



BIENVENIDOS AL CURSO



Neurociencia y Educación

Unidad 02

Semana 06



UNIDAD II

FUNCIONES DE LAS ÁREAS CORTICALES PRIMARIAS Y ÁREAS DE ASOCIACIÓN IMPLICADAS EN EL APRENDIZAJE





CONTENIDOS

- Funciones de área motriz y sensitivas
- Actividad





UNIDAD II:

TEMA: Áreas motrices y sensitivas

Logro de la sesión:



Al finalizar la sesión, el estudiante explica los efectos de las lesiones de las áreas motrices y sensitivas a través de casos.

Capacidad



Analizar críticamente los enfoques que tratan sobre los hallazgos de especialización de los hemisferios cerebrales.



CONOCIMIENTOS PREVIOS



¿Qué conoces del tema?



OBSERVAMOS EL VIDEO





Corteza motora primaria

Se ubica en la parte posterior del lóbulo frontal, justo delante del surco central

Su función, controla los movimientos voluntarios del cuerpo, especialmente los precisos como mover la mano o los labios.

Es la parte que se activa cuando decides escribir con un lápiz.



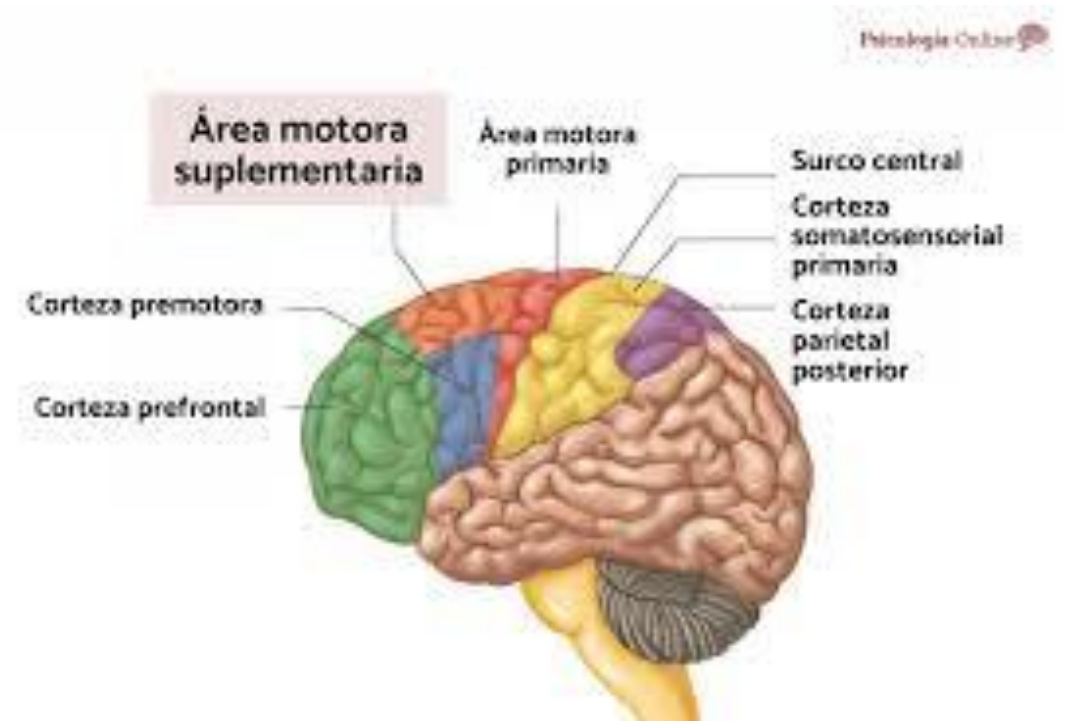


Corteza motora secundaria (áreas premotora y suplementaria)

Se ubica frente a la corteza motora primaria.

Su función, planifica y organiza los movimientos complejos antes de que ocurran.

Cuando piensas en cómo vas a atarte los zapatos antes de hacerlo.



