

Relación entre la ansiedad y la depresión en niños escolares con superdotación intelectual de 9 años de edad

DOLORES VALADEZ SIERRA,¹ ROSA MARTHA MEDA LARA,² OSMAR MATSUI SANTANA³



Resumen

El objetivo del presente trabajo consistió en comparar los estados emocionales disfuncionales entre niños superdotados y niños con capacidad intelectual promedio. Se obtuvo una muestra de 89 niños que asistían a escuelas primarias oficiales de la zona metropolitana de Guadalajara, entre los cuales se conformaron dos grupos de acuerdo a su capacidad intelectual: el primero de 26 superdotados (CI > 130) y el segundo de 63 niños con capacidad intelectual normal (CI de 90-110). Se compararon los puntajes obtenidos en la escala de Ansiedad Manifiesta (CMAS-R) y el Cuestionario de Depresión (CDS) en ambos grupos de niños. Fueron encontradas diferencias significativas (t de Student $p < 0.05$) en las subescalas de ánimo-alegría (AA) y total positivo (TP) del CDS siendo más elevada en el grupo de niños con CI normal. El análisis intragrupo por sexo indicó que los varones superdotados calificaron en el CDS significativamente más alto que las mujeres en las subescalas de problemas sociales (PS), ($p > 0.05$), preocupación por la muerte-salud (PM, $p < 0.05$), depresivos varios (DV, $p < 0.001$) y total depresivo (TD, $p < 0.05$) y, en el CMAS-R en la subescala inquietud-hipersensibilidad ($p < 0.01$). En el grupo con CI normal no se encontraron diferencias significativas en ninguna de las pruebas. Por último, las comparaciones entre sexos indicaron que las mujeres normales calificaron más alto que las superdotadas en las subescalas de AA ($p < 0.05$), DV ($p < 0.05$) y, en el caso de los hombres, los superdotados calificaron significativamente más alto en las subescalas de respuesta afectiva ($p < .05$) y DV ($p < .05$) del CDS y en la subescala de preocupaciones sociales ($p < 0.05$) en el CMAS-R). Estos resultados son discutidos con base en las características de los niños superdotados de acuerdo a la edad y sexo, llegándose a la conclusión de que en el grupo de superdotados sólo los varones presentaron niveles de depresión y manifestación de ansiedad.

Descriptor: niños, superdotación, estados emocionales, ansiedad y depresión.

Relation between the anxiety and the depression in scholastic gifted children of 9-years of age

Abstract

This paper compares the emotional dysfunctional states between highly gifted children and children with average intellectual capacity. A sample of 89 children was obtained who were present at primary official schools of the metropolitan zone of Guadalajara, of which two groups conformed in accordance with his intellectual capacity: the first one of 26 gifted children (IQ > 130) and the second one of 63 children with average intellectual capacity (IQ of 90-110). The scores obtained in the scale of Manifest Anxiety (CMAS-R) and the Questionnaire of

¹ Centro de Educación Especial y Rehabilitación, Departamento de Psicología Aplicada, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara. Delegada de México del FICOMUNDYT.

Depression (CDS) was compared in both groups of children. There were found significant differences (t of Student $p < 0.05$) in the subscales of (AA) and entire positive (TP) of the CDS being more raised in the group of children with normal IQ. The analysis intragroup for sex indicated that the gifted males qualified in the CDS significantly higher than the women in the subscales of social problems (PS), ($p > 0.05$), worry for the death - health (PM, $p < 0.05$), depressive several (DV, $p < .001$) and depressive whole (TD, $p < 0.05$) and, in the CMAS-R in the subscale Worry - hypersensitivity ($p < 0.01$). In the group normal IQ significant differences did not meet in any of the tests. Finally, the comparisons between sexes it indicated that the normal women qualified higher than the gifted ones in the subscales of Fortitude - happiness ($p < 0.05$), DV ($p < 0.05$) and, in case of the men, the gifted ones qualified significantly higher in the subscales of affective Response ($p < .05$) and DV ($p < .05$) of the CDS and in the subscale of social worries ($p < 0.05$) in the CMAS-R). These results are discussed based on the characteristics of the gifted children in accordance with the age and sex, coming to the conclusion that in the group of gifted, only the males presented levels of depression and manifestation of anxiety.

