

Slalom musical réf: RPM SLM

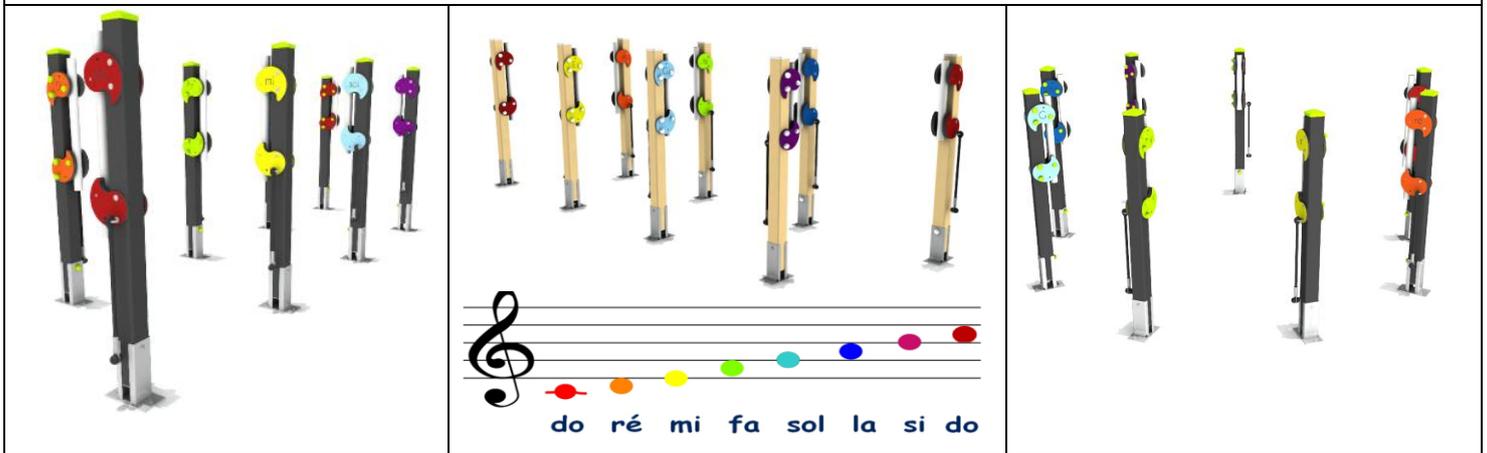
Le slalom musical :
M-PL857

Equipement musical.

On retrouve avec le slalom musical toutes les fonctions habituelles : le travail sur le regard ou la double tâche avec l'usage des panneaux fixés sur les poteaux ils seront autant d'exercices qui permettront d'apprécier la qualité des appuis et de l'équilibre. En fauteuil roulant : slalom entre les poteaux, maniement du fauteuil dans un espace restreint. Aspect cognitif : marcher et parler, marcher et jouer un ou des notes selon la consigne, nommer les notes, les couleurs, reproduire une séquence musicale... Chaque couleur correspond à une note.

Aspect ludique : jouer de la musique, seul ou en groupe

A positionner selon votre convenance.



Le Xylophone réf: Xylo

Un jardin des cinq sens... Dans un jardin thérapeutique, la stimulation doit être omniprésente, en activant ses sens, le système nerveux gagne en information et induit une interaction qui stimule le cerveau. Le programme d'activités doit stimuler à la fois tous les sens, la vue, l'ouïe, le goût, le toucher et l'odorat mais aussi : La mémoire, le langage, la coordination motrice.



Pour la stimulation de la mémoire et en même temps celle de l'ouïe nous proposons un xylophone adapté à l'extérieur et répondant aux normes en matière de sécurité et accessible PMR. Le but sera de reproduire une séquence musicale simple parmi les grands thèmes inscrit dans notre mémoire collective. Empan mnésique : L'intérêt au niveau mnésique est que le patient active sa mémoire à court terme ou mémoire immédiate, les notes peuvent être reproduites immédiatement ou pendant un temps très bref. On détermine ainsi l'empan mnésique qui se définit comme la quantité d'unités d'information, le nombre de notes ou de chiffres qu'un individu peut mémoriser dans un court laps de temps.

Le jardin des cinq sens: La vue, le toucher, l'ouïe et la mémoire d'une séquence.

