

Análisis del desarrollo psicosocial en un niño con Síndrome de Down: influencia de las
prácticas de crianza y su estilo de apego

Trabajo de grado para optar el título de Psicólogo

Manuela Acevedo Muñoz

Vivien Alyssa Barrios Martínez

María Fernanda Gaviria Agudelo

María victoria Murillo Pombo

Jineth Carolina Pemberthy Hoyos

Daniela Toquica Arismendi

Asesora

Juliana Andrea Lenis Muñoz

Universidad Católica Luis Amigó

Facultad de Psicología y Ciencias Sociales

Programa de Psicología

Medellín

2019

**TÍTULO: Análisis del desarrollo psicosocial en un niño con síndrome de down:
influencia de las prácticas de crianza y su estilo de apego**

RESUMEN: En este artículo se presenta una investigación cualitativa con estudio de caso único cuyo objetivo fue describir cómo es el desarrollo psicosocial de un niño con Síndrome de Down a partir de la influencia del apego establecido con sus cuidadores y las prácticas de crianza que estos implementan. El diseño metodológico y las técnicas utilizadas para analizar tanto el apego en el niño con síndrome de Down, las prácticas de crianza impuestas por su cuidador y su desarrollo psicosocial fueron las entrevistas semiestructuradas, juego basado en historias lúdicas de apego, el CAT y la técnica de la situación extraña, a partir de esto, se logran obtener resultados acerca de cómo las prácticas de crianza y el cuidado que proporciona la madre, ha dificultado el desarrollo de la autonomía del niño al momento de desarrollar sus habilidades sociales y la forma de interactuar en los entornos en los que permanece.

PALABRAS CLAVE: Apego, desarrollo psicosocial, cuidador primario, síndrome de Down, prácticas de crianza.

ABSTRACT:

This article presents a qualitative research with a single case study whose objective was to describe how the psychosocial development of a child with Down syndrome from the influence of attachment established by their primary caregivers is presented. The methodological design and techniques used to analyze both attachment in children with Down syndrome, parenting practices imposed by their caregiver and their psychosocial development were semi-structured interviews, game based on Attachment play narratives, the CAT and the Strange Situation. The results show that the relationship that the child with Down syndrome generated by the primary caregiver is correlated with parenting practices that teach you at home and this has a direct influence on the development of the infant in the social context.

KEY WORDS: attachment, psychosocial development, primary caregiver, Down syndrome, parenting practices.

INTRODUCCIÓN:

En el presente trabajo se explora, a través de un caso único, el apego en un niño diagnosticado con Síndrome de Down, permitiendo generar algunas respuestas frente al desarrollo psicosocial de los niños con esta condición a partir de las prácticas de crianza que ejercen sus cuidadores primarios; en el marco de la teoría del apego se evidenció que existe escasa información acerca del tema, además, se observan diferentes vertientes por las cuales puedan hacerse el estudio de este. Para esta investigación se tuvo en cuenta tres categorías principales como lo son: el apego, las prácticas de crianza y el desarrollo psicosocial, que orientan y resultan conveniente para un análisis más profundo y delimitado.

Partiendo de lo anterior, es importante mencionar que los niños atraviesan una etapa en la que sus relaciones iniciales son determinantes en la forma de ellos vincularse a futuro; por esto lo que se pretende con esta investigación principalmente es generar nuevos conocimientos que posibiliten por ampliar el panorama sobre la importancia que tiene las prácticas de crianza y el vínculo con el cuidador inicial en la construcción del desarrollo psicosocial de los niños, en este caso, los niños con Síndrome de Down.

Así mismo, esta investigación constituye un aporte teórico relevante para la comunidad científica, ya que posibilita una mejor comprensión de cómo un niño con Síndrome de Down se vincula con sus pares a través de las prácticas relacionales que su cuidador primario ejerce en los primeros años de vida del infante, el cual puede permitirle el desarrollo de la autonomía, o por el contrario, una dependencia que le impida al niño la realización de sus actividades en los contextos en los que socializa. Por esto, esta investigación va dirigida a

responder ¿cómo el cuidador primario tiene influencia en el desarrollo psicosocial del niño con Síndrome de Down desde la perspectiva de la teoría de apego?