Key words: Gifted children, anxiety, depression, emotional states.

2 Profesora investigadora del Departamento de Psicología Básica, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara.
3 Profesor investigador del Departamento de Enfermería para la Atención Desarrollo y Preservación de la Salud, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, México.

Introducción

Bragado y cols. (1996) refieren que los trastornos de ansiedad en los niños suelen ser los más prevalentes ya que la mayoría han sufrido de estrés en mayor o menor medida debido a que desde pequeños están expuestos a presiones cada vez mayores tales como la presión por triunfar, la de vivir en un mundo inestable, la presión por autorealizarse, competir, ser el mejor, tener éxito en la escuela, entre otras. Todas estas presiones pueden ocasionar diversas respuestas siendo la ansiedad y la depresión algunas de ellas, por lo cual es importante su estudio ya que se ha observado que el estrés del adulto tiene su origen en la infancia (Hart, 1994).

Dentro de los estudios efectuados en relación con la ansiedad en población infantil, se observa que la manifestación de esta varía en función con la edad (Bragado y cols., 1996) y que, además, la ansiedad guarda cierta relación con la depresión

Dentro de las investigaciones efectuadas con niños en nuestro medio se puede apreciar que en el caso de la población excepcional, esta ha sido poco estudiada, específicamente en el caso de los niños con altas capacidades intelectuales conocidos como superdotados. El abordaje con esta población ha sido orientado a aspectos intelectuales y académicos y se observa que respecto a su esfera emocional, ésta ha sido poco estudiada en relación a las características y necesidades de estas personas.

Para Kokot (1999:142), los niños superdotados piensan y sienten diferente en relación a los niños de su edad. Así, su alta sensibilidad, intensidad emocional, excitabilidad, perfeccionismo, perceptividad y el sentirse diferente de los demás, los pueden hacer más vulnerables. La soledad, la necesidad de esconder sus capacidades para ser aceptados, la excesiva presión académica, la intensidad emocional extrema y la tendencia a sobrestimularse son factores estresantes que están asociados con la superdotación. Por ello, este autor considera que "una depresión muy familiar entre los niños superdotados es la llamada "depresión existencial prematura". Esto ocurre en los niños superdotados por su capacidad de absorber información acerca de eventos turbulentos y su incapacidad para entenderlos".

Por su parte, Winner (1996), menciona que algunos estudios recientes describen a los niños superdotados con alto coeficiente intelectual (CI), con tendencia a la introversión, aislados, impopulares, ansiosos,

depresivos e inseguros. En esta misma perspectiva, Webb y cols., (1994) refieren que el sentimiento de sentirse fuera de lugar en su ambiente se asocia a sufrir estrés en muchas situaciones de la vida cotidiana.

Así, Winner (1996:211-213) refirió que "algunos de los niños superdotados son social y emocionalmente adaptados, una minoría substancial tienen problemas debido a su superdotación intelectual. Está estimado que del 20 al 25 % de los niños superdotados presentan dificultades sociales y emocionales". Además, refiere que "hay tres vías particulares en las que los niños superdotados difieren de la norma: la primera tiene que ver con el trabajo: los niños superdotados son extremadamente motivados para ser expertos para lo que les es grato. El valor de las estructuras: son independientes y no conformistas. Y la tercera: las relaciones con sus compañeros, ya que tienden a ser más introvertidos y solitarios que la norma, primero por que son diferentes y segundo por que necesitan estar solos para desarrollar su talento".

