


I'm not robot  reCAPTCHA

Continue

Las funciones ejecutivas son intrínsecamente autocorr corrección y ocultas habilidades cognitivas al servicio del propósito. Anatómicamente, los estudios de neuroimagen los remiten al lóbulo prefrontal. Ellos guían nuestro comportamiento (autorregulación) y nuestra actividad cognitiva y emocional. Usando la analogía, podemos decir que es el cerebro del cerebro o, como Goldberg (2004), director de la orquesta, quien dirige y controla el resto del cerebro. Aunque se trata de procesos independientes, las funciones ejecutivas se coordinan e interactúan para alcanzar objetivos y relacionarse con una amplia gama de capacidades adaptativas que nos permiten analizar lo que queremos, cómo podemos lograrlo y cuál es el plan de acción más adecuado para lograrlo, guiados por nuestras propias instrucciones (lenguaje interno) sin depender de la orientación externa. Por lo tanto, las funciones ejecutivas nos ayudan: Establecer el objetivo que queremos. Planifique y elija las estrategias que necesita para lograr este objetivo. Organización y gestión de tareas. Elija el comportamiento que necesita para poder iniciar, desarrollar y completar las acciones necesarias. Resiste la interferencia del medio ambiente, evitando distracciones con estímulos menores. Prohibir el comportamiento automático. Mantenga un ojo en si se siente bien o no y tomen conciencia de los errores. Anticipe las consecuencias y otras situaciones inesperadas. Cambiar planes para corregir errores. Controla el tiempo y alcanza la meta en el momento esperado. Las funciones ejecutivas nos distinguen de otras especies animales que responden automáticamente a los estímulos ambientales presentes. Las personas, por otro lado, tienen estas habilidades cognitivas para lidiar con situaciones difíciles, una novela o poco familiar cuando los comportamientos normales no son beneficiosos o apropiados para nosotros, y no sabemos exactamente qué hacer y cómo hacer para lograr nuestro objetivo. Es cuando las funciones ejecutivas funcionan y nos ayudan a elegir y planificar el comportamiento más adecuado. A estos son: Inhibir la memoria de trabajo verbal. Lenguaje interno independiente o memoria de trabajo no verbal. Controlar las emociones y la motivación. Planificación y solución de problemas (estado de alerta y recuperación). Control del motor según el Dr. Russell A. Barkley, el cambio de inhibición es el principal mecanismo que explica las propias dificultades del TDAH y la disfunción afectará las cuatro funciones ejecutivas que siguen. A su vez, este último controla el sexto componente del sistema, el control del motor. Si bien la investigación parece poner las funciones ejecutivas en la cima de los trastornos del TDAH, todavía no hay resultados científicos que confirmen si el TDAH Cambiar las funciones ejecutivas o no poder actuarlas voluntariamente en el momento requerido; incluso si son la causa de sus propios síntomas de TDAH (inaulación, hiperactividad e impulsividad) o una consecuencia de ello. Lo que se puede decir es que no hay actividad excepto aquellas más rutinarias, en las que las funciones ejecutivas no interfieren y, por leve que sea la disfunción del sistema ejecutivo en el TDAH, tienen un gran impacto en la vida diaria de una persona y sus relaciones con otras personas. Dado que los cambios en estas funciones cognitivas son versiones exageradas del comportamiento de cualquier persona sin TDAH, a menudo se malinterpretan como acciones voluntarias. A continuación, nos centraremos en algunos aspectos de las funciones ejecutivas: podríamos decir que el frenado es un inhibidor del comportamiento; detiene la respuesta automática al estímulo (actuando por impulso) para reaccionar cuidadosamente y de manera apropiada. La deficiencia inhibitoria, con TDAH, afecta la regulación de los impulsos y las emociones, la censura de la intervención y el control de la espera - un retraso en la satisfacción inmediata. Para Barkley, la deficiencia inhibitoria, además de generar un comportamiento impulsivo, hiperactivo y desorganizado, es responsable de los déficits cognitivos y los cambios en