

Sensorische Integratie Therapie bij de CVA patiënt

Cathalijn Blaas



Judith Hamers



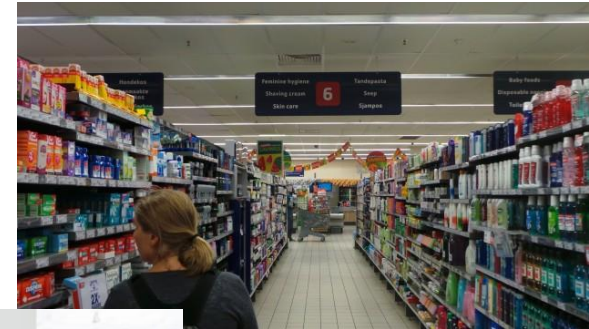
Definitie van sensorische integratie volgens A. Jean Ayres

Het vermogen van mensen om prikkels vanuit de wereld om ons heen en vanuit ons eigen lichaam:

- op te nemen
- te verwerken
- en de informatie met elkaar te verbinden

Dit is nodig om in verschillende situaties op een juiste manier te kunnen reageren.

Voorbeelden SI-proces uit dagelijks leven



CRT vs ASITT

Gevolgen na NAH

Wattig / mistig in het hoofd

Overgevoeligheid voor licht en geluid

Moeite met geheugen en concentreren

Slaapproblemen

Woordvindingsproblemen toenemend bij vermoeidheid

Weinig energie hebben

Verminderde aandacht

Vertraagde informatieverwerking

Gevolgen bij verstoord SI

Duizeligheid / gevoel van onbalans / licht in het hoofd

Motorische onhandigheid / stoten / dronkenmansloop

Moeite met bukken en omhoog komen / traplopen

Lift gevoel

Draaiduizelig worden bij ogen dicht doen

Moeite met houding wisseling horizontaal – verticaal vv

Misselijkheid of weeïg gevoel in de buik/maag/keel/of soms in het hoofd

Wazig zien / moeite met volgen bewegende beelden / dansende letters

Naar worden van bewegingen en drukte om u heen

Wattig / afwezig gevoel in het hoofd

Al moe en mistig in het hoofd wakker worden

Hoofdpijn

Het ASITT protocol

Doelgroepen:

- Whiplash Associated Disorder
- Niet Aangeboren Hersenletsel
- Sommige mensen met chronisch pijn waarbij de SI klachten duidelijk op de voorgrond staan
- Kennis en onderdelen van de ASITT zijn ook toepasbaar bij andere doelgroepen waarbij er duidelijk sprake is van problemen in het proces van sensorische informatieverwerking: o.a. Multiple Sclerose, ASS, Post Covid.

Een kleine kanttekening

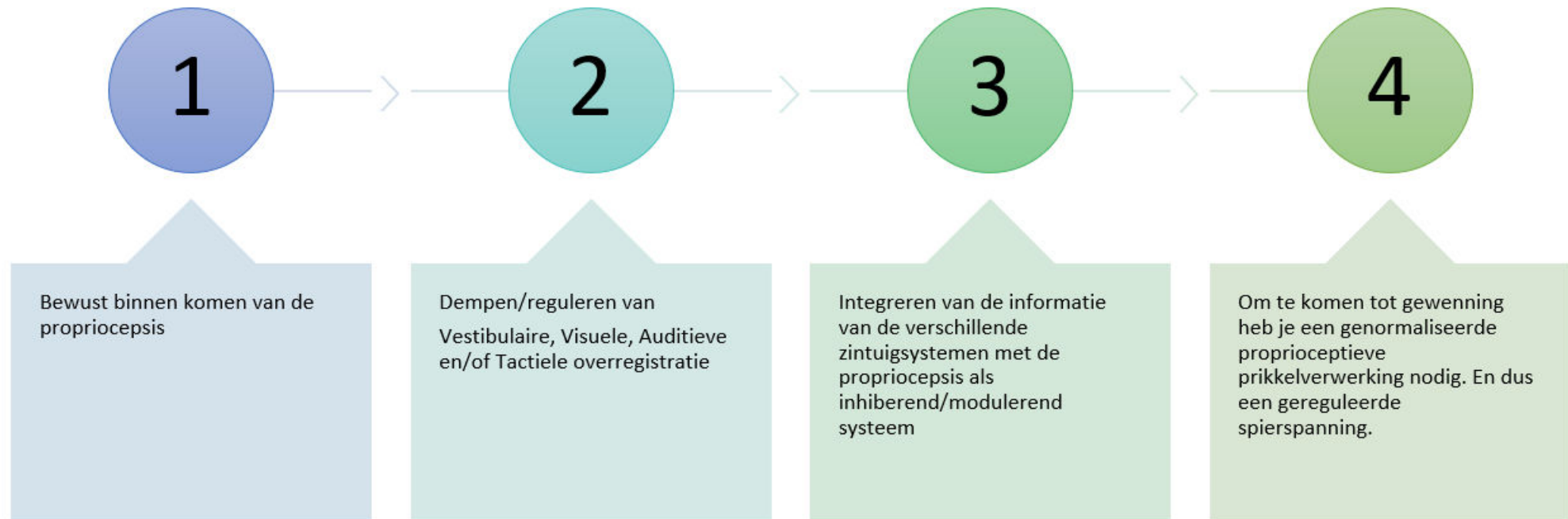
Niet alle cliënten kunnen deelnemen aan het ASITT protocol

