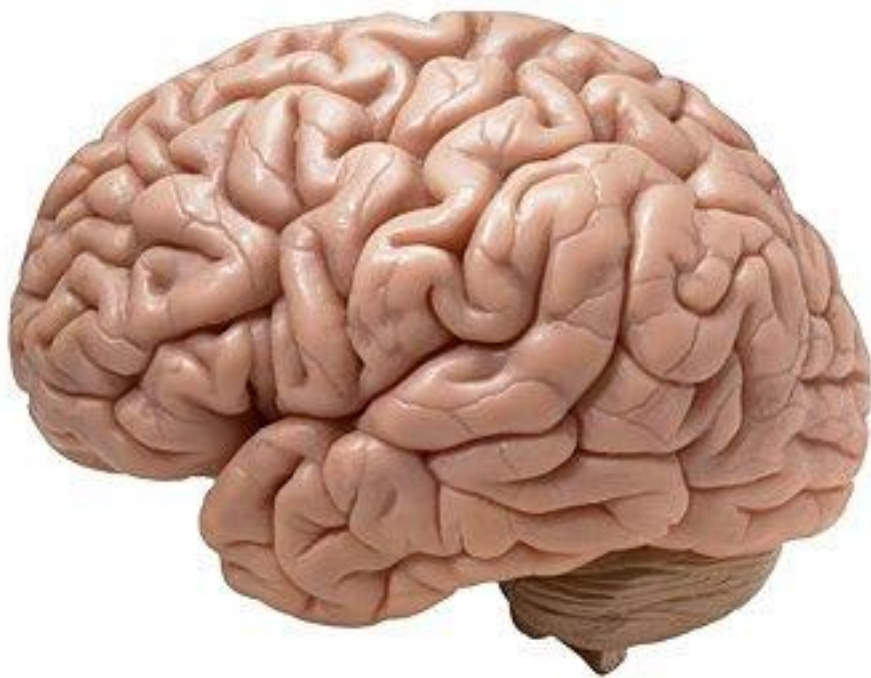


# PSICOMOTRICIDAD Y NEUROCIENCIAS



Juan Enrique Villacís PhD(c).





# Intervención y rehabilitación de las alteraciones conductuales – emocionales.

Etapa perinatal y primera infancia.

El objetivo principal es lograr el aprendizaje y la consolidación de las representaciones y esquemas.



