

## Stroke-Adapted Sickness Impact Profile (SA-SIP-30)

### Activiteiten van het dagelijkse leven

De volgende vragen gaan over activiteiten in uw dagelijks leven en over de eventuele beperkingen daarin. Wij stellen deze vragen om uitspraken te kunnen doen over de mogelijke gevolgen van uw beroerte (CVA, of voluit Cerebro Vasculair Accident) voor het uitvoeren van dagelijkse activiteiten. Hieronder volgt enige uitleg over de wijze van invullen van deze vragenlijst.

Het dagelijks leven bestaat uit verschillende bezigheden of activiteiten. Soms kunt u al deze activiteiten doen. Het kan ook voorkomen dat u een aantal van deze bezigheden niet meer op de gebruikelijke manier doet, in verband met uw gezondheid of handicap. Dit kan zijn door uw beroerte of daarmee samenhangende problemen, of misschien ook vanwege andere gezondheidsproblemen. Bepaalde bezigheden doet u misschien helemaal niet meer, andere korter dan voorheen of op een andere manier.

Leest u de uitspraken één voor één door en bedenk of een uitspraak op de dag dat u de lijst invult op u van toepassing is. Ga vervolgens na of die uitspraak op u van toepassing is vanwege uw gezondheid. Als dat zo is, dan zet u een kruisje voor deze uitspraak, en gaat u verder naar de volgende.

Voorbeeld:

Een van de uitspraken is:

... Ik blijf de meeste tijd thuis.

Als deze uitspraak vandaag voor u van toepassing is en te maken heeft met uw gezondheid of handicap, dan zet u een kruisje voor de uitspraak.

X Ik blijf de meeste tijd thuis.

Ook als u al langere tijd in verband met uw gezondheid of handicap de meeste tijd thuis blijft kruist u de uitspraak aan. Als u vandaag de meeste tijd thuis blijft, omdat u bijv. een boek wilt lezen of omdat het te vies weer is om naar buiten te gaan, dan zet u geen kruisje. Het feit dat u veel thuis bent heeft dan niet met uw gezondheid of handicap te maken maar met het lezen of het weer.

### Samengevat

- Uitspraken kunnen betrekking hebben op pas opgetreden veranderingen of veranderingen die al langer geleden zijn opgetreden.
- Kruis alleen die uitspraken aan die een verandering in gedrag beschrijven die met uw gezondheid of handicap te maken heeft, anders geen kruisje zetten.
- Kruis alleen uitspraken aan die helemaal op u van toepassing zijn.
- Kruis geen uitspraken aan die maar gedeeltelijk van toepassing zijn.

**Kruis alleen die uitspraken aan waarvan u zeker weet dat ze op uw huidige situatie van toepassing zijn en tevens samenhangen met uw gezondheid of handicap.**

- 1  Moeilijke bewegingen voer ik alleen maar uit als iemand me helpt. Bijvoorbeeld: in- of uitstappen van een auto of het bad.
- 2  Ik kan mijn handen of vingers beperkt of moeilijk bewegen.
- 3  Ik kom alleen in en uit bed of stoel wanneer ik me aan iets vasthoud, of door gebruik te maken van een stok of driepoot.
- 4  Ik heb moeite met het aantrekken van schoenen, sokken of kousen.
- 5  Ik krijg mijn kleren alleen maar aan als iemand me helpt.
- 6  Ik heb minder interesse in andermans problemen, bijv. ik luister niet als ze me erover vertellen, bied geen hulp aan.
- 7  Ik ben vaak prikkelbaar tegen mensen om me heen, bijv. ik val tegen hen uit, geef scherpe antwoorden, heb snel kritiek.
- 8  Ik laat mijn gevoel niet meer zo merken.
- 9  Ik neem minder deel aan sociale activiteiten in groepsverband.
- 10  Ik praat minder tegen mensen in mijn omgeving.
- 11  Ik blijf de meeste tijd thuis.
- 12  Ik ga de stad niet in.
- 13  In het donker of op slecht verlichte plaatsen kan ik mij zonder hulp niet redden.
- 14  Ik blijf alleen maar met iemand aan de praat als hij/zij erg dichtbij is of als ik hem/haar kan aankijken.
- 15  Ik heb moeite met spreken. Bijvoorbeeld ik kan niet verder, ik stotter, stamel, spreek woorden onduidelijk uit.
- 16  Ik spreek onduidelijk als ik onder spanning sta.
- 17  Ik zeg maar steeds hoe minderwaardig of nutteloos ik ben, bijv. dat ik anderen tot last ben.
- 18  Ik kan zomaar in lachen of huilen uitbarsten.
- 19  Ik reageer geprikkeld en ongeduldig op mezelf. Bijvoorbeeld: ik zeg slechte dingen over mezelf, scheld, of geef mezelf de schuld van dingen die gebeuren.
- 20  Ik krijg plotselinge angsten.
- 21  Ik verricht geen reparaties of onderhoudswerkzaamheden in huis of tuin die ik anders wel deed.
- 22  Ik doe geen van de boodschappen meer die ik anders wel deed.

- 23  Ik doe niets meer aan het schoonmaken van het huis.
- 24  Ik doe de was niet meer.
- 25  Ik ben in de war en begin aan verschillende dingen tegelijk.
- 26  Ik maak meer vergissingen of fouten dan gebruikelijk.
- 27  Ik heb moeite met handelingen waarbij ik me moet concentreren en nadenken.
- 28  Ik loop geen heuvels op en af.
- 29  Ik verplaats me alleen maar m.b.v. een drie- of vierpoot, krukken, stok, de wanden of door me aan meubels vast te houden.
- 30  Ik loop langzamer.

**Zet hier een kruisje als u iedere uitspraak gelezen heeft**

## **Schalen:**

1-5	Lichaamsverzorging en beweging
6-10	Sociale interactie
11-13	Mobiliteit
14-16	Communicatie
17-20	Emotioneel gedrag
21-24	Huishouden
25-27	Bewustzijn
28-30	Ambulantie

De dimensie fysiek functioneren bestaat uit de schalen Lichaamsverzorging en beweging, Mobiliteit en Ambulantie (11 items).

De dimensie psychosociaal functioneren bestaat uit de schalen Sociale Interactie, Emotioneel gedrag, Bewustzijn en Communicatie (15 items).

De totaalscore van de SA-SIP30 wordt berekend over alle 30 items.

## **Scoreberekening**

Zowel de schaalscores, dimensiescores als de totaalscore bestaan uit het aantal aangekruiste items, omgerekend naar een 0-100 schaal (aantal aangekruiste items delen door totaal aantal items en vermenigvuldigen met 100).

## **Referenties**

Straten A van, Haan RJ de, Limburg M, Schuling J, Bossuyt PM, Bos GAM van den. A stroke-adapted 30-item version of the Sickness Impact Profile to assess quality of life (SA-SIP30). *Stroke* 1997; 28: 2155-61.

Straten A van, Haan RJ de, Limburg M, Bos GAM van den. Clinical meaning of the stroke-adapted Sickness Impact Profile 30 and the Sickness Impact Profile-136. *Stroke* 2000; 31: 2610-5.

Van de Port IG, Ketelaar M, Schepers VP, Van den Bos GA, Lindeman E. Monitoring the functional health status of stroke patients: the value of the Stroke-Adapted Sickness Impact Profile-30. *Disabil Rehabil* 2004; 26: 635-40.