Materiales y métodos

Para poder alcanzar los objetivos del presente estudio se consideran los parámetros metodológicos desde un enfoque cualitativo, el cual se enfatiza en hacer una “aproximación global de las situaciones sociales para explorarlas, describirlas y comprenderlas de manera inductiva” (Cifuentes Gil, 2011, p. 17). Partiendo de lo anterior, el método deductivo hermenéutico sirvió como una herramienta para lograr una descripción detallada y completa del caso.

En los mismos razonamientos, Stake (1994) plantea que “el estudio de caso único intenta ser más preciso y puntual, debido a que se aborda de forma intensiva una unidad, siendo una investigación ideográfica, que procurará buscar nociones, ideas compartidas que dan sentido a los comportamientos sociales”, lo cual implica “una descripción amplia y profunda de un caso en sí mismo sin necesidad de una hipótesis inicial o teoría” (Muñiz, 2010).

Seguidamente, la población que se eligió para el desarrollo de la investigación fue un niño de 5 años con diagnóstico de Síndrome de Down escolarizado en preescolar en la ciudad de Medellín; en este estudio participan el hermano mayor del niño con edad de 10 años y su madre como cuidador primario; asimismo, otra fuente de información fueron dos docentes de la institución educativa donde el infante desarrolla su proceso educativo; finalmente el proceso de esta investigación se desarrolla en el contexto familiar y educativo.

Para la presente investigación se utilizó una técnica conocida como entrevista semiestructurada, herramienta del enfoque cualitativo la cual es caracterizada por tener un mayor grado de flexibilidad, aunque parten de preguntas planteadas, se pueden ajustar a los entrevistados, esta ayuda a “aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir

formalismos”(Díaz-Bravo, Torruco-García, Martínez-Hernández y Varela-Ruiz, 2013, p. 163). Se aplicaron tres entrevistas, unas para aplicarla al cuidador primario del niño y a su hermano, y otra al docente donde se encuentra estudiando el infante. Las dos primeras constan de 23 preguntas y la segunda de 14.

La entrevista realizada a su cuidador primario tiene como eje temático conocer la manera en que el niño desarrolla el estilo de apego con la madre, la manera de esta misma para responder a las necesidades del infante y las prácticas de crianza que se utilizan para educar y corregir a su hijo.

Posteriormente, la entrevista realizada al hermano del menor se direcciona a conocer la percepción que tiene él sobre el diagnóstico del infante, el vínculo establecido con este y las prácticas de crianza que se establecen en el hogar. Del mismo modo, las entrevistas realizadas a las docentes del infante buscan responder sobre la forma en que el niño se vincula con sus pares, la manera en que responde a las necesidades educativas y la influencia de las prácticas de crianza en el desarrollo psicosocial del niño.

De acuerdo a estas entrevistas se obtiene información que permite dividir los resultados en categorías, esto, con el fin de clasificar las entrevistas en los objetivos planteados inicialmente y dar pie a la respuesta de la pregunta inicial del proceso de análisis de la información de la investigación cualitativa.

Las categorías se nombraron de la siguiente manera:

Prácticas de crianza: según Ramírez (2005), “ los padres se relacionan con los hijos y realizan sus funciones, poniendo en práctica unas técnicas llamadas estilos educativos o estrategias de socialización”(p. 167), por lo tanto, estas son aquellas técnicas y estrategias que se emplean en el hogar para orientar de manera adecuada a los niños en sus primeros años de vida; es importante recalcar que esto puede estar permeado por la cultura, sin embargo,

muchas de estas pueden efectuar tanto de forma positiva como negativa, llevando el niño a crear las estrategias y soluciones necesarias al momento de enfrentarse a situaciones de conflicto o en situaciones de integración social.

