio del impacto de la reminiscencia en las demencias representa un reto en cuanto a las metodologías de evaluación usadas. Se trata de grupos con dificultades acrecidas o incluso imposibilitadas de contestar a auto informes o cuestiones y que encuentran en un deterioro progresivo de funciones. Esto alerta para la importancia del uso de metodologías cualitativas innovadoras que nos permitan analizar sus efectos. Es este tipo de análisis, que conduce, por ejem-



## PSICOLOGÍA POSITIVA Y CICLO VITAL

plo Nomura (2002) a observar que los sujetos con demencia tipo Alzheimer pueden buscar en los grupos de reminiscencia un espacio de auto-actualización y auto-revelación de difícil mensuración.

*Opciones/ Formato de la intervención de reminiscencia en las demencias y Alzheimer*

Las intervenciones de reminiscencia, en general, se pueden llevar a cabo en contexto de pequeño grupo o individualmente, de forma oral y/o escrita y recurriendo o no a temas y/o materiales para la evocación de recuerdos autobiográficos. En el contexto de grupo, se destaca la contribución de la reminiscencia para que las personas desarrollen un proceso de soporte social mutuo que genera empoderamiento (Thorsheim y Roberts, 1995). El desarrollo en formato individual también presenta ventajas una vez que, como ocurre sobre una base individual, el tener únicamente un oyente, el terapeuta, puede ser más adecuado (Haight, Coleman y Lord, 1995).

En los grupos con demencias, la organización de las sesiones de reminiscencia depende del nivel de deterioro cognitivo. La implementación de la reminiscencia se puede observar en grupos con muy diferentes grados de deterioro cognitivo. Se pueden aplicar programas como intervención en fases precoces de demencia hasta estados más avanzados. En general se tiende a recurrir cada vez más, à medida que la demencia avanza, materiales de diferentes tipos (fotografías, juguetes, músicas, grabaciones, entre otros) para la evocación de reminiscencias.

Woods y McKiernan (1995) sintetizan algunas de las adaptaciones a realizar cuando se programan grupos de reminiscencia con personas con demencia, que se encuentran mencionadas en la Tabla 3.

Tabla 3. Orientaciones para la implementación de grupos de reminiscencia con individuos con demencia

- Grupos pequeños, de 2 a 6 elementos.
- Racio participante: facilitador, de 2:1.
- Mantenimiento de las rutinas de las sesiones de grupo. La consistencia es fundamental para la identidad del grupo.
- Uso de materiales y estímulos multisensoriales.
- Duración máxima de las sesiones de 30-40 minutos.
- El hecho de tomar, por ejemplo un té/bebida, antes de la sesión puede funcionar como una estrategia para orientar los individuos para el grupo.

Antes de la integración de individuos en grupos de reminiscencia es fundamental una evaluación psicológica del individuo para saber si es la intervención adecuada y caso sea aconsejable la reminiscencia si es mejor en grupo o individual. Por ejemplo con individuos con fuertes pierdas sensoriales es preferible desarrollar intervenciones individuales.

**CONSTRUCCIÓN DE UN PROGRAMA INDIVIDUAL DE REMINISCENCIA CONSTRUIDO PARA MUJERES MAYORES CON DEL DIAGNÓSTICO DE DEMENCIA QUE RESIDEN EN UNA INSTITUCIÓN**

Basándonos en la contextualización teórica de la reminiscencia y en la revisión sobre reminiscencia y demencias, que apoyan la implementación de reminiscencia en las demencias, se presenta un programa individual de reminiscencia que se ha construido específicamente para un grupo de mujeres con demencia que residen en una institución. Se pretende aplicar este programa a un grupo específico de sujetos, para su análisis y posterior aplicación a un grupo más alargado de sujetos con demencia.



## CONSTRUCCIÓN DE UN PROGRAMA INDIVIDUAL DE REMINISCENCIA PARA MAYORES CON DEMENCIA RESIDENTES EN UNA INSTITUCIÓN

La propuesta de un *Programa Individualizado de Intervención de Reminiscencia de Individuos con Demencia* se centra en la construcción, con cada uno de los sujetos, de un *Libro de Memorias* para estimulación, basado en la reminiscencia.

Una vez que la literatura sugiere que las pérdidas de memoria autobiográfica en individuos con demencia afectan su identidad, calidad de vida y relaciones interpersonales, con este programa, se pretende estimular la memoria autobiográfica y promover: (1) la preservación del sentido de identidad; (2) el funcionamiento social y psicológico; (2) las relaciones con los cuidadores; (3) la reducción de conductas problemáticas y (3) el discurso verbal de los sujetos.