- mobiliteit
- belastbaarheid
- ziekte-inzicht
- psychische klachten
- Stress / re-integratie

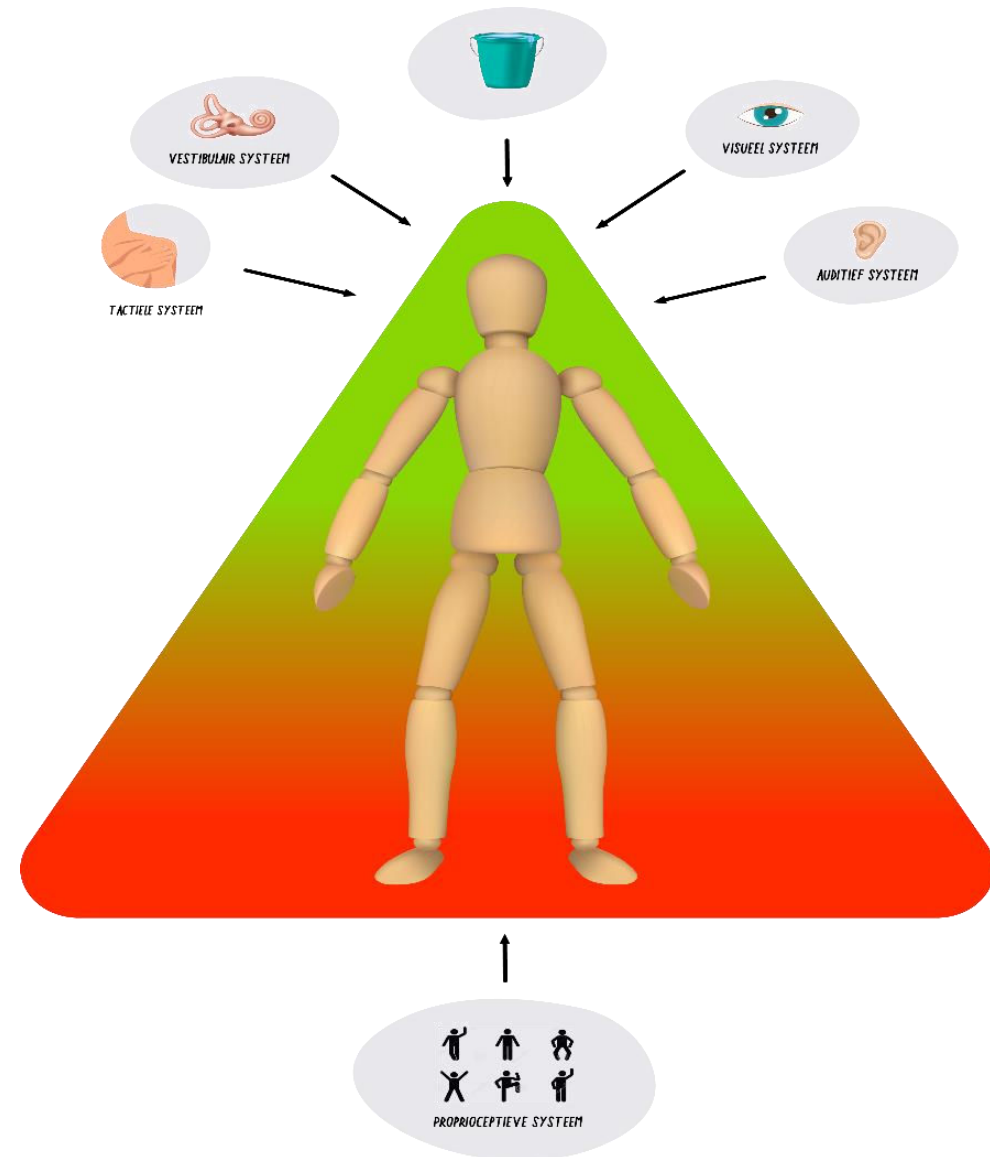
Doelstelling therapie

- Sensorische Integratietherapie leert u door het geven van inzicht en het aanleren van regulatietechnieken en het doen van gewenningsoefeningen, de invloed van deze klachten op uw dagelijkse activiteiten verminderen.
- Prikkel niet vermijden maar beter leren managen
- Het doel is om de regie over het dagelijks handelen weer terug te krijgen en de belastbaarheid op te bouwen.

Basisprincipe van het ASITT protocol



Het behandelprotocol ASITT



De ASITT therapie altijd in combinatie met

- Belasting en belastbaarheid
- Educatie over hersenletsel

Leren ontspannen

Sympathisch 'gaspedaal'

alert

stress systeem
in actie

lever geeft
suiker af

hartslag en
bloeddruk stijgen

zweetklieren
actief (afkoeling)

buik- en
blaasspiers
trekken samen

bloedstolling

arm en beenspieren
gespannen

Parasympathisch 'accu-lader'

ademhaling
normaal

herstelsysteem
in actie

zweeten stopt

hartslag en
bloeddruk nemen af

spierspanning
daalt

voedsel weer
verteerd

Aandachtspunten in de paramedische behandeling

- Heel goed naar de cliënt kijken en op tijd laten reguleren, bij SI stoornissen werkt gewoon doen en doorgaan niet! Vraag welke regulatietechniek diegene op dat moment kan uitvoeren om de klachten te verminderen.