Apego: Sólo unas pocas personas, aquellas especiales como los padres en la infancia, o la pareja o un amigo íntimo en la adultez, tienen la potencia única de una figura de apego: dar seguridad, generar la calma, la regulación emocional en los momentos de mucha intensidad, y habilitar nuestro mejor funcionamiento. (Di Bartólo, 2016).

De acuerdo a esto, el apego es la relación afectiva que se construye desde el nacimiento a partir de las figuras que ejercen la función materna y la función paterna, en la que se atienden las necesidades del infante, se caracteriza por una forma amorosa y acogedora en que ven a sus hijos, donde se retoman asuntos importantes como lo son: el amamantar, el mecer al niño y la respuesta al llanto del bebé, estructurando de forma psíquica el estilo de apego a partir del cuidado inicial de sus padres, esto permite al niño la capacidad de convivir con el otro y entablar relaciones a futuro.

Desarrollo psicosocial: se refiere al desarrollo relacional que el niño construye a partir de sus relaciones iniciales, siendo principalmente influenciado por el estilo de apego, que el niño estructuró durante su proceso de vinculación inicial. Es la sensación de confianza, vulnerabilidad, frustración, satisfacción y seguridad, la que puede determinar la calidad de esas relaciones. Por tanto, estos elementos pueden dar lugar a nuevos aprendizajes y desarrollar nuevas conductas mediante la observación de sus cuidadores iniciales, permitiendo que los niños interioricen las estructuras relacionales que les rodea y así logrando una apropiación de estas.

Objetivo	Instrumento	Categoría
----------	-------------	-----------

<p>Identificar cómo las prácticas de crianza del niño con Síndrome de Down influyen en el desarrollo psicosocial.</p>	<p>Entrevista semiestructurada a la madre y al hermano mayor.</p> <p>Juego basado en historias lúdicas de apego.</p> <p>CAT</p>	<p>Prácticas de crianza</p>
<p>Definir el estilo de apego que el niño establece con su cuidador primario.</p>	<p>Juego basado en historias lúdicas de apego.</p> <p>Entrevista semiestructurada a la madre y al hermano mayor.</p> <p>CAT</p> <p>Situación Extraña</p>	<p>Apego</p>
<p>Analizar cómo es la relación de un niño con síndrome de Down en el contexto social en el que se desarrolla.</p>	<p>Entrevista semiestructurada al docente.</p> <p>Entrevista semiestructurada a la madre y al hermano mayor.</p>	<p>Desarrollo Psicosocial</p>

El cuadro anterior hace referencia a la triangulación de la información recogida donde se plantean los objetivos de nuestra investigación y los instrumentos que se utilizaron para hallar las categorías que responden a cada objetivo.

Por otra parte, se implementó una técnica relacionada con el juego basado en historias lúdicas de apego de Inés Di Bártolo (2016), el cual se intentó visualizar el estilo de apego que el niño con síndrome de Down ha establecido con su cuidador primario, de esta manera, “el infante complementa las historias, se puede reconocer la cualidad de las manifestaciones de apego y dependiendo con la recopilación, además es necesario categorizarlas” (p. 32).

A su vez, se usó el Test de Apercepción Infantil (CAT), donde Ecured (2017) menciona que fue creado por Henry Murray, este lo define como “una prueba proyectiva, el cual evalúa, a través de la interpretación, que el sujeto da a una serie de láminas con dibujos, aspectos de la personalidad del individuo como impulsos, emociones, sentimientos y conflictos dominante”, este se aplicó para poder ver posibles similitudes o diferencias entre los estilos de apegos y las prácticas de crianza generados entre ambos hermanos con su cuidador primario.

Finalmente, se realizó la aplicación de la técnica Situación Extraña, para así lograr un adecuado resultando acerca de lo indispensable que es el papel de la madre, en el desarrollo social y autónomo del niño en contexto donde es necesario que el infante logre la autonomía, que tiene un niño en su etapa de vida, Ainsworth diseñó esta prueba para “examinar el equilibrio entre las conductas de apego y de exploración, bajo condiciones de alto estrés” (Delgado, 2004, p.66).