Como se puede observar, a pesar de su capacidad intelectual, los niños superdotados, pueden presentar problemas en el área emocional (Valadez, Betancourt y Martínez, 1995). Sin embargo, algunos autores afirman que los niños superdotados son tan equilibrados y felices como los de inteligencia promedio (Freeman, 1988; Rost y Czeschliz, 1994), ya que lo que los diferencia es su capacidad cognitiva.

De cualquier manera, se menciona que aún en condiciones aparentemente favorables, lo ambicioso de las expectativas y los afectos convergentes excesivos sobre el niño (Andreani y Orio, 1978), como el hecho del incremento de la sensibilidad y la habilidad para imaginar eventos futuros (Freeman, 1994), pueden convertirse en causas de estrés en ellos.

Benito (1994), menciona que la depresión es común en niños con superdotación intelectual y que sus problemas de ansiedad pueden ser manifestados a través de enuresis, dolores de vientre, onicofagia, terrores nocturnos. También se puede producir estrés cuando el sujeto se encuentra en situaciones poco estimulantes (Freeman, 1988).

El niño superdotado en general es poco estudiado en relación al resto de la población excepcional. A pesar de las pocas investigaciones en cuanto a los aspectos emocionales de estos niños se ha observado una tendencia a señalar que sus características de superdotados los hacen más vulnerables a la ansiedad y a la depresión.

En nuestro contexto no existen estudios que permitan conocer estos estados emocionales disfuncio-

nales en los niños superdotados; por ello se hace necesario realizar investigaciones que permitan responder la siguiente interrogante: ¿existen diferencias en los estados emocionales disfuncionales entre los niños superdotados intelectualmente y los niños con capacidad intelectual promedio?

Objetivo general

Comparar los estados de ansiedad y depresión entre niños superdotados y en niños con capacidad intelectual promedio.

Sujetos

La muestra estuvo compuesta por 89 niños de 9 años de edad que cursaban el cuarto grado de primaria en escuelas públicas de la zona metropolitana de Guadalajara, Jalisco, México. Estos niños fueron seleccionados de un total de 995 niños estudiados provenientes de 18 escuelas públicas, asignadas aleatoriamente por la Dirección de Educación Básica de la Secretaría de Educación Básica para este estudio.

Los criterios de selección de la muestra fueron:

- Que hubiesen contestado todos los instrumentos.
- Que asistieron a la aplicación de la prueba de inteligencia.
- Que no tuvieron diferencia significativa entre el CI verbal y el CI de ejecución, y su CI total estuviera dentro del rango de 90-152.

De los 89 niños, se conformaron 2 grupos en función de su capacidad intelectual, el grupo con CI normal (90-110) compuesto por 63 niños (39 mujeres y 24 varones), y el grupo de CI muy superior (130 en adelante) compuesto por 26 niños (14 mujeres y 12 hombres), los cuales representaron el 2.6 por ciento (porcentaje internacionalmente reconocido de niños con superdotación) de los 995 niños inicialmente contactados.

Instrumentos

Escala de Inteligencia revisada para el nivel escolar de Wechsler (WISC-R, 1982). Consta de una escala verbal y otra de ejecución, las cuales a su vez se dividen en 6 subescalas cada una. Proporciona un cociente de inteligencia total y dos cocientes parciales (verbales y de ejecución). Va dirigida a niños de 6 a 16 años y su aplicación es individual.

Cuestionario de Autoevaluación Ansiedad Esta-

do/Rasgo en niños (Spielberger, 1990). Evalúa la ansiedad estado y la ansiedad rasgo. Consta de 2 escalas, la ansiedad estado, que contiene 20 elementos con los que el niño puede expresar como se siente en un momento determinado, y la escala ansiedad rasgo que comprende también 20 elementos con los que el sujeto puede indicar como se siente en general. Los 40 elementos se responden en una hoja seleccionando una de las tres opciones dadas (nada, algo, mucho). Su aplicación puede ser individual o colectiva a niños de 9-15 años de edad a manera de autoinforme.

