



Un trastorno desconocido: trastorno de aprendizaje no verbal



El TANV es un trastorno del desarrollo que afecta a la psicomotricidad, habilidad visoespacial, funcionamiento ejecutivo y desarrollo socioemocional. Tiene repercusiones negativas en la comprensión lectora, escritura, matemáticas y rendimiento escolar. El desconocimiento del trastorno es un obstáculo para que estos niños reciban la atención necesaria en el colegio.



David
González Muñoz



Consejería de Educación de la Comunidad de Madrid

davidgomu@yahoo.es

La atención educativa a los niños con trastornos del desarrollo y del aprendizaje es un desafío para los profesionales de la educación y las familias. Se podría afirmar que en casi todas las aulas hay algún niño con dificultad. Existen problemas o trastornos frecuentes y conocidos (p. ej. trastornos del lenguaje, dificultades lectoescritoras, TDAH) para los que se dispone de los conocimientos, instrumentos y técnicas para la detección y abordaje educativo. Pero en algunos casos, nos encontramos con niños cuyas dificultades nos desconciertan y no alcanzamos a entender. El Trastorno de Aprendizaje no Verbal (TANV) es un claro ejemplo.

El caso de Camila

Los primeros años de la vida de Camila fueron normales. Le costó comenzar a caminar y era "patosa" en las actividades motoras. Pero, por otra parte, comenzó a hablar pronto y era una niña alegre y dicharachera. Con la incorporación al colegio a los cuatro años se comenzaron a observar algunas dificultades. La maestra describía a Camila como una niña lista que aprendió a leer con facilidad, pero era pasiva e inhibida en los juegos con iguales, torpe en sus movimientos globales y manuales y tenía dificultad en actividades y juegos perceptivo-manipulativos (puzzles, construcciones, plastilina, etc.) propios de los primeros años escolares.

A los seis años la familia emigró a España. Las dificultades de la niña en la escritura, matemáticas y relaciones sociales eran evidentes desde su llegada. A los pocos meses, sus padres se separaron; Camila se quedó junto a su madre mientras el padre regresaba a su país.

En 2º de Primaria fue valorada por el equipo de orientación e incluida como ACNEE (alumno con necesidades educativas especiales). Se destacaban las dificultades motoras, visoespaciales y el aislamiento social.

La evolución escolar durante los siguientes cursos fue muy lenta. A los 11 años, en 5º de Primaria, sus dificultades motoras eran notables (p. ej. no sabía atarse los cordones y mostraba torpeza



Ilustración 1. Trastorno de aprendizaje no verbal

El TANV es un trastorno del desarrollo que afecta a la psicomotricidad, habilidad visoespacial, percepción social y funcionamiento ejecutivo

Tiene repercusiones negativas en la comprensión lectora, escritura, matemáticas y rendimiento escolar

El desconocimiento del trastorno es un obstáculo para que estos niños reciban la atención necesaria en el contexto escolar

para vestirse o manejar los cubiertos), su dibujo era propio de niños de menor edad, se desorientaba en el colegio y no recordaba dónde había dejado sus cosas. En las relaciones con iguales se sentía perdida. Tenía especial dificultad en comprender los gestos y expresiones faciales de los demás y evidenciaba una baja competencia social. Los compañeros y profesores la percibían como una niña triste, tímida e inhibida. Tenía motivación por el aprendizaje y dedicaba mucho tiempo al estudio y realización de deberes. Leía con normalidad, pero le costaba comprender las ideas principales; la calidad de la caligrafía era muy baja y tenía importantes dificultades en el área de matemáticas.

La madre y el profesorado pensaban que la separación de los padres y la adaptación a un nuevo país y colegio eran los factores responsables de la situación de Camila. Sin embargo, las evaluacio-



Este finde he ido a la playa.
Y he estado con mis primos. Nos hemos
divertido mucho. Sobre todo de estar en la
playa. Y sobre todo había un friathon.