Regulación emocional

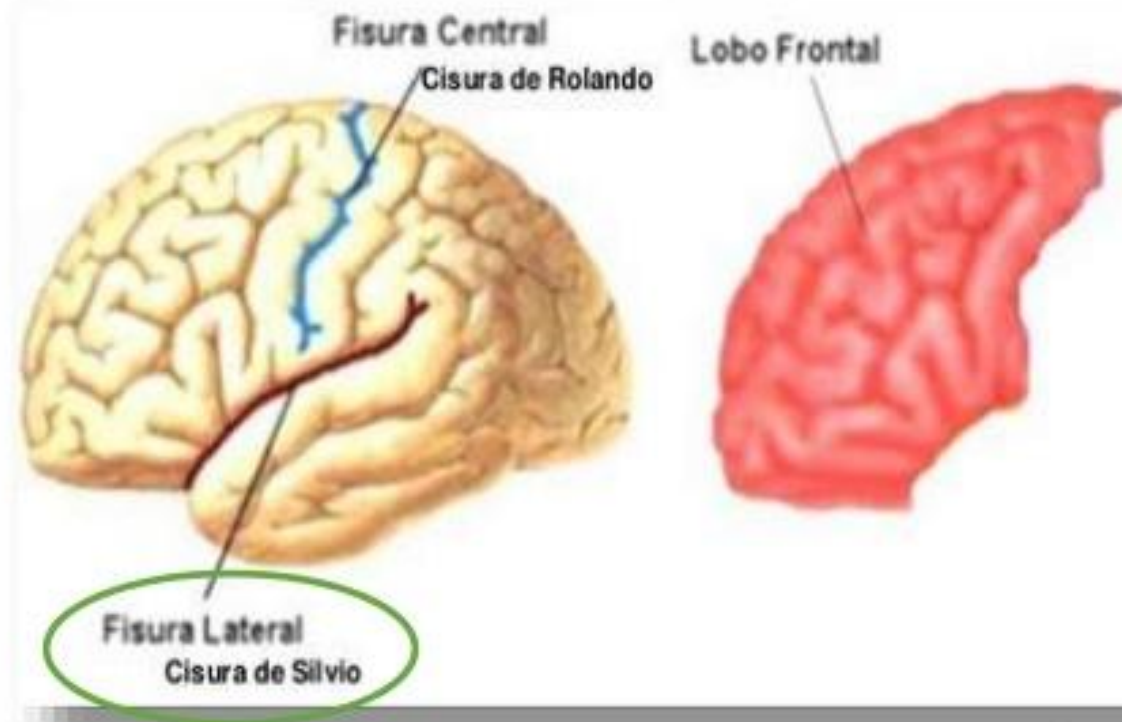
Conducta

Personalidad



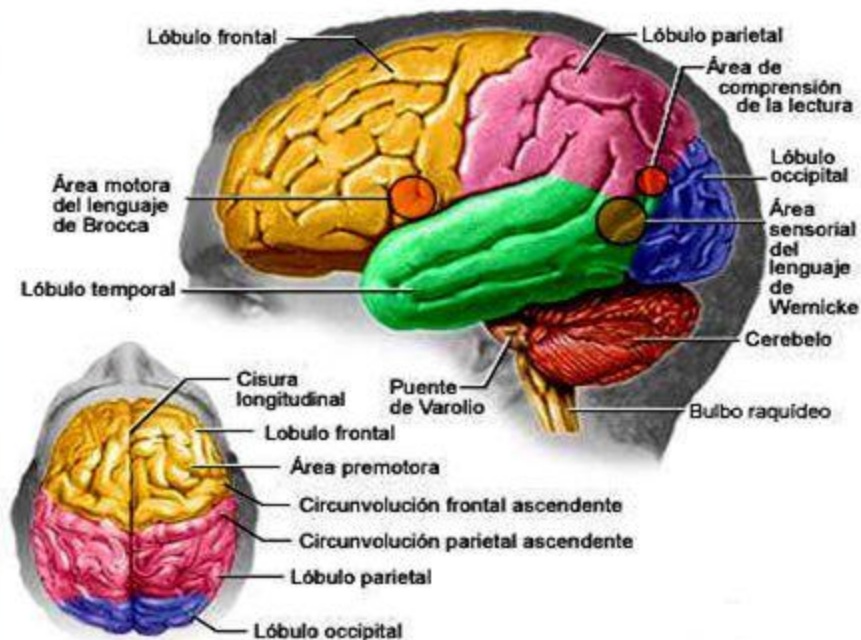
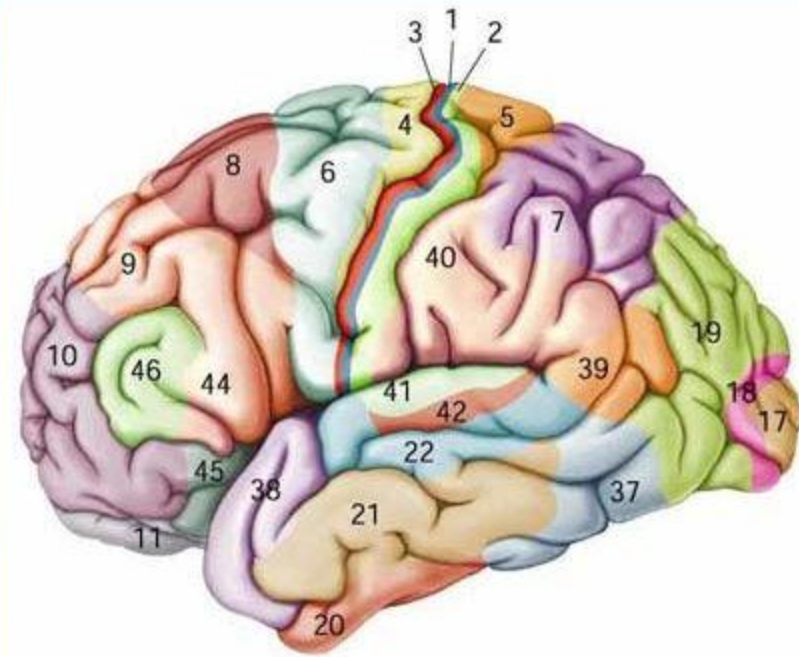
# UBICACIÓN

El lóbulo frontal se encuentra ubicado por delante de la fisura central o también llamada cisura de Rolando y por encima de la cisura lateral o también llamada **cisura de Silvio**.