Escala de ansiedad manifiesta en niños revisada (CMAS-R; Reynolds y Richmond, 1985). Valora el nivel y naturaleza de la ansiedad. Contiene 37 reactivos que se contestan afirmativa o negativamente. Se obtiene una puntuación de ansiedad total, además de cuatro puntuaciones derivadas de las subescalas, las cuales son: ansiedad fisiológica, inquietud/hipersensibilidad, preocupaciones sociales/concentración y mentira. Es aplicable a niños de 6-19 años, a manera de autoinforme.

Cuestionario de depresión para niños (CDS, Lang y Tisher, 1994). Consta de 66 elementos, de los cuales 18 tienen enunciados positivos y 48 de tipo depresivo. Los 66 reactivos se agrupan en 2 subescalas: total depresivo, con 6 subescalas: respuesta afectiva (RA), problemas sociales (PS), autoestima (AE), preocupación por la muerte/salud (PM), sentimiento de culpabilidad (SC) y depresivos varios (DV); y total positivo con 2 subescalas: ánimo-alegría (AA) y positivos varios (PV). Los reactivos se contestan en una escala de 1 a 5 puntos en la dirección del rezago de la depresión, con un rango de respuestas que abarcaba desde muy en desacuerdo a muy de acuerdo. Se aplica a niños de 8-16 años a manera de autoinforme.

Resultados

Se obtuvieron datos confiables de 89 niños, de los cuales 63 conformaron el grupo de capacidad intelectual normal (39 mujeres y 24 hombres) y 26 niños formaron el grupo de superdotados (14 mujeres y 12 hombres).

En la tabla 1 se presentan los puntajes obtenidos por cada grupo en la escala de inteligencia Wechsler para nivel primaria revisada (WISC-R). Como era de esperarse, se encuentra una diferencia significativa ("t" de Student) entre los puntajes de los dos grupos, calificando más alto el de los superdotados en

Tabla 1. Medias y desviaciones estándar de los coeficientes intelectuales verbal, de ejecución y total de la WISC-R por grupo

	Grupo Normal		Grupo Superdotados	
	M	DE	M	DE
CI Verbal	98.62	9.23	130.61***	8.52
CI Ejecución	106.90	8.05	139.84***	9.10
CI Total	102.49	6.03	138.57***	7.40

*** p<.001

el coeficiente intelectual verbal ($t = -15.19$, $p < .001$), de ejecución ($t = -16.89$, $p < .001$) y total ($t = -23.96$, $p < .001$).

A fin de conocer si existían diferencias significativas entre los grupos respecto a la ansiedad, se compararon los puntajes obtenidos en cada uno de los instrumentos utilizados. Como puede verse en la ta-

subescalas de ánimo-alegría ($t = 2.56$, $p < .05$) y total positivo ($t = 2.15$, $p < .05$) calificando más alto el grupo normal.

Para conocer si los niños, por género de ambos grupos, diferían en las puntuaciones de cada una de las variables estudiadas, se hicieron análisis intra-grupo por sexo. En la tabla 4 se muestran los resul-

Tabla 2. Medias y desviaciones estándar obtenidas por cada uno de los grupos en los instrumentos de ansiedad

	Grupo Normal		Grupo Superdotados	
	M	DE	M	DE
STAIC				
Estado	53.16	20.57	51.46	22.11
Rasgo	53.98	16.57	55.03	17.44
CMAS-R				
Total	55.36	12.03	55.96	14.49
A. Fisiológica	11.90	3.69	11.00	3.39
Inq/Hipersensibilidad	9.77	3.12	10.15	2.98
P. Sociales/Concentración	10.23	3.12	10.53	4.58
Mentira	10.28	2.53	11.11	2.40

bla 2, no se encontró diferencia significativa ($p < .05$) entre el grupo normal y el superior.