9 - En una casa han comido 21 piezas de pan en una semana.
¿Cuántas piezas comerán en un mes de 30 días?

$$21 : 7 = 3$$

$$3 \times 30 = 90$$

$$7 \times 4 = 28$$



R: 897

$$\begin{array}{r} 20 \\ \times 21 \\ \hline 20 \\ 40 \\ \hline 420 \end{array}$$

$$\begin{array}{r} 588 \\ + 9 \\ \hline 1897 \end{array}$$



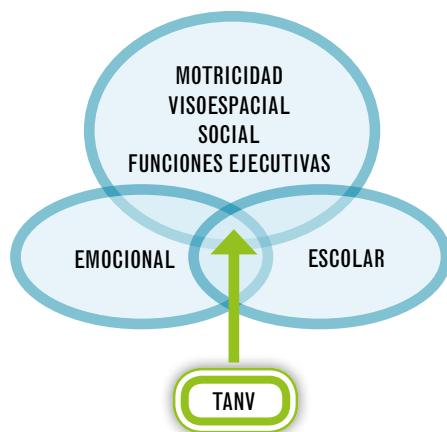
Ejemplos de TANV



ACTIVIDADES DE AULA

Los niños con TANV quieren relacionarse con los demás y tener amigos. Pero tienen dificultades que interfieren de manera negativa para alcanzar ese objetivo. Además de las intervenciones especializadas, una estrategia que se puede utilizar es la de informar a los compañeros de la naturaleza de sus dificultades, previa conformidad de los padres. Se pueden utilizar secuencias de películas sin voz, hacer simulacros de situaciones sociales (p. ej. una ironía, formular una queja, etc.) para que los compañeros comprendan esas dificultades en la comprensión de los aspectos no verbales de la interacción social. También se pueden dar algunas recomendaciones concretas y solicitar la colaboración de compañeros que harán el papel de guías en los tiempos de recreo. El uso de estas medidas minimiza el riesgo de aislamiento y burlas de otros niños y facilita la socialización del niño con TANV.

Ilustración 2. Ámbitos de dificultad en el TANV



nes psicopedagógica y neuropsicología concluyeron algo distinto: trastorno de aprendizaje no verbal (TANV). Había una causa principal relacionada con el funcionamiento del cerebro sobre la que se añadían otros factores familiares y adaptativos.

Trastorno de aprendizaje no verbal

Desde la década de los años 60, diversos autores e investigadores del ámbito de la neuropsicología han descrito dos grandes grupos de dificultades de aprendizaje. Por un lado, dificultades relacionadas con el funcionamiento del hemisferio izquierdo que afectan principalmente al desarrollo del lenguaje, memoria verbal y lectoescritura. Por otro, dificultades relacionadas con el hemisferio derecho que comprometen diversas funciones cognitivas, socioemocionales y habilidades escolares.

La publicación de Byron Rourke en el año 1989 *Nonverbal learning disabilities. The syndrome and the model* ha sido la principal aportación en la descripción de este trastorno. Publicaciones posteriores han contribuido a una mayor comprensión de las dificultades de estos niños. No obstante, sigue siendo un trastorno desconocido para una mayoría de los profesionales. Lógicamente, la gran mayoría de estos niños son incomprensidos y no reciben la atención adecuada.



CAMINANDO JUNTOS

El TANV es un trastorno que puede producir efectos muy negativos en el desarrollo personal, social y escolar

En una investigación reciente realizada en Estados Unidos se recogió la opinión de más de 2000 padres de niños con problemas de aprendizaje. El 66 % de los padres informaban de diferentes problemas relacionados con los problemas de aprendizaje de sus hijos: dificultad en el manejo del estrés, falta de ayudas profesionales y escolares, problemas económicos, deterioro en la relación marital, visión negativa del futuro académico y laboral de sus hijos, etc.

Es evidente que la situación de los padres de estos niños es difícil y que, en muchos casos, la atención recibida por los servicios sanitarios y educativos no es la adecuada. Muchos padres afirman sentirse solos e incomprendidos. En el caso del TANV estos sentimientos son, si cabe, más intensos que en otros trastornos reconocidos.

Es un tópico, pero conviene subrayar e insistir que la atención a la familia debe ser un objetivo primordial de la atención a los niños con trastornos del desarrollo y el aprendizaje.

Para los profesores, los niños con TANV son desconcertantes. Tienen un buen lenguaje, memoria verbal y mecánica de lectura; por ello, generan en el profesorado unas expectativas de rendimiento que posteriormente no se alcanzan. Las atribuciones sobre las causas del bajo rendimiento suelen ser desacertadas. Los padres, por su parte, tienen la percepción de que los profesionales no comprenden las dificultades de su hijo y, en muchos casos, deben afrontar en solitario la búsqueda de respuestas y soluciones. Muchos niños con TANV reciben diagnósticos y tratamientos parciales, pero la cuestión clave es “poner todas las piezas juntas” y entender que todo el abanico de manifestaciones forma parte del mismo problema.

