

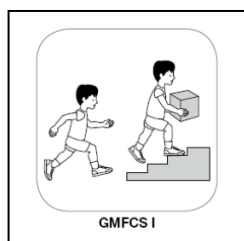
Classificaties bij Cerebrale Parese

Om een goed beeld te krijgen van het functioneren van iemand met Cerebrale Parese, gebruiken we classificaties. In deze folder leest u meer over de classificaties GMFCS, MACS, CFCS en EDACS.

GMFCS (Gross Motor Function Classification System)

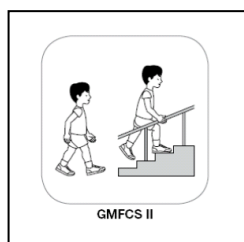
De GMFCS is een classificatie op het gebied van verplaatsen; hoe komt het kind van de ene plek naar een andere plek en hoeveel hulp is daarbij nodig. Met de GMFCS wordt de ernst van Cerebrale Parese beschreven. De GMFCS kent 5 leeftijdsgroepen. Elke leeftijdsgroep is ingedeeld in 5 niveaus. Bij elk niveau staat beschreven hoe het kind zich beweegt en hoe het kind een houding kan handhaven. Aan de hand van het GMFCS niveau is het mogelijk een voorspelling te doen over de motorische vaardigheden op latere leeftijd bij kinderen met Cerebrale Parese. De GMFCS is vanaf de leeftijd van 2 jaar te bepalen.

GMFCS (Gross Motor Function Classification System)



Niveau I : Het kind loopt zonder beperkingen

Lopen, rennen en springen gaan prima, misschien iets langzamer en wiebeliger dan bij kinderen zonder Cerebrale Parese.



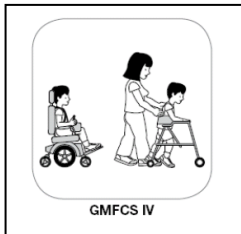
Niveau II : Het kind loopt maar met beperkingen

Als het kind 5 jaar is, kan het zonder looprekje lopen. Maar evenwicht bewaren, rennen en springen gaan wat onhandig. Loopt het kind een trap op, dan houdt het zich vast aan de trapleuning. Een lange afstand lopen is ook lastiger. Soms heeft het kind een (driewieler)fiets of een rolstoel nodig.



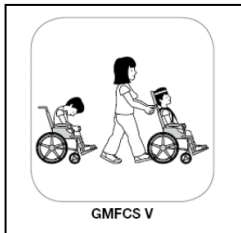
Niveau III : Het kind loopt met behulp van een loophulpmiddel

Het kind kan zelf lopen met een looprekje. Voor langere afstanden of op hobbelig terrein gebruikt het vaak een rolstoel. 'Los' staan gaat prima en zitten meestal ook. Soms heeft het kind daarbij een beetje steun nodig.



Niveau IV : Het kind beweegt zich zelfstandig voort met beperkingen, mogelijk gebruik van elektrisch vervoersmiddel

Met een steuntje kan het kind nog goed rechtop zitten. Lopen gaat een stuk moeilijker. Dat doet het kind bijvoorbeeld met hulp met een looprekje. Maar meestal gebruikt het kind een rolstoel.



Niveau V : Het kind wordt vervoerd in een rolstoel

Het kind kan de spieren in de nek, buik en rug niet goed controleren. Daardoor heeft het kind veel hulp nodig. Zelfstandig op stap gaan, kan alleen als het kind een elektrische rolstoel leert bedienen.

MACS (Manual Ability Classification System)

De MACS is een classificatie op het gebied van de handvaardigheid; hoe gebruikt het kind de armen en de handen en hoeveel hulp is daarbij nodig.

De MACS is ingedeeld in 5 niveaus. De mate waarin het kind bij dagelijkse activiteiten beide handen gebruikt, bepaalt het niveau. Bij elk niveau staat beschreven hoe het kind objecten (voorwerpen) hanteert, bijvoorbeeld:

- of het makkelijk de handen gebruikt,
- of het hulp nodig heeft en in welke mate.