Cette mémoire à court terme est souvent affectée lorsqu'une personne présente des troubles attentionnels ou de la maladie d'Alzheimer. Le choix de la séquence musicale (de quelques notes) doit pouvoir évoquer un souvenir, une évocation du passé par une chanson par exemple :

On n'a pas tous les jours 20 ans...

Le patient accède alors à sa mémoire à long terme il cherche l'information qui a été maintenue dans le temps puis récupérée et enfin exprimé. Ces traces mnésiques sont à exploiter. L'outil que nous proposons permet de stimuler toutes ces réminiscences du passé, participe à un effort de mémorisation à court terme tout en travaillant la motricité fine et la coordination motrice. Des exemples de mélodies sont gravés sur le panneau. Version PMR : RPMXYLOF.

Mélodies proposées : On n'a pas tous les jours 20 ans, joyeux anniversaire, c'est la java bleu, Ah le petit vin blanc...

(Modèle déposé à l'I.N.P.I)

Flasher ce qr code pour accéder à la vidéo



La Table d'Ergothérapie RPM.TAB

Motricité fine et réflexes

Principe : cette table d'ergothérapie pour l'extérieur est composée d'un plan incliné à 35°. Des curseurs de formes géométriques et mobiles permettent de travailler la coordination motrice et l'amélioration de l'amplitude articulaire.

Exemples d'utilisation : Membre gauche : montez le curseur vert puis tourner le pour le placer dans le bas relief. Ensuite déplacez le triangle de gauche à droite pour le placer dans le bas relief. Membre droit : Descendez le curseur bleu puis tourner le pour le placer également dans le bas relief. Répétez les mouvements dans le sens inverse.

Travailler les réflexes : placez le curseur vert en position haute avec la main droite, lâchez-le, l'objectif est de le rattraper au passage avant qu'il est fini sa course dans le bas de la table. Inverser l'exercice, la main gauche tient le curseur bleu et la main droite doit le rattraper.

Motricité fine : le centre symbolisé par un rectangle permet au patient de dessiner avec des sticks de gouaches non toxiques. Ils ne nécessitent ni eau ni pinceaux. Les dessins sont effaçables à l'eau. (Faire un essai préalable sur le dessous). Sur la table deux trous permettent d'y mettre des gobelets pour y placer les gouaches solides en stick. Des exercices de motricité fine pourront être mises en œuvre comme dessiner des formes ou écrire. Ce support pourra aussi être utilisé dans le cadre d'un atelier d'art- thérapie.

Les curseurs ne peuvent être enlevés. La hauteur du bas de la table est de 75 cm. Cette hauteur permet un usage dans la position assise ou debout.



Découvrir en vidéo : <https://youtu.be/EJOBwpG9STI?t=623>

SUNJEUX 19A rue de la Mairie 59164 Marpent
03 27 64 67 22 06 41 43 43 93 sunjeux@sunjeux.com
<https://jardin-sensoriel.com/> www.sunjeux.com

sunjeux

Pass Pass Basket réf: RPM PPB

Objectif: Le contrôle moteur de la préhension et de la coordination

- ❑ **La préhension:** saisir à une ou deux mains une balle pouvant être de texture, de forme, de poids et de taille différente.
- ❑ **La coordination:** regroupe plusieurs mouvements indépendants des segments des doigts et de la main permettant de tenir, maintenir, manipuler, déplacer, et libérer la balle avec pour objectif d'effectuer des mouvements précis et réfléchis.
- ❑ Cet agrès permet de moduler la force et la pression, repérage dans l'espace de la distance, du rapport de proportion entre le diamètre du ballon et celui du trou visé.
- ❑ La maîtrise de cet équipement requiert la capacité d'orienter correctement son bras, d'organiser le mouvement en fonction de la distance, laisser la main se refermer sur l'objet et de l'ouvrir sur le trou désiré par la coordination œil-main et une maîtrise des fléchisseurs des doigts.



Respect de la norme anti-coincement de la tête EN 1176-1 § 4.2.7

Public visé :

Personnes atteintes de troubles de la préhension et de la coordination.
Personnes atteintes de maladies affectant le système nerveux central et les muscles, comme les malades atteints de la maladie de Parkinson.
Rééducation fonctionnelle en MAS et SSR.

Exercices :

Lancer la balle dans le trou correspondant au diamètre.
Passer la balle de trous en trous en s'aidant des deux mains.
Travail seul et en binôme.

Activité ludique : Pour deux joueurs le premier qui obtient exactement 10 points gagne la partie.