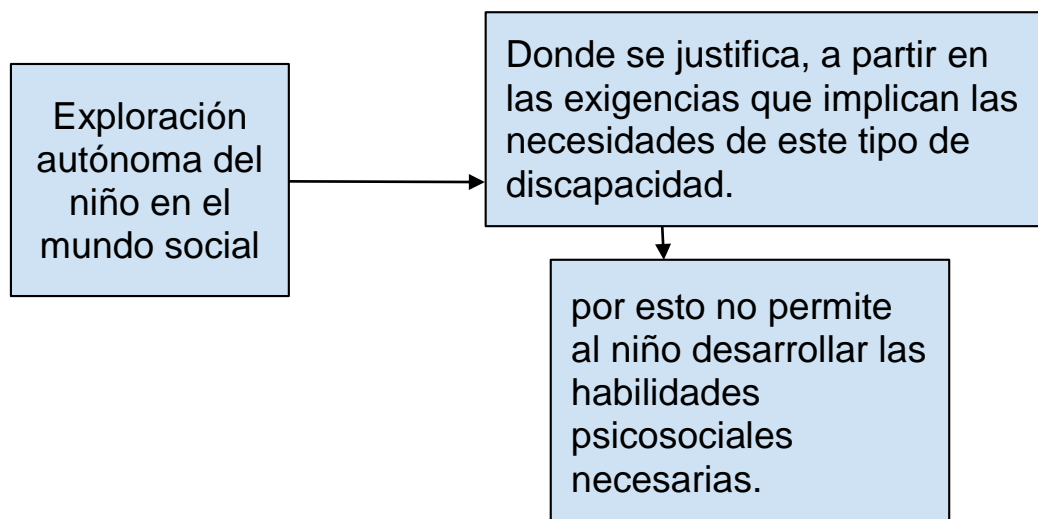
RESULTADOS:

Los resultados obtenidos en esta investigación fueron:

- Principalmente se logra establecer que la forma en que la madre atiende las necesidades del niño, sobrepasa de satisfacción de necesidades a una sobreprotección hacia el infante, ya que se logra evidenciar que la madre todo el tiempo está para el niño, sin importar el contexto en el que el niño se encuentre, y sin tener en cuenta la

capacidad que pueda llegar a desarrollar el niño, si ella se lo permite. Por esto al momento en que se aplica una de las herramientas, el niño busca a su madre como una protectora, como alguien que puede responder a lo que él pide sin necesidad de esforzarse por mejorar la forma de comunicación con su contexto.

- Algunas de las de las características evidenciadas durante el proceso de entrevista de la madre fueron, principalmente, ser intrusiva en el desarrollo de su hijo, debido a que no le permite al niño realizar las actividades que un infante a su edad tiene la capacidad de hacer, como por ejemplo, dejarlo salir a jugar al parque solo, o pasar tiempos a solas en el aula de clase, lo que ha dificultado un poco el desarrollo de la autonomía al niño, sin embargo a pesar de que una de las características que pueda tener un niño con Síndrome de Down, eso no le impide realizar juegos que sean divertidos e interesantes para él.



- Otro de los resultados obtenidos fue que, aquellas prácticas de crianza que su cuidador primario le brinda al niño le ha dificultado un adecuado desarrollo relacional con su entorno, dado que no le da las herramientas necesarias para desarrollar habilidades para su vida, como por ejemplo, que tenga control de impulsos, escucha y lenguaje,

además, que responda a actividades de aprendizaje; si la madre no está, al infante se le dificulta responder, aunque esta le inculca valores y normas, no es suficiente.