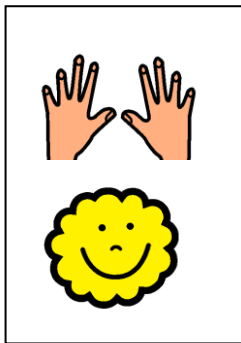
De MACS is vanaf de leeftijd van 4 jaar te bepalen.

Mini-MACS

Mini-MACS is een uitbreiding van de MACS voor kinderen in de leeftijd van 1-4 jaar.

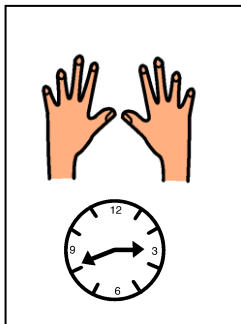
De niveau-indeling is hetzelfde als bij de MACS.

MACS (Manual Ability Classification System)



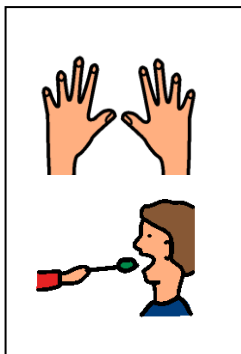
Niveau I : Hanteert objecten gemakkelijk en met succes.

Een bal gooien en vangen, tandenpoetsen of blokjes netjes op elkaar stapelen: dat kan het kind goed. Hooguit gaat het iets minder precies of snel, in vergelijking met kinderen zonder cerebrale parese. Bij de meeste dagelijkse handelingen heeft het kind geen hulp nodig.



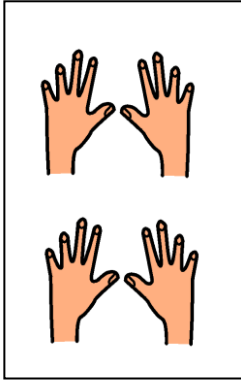
Niveau II : Hanteert meeste objecten, maar met iets verminderde kwaliteit en/of snelheid van uitvoering

Tanden poetsen en een lepel oppakken gaat wel, maar langzamer dan bij niveau 1. Je kind vermijdt lastige acties met zijn handen, of verzint een andere oplossing. Ook op dit niveau kan je kind veel dagelijkse activiteiten zelf (leren) doen.



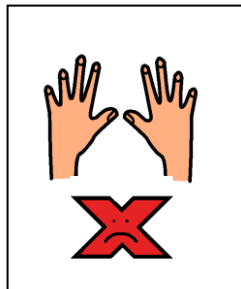
Niveau III : Hanteert objecten met moeite; heeft hulp nodig bij het voorbereiden en/of aanpassen van activiteiten

Het kind heeft minder controle over de arm en hand. Zelf aankleden gaat langzaam en bijvoorbeeld veters strikken vindt het kind ingewikkeld. Daarbij heeft het kind hulp nodig – of bijvoorbeeld schoenen met klittenband.



Niveau IV : Hanteert een beperkte selectie van makkelijk hanteerbare objecten in aangepaste situaties.

Niveau IV Je kind kan een paar 'makkelijke' dingen doen met zijn of haar handen. Bijvoorbeeld een bord pakken of grote blokken stapelen. Maar dat kost wel flink wat inspanning en tijd. Bij bijna alle activiteiten waar je kind zijn handen gebruikt, heeft hij je hulp nodig.



Niveau V : Hanteert objecten niet en heeft een ernstig beperkte vaardigheid om zelfs simpele acties uit te voeren.

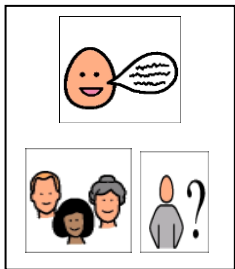
Ook iets 'eenvoudigs' als een knuffel oppakken, lukt nauwelijks. Op dit niveau kan je kind bijna niets met zijn handen en armen, en heeft bij alle activiteiten ondersteuning nodig.

CFCS (Communication Function Classification System)

De CFCS is een classificatie op het gebied van de communicatie; hoe communiceert het kind met andere kinderen en volwassenen, begrijpt het kind wat andere mensen bedoelen en hoeveel hulp is daarbij nodig. Hierbij kan het kind gebruikmaken van gesproken taal, maar ook van communicatiemiddelen, zoals gebaren en plaatjes.