- Bij voorkeur starten met:
 - Ontspanning/ademhaling
 - Lichaamsschema/ lichaamsbewustzijn vergroten
 - Grenzen bepalen
 - Lichte oefeningen op gebied van proprioceptieve input
 - Romp en middenlijnstabiliteit versterken
 - Lopen/fietsen/conditie/medische fitness (passend bij de mogelijkheden)

Hoe ervaren de
cliënten de
oefeningen?



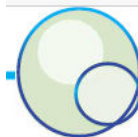
A word cloud of Dutch phrases describing client experiences, contained within a light gray oval on a white background. The phrases are arranged in a circular pattern, with some words appearing larger and more prominent than others. The colors of the words are orange, dark blue, and green.

gemotiveerd
alles om maar beter te worden
leren luisteren naar je lichaam
doorzetten
intens
tijdrovend
hoop op verbetering
het voelde niet als een verplichting
bewust de tijd voor nemen
ervoor gaan
ongeloof
zeer intensief
werk aan jezelf
overweldigend

Wat heeft het
opgeleverd?

inzicht
lekker kunnen wandelen
weer kunnen dansen
leren luisteren naar je lichaam
beter mijn grenzen kunnen aangeven
af en toe weer onder de mensen kunnen zijn
weten wat te doen bij overprikkeling
prikkel beter kunnen verdragen
niet meer alle uitnodigingen afslaan
het leven is weer wat leuker
vertrouwen
nee durven zeggen

Screeningsformulier



Sensorische Integratie bij volwassenen (ASITT)