- Se logra evidenciar un vínculo secundario en el que está su hermano, con quien comparte tiempo en el hogar y en la escuela, el niño genera un vínculo sano con su hermano, puesto que este último le brinda apoyo en cuantos a sus necesidades primarias y secundarias, fortaleciendo su subsistencia física, psicológica y emocional, ya que su estado no lo limita a generar un vínculo emocional, como si se tratase de un niño sin ninguna condición especial.
- Con respecto al diagnóstico del infante, según la entrevista con el hermano del infante se establece que la percepción que tiene frente al diagnóstico de este es óptimo, debido a que percibe con actitud positiva la condición con la que nace su familiar (Entrevista del Hermano, min. 7:36). Asimismo, se establece que las prácticas de crianza que se han designado por parte del cuidador primario y que son replicadas por hermano del infante no resultan ser acatadas por el niño y esto probablemente da cuenta de la mínima introyección a la norma.
- Partiendo de las entrevistas realizadas a las maestras, se puede concluir que la forma en que el niño se vincula con sus pares es a través del juego, pese a no entablar una conversación fluida con sus compañeros, se permite por medio de la actividad lúdica comunicar sus deseos y su necesidad de afiliación.
- De acuerdo a la información propiciada por las docentes, se concluye que el proceso educativo que el infante se encuentra en curso de adaptación, ya que el niño en el poco tiempo que lleva en la institución (3 meses), ha adquirido ciertas normas escolares como estar más tiempo sentado en el puesto (Entrevista docente, min 25:16), no distraer a sus compañeros y lleva más a cabo sus quehaceres escolares, cabe resaltar que una de las normas que propone la institución educativa es el cuidado

constante del cuidador primario durante su jornada escolar ya que el niño por su diagnóstico requiere de un apoyo para complementar su proceso de aprendizaje y la regulación conductual.

- Por medio de la situación extraña se pudo observar que el estilo de apego del niño demuestra tener características de un apego seguro, ya que el niño, a pesar de que en toda la situación presentó angustia por la separación de su madre, cuando ella regresó a consolarlo y brindarle protección, el niño respondió de forma tranquila al consuelo y afecto que le dio su madre, haciendo que siguiera jugando como si no hubiese estado en una situación estresante anteriormente (Situación extraña, min 3:10).
- Por otra parte, los resultados obtenidos por medio del Test de Apercepción Infantil (CAT) aplicado al hermano mayor del niño se pueden evidenciar similitudes frente al niño en la forma como se referencia la madre, ya que esta cuenta como una fuente protectora, capaz de suplir las necesidades básicas de los jóvenes para poder subsistir y lograr la satisfacción personal de ellos.

DISCUSIÓN:

Teniendo en cuenta los hallazgos presentados en la investigación, se observa que se presentan similitudes con propuestas teóricas encontradas; donde el estilo de apego y el desarrollo psicosocial del niño con Síndrome de Down puede estar relacionado con las prácticas de crianza. Por esto el cuidado, la salud y el desarrollo están relacionados con el apoyo, el afecto, las buenas interacciones, la aceptación y receptividad que los cuidadores primarios tengan con su hijo (Eshel, et al, 2006, p. 991).

Por esta razón, se puede decir que el proceso de desarrollo de la autonomía de un niño con síndrome de Down, está influenciado, principalmente por sus cuidadores iniciales y a través del cuidado de la madre, por tanto si se brinda un cuidado, sobreprotector, es importante mencionar lo que plantea Sarrió (2015): “la sobreprotección es un reflejo o una consecuencia

de los miedos como padres, que no permiten soltar conforme a lo que el niño va necesitando(...) y así mismo no comprender que el niño va creciendo y es necesario permitirle explorar, que se cree una distancia con ellos y se permite superar sus propios límites, impidiendo el desarrollo de las herramientas necesarias para enfrentarse solo al contexto”.

Por otro lado, se consideraban que la construcción de relaciones seguras de apego, por parte de estos niños, se da entre los doce y los veinticuatro meses, como resultado de la interacción con sus cuidadores, siendo así el apego seguro el patrón normativo de los niños con esta discapacidad (Guerrero & Barca-Enríquez, 2015), sin embargo, Guerrero & Barca-Enríquez (2015) plantean la duda sobre la validez de la situación extraña como medio de evaluación del apego en estos niños, puesto que muchos de ellos no parecen denotar estrés durante los episodios de separación y reunión.