Para la variable de depresión, se compararon los puntajes obtenidos en cada una de las subescalas del cuestionario de depresión para niños (CDS) entre los grupos. Como se muestra en la tabla 3, se encontraron diferencias significativas ("t" de Student) en las

tados. Como puede observarse, para el grupo de superdotados se encontraron diferencias significativas en el CDS en las subescalas de problemas sociales ($t = -2.66$, $p < .05$), preocupación por la muerte salud ($t = -2.51$, $p < .05$), depresivo varios ($t = -3.73$, $p < .001$) y total depresivo ($t = -2.54$, $p < .05$), y en el CMAS-R, en la subescala de inquietud-hipersensibilidad ($t =$

Tabla 3. Medias y desviaciones estándar obtenidas en el CDS por cada uno de los grupos

	Grupo Normal		Grupo Superdotados	
	M	DE	M	DE
Ánimo-Alegría	4.42*	2.54	3.03	1.61
Resp. Afect.	5.66	2.22	5.96	2.25
Probl. Sociales	5.98	2.32	5.92	2.29
Autoestima	5.51	2.18	4.88	2.08
P. Muerte-salud	5.58	2.58	5.38	2.48
Sentimiento de culpa	5.60	2.29	5.15	2.60
Depresivos varios	5.41	2.06	5.46	2.14
Positivo varios	4.93	1.99	4.30	2.01
Total Positivo	4.45*	2.35	3.34	1.76
Total Depresivo	5.65	2.46	5.46	2.47

* p<.05

Tabla 4. Comparación de las puntuaciones obtenidas en cada una de las variables estudiadas por sexo en cada grupo

	Grupo Superdotados				Grupo Normal			
	Mujeres		Hombres		Mujeres		Hombres	
	M	DE	M	DE	M	DE	M	DE
CI Verbal	132.28	9.26	128.66	7.49	97.66	8.53	100.16	10.27
CI Ejecución	142.42	9.58	136.83	7.82	105.69	8.37	108.87	7.24
CI Total	140.50	7.54	136.33	6.88	101.51	6.28	104.08	5.35
STAIC								
Estado	47.00	23.42	56.66	20.21	54.94	20.95	50.09	20.00
Rasgo	55.00	18.25	55.08	17.24	54.52	17.06	53.12	16.07
CDS								
Animo-Alegría	2.71	1.13	3.41	2.02	4.30	2.73	4.60	2.25
Resp. Afect.	5.21	2.00	6.83	2.29	6.00	2.10	5.13	2.34
Probl. Sociales	4.92	2.01	7.08*	2.10	6.10	2.18	5.78	2.57
Autoestima	4.42	2.13	5.41	1.97	5.51	2.28	5.52	2.08
P. muerte-salud	4.35	2.06	6.58*	2.46	5.89	2.58	5.08	2.57
Sentimiento de culpa	4.85	2.10	5.50	3.14	5.56	2.23	5.65	2.44
Depresivo varios	4.28	1.77	6.83***	1.69	5.64	2.09	5.04	1.98
Positivo varios	4.35	2.30	4.25	1.71	5.30	1.86	4.34	2.08
Total Positivo	3.14	1.70	3.58	1.88	4.75	2.35	4.00	2.35
Total Depresivo	4.42	2.02	6.66*	2.46	5.85	2.54	5.35	2.34
C-MAS								
Total	52.35	14.14	60.16	14.32	56.76	11.55	53.08	12.69
Fisiológica	10.64	3.58	11.41	3.26	12.51	3.52	10.91	3.82
Inq/Hipersensibilidad	8.64	2.27	11.91**	2.81	9.43	3.23	10.33	2.92
P. Sociales/concentración	9.14	4.01	12.16	4.84	10.76	3.00	9.37	3.17
Mentira	11.14	2.59	11.08	2.27	10.05	2.38	10.66	2.77

*** p<.001

** p<.01

* p<.05

-3.28, p<.01) calificando los varones en todas ellas más alto.

