

Een hersenbeschadiging kan er voor zorgen dat jonge kinderen (3-8 maanden) een risico lopen op het ontwikkelen van een unilaterale Cerebrale Parese. Cerebrale Parese is een houding- en bewegingsstoornis die veroorzaakt wordt door een beschadiging in de hersenen. Hierdoor kunnen kinderen meer moeite hebben met het uitvoeren van bewegingen en mogelijk ook met het voelen van prikkels aan één zijde van het lichaam (unilateraal). Dit noemen we de aangedane zijde.

Wat betekent MuSSAP?

MuSSAP staat voor Multi Sensory Stimulation And Priming. Tijdens de MuSSAP-behandelmethodes wordt de aangedane arm en hand gestimuleerd met als doel om de arm en hand meer te gaan gebruiken. Uw kindje krijgt een multisensorisch polsbandje om de aangedane hand. Daarmee wordt de aandacht op de aangedane arm en hand versterkt en het gebruik van de aangedane arm en hand uitgedaagd terwijl uw kindje aan het spelen is. Binnen de Sint Maartenskliniek in Nijmegen wordt er onderzoek gedaan naar verschillende behandelmethodes bij kinderen met een unilaterale Cerebrale Parese. In samenwerking met de Sint Maartenskliniek bieden wij de MuSSAP behandelmethodes ook binnen Basalt aan.

Hoe ziet de behandeling eruit?

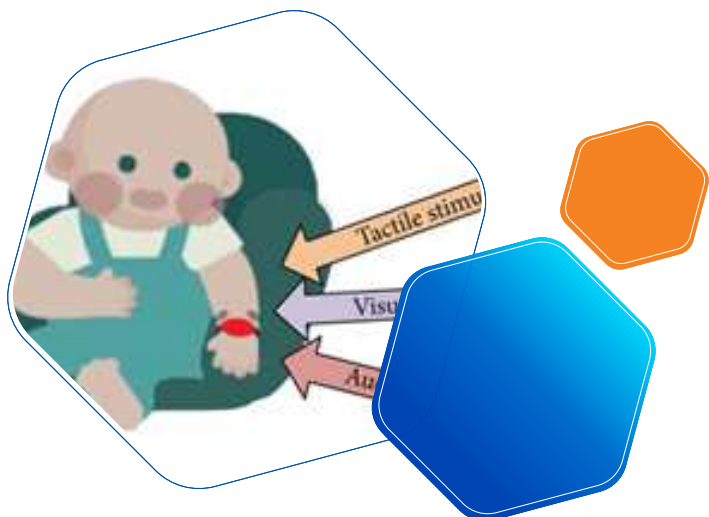
Voorafgaand aan de behandeling neemt de ergotherapeut van Basalt tijdens de voormeting een test (Hand Assessment for Infants; HAI) af. Zij biedt uw kind diverse speeltjes aan en registreert het gebruik van de aangedane arm en hand. Hierna worden de aandachtspunten voor de aangedane arm en hand in kaart gebracht. De ergotherapeut berekent de score van uw kind en bespreekt dit met de revalidatiearts. Hierna wordt in een vervolgspraak met u besproken hoe het vervolgtraject eruit kan komen te zien, dit noemen we de instructieafspraken.

Tijdens de instructieafspraken wordt er uitleg gegeven over het traject en wordt de startdatum afgesproken. Vervolgens oefent u zelf 8 weken lang dagelijks 30 minuten thuis met uw kind. Het oefenen kan verdeeld worden in blokjes van bijvoorbeeld 10 minuten. Hierbij draagt uw kind het polsbandje om de aangedane arm en maakt u korte video-opnames/ filmpjes van het oefenen. Deze stuurt u aan de ergotherapeut van Basalt zodat zij op afstand mee kan kijken, kan helpen en ondersteunen.

Na een intensieve periode van 8 weken neemt de ergotherapeut opnieuw de handfunctietest af en bespreken we met elkaar hoe het traject is verlopen. Hierna volgt een rustperiode van 8 weken waarin er geen intensief arm/ handfunctietraject plaatsvindt. Na deze rustperiode neemt de ergotherapeut opnieuw de handfunctietest af bij Basalt en volgt een afrondend gesprek met de ergotherapeut. Na afstemming met de revalidatiearts wordt gekeken of een vervolg noodzakelijk is en kan bijvoorbeeld gekozen worden voor een vervolg in de vorm van een mini CIMT BiT traject en/ of ergotherapie behandeling.

Verwijzing, intake en instructie

Voor de MuSSAP-behandeling is een verwijzing van een medisch specialist nodig. Na ontvangst van de verwijzing, plannen we een intake- en kennismakingsgesprek met de revalidatiearts en een voormeting bij de ergotherapeut. Hierna beoordelen we of het traject zinvol is voor uw kind. Is dit het geval? Dan maken we een afspraak waarin de ergotherapeut uitleg geeft over het traject. U leent voor de therapieperiode een informatieboekje, het polsbandje en een speelbox. Hierin zit speelgoed dat afgestemd is op de mogelijkheden van uw kind en dat u tijdens het behandeltraject gebruikt om te oefenen.



Instructievideo

In onze [instructievideo](#) kunt u zien hoe u de oefeningen met uw kindje thuis kunt doen. Klik op de link of de QR om de video te bekijken.



Vragen?

Neem contact op met een van de onderstaande afdelingen Kinderrevalidatie

Locatie Den Haag: 070 - 359 35 93

Locatie Leiden: 071 - 519 51 95

Locatie Delft: 015 - 278 02 78

Locatie Gouda: 0182 - 55 56 00

