



Experiencias de madres con hijos con discapacidad

En los últimos treinta años ha tenido lugar un considerable aumento de estudios académicos y de investigación sobre la práctica del cuidado maternal y la institución de la maternidad. Los trabajos en estas áreas han seguido principalmente dos líneas de investigación: la teorización de la maternidad y la investigación empírica de experiencias maternas.

Una de las corrientes de investigación teórica se ha centrado en cómo una madre debe comportarse para ser percibida como "buena madre". Las condiciones de lo que significa ser-

lo provienen de la ideología de la maternidad intensiva: una "buena madre" debe ser la principal cuidadora de sus hijos/as, debe encargarse de la crianza y centrarse enteramente en ellos. Para ser consideradas "buenas madres", las mujeres que tienen hijos e hijas deben cumplir unas expectativas concretas que, a menudo, son imposibles de alcanzar. El fracaso de las madres a la hora de colmar dichas expectativas sociales puede tener consecuencias perjudiciales, tanto en su vida como en el concepto de sí mismas.

Dirección publicación:

Diana Marre, Nadja Monnet
y Beatriz San Román

Contenidos de este número:

Sophia Brock

Imágenes:

Magdalena Duran

Coordinación:

Victòria Badia

Traducción:

Victòria Badia y Alicia Paramita
Rebuelta Cho

Difusión:

Maria Galizia

Suscripción y contacto:

gr.afin@uab.cat

ISSN: 2013-2956

Afin

Grupo de Investigación

UAB

Universitat Autònoma de Barcelona

Con el apoyo de



Diversos estudios empíricos se han centrado en categorías concretas de maternidad y en el impacto que el concepto de "buena madre" tiene en las experiencias de las mujeres con hijos e hijas. Sin embargo, existe un

Flor negra



colectivo insuficientemente representado hasta ahora, tanto en la literatura como en la investigación, que son las madres de niños/as con discapacidad.

El concepto de "buena maternidad" aplicado a este colectivo es una versión intensificada del concepto general. De la misma forma que las madres con hijos/as sin discapacidad se sienten presionadas a criarlos de una manera concreta, las de los niños/as con discapacidad están sujetas a similares presiones. La internalización de este ideal se convierte en una medida de referencia para que las madres se juzguen a sí mismas. Las madres de los niños con discapacidades lidian con el concepto de "buena maternidad" de diversas maneras: pueden dejar de lado sus propias ideas para ajustarse a dicho concepto, pero también resistirse fuertemente a ello.

La forma en que las madres negocian su relación con la maternidad como institución y con el concepto de "buena madre" es compleja. Las en-

trevistas realizadas a diez madres con hijos/as con discapacidad en Australia revelan cinco expectativas que abarca el "concepto-de-la-buena madre-de-un-hijo-con-discapacidad", que explicaremos más adelante. Estas expectativas están también muy presentes en la vida de todas las madres, pero a menudo aparecen con más fuerza e intensidad cuando los hijos/as tienen algún tipo de discapacidad. La expectativa de que sus madres son "especiales" y capaces de "hacerlo todo" se crea a partir de su comparación con las percepciones de las madres de niños/as que no la tienen. Del mismo modo, la expectativa de que las madres deben mantener la apariencia de "normalidad" viene de imágenes normativas de cómo el niño "normal" (y su familia) se comporta y cuál es su aspecto. Por lo tanto, aunque existe cierta superposición en las expectativas para los dos grupos de madres, hay elementos del concepto de "buena madre" que serán diferentes, debido a las experiencias y

desafíos a los que únicamente las madres de los niños con discapacidad deberán hacer frente.

1. Ella es y siempre será la cuidadora primordial del niño

Se espera de toda “buena madre” que defina por completo su existencia en términos de las necesidades reales y percibidas de su hijo. Sin embargo, dicha expectativa parece intensificarse para las madres de niños/as con discapacidad, y se espera de ellas que asuman este papel de cuidadora primordial mucho más allá de que sus hijos/as hayan llegado a la edad adulta. Además, la intensidad del cuidado puede muchas veces aumentar, en vez de disminuir, a medida que sus hijos/as se hacen mayores.

Todas las participantes entrevistadas se identificaron como las principales cuidadoras de sus hijos/as, a pesar de que el 90% de ellas estaban casadas con el padre del niño/a que sufría la discapacidad. ¿Por qué

las cuidadoras principales son las madres en lugar de los padres, o incluso de otros familiares o miembros de la sociedad? La explicación que algunas de las participantes ofrecieron fue de tipo esencialista: el papel de la madre, de acuerdo con este punto de vista, estaría enraizado en la biología y el cuerpo de la mujer, por lo que es su responsabilidad mantener y alimentar a los niños/as hasta la edad adulta. Si bien algunas participantes se resistían a esta perspectiva esencialista, todas ellas tenían que luchar contra los roles de género y las limitaciones sociales y económicas que los refuerzan.