# Lóbulo Frontal

- **Área motora principal:**  
Es el área 4 de Brodmann y ocupa la parte superior de la circunvolución precentral, es el área encargadas de los movimientos finos, contralaterales. Si se lesiona provoca una debilidad en la parte contralateral al área específica lesionada.
- **Corteza Premotora:** área 6 se localiza anterior a la circunvolución precentral. Su estimulación eléctrica produce movimientos contralaterales pero más lentos e incluye grupos musculares mayor que el área 4. su lesión produce incapacidad de realizar movimientos intencionales.







**Intervención y rehabilitación de las alteraciones conductuales – emocionales.**

Infancia tardía.

Los objetivos principales de la intervención psicológica son:



Desarrollo de valores sociales

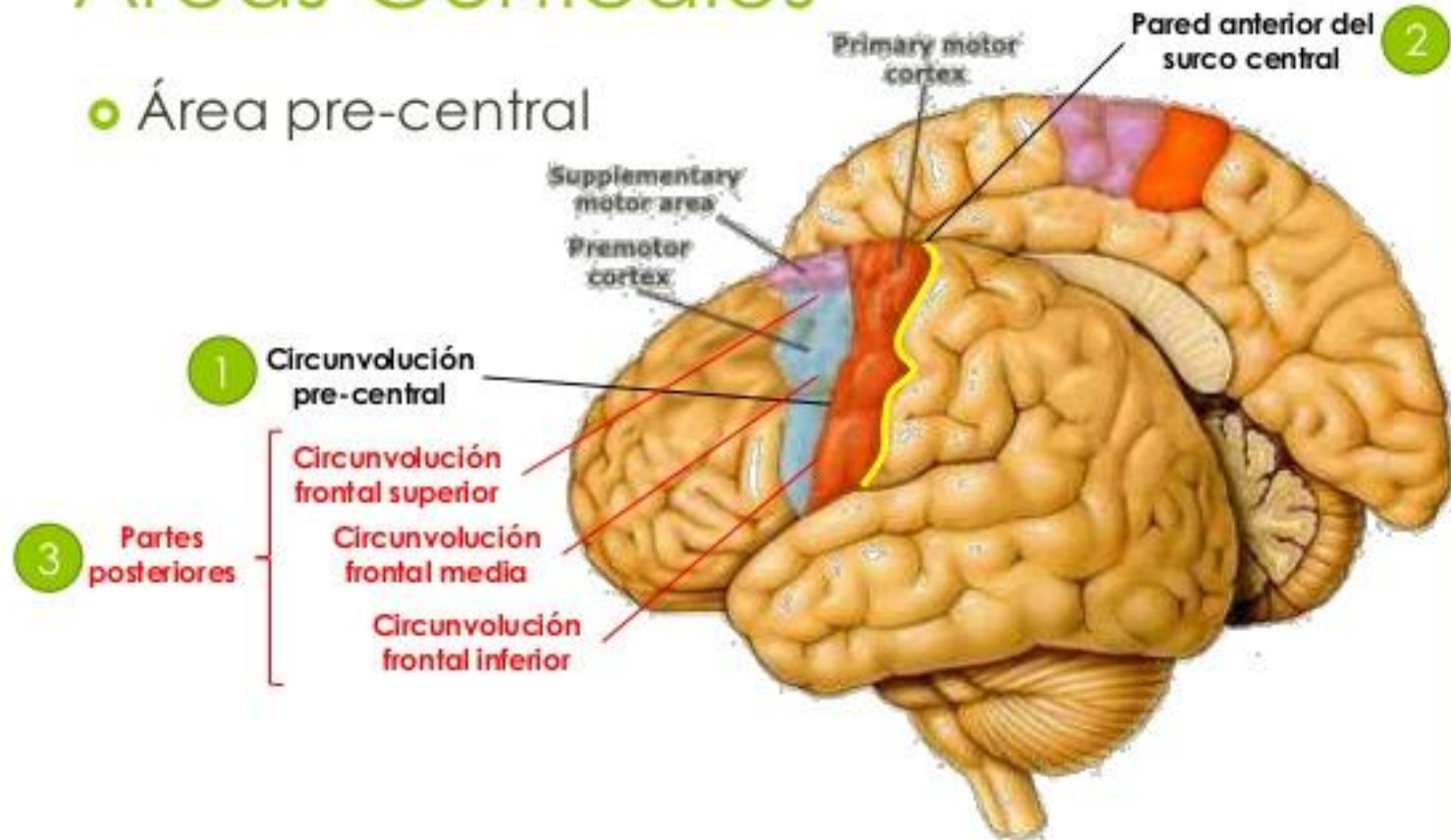
Conducta socialmente apropiada

Control de acciones y respuestas impulsivas y agresivas

Modulación

# Áreas Corticales

- Área pre-central



Snell. Neuroanatomía Clínica, 6ª Edición. Editorial Panamericana. Cap. 8 ESTRUCTURAS Y LOCALIZACIÓN FUNCIONAL DE LA CORTEZA CEREBRAL. Pág. 308-312.



# MÉTODOS PROPUESTOS



Deaton (1987)



Capacidad de automonitoreo

Capacidad de autorregulación

Conciencia de automonitoreo

Control de impulsos

Control de estados afectivos.