La investigación ha relacionado el TANV con una disfunción del hemisferio derecho del cerebro. En los primeros años, estos niños exhiben un buen desarrollo del lenguaje, torpeza motora y muestran pasividad en la exploración del entorno. En muchos casos, pueden alcanzar unas calificaciones escolares adecuadas en los primeros cursos de Primaria. Se debe a la propia dinámica de evolución del trastorno y a la importancia de las habilidades verbales en los primeros años escolares. Pero, antes de finalizar la etapa de Primaria las características del trastorno son evidentes (ver tabla 1). La mayoría de los niños con TANV tienen dificultades más o menos significativas en varios ámbitos, pero las manifestaciones en un momento dado dependerán de la gravedad del trastorno, comorbilidad (problemas asociados), tratamientos recibidos, apo-

Características del TANV

ÁMBITO	MANIFESTACIONES FRECUENTES
Psicomotricidad	Torpeza en deportes y juegos Torpeza manual: vestido, aseo, uso de cubiertos, etc. Mala caligrafía, lentitud en la escritura Tendencia a actividades sedentarias con el paso de los años
Lenguaje	Desarrollo precoz del lenguaje Vocabulario propio de niños de mayor edad Le cuesta ir “al grano” cuando explica algo Dificultad para sintetizar lo que escucha
Visoespacial	Dificultad y evitación de puzles, rompecabezas y juegos de construcción Dibujo de baja calidad Se desorienta en edificios, calles, parques o centros comerciales Pobre conciencia y orientación temporal
Memoria	Excelente memoria verbal (cuentos, narraciones, etc.) Pobre memoria visual y episódica (experiencias vividas)
Funciones ejecutivas	Desorganizado con materiales y objetos personales Dificultad en planificar tareas de varios pasos Poca flexibilidad cognitiva (testarudo, cabezota)
Razonamiento	Buena capacidad de razonamiento verbal Dificultad en el razonamiento visoespacial
Socialización	Dificultad en la identificación de elementos no verbales: gestos corporales, expresiones faciales, posturas, tono de voz, etc. Falta de habilidades sociales Tendencia al aislamiento Riesgo de burlas y acoso por los iguales
Emocional	Posibles problemas de conducta (p. ej. rabietas intensas) en los primeros años Inmadurez (parece un niño de menor edad) Riesgo de ansiedad, depresión, problemas somáticos, etc.
Lectura	Mecánica lectora adecuada Dificultad en tareas relacionadas con la síntesis de información (identificación de ideas principales, resumen, esquema, etc.)
Escritura	Caligrafía de baja calidad. Escritura lenta Redacción: ideas desorganizadas
Matemáticas	Dificultades significativas en todos los ámbitos (numeración, cálculo, operaciones y resolución de problemas)



ÁGORA DE PROFESORES

Es habitual que un niño con bajo rendimiento escolar tenga una escasa motivación por el aprendizaje, adopte actitudes de evitación, no se esfuerce, no cumpla con los deberes, etc. Nadie intenta aquello en lo que ha fracasado repetidas veces y que devuelve una imagen negativa de sí mismo. Con frecuencia, estos comportamientos son entendidos por padres y profesores como la causa del bajo rendimiento. Sin embargo, en los trastornos del desarrollo y del aprendizaje, la primera causa se relaciona con disfunciones en el funcionamiento del cerebro. La falta de esfuerzo del niño es una consecuencia de la falta de competencia y de las experiencias negativas acumuladas. Nadie elige fracasar. Los profesores deben plantear la hipótesis de disfunción cerebral ante los niños que no aprenden y no situar únicamente las causas en las pautas familiares o la actitud del niño.

Ilustración 3. Intervención en el TANV

EXTRAESCOLAR

- Tratamiento psicológico
- Mejora de la competencia social
- Desarrollo de habilidades motoras, visoespaciales y funciones ejecutivas

ESCOLAR

- Adaptaciones escolares en metodología
- Apoyo de maestros especialistas
- Adaptaciones curriculares
- Apoyo a las familias

yo familiar y grado de estabilidad emocional.

Tratamiento y respuesta educativa del TANV

El desconocimiento del TANV por una mayoría de profesionales y la falta de reconocimiento en las clasificaciones diagnósticas internacionales son serios obstáculos para que estos niños reciban el reconocimiento y la atención necesaria.

Como ocurre en otros trastornos del desarrollo, el amplio conjunto de dificultades obliga a una planificación cuidadosa de las intervenciones.

Mejorar la situación socioemocional del niño con TANV a través de los tratamientos psicológicos oportunos debe ser el primer objetivo a trabajar. Conviene recordar que cualquier niño es un ser social antes que un alumno. El entrenamiento en el reconocimiento de elementos no verbales, la enseñanza sistemática de habilidades sociales y la implicación activa de los padres son

algunos aspectos esenciales de estas intervenciones.