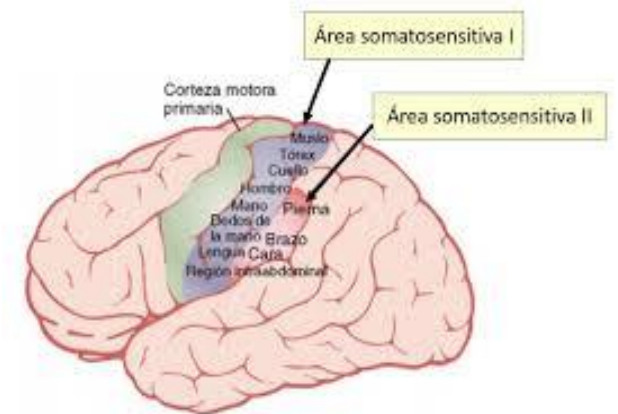


ÁREAS SENSITIVAS DEL CEREBRO

Corteza somatosensorial primaria (áreas 1,2 y 3 de Brodmann)

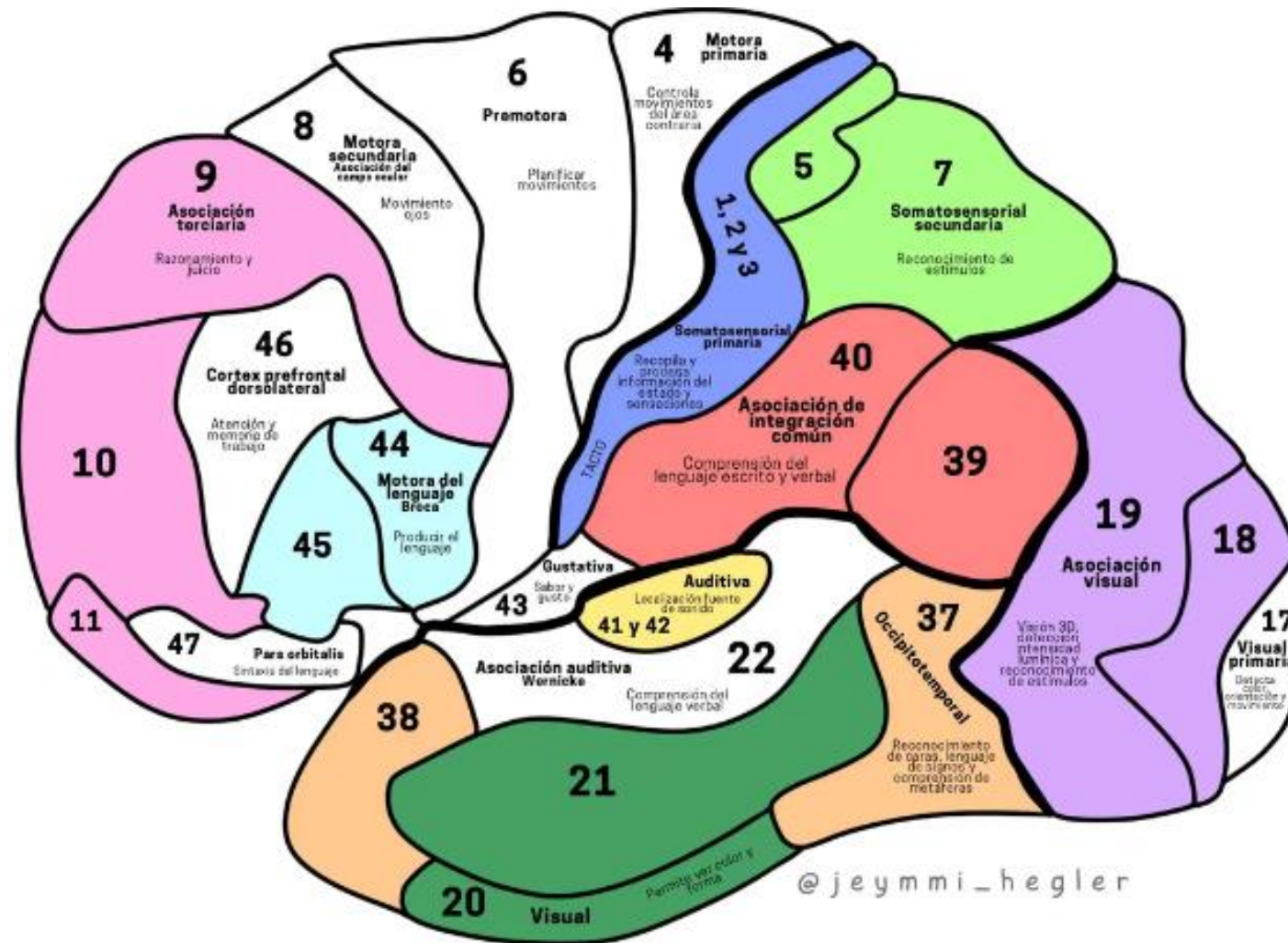
Se ubica en el Lóbulo parietal, justo detrás del surco central. Tiene como función, recibir y procesar la información del tacto, presión, temperatura y dolor.