Guía - registrar de manera sistemática y objetiva la conducta que presentan los niños



Definir la conducta.

Evaluar su funcionamiento.

Identificar los recursos disponibles del paciente.

Enlistar todas las posibles estrategias de intervención.

# Reforzadores positivos

Recompensar conductas apropiadas

Ignorar conductas negativas

Dar más atención a compañeros que presentan conductas positivas

Disminuir el nivel de exigencia y estrés







**Intervención y rehabilitación de las alteraciones cognitivas y de aprendizaje**

Akhutina (1997)

Sistema de trabajo

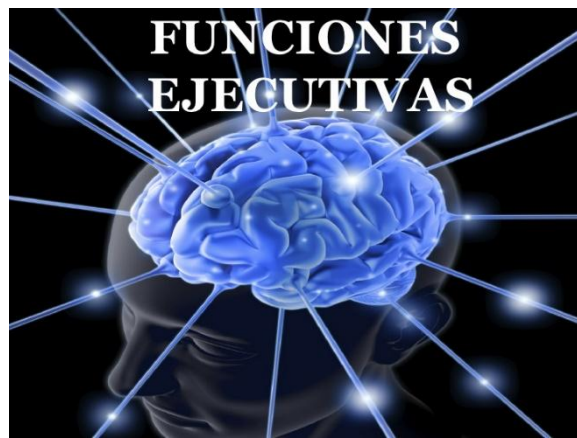
Internalización de las funciones

Participación activa adulto – niño.

Manejo afectivo



# PROPUESTA METODOLÓGICA



Ylvizaker



Rehabilitación del niño con alteraciones en el desarrollo de funciones ejecutivas

Se debe desarrollar en varias fases que ocurren a lo largo del desarrollo del niño.

# PRINCIPALES PROCESOS QUE SE DEBEN REHABILITAR:



Control ejecutivo sobre la conducta.

Capacidad de autorregulación.

Desarrollar conductas y respuestas apropiadas en ambientes y situaciones sociales.

Mejorar la capacidad de beneficiarse de la retroalimentación.



# PROGRAMA DE REHABILITACIÓN



Metas: establecer metas alcanzables pero desafiantes.



