



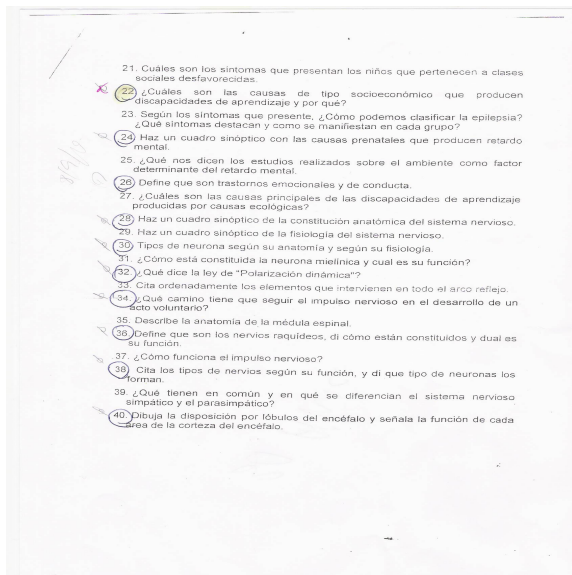
Juanma

BASES NEUROLÓGICAS Y PSICOPEDAGÓGICAS DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL.  
Curso 2005/2006

Primer parcial

PAPES  
T-1  
NO  
T-2

1. Describe las patologías y los síntomas y trastornos a que dan lugar los problemas madurativos situados en el área de Wernike de la corteza cerebral derecha o izquierda?
2. Haz un cuadro con las patologías a que da lugar la disfunción encefálica mínima localizada en el área motriz.
3. ¿Cuáles son las patologías que dan lugar a discapacidades de tipo primario asociadas a trastornos vestibulares?
4. Define qué es la disociación propioceptivo-vestibular.
5. Define la escisión vestibulo-óculo-motriz. Formas de presentarse
6. Define qué es la dislexia. *Problemas en el lenguaje hablado y escrito*
7. ¿Con qué trastornos está relacionada la discalculia?
8. ¿Cómo se manifiesta la discalculia cuando hay dificultades temporales espaciales?
9. ¿Cómo se manifiesta la falta de concepto de número?
10. Haz un cuadro sinóptico de las discapacidades biológicas de aprendizaje.
11. Haz un esquema que contenga los factores de riesgo que pueden producir discapacidades psicológicas de aprendizaje.
12. Define qué es la parálisis cerebral.
13. Define qué es la epilepsia.
14. ¿Cuáles son los síntomas de la epilepsia? Di de qué dependen.
15. Haz un cuadro con los síntomas de las alteraciones auditivas y las patologías a que dan lugar.
16. Da una definición de discapacidades primarias de aprendizaje que sea lo más completa posible.
17. ¿Cuáles son los problemas que presentan las disgrafías?
18. Si tomamos la violencia como un factor externo de la conducta que se pone de manifiesto en las aulas, ¿qué tipos de violencia tenemos que contemplar?
19. ¿Cuándo se considera legalmente ciega a una persona?
20. Teniendo la violencia como punto de partida, ¿cómo se manifiestan en la escuela los problemas emocionales y de conducta?



**1. ¿describe las patologías y los síntomas y transtornos a que dan lugar los problemas madurativos situados en el área de Wernike de la corteza cerebral derecha o izquierda?**

–Lóbulo derecho: Disfacia; Dislesia

–Lóbulo izquierdo: Apragmognosia

**2. Haz un cuadro con las patologías a que da lugar la disfunción encefálica mínima localizada en el área motriz.**

Disfacias Dislesias

Problema de actividad

Problema de atención

Hiperkinesia hipoactividad

**3. ¿Cuáles son las patologías que da lugar a discapacidades de tipo primario asociadas a transtornos vestibulares?**

Las que están en relación de la disociación propioceptivo–vestibular y de la escisión vest–oculo motriz

**\*4. Define qué es la disociación propioceptivo–vestibular.**

Está realcionado con el órgano vestibular, dentro de las discapacidades de aprendizaje y necesidades educativas especiales de tipo primario.

**5. Define la escisión vestibulo–oculo–motriz. Formas de presentarse**

Desde los órganos venticulares hasta el encéfalo y a los ojos van unas áreas nerviosos que permiten mover los ojos.

Si estas vías no existen o están dañadas se da la imposibilidad de poner los ojos en un punto u que pueden moverlos intencionadamente.

Sus maneras de representarse son con falta de coordinación vesticulo–oculo–motriz; por la falta de coordinación entre el ojo, la cabeza y las manos; o cuando se dan las dos anteriores juntas.

## **6. Define qué es la dislexia.**

La dislexia es un problema en el lenguaje leído y escrito. Sus síntomas tienen que ver con el problema perceptivo auditivo, como por ejemplo, confundir la palabra 'lata' con 'pata'.