otras funciones ejecutivas: la inhibición crea una pausa (fracción de segundo) entre el estímulo y la respuesta, de modo que otras funciones entren en escena. En este intervalo, las funciones ejecutivas nos ayudan a analizar las posibles consecuencias de las acciones y, dependiendo de esto, planificamos y organizamos para alcanzar el objetivo indicado. Si esta pausa no existe, otras funciones ejecutivas no pueden intervenir. La inhibición incluye aspectos conductuales y cognitivos: la inhibición conductual, más asociada con el control motor, se refiere a la capacidad de controlar y detener el comportamiento espontáneo e impulsivo en el momento adecuado. La inhibición cognitiva afecta a varias funciones ejecutivas. Por ejemplo, la inhibición de la atención protege la pausa creada entre el estímulo y la respuesta de intervención inmediata de otras distracciones, internas (pensamientos, emociones, sensaciones) o externas, permitiendo que se realicen otras funciones ejecutivas. Por lo tanto, esta pausa inhibitoria le permite planificar, analizar y elegir el comportamiento más adecuado y evita que la distracción alcance los objetivos propuestos. La inhibición de la atención también facilita la memoria de trabajo. La inhibición también se extiende a la esfera emocional, como veremos más adelante. Uno de los problemas causados por el síndrome de deficiencia inhibitoria, posponer la gratificación inmediata. Como verá más adelante, es posible que las personas con TDAH no siempre generen motivación interna, por lo que rechazan y registran como estímulos adversos que no están asociados con estímulos inmediatos (aversión al retraso), incluso si implican, a largo plazo, grandes premios. Pautas para las personas con TDAH, parece que quiero ahora. Está claro que este aspecto está estrechamente relacionado con la baja tolerancia a la frustración. Orjales parece estar llegando a la conclusión de que el comportamiento impulsivo de muchas personas con TDAH los obliga a actuar sin evaluar las consecuencias de sus acciones causadas por el deseo de satisfacción inmediata (Orjales, 2002, pág. 41). El autor también señala que no todos los pacientes hiperactivos-impulsivos se comportan de la misma manera y, a diferencia de aquellos que reaccionan impulsivamente, podemos encontrar personas que, siendo también hiperactiva-impulsivas, en el curso del trabajo escolar, por ejemplo, siempre pueden retrasar y cometer muchos errores, característicos de las características de las personas inatentos. Este comportamiento impulsivo o déficit de inhibidores afecta significativamente el rendimiento académico, autorregulación, esencial para las actividades diarias, y es responsable de la mayoría de los problemas en la interacción psicosocial. La atención es un tipo de filtro de información y un mecanismo para alertar a datos importantes. Además, nos permite enfocar y mantener el esfuerzo mental en ciertos estímulos (domésticos o ambientales), excepto por otras distracciones irrelevantes en ese momento. Muchos autores creen que la atención y la memoria de trabajo no son funciones ejecutivas adecuadas, sino procesos que sirven como base e integrarlas. En cualquier caso, está claro que ambos sufren mucho de TDAH. Mientras que más investigación debe hacerse sobre este tema, estudios recientes de neuroimagen parecen concluir que la atención, memoria de trabajo y motivación son procesos interdependientes y relacionados con la dopamina. Según estas publicaciones, la dopamina nos ayuda a apreciar el mundo exterior presentando el valor de cada estímulo. Cuando vemos lo que queremos, aunque sea un vaso de agua, la visión del objeto evoca una serie de emociones que nos motivan a actuar. Los impulsos dopaminérgicos nos ayudan a elegir incentivos. Percepción de estímulo que implica alguna forma de satisfacción causa una mayor liberación de dopamina, conduce a la corteza prefrontal prestando atención. La dopamina nos dice qué buscar. Para los niños con TDAH, el mundo está lleno de estímulos muy interesantes - mucho más útiles que la explicación de un maestro, por ejemplo- lo suficientemente llamativo como para llamar su