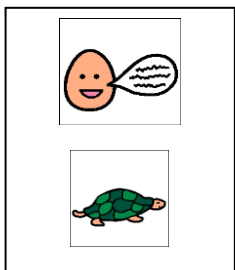
De CFCS is ingedeeld in 5 niveaus. Bij elk niveau staat beschreven hoe het kind communiceert. Hierbij wordt gekeken naar de zender (degene die praat) en de ontvanger (degene die luistert), de conversatiesnelheid en het type communicatiepartner (familie, onbekenden, school).

CFCS (Communication Function Classification System)



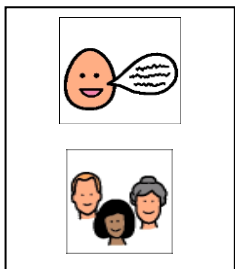
Niveau I : Effectieve zender en ontvanger met zowel bekende als onbekende communicatiepartners.

Een gesprek voeren, gaat het kind goed af. Of het nu bekende of onbekende mensen zijn. Ook als er iets sneller wordt gepraat of als het kind snel moet reageren, is dat geen probleem. En als het kind verkeerd begrepen wordt, kan het dat snel oplossen.



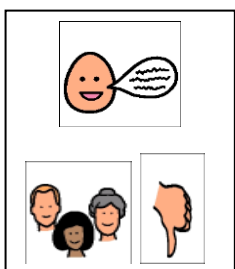
Niveau II : Effectieve maar vertraagde zender en/of ontvanger met bekende en onbekende communicatiepartners.

Op dit niveau gaat een gesprek – ook met onbekenden – redelijk goed, maar langzamer. Het kind heeft meer tijd nodig om de ander te begrijpen. Of om zelf duidelijk te maken wat het kind bedoelt.



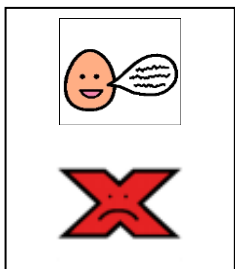
Niveau III : Effectieve zender en ontvanger met bekende communicatiepartners.

Het kind kan goed communiceren met ouders en met broertjes of zusjes. Zij begrijpen wel wat het kind bedoelt. Maar dat lukt minder goed met onbekende mensen.



Niveau IV : Wisselend effectieve zender en/of ontvanger met bekende communicatiepartners.

Soms lukt een gesprek niet, soms wel. Maar alleen met mensen die het kind goed kennen. Het kind begrijpt soms niet wat er wordt gezegd en kan zelf ook niet altijd duidelijk communiceren.



Niveau V : Zelden effectieve zender en ontvanger zelfs met bekende communicatiepartners.

Het kind kan slechts met veel moeite communiceren. Vaak mislukt het, omdat het kind slecht verstaanbaar is of zich zeer langzaam uitdrukt. Of omdat het kind zelf niet begrijpt wat ouders of een broertje of zusje zeggen.

EDACS (Eating and Drinking Ability Classification System)

De EDACS is een classificatie op het gebied van eten en drinken voor kinderen vanaf 3 jaar; hoe eet en drinkt het kind en hoeveel hulp is daarbij nodig.

De EDACS is ingedeeld in 5 niveaus. Het gaat hierbij om veiligheid en doelmatigheid van het eten en drinken. Bij elk niveau staat beschreven hoe het kind eet en drinkt en welke aanpassingen er nodig zijn in structuur van voeding en drank. Ook staan gebruikte technieken en omgevingskenmerken beschreven. Daarnaast wordt vermeld of het kind het eten/drinken zelfstandig of met hulp naar de mond brengt of dat het volledig afhankelijk is.

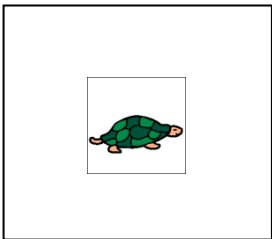
De EDACS is vanaf de leeftijd van 3 jaar te bepalen.