## **7. ¿con qué trastornos está relacionada la discalculia?**

1:Falta de conceptos de número: es incapaz de hacer operaciones mentales, no pueden hacer problemas.

2: Falta de percepción de espacio y tiempo: escribir en forma de espejo.

3: Falta de percepción figura–fondo: el niño sabe operar, pero la imagen de la cuenta no lo saben sacar de un fondo.

4:Problemas disfásicos: el niño sabe operar, pero no entiende el lenguaje.

5:Errores que el niño se afianza sacando las reglas de la manga.

6:Problemas de memoria: Se aprende la tabla de multiplicar, y cuando le falla la memoria le sale mal el cálculo.

## **8. ¿Cómo se manifiesta la discalculia cuando hay dificultades témporo–espaciales?**

Escribiendo en forma de espejo. ej: 75 -----) 57

## **9. ¿Cómo se manifiesta la falta de concepto de número?**

Siendo incapaz de hacer operaciones mentales, no pueden hacer problemas.

## **10. Haz un cuadro sinóptico de las discapacidades biológicas de aprendizaje.**

ANTES DEL PARTO:

genéticas intrauterinas

genes dominantes/g.represivos/g.anormales/g.mutantes tóxicos/infecciones/traumas

EN EL MOMENTO DEL PARTO:

anoxia perinatal trauma perinatal parto distócico

## **\*11. Haz un esquema que contenga los factores de riesgo que pueden producir discapacidades psicológicas de aprendizaje.**

Transtornos emocionales y de conductas o problemas madurativos que puede desembocar en un déficit madurativo o un superávit madurativo.

## **12. Define qué es la parálisis cerebral.**

Es un daño que se hace en el área motriz del encéfalo.

### **13. Define qué es la epilepsia.**

Son perturbaciones de la actividad eléctrica a través del encéfalo.

### **14. ¿cuales son los síntomas de la epilepsia? Di de qué dependen.**

1)Deficiencia o pérdida de la conciencia

2)Fenómenos motores anormales

3)Problemas de conducta o sensoriales

4)Desorden en el S.NCentral.

Dependen del lugar del encéfalo donde empieza; de todo lo que se extienda por el encéfalo o de la causa que origine el ataque.

### **15 Haz un cuadro con los síntomas de las alteraciones auditivas y las patologías a que dan lugar.**

Por la agudeza auditiva: Aquellas personas que oyen mal oyen and se manifiestan como amacúsio o hipoacúsia, que puede ser leve, media o moderada.

Localización del sonido: Oyen pero no saben el lugar de donde proviene el sonido, sufren la desorientación auditiva.

Disacusia: Oyen pero no con claridad.

Diplacusia: oyen con distinto tono por cada oído.

### **16. Da una definición de discapacidades primarias de aprendizaje que sea lo más completa posible.**

Son aquellas que están constituidas por todos aquellos problemas que afectan al lenguaje, tanto oral, leído, como escrito.

### **17. ¿Cuales son los síntomas de la epilepsia? Di de qué dependen.**

1)Deficiencia o pérdida de la conciencia

2)Fenómenos motores anormales

3)Problemas de conducta o sensoriales

4)Desorden en el S.NCentral.

Dependen del lugar del encéfalo donde empieza; de todo lo que se extienda por el encéfalo o de la causa que origine el ataque.

**\*18. Si tomamos la violencia como un factor externo de la conducta que se pone de manifiesto en las aulas, ¿qué tipos de violencia tenemos que contemplar?**

Perturbaciones de conducta, ansiedad, inmadurez y lla agresión socializada.

**19. ¿Cuándo se considera legalmente ciega a una persona?**

Cuando la persona ve como máximo ve a un metro o cuando, con la cabeza quieta, solo se tiene un visión de veinte grados.

**20. Teniendo la violencia como un punto de partida, ¿cómo se manifiestan en la escuela los problemas emocionales y de conducta?**

Desobediencias, reveldías, agresividad, caprichos y auoritarismo.

**\*21. Cuáles son los síntomas que presentan los niños que pertenecen a clases sociales desfavorecidas.**

Llantinas, pataletas, rabietas, ansiedad, etc.

**\*22. ¿cuáles son las causas de tipo socioeconómico que producen discapacidades de aprendizaje y por qué?**

Que los padres estén divorsiados, ser hijo de madre soltera, o huérfano de padre o madre.

**23. Según los síntomas que presente. ¿Cómo podemos clasificar la apilepsia? ¿Qué síntomas destacan y como se manifiestan en cada grupo?**

Tónica: dura de 10 a 20 segundos

Clónica: Se pierde el conocimiento. La mandíbula se contrae tanto que puede llegar a cortarse la lengua y tragárcela. Muchos dan un grito que es el aire cuando sale de los pulmones. Dura 30 segundos

Poscritico: De 1 a 3 minutos. En ella, se sigue inconsciente y se relaja las efinteres.