Naam
Geboortedatum
Datum van afname
Therapeut

Vragenlijst

Activiteiten	0	1	2	3	Wat zijn de klachten?
Traplopen					
Opstaan					
Bukken					
Tillen					
Hoog reiken					
Fietsen					
Bocht nemen op de fiets					
Gebruik maken van de lift					
Omkijken					
Wandelen (ongelijke ondergrond)					
Bochtnemen lopend					
Schrijven					
Lezen					
T.V. kijken					
Het gebruik van een computer					
Autorijden als bestuurder					
Bocht nemen met de auto					
Auto rijden als bijrijder					
Opzij kijken in de auto					
Buiten in het felle (zon) licht activiteiten verrichten					

Screeningsformulier



Binnen onder felle lampen activiteiten verrichten					
Activiteiten verrichten bij een schitterend oppervlakte					
Het verplaatsen van een donkere naar een lichte ruimte					
Lopen in een lawaaiige omgeving, zoals winkelstraat/markt etc.					
Een gesprek voeren in een ruimte met veel pratende mensen					

Merk u dat u:	Ja	Nee	Opmerkingen:
Onhandiger bent geworden dan voorheen?			
Sneller geïrriteerd reageert op anderen?			
Minder deelneemt aan uw sociale leven?			
Anders reageert op geuren?			
Het eten anders smaakt dan voorheen?			
Anders reageert op harde geluiden?			
Anders reageert op onverwachte geluiden?			
Anders reageert op het dragen van bepaalde kleding?			
Minder goed meerdere dingen tegelijk kunt doen?			
Moeite heeft met de planning van een activiteit?			

Fixatie disparatie

Fixatie Disparatie vragenlijst

Bij het beantwoorden van deze vragen dient u uit te gaan van hoe u zich de afgelopen 3 weken gevoeld heeft. De klachten dienen in de loop van de dag toe te nemen.

									Score1	Score 2
1.	Heeft u last van hoofdpijn?									
a.	niet (1)	licht (3)		matig (5)		erg (7)			.....	.....
b.	1	2	3	4	5	6	7	dagen / week	.....	.....
2.	Bent u gevoelig voor licht?									
a.	nooit (1)	soms (3)		vaak (5)		altijd (7)			.....	.....
3.	Heeft u problemen bij het omschakelen van nabij naar veraf, of omgekeerd? (Voorbeeld: als u opkijkt na het lezen, duurt het dan enige tijd alvorens u het beeld scherp ziet?)									
a.	nooit (1)	soms (3)		vaak (5)		altijd (7)			.....	.....
4.	Tijdens lezen of kijken naar een computer scherm; vervaagt het beeld dan, is het onrustig of schuift het in elkaar?									
a.	nooit (1)	soms (3)		vaak (5)		altijd (7)			.....	.....
5.	Heeft u last van vermoeide, branderige ogen?									
a.	nooit (1)	soms (3)		vaak (5)		altijd (7)			.....	.....
6.	Ervaart u problemen bij het zien in de schemering? (Voorbeeld: autorijden op een onbekende weg.)									
a.	niet (1)	licht (3)		matig (5)		erg (7)			.....	.....
7.	Heeft u last van nek- of schouderklachten?									
a.	niet (1)	licht (3)		matig (5)		erg (7)			.....	.....
8.	Heeft u last van duizelingen?									
a.	niet (1)	licht (3)		matig (5)		erg (7)			.....	.....
9.	Ervaart u geluid als hard en onplezierig?									
a.	nooit (1)	soms (3)		vaak (5)		altijd (7)			.....	.....
									totaal	.....

Oefening diep zitten

Oefening diep zitten

- Meedoen is geheel vrijwillig
- Extra risico bij incidenten uit het verleden, hersenschudding, hellp syndroom, tia etc
- Stop altijd als je misselijk wordt, gaat zweten, huilen, hoofdpijn krijgt etc
- Geen zorgen, wij kennen de trucjes om je weer van deze klachten af te helpen.
- Eerlijk zijn!
- Steek je hand omhoog als je hulp nodig hebt.

Bedankt voor jullie
aandacht

- Zoek een gecertificeerde ASITT therapeut
<https://asitt.nl/gecertificeerde-asitt-therapeuten/>