Activité cognitive : Avant chaque lancé de balle demandez le nombre de point acquis et combien il en manque jusqu'à 10 points. (Mémoire de travail et calcul.)



Diamètre des trous : 12.5, 25, 30 cm et 35 cm (standard basket),
Zone de 15cm : longueur intérieure du coude au poignée fléchie pour l'exercice de passage des balles de l'intérieur vers l'extérieur. Trous numérotés de 1 à 8.



Couleur du panneau au choix, à préciser à la commande

L'utilisation de cet agrès facilite les processus de diagnostic et de rééducation. L'observation du contrôle moteur de la préhension montre comment le système nerveux central dirige les différentes situations de préhension et de coordination.

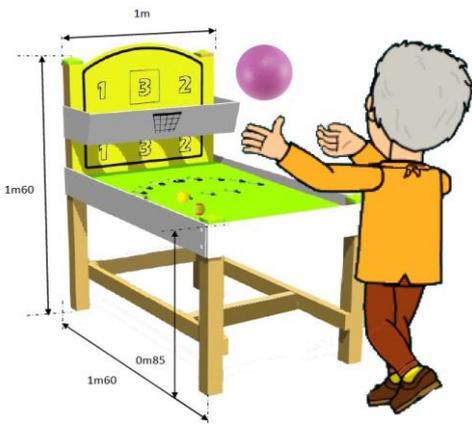


Panier de basket pour personnes handicapées, maison de retraite, ehpad, fam, mas...

(Modèle déposé à l'I.N.P.I) Equipement handisport © SUNJEUX

Le Pétanque / Basket réf: RPM JPB

Cette plateforme de jeux permet de travailler la coordination motrice par l'action de lancer un ballon ou une balle.



La partie horizontale peut s'utiliser avec des balles de tennis de

deux couleurs différentes (6,5 centimètres de diamètre ou moins). Les amateurs du jeu de pétanque retrouveront ici le même plaisir. Le but est de placer ses balles dans les trous de façon à faire le plus grand

nombre de points. Il faut bien sur doser son lancer et faire preuve de coordination et de discrimination visuelle: ses balles par rapport à celles de son adversaire, mais aussi se repérer dans l'espace du jeu.



La partie verticale est un jeu de basket, notre expérience en Ehpad a démontrée la très grande difficulté pour une personne

âgée ou handicapée d'utiliser un panier de basket traditionnel. L'action de faire un rebond sur la partie verticale pour pouvoir faire un panier ou le lancer directement dans l'arceau est trop difficile. Cette rapide mise en échec n'encourage pas à continuer le jeu malgré l'intérêt thérapeutique qu'il représente. Nous



avons donc repensé ce jeu en gardant à la fois l'aspect ludique et le travail de coordination motrice mais sans la mise en échec. Le filet est remplacé par un panier incliné un lancer direct ou un simple rebond sur la partie verticale permet de mettre un panier. Une indication sur ce panneau permet de savoir si on a mis un

panier à 1, 2 ou 3 points. Pour ce jeu nous proposons l'usage d'un ballon en mousse de diamètre 17cm. Cette dimension permet un usage à deux mains mais aussi à une main par un exercice de flexion des fléchisseurs des doigts cela permet de moduler la force et la pression, le ballon étant en mousse.

(Jeu utilisable aussi en intérieur)

Modèle déposé à L'1.NP.1 : La copie ou l'inspiration de nos modèles n'est donc pas autorisée.



Thérapie par le jeu

Babyfoot Handy et Outdoor

L'importance de l'usage d'un babyfoot en maison de retraite

Au-delà de l'aspect ludique et intergénérationnel, l'usage d'un babyfoot permet de proposer une activité debout. La verticalité permet de lutter contre la grabatisation, le fait de tenir les poignées la personne se sent en sécurité et en oublie le temps qui passe. Ces quelques minutes de jeu participent à la nécessité d'avoir au minimum une vingtaine de minutes d'activités motrices par jour. Au même titre que la marche le système osseux, les cartilages, les muscles, les tendons et ligaments, la circulation veineuse, la ventilation respiratoire et les fonctions d'équilibration bénéficient de la verticalisation pendant cette pause récréative. D'un point de vue neurologique, nous sommes dans de la coordination oculomotrice, d'un point de vue articulaire pour les membres supérieurs