En el grupo normal no se encontró ninguna diferencia significativa en ninguna de las variables estudiadas.

Por último, se realizó una comparación de las puntuaciones por sexo. Esto es, se compararon mujeres normales con superdotadas y hombres normales con superdotados. Como podemos observar en la tabla 5, para el grupo de las mujeres se encontraron diferencias significativas en el CDS en las subescalas de ánimo-alegría ($t = 2.10$, $p < .05$), depresivo varios ($t = 2.15$, $p < .05$) y total Positivo ($t = 2.34$, $p < .05$), siendo las mujeres normales las que obtuvieron puntuaciones más altas. Para el caso de los hombres, se observaron diferencias significativas en el CDS en las subescalas de respuesta afectiva ($t = -2.06$, $p < .05$) y depresivo varios ($t = -2.65$, $p < .05$) y, en el CMAS-R en la subescala de preocupaciones sociales ($t = -2.08$, $p < .05$), calificando más alto los varones superdotados.

Discusión

En virtud del supuesto teórico de la relación entre estados emocionales (ansiedad y depresión entre otros) y la superdotación intelectual (Webb y cols., 1994), en este estudio se encontró que no había una clara definición de esta relación, ya que no existieron diferencias significativas entre los grupos, salvo en la variable depresión, donde el grupo normal calificó más alto en ánimo Alegría; probablemente estos resultados sugieren la dificultad para experimentar la alegría, diversión o felicidad.

Los varones superdotados presentaron más dificultad en la interacción social, aislamiento y soledad, tienen más sueños y fantasías en relación a temas como enfermedad y muerte y presentaron mayor preocupación obsesiva acerca de diversos aspectos, tales como el miedo de ser lastimado o aislado en forma emocional, o bien se mostraron hipersensibles a las presiones ambientales.

Comparados con los varones del grupo normal, los

Tabla 5. Comparación de las puntuaciones obtenidas en cada una de las variables por sexo

	Mujeres				Hombres			
	Normales		Superdotadas		Normales		Superdotados	
	M	DE	M	DE	M	DE	M	DE
CI Verbal	97.66	8.53	132.28***	9.26	100.16	10.27	128.66***	7.49
CI Ejecución	105.69	8.37	142.42***	9.58	108.87	7.24	136.83***	7.82
CI Total	101.51	6.29	140.50***	7.54	104.08	5.35	136.33***	6.88
STAIC								
Estado	54.94	20.95	47.00	23.42	50.09	20.00	56.66	20.21
Rasgo	54.52	17.06	55.00	18.25	53.12	16.07	55.08	17.24
CDS								
Animo-Alegría	4.30*	2.73	2.71	1.13	4.60	2.25	3.41	2.02
Resp. Afect.	6.00	2.10	5.21	2.00	5.13	2.34	6.83*	2.29
Probl. Sociales	6.10	2.18	4.92	2.01	5.78	2.57	7.08	2.10
Autoestima	5.51	2.28	4.42	2.13	5.52	2.08	5.41	1.97
P. muerte-salud	5.89	2.58	4.35	2.06	5.08	2.57	6.58	2.46
Sent. de Culpa	5.56	2.23	4.85	2.10	5.65	2.44	5.50	3.14
Depresivo Varios	5.64*	2.09	4.28	1.77	5.04	1.98	6.83*	1.69
Positivo varios	5.30	1.86	4.35	2.30	4.34	2.08	4.25	1.71
Total positivo	4.75*	2.33	3.14	1.70	4.00	2.35	3.58	1.88
Total depresivo	5.85	2.54	4.42	2.02	5.34	2.34	6.66	2.46
C-MAS								
Total	56.76	11.55	52.35	14.14	53.08	12.69	60.16	14.32
Fisiológica	12.51	3.52	10.64	3.58	10.91	3.82	11.41	3.26
Inq/Hipersen	9.43	3.23	8.64	2.27	10.33	2.92	11.91	2.81
P. Sociales/concentración	10.76	3.00	9.14	4.01	9.37	3.17	12.16*	4.84
Mentira	10.05	2.38	11.14	2.59	10.66	2.77	11.08	2.25

