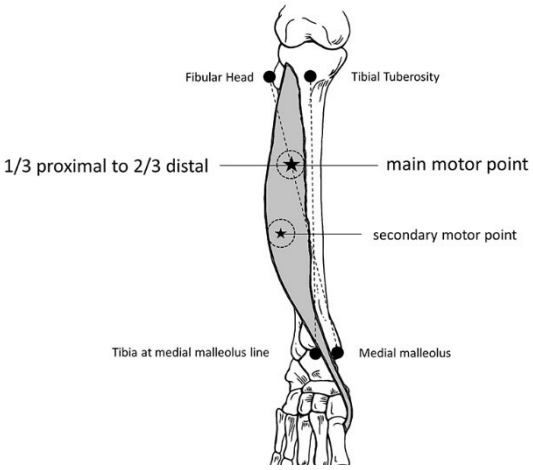
A. Electrostimulation neuromusculaire : programme « Amyotrophie » releveurs du pied

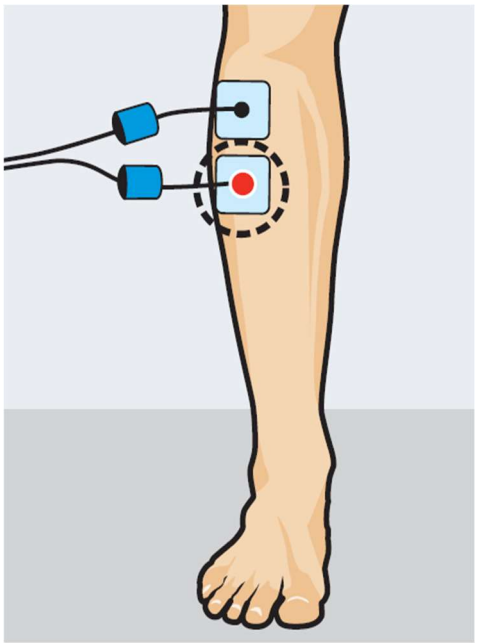
1. Rechercher le point moteur du tibial antérieur :
   - Placer une petite électrode négative (**connexion noire**) sous la tête de la fibula, latéralement à la partie inférieure de la tubérosité tibiale (cf. image bas de page)
   - Clipser la **connexion rouge** sur le stylet
   - Mettre du gel dans la zone du point moteur du tibial antérieur (cf. grande étoile sur image ci-contre) :
     - (Option 1) extrémité caudale du tiers supérieur du bord latéral de la crête tibiale
     - (Option 2) limite entre le 1/3 proximal et les 2/3 distaux de la diagonale reliant la tête fibulaire et la malléole médiale



   - Choisir le programme « Point Moteur » sur le Compex (« Programmes classiques » / « Réhabilitation ») et trouver le point où la contraction visible est la plus forte avec la plus faible intensité possible (PM = point le plus réactif)

2. Choisir le programme « Amyotrophie » (« Programmes classiques » / « réhabilitation »)

3. Définir une intensité maximale selon confort de la personne
   = monter progressivement l'intensité toutes les 3-4 contractions jusqu'à la limite



B. Electrostimulation neuromusculaire : programme « Pied hémiplégique »

1. Placer une grande électrode négative (**connexion noire**) à mi-hauteur sur la face antéro-latérale de la jambe

2. Placer une petite électrode positive (**connexion rouge**) sous la tête de la fibula et latéralement à la tubérosité tibiale (passage du tronc nerveux des muscles releveurs du pied)

3. Choisir le programme « Pied hémiplégique » (« Programmes spécifiques » / « Spasticité »)

4. Intensité : obtenir une dorsiflexion suffisante pour éviter chute du pied à la « marche »

5. Travailler en mode **déclenché synchrone** de façon à obtenir la contraction au moment approprié :
    a. durant la phase d'oscillation à la marche
    b. durant les 2 premières phases du transfert assis-debout (élan du tronc + transfert d'élan)