Cuando tocas algo caliente y lo sientes inmediatamente.





ÁREAS SENSITIVAS DEL CEREBRO



Vista lateral

- 1, 2 y 3:** Área somatosensitiva primaria
- 4:** Área motora primaria
- 5 y 7:** Área somatosensitiva secundaria
- 6:** Área premotora
- 8:** Área de asociación del campo ocular frontal
- 9, 10 y 11:** Área de asociación de corteza prefrontal
- 17:** Área visual primaria
- 18 y 19:** Área de asociación visual
- 20 y 21:** Vía visual
- 22:** Área de asociación auditiva
- 37 y 38:** Área occipitotemporal y polo terminal
- 39 y 40:** Área de asociación de integración común
- 41 y 42:** Área auditiva primaria
- 43:** Área gustativa
- 44 y 45:** Área motora del lenguaje
- 46:** Cortex prefrontal dorsolateral

@jeymmi-hegler



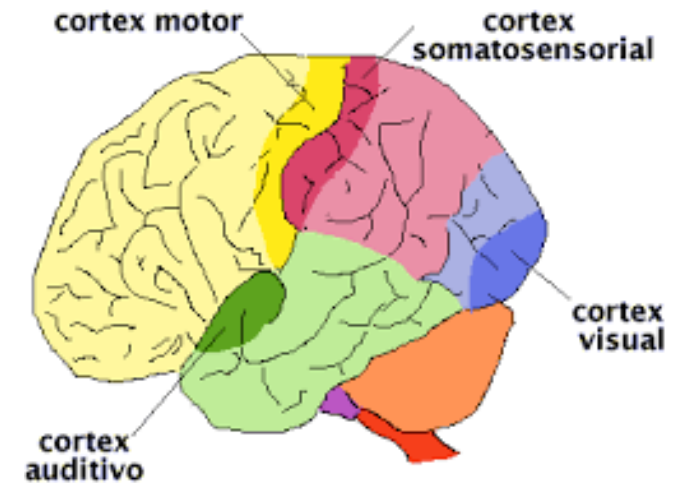
ÁREAS SENSITIVAS DEL CEREBRO

Corteza somatosensorial secundaria

Se ubica en el Lateral al surco lateral (cisura de Silvio).

Su función es Procesar información más compleja del tacto (forma, textura, movimiento).

Te permite distinguir entre una superficie lisa y una rugosa sin mirar.





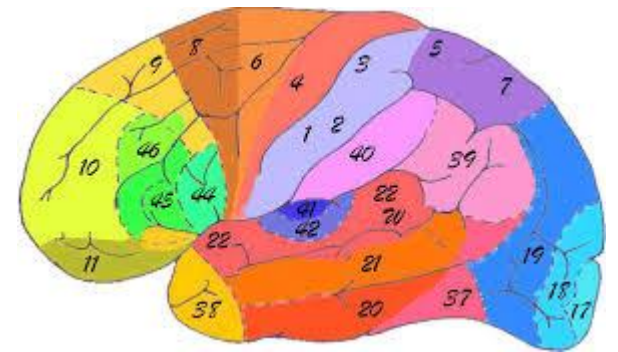
ÁREAS SENSITIVAS DEL CEREBRO

Corteza somatosensorial asociativa (áreas 5 y 7 de Brodmann)

Se ubica en la parte posterior del lóbulo parietal.

Su función es Integrar la información sensorial para crear una representación completa del cuerpo y su relación con el entorno.

Saber dónde está tu pierna aunque no la estés viendo.





ÁREA	FUNCION	EJEMPLO
Motora primaria	Ejecutar movimiento	Mover un brazo
Motora secundaria	Planificar movimiento	Pensar como lanzar una pelota
Somatosensorial primaria	Sentir estímulos	Percibir calor
Somatosensorial secundaria	Interpretar texturas	Notar si algo es áspero
Somatosensorial asociativa	Integrar sentidos	Sentir tu cuerpo sin verlo



PRÁCTICA EN CLASE

¡Pon a prueba tu conocimiento!