*** p<.001

* p<.05

varones superdotados presentaron mayor carencia de afecto, pensamientos distractores y ciertos miedos, muchos de naturaleza social o interpersonal y mostraron sentir algo de ansiedad por no ser capaces de vivir de acuerdo con las expectativas de otros individuos significativos en su vida.

Estos resultados coinciden con los reportados para este grupo de edad por Benito (1996:185), quien señala que "los niños son por lo general menos estables que las niñas, menos a la edad de 11 a 13 años en la que aparentemente los chicos parecen más estables que las niñas".

Estas diferencias, en las que los varones superdotados son más vulnerables a la ansiedad y la depresión pueden deberse a la combinación entre las propias características del superdotado (Kokot, 1999) y a cuestiones de género, en las expectativas y demandas suelen ser mayores para los varones (Valadez, 2001).

Es necesario continuar con estudios sobre estos aspectos a fin de delinear estrategias de intervención preventivas para esta población.

Bibliografía

- ANDREANI, O. y ORIO, S. (1978). *Las raíces psicológicas del talento*. Buenos Aires, Kapelusz.
- BENITO, Y. (1994). "La identificación o diagnóstico del niño superdotado". En: Benito, Y. *Problemática del Niño Superdotado*. Salamanca: Amarú, 19-68.
- BENITO, Y. (1996). *Inteligencia y algunos factores de personalidad en superdotados*. Salamanca: Amarú.
- BRAGADO, C., Y. CARRASCO, M. SANCHEZ R. BERSABE, R. (1996). "Trastornos de ansiedad en escolares de 6 a 17 años". *Ansiedad y Estrés*, 2, 2-3. 97-112.
- FREEMAN, J. (1988). "Aspectos emocionales de la superdotación". En Freeman (Ed.) *Los niños superdotados*. Madrid: Santillana, 274-293.
- FREEMAN, J. (1994). "Some emotional aspects of being gifted". *Journal for the Education of the Gifted*, 17, 2, 180-197.
- HART, A. (1994). *Hijos con estrés*. Barcelona: Cúpula.
- KOKOT, S. (1999). *Help our Child is Gifted: Guidelines for Parents of Gifted children*. South Africa: Radford House Publications.
- LANG, M. y TISHER, M. (1994). *Cuestionario de depresión para niños (CDS)*. Madrid: TEA.
- REYNOLDS, C. y RICHMOND, B. (1997). *Escala de ansiedad manifiesta en niños (revisada) (CMAS-R)*. México: El Manual Moderno.

- ROST, D. & CZESCHLIZ, T. (1994). "The psycho-social adjustment of gifted children in middle-childhood". *European Journal of Psychology of Education*, 9, 1, 15-25.
- VALADEZ, D., J. BETANCOURT, L. MARTINEZ, L. (1995). *Educación especial y superdotación*. Línea de investigación. (Documento) Departamento de Psicología Aplicada, CUCS, U. de G.
- VALADEZ, D. (2001). Niñas, superdotación y contexto social. Ponencia presentada en la *80th convention for American Association of University Women*, celebrado en el estado de California, del 20 al 22 de abril.
- WEBB, J., E. MECKSTROTH y S. TOLAN (1994). *Guiding the gifted*. United States: Gifted Psychology Press.
- WECHSLER, D. (1982). *Escala de Inteligencia revisada para el nivel escolar (WISC-R)*. México: El Manual Moderno.
- WINNER, E. (1996). *Gifted Children; Miths and Realities*. United States: Basic Books.