Se trata de un programa basado en la idiosincrasia de la historia de vida de cada sujeto con dos fases. La primera fase, es desarrollada por un psicólogo e incluye la evaluación psicológica del sujeto, la construcción del *Libro de Memorias* y la definición de un plan de estimulación. La construcción del *Libro de Memorias* implica que se recuerden y registren, por lo menos cinco acontecimientos autobiográficos positivos. Para la definición de los acontecimientos, se puede implicar la colaboración de personas significativas de los sujetos (por ejemplo, hijos, conyuge o amigos). Se puede hacer un *Libro de Memorias* en formato papel o digital y los acontecimientos pueden ser descritos por escrito y/o se puede recurrir a materiales, como fotos o algún tipo de recuerdos que facilite la evocación del acontecimiento. Después, el psicólogo define un plan de estimulación de los acontecimientos autobiográficos del *Libro de Memoria*. El plan de estimulación debe indicar, de acuerdo con la evaluación del sujeto, el número de sesiones de estimulación semanales y quién orienta/ estimula las sesiones (puede ser un técnico o un familiar). La segunda fase consiste en la aplicación del plan de estimulación y en su seguimiento por el psicólogo.

Con el programa de intervención propuesto se pretende ofrecer y desarrollar una estrategia de intervención capaz de mejorar las relaciones interpersonales, frenar el declino cognitivo y estimular la identidad del yo en pacientes con demencia. Aunque la implementación de la reminiscencia implique importantes adaptaciones relativamente a su aplicación en sujetos sin demencias, que exija metodologías innovadoras para evaluación de su eficacia y que no se destine a todos los casos, sin embargo parece representar un elevado potencial terapéutico en los individuos con demencias. La evaluación detallada de la experiencia de adaptación de este programa a un conjunto de mujeres con demencia en una residencia puede constituir un importante punto de partida para la definición de un programa y construcción de directrices para la intervención de reminiscencia con personas mayores con demencia.

## BIBLIOGRAFÍA

- Addis, R. y Tippett, L. (2004). Memory of myself: Autobiographical memory and identity in Alzheimer's disease. *Memory*, 12 (1), 56-74.
- Afonso, R. M. (2007). *Efectos de la terapia de reminiscencia sobre la sintomatología depresiva, la integridad del yo y el bienestar psicológico en población mayor Portuguesa*. Tesis Doctoral no publicada, Universidade da Beira Interior, Portugal.
- Afonso, R. M. & Bueno, B. (2009). Efectos de un Programa de Reminiscencia sobre la Sintomatología Depresiva en Población Mayor Portuguesa. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 44, 317-322.
- Birren, J. E. y Hedlund, B. (1987). Contributions of Autobiography to Developmental Psychology. In N. Eisenberg (Ed.), *Contemporary topics in developmental psychology* (pp. 394-415). New York: John Wiley & Sons.
- Bohlmeijer, E., Valenkamp, M., Westerhof, G., Smit, F., y Cuijpers, P. (2005). Creative reminiscence as an early intervention for depression: Results of a pilot project. *Aging & Mental Health*, 9 (4), 302-304.



## PSICOLOGÍA POSITIVA Y CICLO VITAL

- Butler, R. N. (1963). The life review: an interpretation of reminiscence in the aged. *Psychiatry*, 26, 65-76.
- Georgemiller, R. y Maloney, H. (1984). Group life review and denial of death. *Clinical Gerontologist*, 2 (4), 37-49.
- Gibson, F. (1998). *Reminiscence and recall: A guide to good practice*. London: Age Concern.
- Hagberg, B. (1995). The Individual's Life History as a Formative Experience to Aging. In B. K. Haight y J. D. Webster (Eds.), *The Art and Science of Reminiscing: Theory, Research Methods, and Applications* (pp. 61-75). Bristol, PA: Taylor & Francis.
- Haight, B. K. (1988). The therapeutic role of a structured life review process in homebound elderly subjects. *Journal of Gerontology*, 43 (2), 40-44.
- Haight, B. K. (1992). Long-term effects of structures live review. *Journal of Gerontology*, 47, 312-315.
- Haight, B. K., Coleman, P. y Lord, K. (1995). The linchpins of a successful life review: structure, evaluation, and individuality. In B. K. Haight y J. D. Webster (Eds.), *The Art and Science of Reminiscing: Theory, Research, Methods, and Applications* (pp. 179-192). Bristol, PA: Taylor & Francis.
- Haight, B. K., Michel, Y. y Hendrix, S. (1998). Live review: preventing despair in newly relocated nursing home residents short and long term effects. *International Journal of Aging and Human Development*, 47 (2), 119-142.
- Hughston, G., A. y Merriam, S. B. (1982). Reminiscence: a nonformal technique for improving cognitive functioning in the aged. *International Journal of Aging & Human Development*, 15 (2), 139-149.
- Kasl-Godley, J. y Gatz, M. (2000). Psychosocial interventions for individuals with dementia: an integration of theory, therapy, and a clinical understanding of dementia. *Clinical Psychology Review* 20 (6), 755-782.
- Klausner, E. J., Clarkin, J. F., Spielman, L., Pupo, C., Abrams, R., Alexopoulos, G. S. (1998). Late-life depression and functional disability: the role of goal-focused group psychotherapy. *International Journal Geriatric Psychiatry*, 13, 707-716.
- McAdams, D. (1985). *Power, intimacy, and the life story: Personological inquiries into identity*. New York: Guilford Press.
- McMahon, A. W., y Rhudick, P. J. (1964). Reminiscing: adaptational significance in the aged. *Archives of General Psychiatry*, 10, 292-298.
- Moss, S. E., Polignano, E., Wrhite, C. L., Minichiello, M. D. y Sunderland, T. (2002). Reminiscence group activities and discourse interaction in Alzheimer's disease. *Journal of Gerontological Nursing*, 28 (8), 36-44.
- Namazi, K. H. y Haynes, S. R. (1994). Sensory Stimuli Reminiscence for Patients with Alzheimer's Disease Relevance and Implications. *Clinical Gerontologist*, 14 (4), 29-46.
- Nomura, T. (2002). Evaluative Research on Reminiscence Groups for People with Dementia. In J. D. Webster y B. K. Haight (Eds.), *Critical advances in reminiscence work: From theory to application* (pp. 289-299). New York: Springer Publishing Company.
- Serrano, J. P., Latorre, J. M., Gatz, M. & Montanes, J. (2004). Life Review Therapy Using Autobiographical Retrieval Practice for Older Adults With Depressive Symptomatology. *Psychology and Aging*, 19 (2), 272-277.
- Tabourne, C.E.S. (1995). The benefits of a life review program for a patient newly admitted to a nursing home: A case study. *Therapeutic Recreation Journal*, 29 (3), 228-236.
- Tadaka, E. y Kanagawa, K. (2007). Effects of reminiscence group in elderly people with Alzheimer disease and vascular dementia in a community setting. *Geriatrics & Gerontology International*, 7 (2), 167-173.