TRABAJO EN EQUIPO

INDICACIONES:

Elabora ppt y presenta casos de estudiantes con lesiones en las áreas motrices y sensitivas que afectan el aprendizaje.





Rubrica de evaluación

Criterios de Evaluación	Excelente	Sobresaliente	Bueno	Aceptable	Bajo
Conocimiento del caso	El estudiante demuestra un profundo conocimiento del caso, identificando los aspectos relevantes y comprendiendo su complejidad.	El estudiante muestra un buen conocimiento del caso, identificando los aspectos más importantes y comprendiendo su importancia.	El estudiante muestra un conocimiento adecuado del caso, identificando los aspectos relevantes y comprendiendo su significado.	El estudiante demuestra un conocimiento básico del caso, identificando algunos aspectos relevantes pero con limitaciones en su comprensión.	El estudiante presenta un conocimiento limitado del caso, con dificultades para identificar los aspectos relevantes y comprender su importancia.
Análisis y síntesis de la información	El estudiante realiza un análisis exhaustivo y una síntesis clara de la información del caso, ofreciendo una comprensión profunda y conexiones significativas.	El estudiante realiza un análisis completo y una síntesis coherente de la información del caso, ofreciendo una comprensión sólida y algunas conexiones significativas.	El estudiante realiza un análisis adecuado y una síntesis coherente de la información del caso, ofreciendo una comprensión suficiente y conexiones lógicas.	El estudiante realiza un análisis básico y una síntesis limitada de la información del caso, ofreciendo una comprensión parcial y conexiones débiles.	El estudiante presenta un análisis insuficiente y una falta de síntesis de la información del caso, mostrando una comprensión limitada y falta de conexiones.



Uso de teorías y conceptos	El estudiante utiliza de manera sobresaliente teorías y conceptos relevantes, aplicándolos de manera creativa e integrándolos con precisión en su análisis clínico.	El estudiante utiliza de manera efectiva teorías y conceptos relevantes, aplicándolos de manera coherente e integrándolos adecuadamente en su análisis clínico.	El estudiante utiliza de manera adecuada teorías y conceptos relevantes, aplicándolos de manera consistente e integrándolos en su análisis clínico.	El estudiante utiliza de manera limitada teorías y conceptos relevantes, aplicándolos de manera básica y con falta de integración en su análisis clínico.	El estudiante presenta un uso deficiente o incorrecto de las teorías y conceptos relevantes, mostrando falta de aplicación y ausencia de integración en su análisis clínico.
Redacción y presentación	El informe clínico se encuentra excepcionalmente redactado, con una estructura clara y organizada. La presentación gráfica es impecable.	El informe clínico se encuentra muy bien redactado, con una estructura coherente y organizada. La presentación gráfica es buena.	El informe clínico se encuentra bien redactado, con una estructura adecuada y organizada. La presentación gráfica es aceptable.	El informe clínico se encuentra redactado de manera regular, con una estructura básica y organización limitada. La presentación gráfica es deficiente.	El informe clínico se encuentra mal redactado, con falta de estructura y organización. La presentación gráfica es inadecuada.
Diversidad - Reconocimiento de diferencias individuales y grupales	El estudiante demuestra un sólido reconocimiento y valoración de las diferencias individuales y grupales en el análisis de caso, destacando la inclusión y el respeto en su trabajo.	El estudiante muestra un reconocimiento adecuado y valoración de las diferencias individuales y grupales en el análisis de caso, promoviendo la inclusión y el respeto en su trabajo.	El estudiante tiene un reconocimiento básico y valoración de las diferencias individuales y grupales en el análisis de caso, evidenciando cierta inclusión y respeto en su trabajo.	El estudiante presenta un reconocimiento limitado y valoración parcial de las diferencias individuales y grupales en el análisis de caso, con escasa evidencia de inclusión y respeto en su trabajo.	El estudiante muestra un reconocimiento deficiente o nulo y falta de valoración de las diferencias individuales y grupales en el análisis de caso, sin evidencia de inclusión y respeto en su trabajo.



CONCLUSIONES

- ✓ *¿Cómo te has sentido el día de hoy?*
- ✓ *¿Qué has aprendido el día de hoy?*
- ✓ *¿Cómo has aprendido el tema?*
- ✓ *¿Para qué te sirve lo aprendido?*