Petit Mal: El que lo padece ausencia. Sufre pérdida de la consciencia, no del conocimiento. Hay veces que se dan cien veces al día.

C. Epilip. Simples: Empiezan en una zona concreta del encéfalo y se extiende después.

C. E. Síntomas Complejos: Vienen con retraso mental, alucinaciones, agrecividad, manías, etc

**24. Haz un cuadro sinóptico con las causas prenatales que producen retardo mental.**

Causas clínicas

Orgánicas

Ambientales

**25. ¿Qué nos dicen los estudios realizados sobre el ambiente como factor determinante del retardo mental.**

El ambiente psicosocial que rodea al niño. EL niño está totalmente sano, pero tiene retardo mental.

En la primera infancia: se dan falta de cuidados que desembocan en un escaso vocabulario.

EN la segunda infancia: este escaso vocabulario se transforma en un bajo rendimiento escolar.

Y ya en la tercera infancia: este bajo rendimiento escolar desemboca en un asentismo escolar que conlleva un fracaso escolar y puede llevar en una paternidad prematura. Volviendo otra vez a la falta de cuidados de la primera infancia.

**26. Define que son trastornos emocionales y de conducta.**

Son unos trastornos de tipo psíquico en los que se caracteriza por una incapacidad para aprender sin justificación biológica e intelectual; que tiene también una incapacidad para relacionarse, una conducta inapropiada, un sentimiento general de infelicidad y depresión y que tiene tendencia a desarrollar temores con respecto a los problemas personales y escolares.

**27. ¿Cuáles son las causas principales de las discapacidades de aprendizaje producidas por causas ecológicas?**

Se dividen entre directa e indirecta. La primera de estas abarca los problemas de temperatura, la contaminación atmosférica y la contaminación sonora. La última, se refiere a la filogénesis y ontogénesis.

**28. Haz un cuadro sinóptico de la constitución anatómica del sistema nervioso.**

**29. Haz un cuadro sinóptico de la fisiología del sistema nervioso.**

**30. Tipos de neurona según su anatomía y según su fisiología.**

Multipolares: por cualquiera de las membranas se puede tener una sensación.

Bipolares: rodeando el núcleo tienen el axón y las membranas no pertenecen unidas al axón. Solo tienen una entrada y otra salida.

Monopolares: tienen un trozo de nervio entre el núcleo y membrana.

**31. ¿Cómo está constituida la neurona mielinica y cual es su función?**

**32. ¿Qué dice la ley de "Polarización dinámica"?**

Que cuando llega la corriente nerviosa se produce un cambio de las cargas.

**33. Cita ordenadamente los elementos que intervienen en todo el arco reflejo.**

Es necesario que un órgano receptor salga de una neurona sensitiva. Esta va desde el órgano receptor hasta el ganglio, esta, hace sinapsis con la neurona sensitiva, que va desde el ganglio hasta el asta superior de la médula espinal, que también hace sinapsis con la neurona sensitiva desde el asta superior al inferior. Otra vez, se hace sinapsis con neurona motora, que sale del asta inferior y por la raíz inferior va hasta el órgano motor o efector.

**34. ¿Qué camino tiene que seguir el impulso nervioso en el desarrollo de un acto voluntario?**

–Provenir de una orden directa del encéfalo o

–A través de un estímulo.

**35. Describe la anatomía de la médula espinal.**

En su interior, se encuentra la sustancia gris que tiene una forma de mariposa y en el centro de la sustancia gris hay un tubo de líquido cefaloraquídeo que se llama Ependino. También está formada por astas superiores e inferiores y de los cordones superiores, laterales e inferiores.

**36. Define que son los nervios raquídeos, di cómo están constituidos y cual es su función.**

Dentro de cada vértebra, sale un nervio raquídeo. Cada uno está compuesto por dos nervios (que se llaman raíces), estas salen del asta inferior y superior de la rama superior tiene un ganglio. Estas dos raíces se unen en un punto para formar el nervio raquídeo.

**37. ¿Cómo funciona el impulso nervioso?**

**38. Cita los tipos de nervios según su función, y di que tipos de neuronas los forman.**

Rama posterior y Rama anterior: Nervios del S.N cerebro espinal

Rama comunicante: Nervios del N.S vegetativo.

**39. ¿Qué tienen en común y en qué se diferencian el sistema nervioso simpático y el parasimpático?**

1) El simpático, tiene un ganglio más alejado del órgano y el parasimpático está más cerca.

2) El simpático nace del principio de las vértebras dorsales hasta las lumbares, mientras que el parasimpático nace en la región sacra y en algunos nervios craneales.

**40. Dibuja la disposición por lóbulos del encéfalo y señala la función de cada área de la corteza del encéfalo.**