

Modified Postural Assessment Scale for Stroke (mPASS) (Dutch version)

1: Vanuit rugligging naar zijligging op de aangedane zijde.

0. Kan de activiteit niet uitvoeren.
1. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 2 personen.
2. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 1 persoon.
3. Kan de activiteit uitvoeren zonder hulp.

2: Vanuit rugligging naar zijligging op de niet-aangedane zijde.

0. Kan de activiteit niet uitvoeren.
1. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 2 personen.
2. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 1 persoon.
3. Kan de activiteit uitvoeren zonder hulp.

3: Vanuit rugligging naar zit op de rand van het bed, naar de niet-aangedane zijde.

0. Kan de activiteit niet uitvoeren.
1. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 2 personen.
2. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 1 persoon.
3. Kan de activiteit uitvoeren zonder hulp.

4: Zitten op de rand van het bed met voeten steunend op de vloer en handen op schoot.

0. Kan niet zitten
1. Kan zitten met lichte steun, bijvoorbeeld met hulp van de eigen hand.
2. Kan meer dan 10 seconden zitten zonder ondersteuning
3. Kan 5 minuten zitten zonder ondersteuning

5: Opstaan vanuit zit.

0. Kan de activiteit niet uitvoeren.
1. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 2 personen.
2. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 1 persoon.
3. Kan de activiteit uitvoeren zonder hulp.

6: Staan met ondersteuning.

0. Kan niet staan, zelfs niet met ondersteuning
1. Kan staan met ondersteuning van 2 personen
2. Kan staan met ondersteuning van 1 persoon
3. Kan staan met lichte steun van 1 hand

7: Staan zonder ondersteuning.

0. Kan niet staan zonder ondersteuning.
1. Kan 10 seconden staan zonder ondersteuning of steunt zwaar op 1 been
2. Kan 1 minuut staan zonder ondersteuning of staat licht asymmetrisch
3. Kan meer dan 1 minuut symmetrisch staan zonder ondersteuning en tegelijkertijd met de hand(en) van het voorhoofd naar de nek bewegen (alsof je met je vingers door je haren kamt), afgewisseld met hangende armen parallel langs de romp om vermoeidheid te voorkomen.

8: Staan op het niet-aangedane been.

0. Kan niet staan op het niet-paretische been.
1. Kan maximaal 5 seconden staan op het niet-paretische been.
2. Kan meer dan 5 seconden staan op het niet-paretische been.
3. Kan meer dan 10 seconden staan op het niet-paretische been.

9: Staan op het aangedane been.

0. Kan niet staan op het paretische been.
1. Kan maximaal 5 seconden staan op het paretische been.
2. Kan meer dan 5 seconden staan op het paretische been.
3. Kan meer dan 10 seconden staan op het paretische been.

10: Staand een schoen van de grond pakken.

0. Kan de activiteit niet uitvoeren.
1. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 2 personen.
2. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 1 persoon.
3. Kan de activiteit uitvoeren zonder hulp.

11: Gaan zitten vanuit stand.

0. Kan de activiteit niet uitvoeren.
1. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 2 personen.
2. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 1 persoon.
3. Kan de activiteit uitvoeren zonder hulp.

12: Vanuit zit op de rand van het bed naar rugligging.

0. Kan de activiteit niet uitvoeren.
1. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 2 personen.
2. Kan de activiteit uitvoeren met ondersteuning van 1 persoon.
3. Kan de activiteit uitvoeren zonder hulp.

Totaal score: _____

Benodigdheden: Een stopwatch en een schoen/slipper.

De patiënt voert de test uit op blote voeten. Per item is slechts één poging toegestaan. Verzeker u ervan dat de patiënt bij elk item voldoet aan de criteria voor de geregistreerde score, en aan de criteria voor de scores lager dan de geregistreerde score. Een stopwatch wordt gebruikt bij item 4 en 7-9, waar de patiënt gedurende een specifieke tijd een positie moet handhaven. Bij item 1-3, 5, 6 en 10-12 dient de balans / houdingscontrole van de patiënt gescoord te worden volgens verschillende niveaus van ondersteuning (verbaal, tactiel of supervisie)