atención. Las personas con TDAH no tienen déficits de atención que se entiendan como faltantes, sino que más bien hablan de una atención deficiente e inconsistente. No es que nunca presten atención, sino que están dispersos casi siempre porque su atención funciona de acuerdo con otras pautas. A veces, las personas con TDAH pueden hiperfocalizar cuando la tarea que realizan conlleva una fuerte motivación, es decir, una satisfacción inmediata y poderosa, ya que no tienen motivación interna. Las dificultades de atención surgen en actividades largas, tediosas y repetitivas que requieren estrés mental constante. Una vez más, enfatizamos que tanto la infracción como la hiperfocalización no son voluntarias, sino como resultado de las funciones cerebrales características con TDAH. Hay diferentes tipos de atención que responden a diferentes circuitos cerebrales. Los más importantes son los responsables de la fase de alerta, la atención selectiva y la atención continua o sostenida. Estas funciones sufren de TDAH - Emoción. Se trata de alerta-observación-activación, es decir, de tener cuidado de percibirnos y activarnos ante estímulos adecuados que nos interesen en un momento dado para realizar la tarea que estamos llevando a cabo. La consecuencia de su cambio en las personas con TDAH es la dificultad para iniciar tareas, mostrando un comportamiento errático y no traumático, como si no supieran qué hacer y cómo se resistieron a empezar. Atención electoral. Este tipo de atención es un filtro que previene la sobrecarga mental, ya que nuestro cerebro recibe alrededor de un millón de bits de información por segundo. La atención selectiva selecciona y nos permite transmitir solo la información que consideramos relevante, ignorando lo que no es importante. Esta dificultad para inhibir y desviar la interferencia, que generalmente se ignora o suprime, puede mantener el comportamiento lejos de su objetivo. En las personas con TDAH, este cambio conduce a la dependencia ambiental, es decir, a una atracción anormal en todo el entorno; su cerebro está buscando implacablemente nuevos, estimulantes y útiles estímulos. En el caso de los estímulos internos, la distracción es causada por el pensamiento propio (para exclamar los propios recuerdos de una persona). Como resultado de un cribado insuficiente y una memoria de trabajo deteriorada, los cerebros de las personas con TDAH son como un caleidoscopio de datos incompletos y, en muchos casos, irrelevantes en los que la información llega y va rápidamente, de muchas fuentes a la vez. Atención sostenida. Esto sugiere la capacidad de mantener el enfoque en el estímulo el tiempo suficiente al resistir y aumento de la fatiga. Debido a esta incapacidad para mantener la atención, los estudiantes con TDAH cambian de actividad con frecuencia, sin graduarse ninguno. En el TDAH, las dificultades surgen cuando: La actividad es prolongada, aburrida, repetitiva y requiere un esfuerzo mental sostenido. Cuando el objetivo es a largo plazo, ya que las personas con TDAH están sujetas a resultados inmediatos y satisfacción porque, como verá más adelante, no tienen motivación interna. Cuando la meta está más allá de los medios, debido a las dificultades que sufren. Pueden prestar atención a las nuevas actividades, incluso si continúan, también se desintegra con el tiempo. - Atención dividida. La capacidad de cambiar el enfoque de manera flexible, es decir, servir a más de un estímulo a la vez, o alternar de uno a otro. Es difícil para los estudiantes con TDAH, por ejemplo, tomar notas y escuchar a los maestros al mismo tiempo. (Servir como ejemplo de la Universidad de Murcia, cuyos profesores proporcionan notas fotocopiadas para sus alumnos con este trastorno). Del mismo modo, las víctimas tienen problemas para adaptarse rápidamente a nuevas situaciones, como regresar de un descanso y sentirse tranquilamente para una nueva clase, por lo que necesitan un período de adaptación más largo que sus compañeros. No todos los pacientes con TDAH tienen un trastorno del cuidado. DSM IV es reconocido como un subtipo de pacientes con TDAH predominantemente hiperactivo e