No obstante, a partir del análisis de la situación extraña se logra contrastar lo propuesto anteriormente, ya que el niño denota de manera angustiada la separación de su madre buscando un protector, en este caso, su hermano cuando ella no está presente; sin embargo, al momento en el que regresa la madre, el niño acude a ella, la cual lo recibe con un abrazo y un beso, brindándole seguridad y permitiéndole al niño seguir jugando de manera tranquila, lo que permite evidenciar de forma clara el estilo de apego que ha construido el niño hasta entonces.

Del mismo modo, se cree que en esta investigación resulta útil el análisis de la situación extraña, pues sirve como foco de análisis frente al comportamiento y lenguaje no verbal del infante en situaciones de estrés, angustia y necesidad de su figura materna, teniendo en cuenta que en los niños con síndrome de down se presentan dificultades en la verbalización que impiden tener una respuesta verbal ante su estilo de apego y su desarrollo psicosocial. Es así como se reconoce la dificultad de aplicar la técnica de historias lúdicas de apego en estos

niños, ya que durante la realización del mismo el sujeto a evaluar no lograba responder a las demandas de las entrevistadoras, pues su atención se concentraba en otras actividades, evadía las historias y no había intención del infante por continuar la prueba.

Por consiguiente, al hablar del nacimiento de un hijo, generalmente predispone a los cuidadores primarios para desarrollar una crianza adecuada, sin embargo, cuando el bebé expresa una alteración en su desarrollo que “dista de la evolución esperada”, se rompen las expectativas habituales y el proceso de la vinculación afectiva puede verse mermado (Guerrero & Barca-Enríquez, 2015). Por lo tanto, la capacidad de los cuidadores primarios en afrontar y criar a sus hijos con necesidades especiales está determinado de forma directa por el estilo de apego de los cuidadores primarios.

Por lo tanto, al revisar investigaciones sobre la actitud de la madre frente a su hijo con síndrome de Down se encuentra que “hay un aumento en la tendencia a priorizar al niño con síndrome de down frente a los demás miembros de la familia” (Lenhard, W., Breitenbach, E., Ebert, H., & et al., 2007). Desde los hallazgos percibidos en la entrevista al cuidador primario del infante y a su hermano, no existen datos que den cuenta de la preferencia de la madre al cuidado del infante menor.

Aunque en el estudio no se esclarece en el niño el estilo de apego con el que se vincula con su cuidador primario, debido a que no ha desarrollado el habla en su totalidad, y se comunica por gestos y algunas, de acuerdo a su edad de 5 años, se pudo evidenciar la influencia de las prácticas de crianza y el cuidado que le brinde su madre al niño con discapacidad en el desarrollo óptimo del infante, siendo este un determinando para el desarrollo del estilo de apego.

Para concluir esta investigación, es importante mencionar que a partir de la escasa información que se encuentra sobre antecedentes de estudios e investigaciones sobre el desarrollo del apego en los niños con síndrome de Down, no son herramientas que permitan

utilizarse como apoyo para la investigación realizada, y es por esto que no se puede brindar una determinación de la estructura de apego que pueda establecer el niño con Síndrome de Down, ya que, precisamente, esto es un proceso que va acompañado de tiempo, de experiencias vivenciales del infante y los cuidados iniciales que se le brindan.