EDACS (Eating and Drinking Ability Classification System)



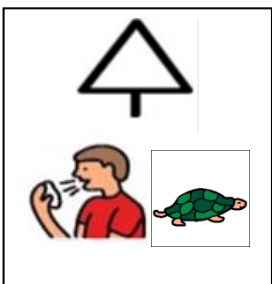
Niveau I : Eet en drinkt veilig en doelmatig

Het kind eet en drinkt voedingsmiddelen die passend zijn voor de leeftijd. Eet en drinkt in hetzelfde tempo als leeftijdsgenoten. Kan moeite hebben met een heel stevige beet en moeilijk te kauwen voedsel. Kan hoesten of kokhalzen bij erg lastige structuren.



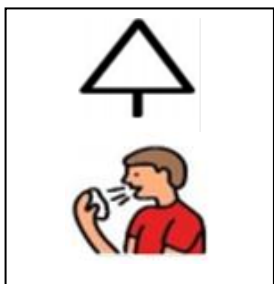
Niveau II : Eet en drinkt veilig maar met een aantal beperkingen t.a.v. de doelmatigheid

Het kind eet voedingsmiddelen die passend zijn voor de leeftijd. Drinkt mogelijk met een rietje. Kan moeite hebben met een stevigere beet, moeilijk te kauwen voedsel en gemengde en kleverige structuren. Kan vermoeid raken en tijdsduur van maaltijd is langer dan bij leeftijdsgenoten. Hoest of kokhalst bij nieuwe of lastige structuren of bij vermoeidheid. Verliest kleine hoeveelheden voedsel of vocht uit de mond.



Niveau III : Eet en drinkt met een aantal beperkingen t.a.v de veiligheid; er kan sprake zijn van beperkingen t.a.v. de doelmatigheid

Het kind eet gepureerd en geprakt eten. Heeft moeite met grote stukken, een stevige beet en moeilijk te kauwen structuren. Uitvoerig van het eten verloopt wisselend. Mogelijk ingedikte vloeistoffen en beker met deksel nodig bij het drinken. Kan vermoeid raken en tijdsduur van maaltijd is langer. Voedsel en vocht worden waarschijnlijk gemorst. Risico op dreigende verstikking.



Niveau IV : Eet en drinkt met aanzienlijke beperkingen t.a.v. de veiligheid

Het kind eet glad gepureerd en goed geprakt voedsel. Heeft moeite met voedsel dat gekauwd moet worden. Slikt mogelijk grote stukken in zijn geheel door. Heeft tijd nodig tussen elke hap. Heeft aanpassingen nodig van voedsel, vloeistof en technieken en voor houding en omgeving om risico van aspiratie en dreigende verstikking te beperken. Kan vermoeid raken en tijdsduur van maaltijd is langer. Aanzienlijk knoeien. Aanvullende sondevoeding kan overwogen worden.



Niveau V : Niet in staat veilig te eten of drinken, sondevoeding kan worden overwogen

Het kind kan kleine hapjes of smaaksensaties controleren. Heeft aanpassingen nodig voor houding en omgeving. Niet in staat eten of drinken veilig door te slikken. Grote kans op aspiratie en dreigende verstikking. Alternatieve voedingsmanieren als voeden via de sonde kunnen worden overwogen.

Meer informatie

Heeft u nog vragen? Neem dan gerust contact op met de behandelend ergotherapeut, fysiotherapeut of revalidatiearts.

Wilt u meer informatie over GMFCS, MACS, CFCS en EDACS?

Kijk dan op de websites;

GMFCS:

https://canchild.ca/system/tenon/assets/attachments/000/000/067/original/GMFCS-ER_Translation-Dutch.pdf

MACS:

https://macs.nu/files/MACS_Dutch_2010.pdf

CFCS:

http://cfcs.us/wp-content/uploads/2014/01/Dutch_CFCS_2012_06_04.pdf

EDACS:

<https://www.sussexcommunity.nhs.uk/downloads/get-involved/research/chailey-research/edacs/edacs-classificationsystem-dutch.pdf>

Wilt u meer weten over Cerebrale Parese ?

Kijk dan op de website:

CP Nederland

www.cpnederland.nl

Wilt u meer weten van ouders van zorgkinderen en informatie voor ouders van zorgkinderen ?

Kijk dan op de website :

Schouders

www.schouders.nl

Rijndam

Postbus 23181
3001 KD Rotterdam
T 010 - 241 24 12
E info@rijndam.nl

www.rijndam.nl



Juli 2020