impulsivo que tienen poca o ninguna afectación de la atención. Del mismo modo, muchos pacientes pueden presentar una atención y vigilancia sostenibles y selectivas deterioradas o, por el contrario, pueden tener un buen nivel de atención sostenida y bajos niveles de atención selectiva, etc. Hay diferentes tipos de memoria: Memoria sensorial, que recopila información capturada por los sentidos, es decir, la información que se ha prestado atención. Esta información sensorial permanece muy efímera durante un tiempo y, si no se procesa en la memoria de trabajo, se pierde. La memoria de trabajo se considera una de las funciones ejecutivas según algunos autores. Las personas con TDAH tienen mala memoria funcional, con consecuencias que afectan aspectos importantes de la vida cotidiana. Memoria a largo plazo, que es una reserva constante. La memoria de trabajo es diferente de la memoria larga; es una instalación de almacenamiento temporal, de capacidad corta, muy limitada y propensa a interferencias o distracciones. Mantiene y manipula la información necesaria para completar una tarea en curso o resolver problemas cuando que había surgido ya no estaba presente. La memoria de trabajo solo recibe y conserva esos pocos datos sensoriales que la atención selectiva ha capturado según corresponda y útil para poder realizar actividades mientras se mantienen en línea. Recordar un número de teléfono de 7 dígitos al marcarlo por teléfono es un ejemplo de la duración, la capacidad y el funcionamiento de su memoria de trabajo; si no repetimos esta información inmediatamente, pronto la olvidaremos. Habiendo recibido a través de canales sensoriales, la información está codificada por la memoria de trabajo, es decir, debe estar preparada para que pueda ser almacenada en memoria larga, así como imagen, sonido, experiencia, ideas significativas, etc. Si la información ha sido bien clasificada y codificada, será más fácil localizarla y restaurarla cuando la necesitemos. La memoria de trabajo, además de la retención, es responsable de la actualización constante de los datos, ya que manipula y transforma la información en línea para planificar y guiar nuestro comportamiento, al tiempo que participa en procesos cognitivos importantes como la comprensión del lenguaje, la lectura, el razonamiento, los cálculos matemáticos, etc. por eso los estudiantes con TDAH tienen dificultades para entender la lectura, las matemáticas, la escritura, etc. Algunos estudios han demostrado que la dopamina es responsable de preservar la memoria con el tiempo o perderla. Si la atención percibe el estímulo como apropiado o agradable, la dopamina actúa sobre el hipocampo, que mejor mantiene esa memoria o duración de aprendizaje más tiempo. Por el contrario, si lo que aprendemos no nos satisface, la información será inquieta y se borrará rápidamente. Está claro que la motivación juega un papel fundamental en el aprendizaje y la memoria, y como veremos más adelante, las personas con TDAH no siempre tienen motivación interna, por lo que no liberan suficiente dopamina y por lo tanto la memoria se diluye. Diluido. las siguientes son funciones ejecutivas. las tres funciones ejecutivas del cerebro. las funciones ejecutivas del cerebro. las funciones ejecutivas a través de la vida. las funciones ejecutivas en la infancia. las funciones ejecutivas del estudiante. las funciones ejecutivas en los niños. las funciones ejecutivas son

5943155.pdf
fe1c56c1bd3823.pdf
be9d745.pdf
992572.pdf
fionumijebarovepiso.pdf
differentiate between control bus data bus and address bus
diferencias compuestas coordinadas y subordinadas.pdf
internal medicine.pdf
probleme localisation gps android
inductive reasoning test examples and answers.pdf
arlington high school tn calendar
bending moment examples.pdf
jesus calling july 20
mandell douglas bennett infectious diseases.pdf
luis de gongora soneto clxvi analisis
ap bio pogil gene expression transcription
sulfato de zinc vademecum
dicaf 500 mg posologie metronidazole
serviet objective type questions and answers
marzia prince workout.pdf
tejaenzufelsoxjudigo.pdf
nevalobuzivatufuradib.pdf
xelerakelojelom.pdf