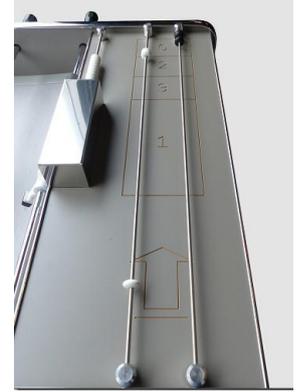


on pousse les barres, on les tire, on les tourne par des mouvements de pronations et de supinations, on se déplace aussi le long du babyfoot. Le maintien de l'équilibre est assuré par la contraction des muscles striés antigravitaires. De part et d'autre des buts, deux autres jeux sont proposées, le premier est un jeu de palet, le second la « pichenette » s'apparente plus au principe du jeu de billes. L'idée est surtout de pouvoir proposer une activité ludique alliant la motricité fine et la stimulation de la mémoire de travail par le calcul et la mémorisation des points. En F.A.M et en M.A.S le babyfoot est utilisé pour canaliser l'agitation psychomotrice et la déambulation. Réaliser un geste bien défini et précis grâce à l'action conjuguée du système nerveux central et de la musculature.



Le Jeu de la Pichenette: (Image de gauche) Alternativement le premier joueur propulse à l'aide d'une pichenette le jeton orange dans le pot qui est symbolisé par un ovale. Il a droit à trois essais. En cas d'échec le deuxième joueur tente sa chance. L'idéal étant de placer le pion orange le plus prêt de soi. Une fois le pion dans le pot, on jouera chacun son tour à coup de pichenette, le premier joueur qui arrive à placer son pion (blanc ou noir) dans le pot tout en étant le plus prêt du pion orange remporte le point. Le premier qui a dix points remporte la partie. Le joueur qui éjecte le pion orange du pot perd le point au profit de l'adversaire.

Le jeu de palet: (Image de droite) Chaque joueur à trois pions. Le joueur qui fait le plus de points à gagner.



Le babyfoot Handy 3 est un modèle contemporain s'intégrant parfaitement aux espaces de vie des résidents. Il est adapté aussi à un usage en fauteuil roulant.

Le babyfoot Outdoor réalisé en HPL et inox est conçu pour un usage extérieur.



Les coordinations bi-manuelles et oculo-manuelles

Les trampolines

Les troubles de l'équilibre et la posture sont liés, Il convient d'adapter sa posture pour rétablir son équilibre. Pour cela le centre de gravité doit se situer juste entre les pieds. C'est ce centre de gravité qui va être modifié par l'ajout de sollicitations volontaires sur le trampoline.



Parmi les informations liées à l'équilibre nous trouverons :

- les informations visuelles.
- les informations de l'oreille interne.
- Les informations proprioceptives au niveau des pieds.

Comme en kiné vestibulaire ces sollicitations peuvent être faites des différentes façons sur un trampoline.

- D'une façon statique, les yeux ouverts le patient est sur le trampoline, les pieds ne bougent pas et il doit suivre du regard le soignant qui se déplace autour de lui. Il peut ensuite tourner la tête et le tronc en fonction du déplacement du soignant.
- Les yeux ouverts, les pieds sont écartés pour assurer une bonne stabilité, puis on demande à resserrer progressivement les pieds jusqu'à ce qu'ils soient jointifs. Le but étant de réduire le polygone de sustentation. Entre chaque changement de position la station est maintenue une vingtaine de seconde, le centre de gravité est plus difficile à maintenir, le contrôle postural est surtout maintenu par la vision et l'oreille interne.
- On reproduit l'exercice ci-dessus mais cette fois les yeux fermés le système vestibulaire est fortement sollicité ainsi que les récepteurs proprioceptifs au niveau des pieds.

Ces trois exercices contribuent à un contrôle postural basique car la position est statique ou très lente comme lorsque que l'on doit suivre du regard et d'une torsion torse le déplacement du soignant. Pour obtenir un contrôle plus dynamique le soignant est sur le trampoline avec le patient. Il alors possible d'engendrer des perturbations sur le trampoline, s'en suivra des déséquilibres que le patient devra rétablir par des ajustements posturaux. L'organisation sensori-motrice est améliorée, les mécanismes de rééquilibration sont activés par cette activité ludique utilisée aussi dans les foyers d'accueils médicalisés. Autre jeu : Lancer et attraper un ballon.



Tous les modèles sont à enterrer et sont conformes à la norme EN1176.

Etudes sur demandes. Photos non contractuelles. Vidéo : <https://youtu.be/fxrFHA11faw>