Familias de niños con deficiencia mental tiene El síndrome de Down (SD) es una condición crónica causada por una anomalía cromosómica que ocurre en promedio en 1 para cada 700 a 800 nacidos vivos. Los problemas de salud más comunes son: cardiopatías congénitas; problemas respiratorios, visuales y auditivos; hipotiroidismo; disturbios emocionales y de crecimiento. La mayoría de los niños SD posee un retardo mental moderado y pasa por las fases normales de desarrollo, sin embargo más lentamente. La intervención precoz está directamente relacionada a mayor evolución en el desarrollo(1), y al pleno involucramiento familiar. www.eerp.usp.br/rlae Nunes MDR, Dupas G. Pantalla 3 una sobrecarga adicional en todos los niveles: social, psicológico, financiero y físico. Los cuidados diarios con el niño, demandan un involucramiento mayor, con acentuada preocupación en cuanto a su desarrollo, a los cuidados a largo plazo y al propio impacto de ese cuidado sobre la vida personal de los familiares. Estos factores pueden causar una sensación de limitación y restricción, resultante de un compromiso prolongado y crónico de cuidado(5). Además de la sobrecarga, esa situación puede desencadenar estrés y depresión, aspectos importantes en el funcionamiento individual de los miembros de la familia, una vez que sus efectos se reflejan en la dinámica del grupo familiar, pudiendo alterar las relaciones entre sus miembros(6).

http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n4/es_18.pdf

REFERENCIAS:

Cifuentes Gil, R. M. (2011). *Diseño de proyectos de investigación cualitativa*. Buenos Aires: Centro de Publicaciones Educativas y Material Didáctico.

- Delgado, O. A. (2004). Estado actual de la teoría del apego. *Revista de Psiquiatría y Psicología del Niño y del Adolescente*, 4(1), 65-81.
- Di Bártolo, I. D. (2016). *El apego: como nuestros vínculos nos hacen quienes somos*. Buenos Aires: Lugar Editorial.
- Díaz-Bravo, L., Torruco-García, U., Martínez-Hernández, M., & Varela-Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 2 (7), 162-167.
- Muñiz M. (2010) Estudios de caso en la investigación cualitativa. División de Estudios de Posgrado Universidad Autónoma de Nuevo León. Facultad de Psicología. México.
- Stake, R.E. (1994). Case studies. En N.K. Denzin y Y.S. Lincoln (Dirs.). *Handbook of qualitative research* (p. 236-247). Thousand Oaks, CA, US: Sage Publications, Inc.
- Herrera, J. D. (2010). La comprensión de lo social. Horizonte hermenéutico de las ciencias sociales. Bogotá: Cinde.
- Musitu, G., Roman, J. y Gracia, E. (2009). *Familia y Educación, Prácticas Educativas de los padres y Socialización de los hijos*. Barcelona: Labor.
- Eshel, N., Daelmans, B., Cabra de Mello, M., & Martines, J. (2006). Responsive parenting: interventions and outcomes. *Bulletin of the World Health Organization*, 84(12), 991-998. Obtenido de <https://www.scielosp.org/pdf/bwho/2006.v84n12/991-998/en>
- Guerrero, Y., & Barca-Enríquez, E. (2015). Teoría del Apego y Síndrome de Down: conceptos básicos y claves educativas. *Revista de estudios e investigación en psicología y educación*, Extr(11). doi:10.17979/reipe.2015.0.11.639
- Ramírez, M. A. (2005). Padres y desarrollo de los hijos: prácticas de crianza. *Estudios Pedagógicos*, XXXI(2), 167-177. Obtenido de <http://mingaonline.uach.cl/pdf/estped/v31n2/art11.pdf>

Soler Sarrió, A. (2015). Sobreprotección, cuidados y autonomía: ¿el apego sobreprotege?

Recuperado de: <https://www.albertosoler.es/sobreproteccion-cuidados-autonomia-apego-sobreproteger/>

Ecured, E. (2017). Test de apercepción temática (TAT) [Publicación en un foro]. Recuperado

de: [https://www.ecured.cu/Test_de_apercepci%C3%B3n_tem%C3%A1tica_\(TAT\)](https://www.ecured.cu/Test_de_apercepci%C3%B3n_tem%C3%A1tica_(TAT))

Lenhard, W., Breitenbach, E., Ebert, H., & et al. (2007). *Actitudes de las madres hacia su hijo con síndrome de Down*. Obtenido de Down21: <https://www.down21.org/515-revista-virtual/revista-virtual-2007/revista-virtual-agosto-2007/resumen-agosto-2007/1858-resumen-del-mes.html>