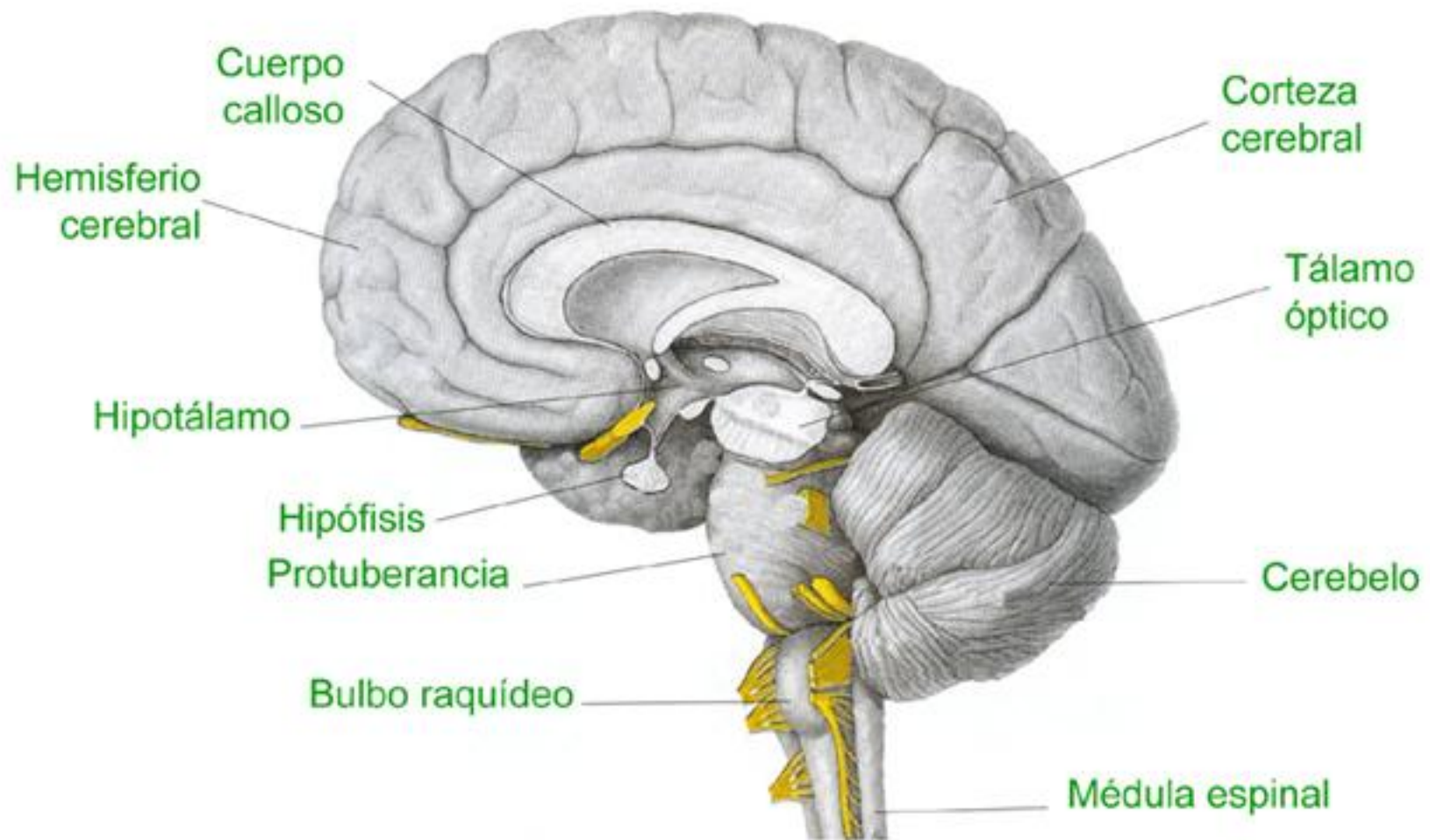
Actividades: que sean de interés y motiven.



Procedimientos : seleccionar e implementar los procedimientos necesarios.



Monitoreo: papel regulador del terapeuta o adulto.