La mitad de las participantes expresaron una resignada aceptación ante la idea de ser las principales cuidadoras de sus hijos/as para el resto de sus vidas, mientras que la otra mitad se mostraron bastante reticentes a adoptar este papel indefinidamente. El escaso apoyo institucional disponible para estas madres limita sus opciones y hace que con



Eflorescencia abriéndose

frecuencia se vean obligadas a asumir en solitario las responsabilidades de su atención primaria.



Reconexión

2. Ella es "especial" y capaz de "hacerlo todo"

La segunda expectativa que constituye el concepto de una "buena madre-de-un-niño-con-discapacidad" es la idea de que estas madres son "especiales". Se espera de ellas que sean sacrificadas, resistentes a todo y capaces de hacer frente constantemente a cualquier problema. Esta idea está presente dentro de las concepciones ortodoxas de la "buena madre", pero en el caso de las madres de los niños con discapacidad se magnifica esta expectativa hasta la devoción. Esperar que estas madres puedan ser superiores a otras madres en su capacidad para enfrentarse a los problema puede provocar sentimientos de soledad y aislamiento.

Las participantes, aunque se mostraban críticas con las expectativas de hiper-habilidad, a menudo expresaban puntos de vista que se ajustaban a ellas, percibiéndose a sí mismas como la mejor o la única persona capaz de

cuidar a su hijo/a de forma adecuada. En las entrevistas, otorgaban una importancia significativa al apoyo de familiares y amigos, viendo la falta de dicho apoyo como un factor importante que contribuye a sus sentimientos de aislamiento. Sin embargo, muchas de ellas señalaron que sus experiencias como madres de niños/as con discapacidad no deberían ser motivo de aislamiento. Sería necesaria una mayor comprensión social, así como apoyo social e institucional adecuado para aliviar la intensidad de las experiencias de aislamiento.

3. Ella no debe trabajar en un empleo remunerado

Se espera de las madres de niños/as con discapacidad que se abstengan de un empleo remunerado fuera del hogar. En las experiencias de las participantes, esta expectativa se veía reforzada por la actitud de los amigos y la familia, así como por la falta de apoyo institucional. En el contex-

to del siglo XXI, para que una mujer sea considerada como una "buena madre", además de una buena ciudadana, a menudo debe realizar un trabajo remunerado además del trabajo del cuidado. Aún así, todavía existe una contradicción entre el compromiso de las madres con un trabajo remunerado y su compromiso con la tarea de la maternidad. Esto es particularmente cierto en el caso de las madres de los niños/as con discapacidad, que sienten que serán percibidas como "malas madres" si no están constantemente disponibles para atender a sus hijos.

Aunque algunas de las participantes se habían sentido presionadas para permanecer fuera del mercado laboral, otras rechazaron esta expectativa, participando del trabajo remunerado. Todas las participantes habían estado ocupadas en algún tipo de trabajo remunerado antes de tener un hijo/a con discapacidad; tras su llegada a la familia, todas menos una habían cambiado su horario de trabajo o su empleo con el

fin de dar cabida a sus nuevas responsabilidades de cuidado. Todas las que estaban empleadas en algún trabajo remunerado expresaban que, si bien la conciliación del trabajo y la vida familiar era difícil, trabajar fuera de casa era importante para su autoestima y les aportaba la sensación de tener un objetivo y contactos sociales.

Es importante señalar, sin embargo, que las entrevistadas no se podían permitir renunciar al trabajo remunerado, ya que su sueldo era necesario para mantener el nivel de vida de sus familias. Podría ser, pues, que algunas de ellas no puedan cumplir con el modelo de "buena madre" no porque no lo deseen, sino debido a su situación socioeconómica.



Flor encarnada



Weib 2013

4. Ella se encargará de la crianza

La cuarta expectativa en relación al concepto de "buena madre-de-un-niño-con-discapacidad" es que una madre debe criar y nutrir. Esta idea de la crianza no es exclusiva del concepto de "buena maternidad" para las madres de niños con discapacidad, pero se amplía y se intensifica para ellas. No solo se espera que sean las cuidadoras principales de sus hijos, sino que la forma en la que se lleve a cabo la crianza también estará regulada por su propia ideología y la de otras madres u otros miembros de la sociedad.

Muchas de las participantes se refirieron al hecho de que su hijo/a prefería su atención al cuidado por parte de otra persona con un cierto sentido de orgullo, porque ello confirmaba que estaban haciendo un "buen trabajo" en su papel de crianza. Sin embargo, también se expresaban sobre el mismo aspecto con un deje de molestia, ya que sus hijos/as, al preferir su atención a la de otros, también reforzaban

la enormidad de sus obligaciones de cuidado.

5. Ella mantendrá la apariencia de "normalidad"

La última expectativa en relación al concepto de "buena madre-de-un-niño-con-discapacidad" es que la madre debe presentar a su familia como "normal". Aunque a veces las madres rechazaban lo que el término denotaba, también lo utilizaron abiertamente para describir situaciones familiares en contraste con la suya propia o cómo sería su familia si su hijo/a no fuera discapacitado.