El desarrollo de las habilidades motoras, visoespaciales y ejecutivas son otros ámbitos importantes en la intervención con niños con TANV. En la mayoría de los casos se requiere un tratamiento especializado que va mucho más allá de la realización de un cuadernillo de fichas o de la participación del niño en una actividad deportiva extraescolar. Estos tratamientos deben ser llevados a cabo en horario extraescolar por profesionales cualificados y suponen una exigencia económica y de tiempo que muchas familias no pueden asumir.

En el colegio, la situación es igualmente compleja. ¿Deben ser considerados ACNEE (alumnos con necesidades educativas especiales) los alumnos con TANV? La respuesta es clara: sí. El TANV es un trastorno que puede producir efectos muy negativos en el desarrollo personal, social y escolar. Aunque no tiene un reconocimiento oficial, la descripción de las dificultades y necesidades educativas deben garantizar que el niño se beneficie de las ayudas contempladas para los ACNEE.

Las adaptaciones metodológicas son imprescindibles y no requieren que el niño tenga el reconocimiento como ACNEE. Entre otras muchas, son necesarias las siguientes:

- Reducir y facilitar las actividades motoras: menor exigencia en Educación Física, no sobrecargar con tareas de copia y utilizar una pauta en la escritura.
- Ofrecer ayudas visoespaciales: adaptar las actividades plásticas y artísticas, dar ayudas espaciales y temporales (p. ej. señalar dependencias del colegio, relojes adaptados, etc.).
- En las explicaciones de clase se deben priorizar las explicaciones verbales claras y concretas, reducir la carga visual de los materiales y ayudar mediante esquemas sencillos a que integre y relacione los diferentes contenidos al inicio y final de cada explicación y tema trabajado.

- Las adaptaciones metodológicas en matemáticas deben realizarse desde los primeros cursos: pauta facilitadora (recuadros grandes), guiones escritos sobre procedimientos matemáticos, plantillas para la resolución de problemas escritos, etc.
- En las actividades de comprensión lectora y redacción antes de finalizar la etapa de Primaria se debe facilitar el uso de estrategias mediante guía verbal explícita, reducir complejidad de los textos, usar plantillas y textos con ayudas.
- Para facilitar la socialización, el tutor puede contar con la ayuda de otros niños durante los tiempos de recreo y sentar al niño junto a un compañero que pueda ofrecer ayudas durante la realización de tareas. La actitud cercana, comprensiva y el diálogo frecuente con el niño sobre su situación personal, escolar y social son muy beneficiosos.



En algunos casos, nos encontramos con niños cuyas dificultades nos desconciertan y no alcanzamos a entender. El Trastorno de Aprendizaje no Verbal (TANV) es un claro ejemplo

Los apoyos especializados no deben dirigirse tanto al aprendizaje de contenidos como al desarrollo de las habilidades deficitarias y la enseñanza de estrategias (caligrafía, visoespacial, planificación y organización, matemáticas funcionales, estrategias de comprensión lectora y redacción).

La necesidad de ACI (adaptación curricular individual) será variable en cada niño y curso escolar. La mayoría de los alumnos con TANV van a necesitar adaptaciones curriculares constantes en Matemáticas, Lengua (escritura)

Educación Física y Educación Artística. Desde 4º de Primaria y, especialmente en la ESO, puede ser necesario realizar adaptaciones en otras áreas y materias.

Las nuevas metodologías didácticas basadas en el papel activo del alumno, trabajo cooperativo, proyectos, etc., muy beneficiosas para la gran mayoría de alumnos, pueden ser un obstáculo para los alumnos con TANV quienes se sienten más cómodos con una metodología muy estructurada, altamente dirigida y basada en las explicaciones orales y memorización de contenidos •



PARA SABER MÁS

GONZÁLEZ, D. (2016). *Trastorno de Aprendizaje no Verbal*. Madrid: Editorial EOS.

THOMPSON, S. (1997). *The source for nonverbal learning disabilities*. East Moline, IL: LinguiSystems.

CORNOLDI, C., MAMMARELLA, I. C. & GOLDENRING, J. (2016). *Nonverbal Learning Disabilities*. New York: Guilford Press.



HEMOS HABLADO DE

Trastornos del desarrollo; trastorno de aprendizaje no verbal; intervención educativa; familia.

Este artículo fue solicitado por PADRES y MAESTROS en junio de 2016, revisado y aceptado en diciembre de 2016.