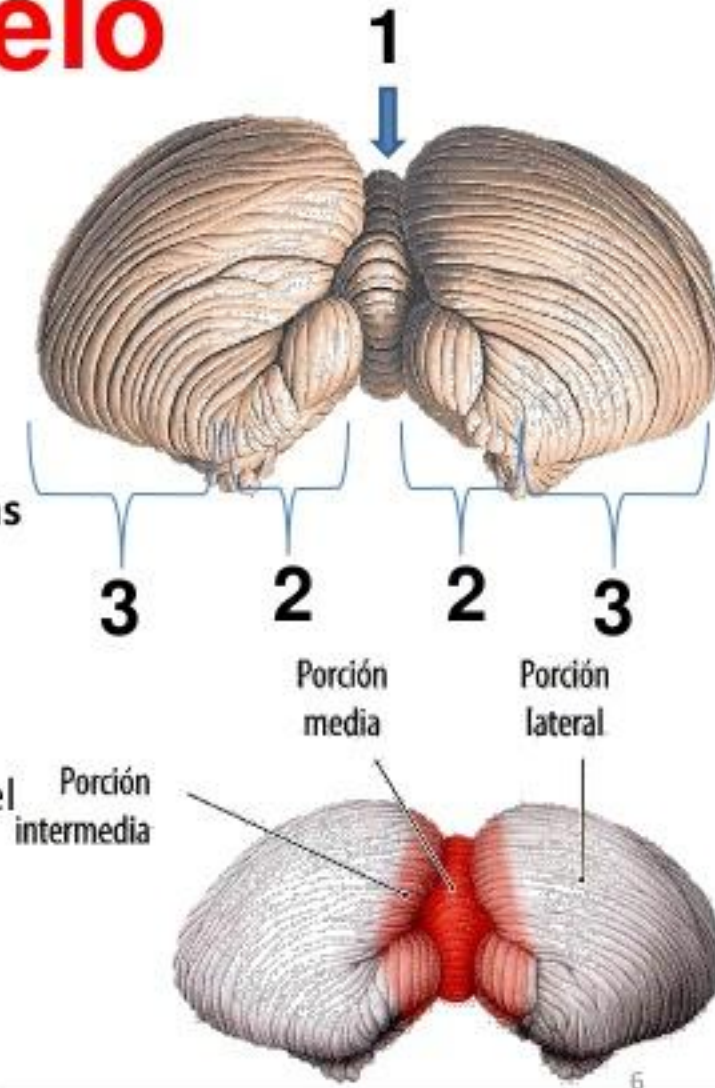
# Cerebelo

Configuración externa:

Al cerebelo se le distingue:

1. **Porción central o Vermis**
2. **Porciones intermedias o Paravermianas**
3. **Porciones laterales o hemisferios cerebelosos**

- En la anatomía funcional se considera el lóbulo intermedio.



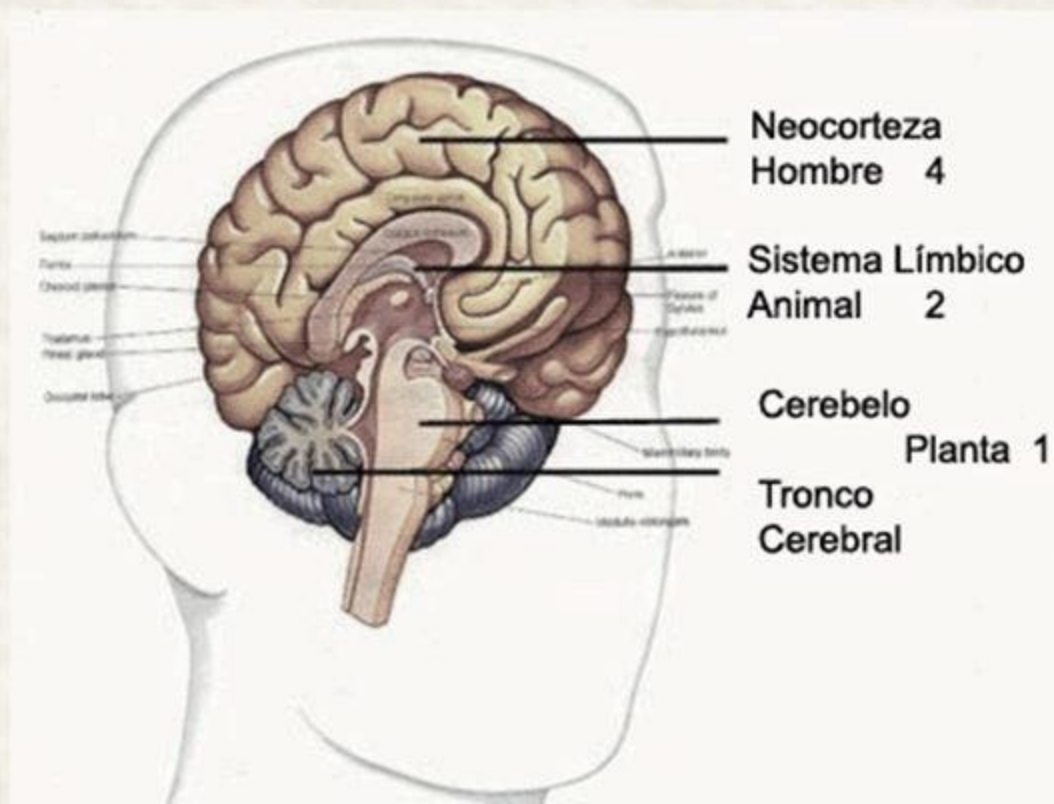




El cerebelo contribuye a que los movimientos sean uniformes y coordinados

# El cerebelo

- Cumple funciones en el movimiento, precisión, velocidad, regulación de la fuerza, coordinación de movimientos, postura y equilibrio.





















juanvillacisj@hotmail.com