**CONSTRUCCIÓN DE UN PROGRAMA INDIVIDUAL DE REMINISCENCIA PARA MAYORES CON DEMENCIA RESIDENTES EN UNA INSTITUCIÓN**

- Tanaka, K., Yamada, Y., Kobayashi, Y., Sonohara, K., Machida, A., Nakai, R., Kozaki, K. y Toba, K. (2007). Improved cognitive function, mood and brain blood flow in single photon emission computed tomography following individual reminiscence therapy in an elderly patient with Alzheimer's disease. *Geriatrics and Gerontology International*, 7 (3), 305-309.
- Thorsheim, H. I. y Roberts, B. (1995). Finding Common Ground and Mutual Social Support Through Reminiscing and Telling One's Story. In B. K. Haight y J. D. Webster (Eds.), *The Art and Science of Reminiscing: Theory, Research, Methods, and Applications* (pp. 193-204). Bristol, PA: Taylor & Francis.
- Villar, F. y Triado, C. (2006). *El estudio del ciclo vital a partir de historias de vida: una propuesta práctica*. Barcelona: Publicacions de la Universitat de Barcelona.
- Viney, L. (1995). Reminiscence in Psychotherapy with the Elderly: Telling and Retelling Their Stories. In B. K. Haight y J. D. Webster (Eds.), *The Art and Science of Reminiscing: Theory, Research, Methods, and Applications* (pp. 243-254). Bristol, PA: Taylor & Francis.
- Wang, J. J. (2004). The comparative effectiveness among institutionalized and non-institutionalized elderly people in Taiwan of reminiscence therapy as a psychological measure. *Journal of Nursing Research*, 12 (3), 237-245.
- Wang, J-J. (2007). Group reminiscence therapy for cognitive and affective function of demented elderly in Taiwan. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 22 (12), 1235-1240.
- Watt, L. M. y Cappeliez, P. (2000). Integrative and instrumental reminiscence therapies for depression in older adults: Intervention strategies and treatment effectiveness. *Aging and Mental Health*, 4 (2), 166-177.
- Westerhof, G. J., Bohlmeijer, E. y Valenkamp, M. W. (2004). In search of meaning: a reminiscence program for older persons. *Educational Gerontology*, 30, 751-766.
- White, H. (1980). The value of narrativity in the representation of reality. *Critical Inquiry*, 7, 5-28.
- Woods, B. y McKiernan, F. (1995). Evaluating the Impact of Reminiscence on Older People with Dementia. In B. K. Haight y J. D. Webster (Eds.), *The art and the science of reminiscing: Theory, research methods, and applications* (pp. 233-242). Bristol, PA: Taylor y Francis.
- Yamagami, T., Oosawa, M., Ito, S. y Yamaguchi, H. (2007). Effect of activity reminiscence therapy as brain-activating rehabilitation for elderly people with and without dementia. *Psychogeriatrics*, 7 (2), 69-75.

*Fecha de recepción: 10 de enero de 2010**Fecha de admisión: 19 de marzo de 2010*