Para ser consideradas "buenas madres" de niños/as con discapacidad, se espera de estas mujeres no sólo que hagan frente a la diferencia, sino también que presenten dicha diferencia como "normal". Las madres intentaban negociar los límites de lo que se considera "normal" para construir una imagen de familia bien adaptada y que se enfrenta con éxito a la situación. Sin

embargo, muchas de las participantes habían experimentado la alienación y el estigma en relación a ello. Esto sucede especialmente cuando se trata de un hijo/a con una discapacidad que afecta su rendimiento académico o las relaciones con familia y amigos. Muchas madres describieron cómo puede ser de alienante tener un hijo/a con una discapacidad, afirmando que nadie puede realmente entenderlo, a menos que haya pasado por la misma experiencia.

Conclusiones

Partiendo de la investigación realizada hasta el momento –por lo menos en el contexto australiano–, parece que existe un concepto de “buena maternidad” específico para las madres de niños con discapacidades, que es una versión similar pero intensificada de los puntos de vista ortodoxos sobre la “buena maternidad” que afecta a todas las madres. La experiencia de la maternidad de un niño/a con una

discapacidad implica muchas tensiones y paradojas, así como un nivel de complejidad profundo. La existencia de unas determinadas concepciones sobre la “buena maternidad” –especialmente para las madres de niños/as con discapacidad– tiene un profundo efecto en las mujeres, no solo en la práctica de la maternidad, sino también en la forma en que se ven a sí mismas como individuos. Esperemos que, a través de la concienciación sobre la existencia de este tipo de expectativas para las madres de los niños/as con discapacidad y su cuestionamiento, seamos capaces de generar los cambios adecuados desde el punto de vista social que estas madres y sus hijos e hijas tan vivamente requieren y merecen.



Heart blossom

PARA REFLEXIONAR

Las experiencias de madres con hijos con discapacidades han sido pasadas por alto por la literatura académica y por la sociedad. Entendiblemente, mucha de la discusión acerca de estos niños y niñas se centra en sus vidas. Sin embargo, esto puede descuidar las experiencias de aquellos que se encargan primordialmente de sus cuidados, por lo general sus madres. La carga de cuidados para un niño o niña con discapacidad es frecuentemente muy alta. En respuesta a la falta de apoyo destinada a niños y niñas con discapacidades, el National Disability Insurance Scheme (ahora llamado Disability Care) ha sido desarrollado en Australia para atender las necesidades de las personas con discapacidades.

El Programa se lanzó en Julio del 2013 en cuatro lugares –ahora llamados “centros de ensayo”-. Está centrado en la persona y pretende dirigirse a las necesidades individuales y a los objetivos de las personas con alguna discapacidad. Un plan de cuidados es creado para trabajar hacia el logro de estos objetivos y necesidades. La persona con la discapacidad o su cuidador o cuidadora es recompensada con fondos para llevar a cabo el plan de cuidados que han desarro-

llado. A ojos del público, el Programa está siendo efectivo y los medios han sido respetuosos con el Programa y han dado muy pocos reportajes negativos.

Sin embargo, hay algunas cuestiones del Programa que han empezado a salir a la superficie. Estas incluyen: una falta de dirección por parte del personal trabajador, de los familiares, y de las personas con discapacidad a lo largo del transcurso del Programa; una tardanza en decidir quién es adecuado dentro del sistema de servicios estatales; una falta de información para los cuidadores en lo que necesitan hacer para preparar el plan de cuidados; y una falta de planificación para la siguiente fase del Programa.

Además de estas preocupaciones sobre la implementación del Programa, tampoco se tienen en cuenta las necesidades de los cuidadores, quienes son los que se ocupan de la mayor carga. Los cuidadores necesitan estar totalmente informados de cómo opera el sistema, y de cómo comunicar las necesidades específicas de los niños y niñas con discapacidad, de lo contrario el plan de cuidados organizado con la Agencia trabajadora no podrá conocer las necesidades de



Rosa mística

los niños. Existe mucha confusión cuando se trata del Programa. Se necesita presión tanto en los políticos locales y federales para entender el reto que supone para las familias y las madres su participación en el Programa y poder adecuar sus prácticas para atender adecuadamente a las necesidades de las personas con discapacidad y sus familias.

PARA LEER...



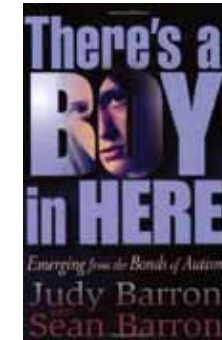
Goodwin, S. & Huppertz, K. (2010) *The Good Mother: Contemporary Motherhoods in Australia* Sydney: Sydney University Press



Hays, S. (1996) *The Cultural contradictions of motherhood* New Haven, CT: Yale University Press.



O'Reilly, A. (2007) *Maternal Theory: Essential Readings* Toronto, Canada: Demeter Press



Barron, J. & Barron, S. (1992) *There's a boy in here* New York: Simon & Schuster

La Buena Madre es una colección de ensayos que examina la relevancia de "la buena madre" en el contexto australiano contemporáneo. El concepto de "la buena madre" ha cambiado a lo largo del tiempo y aún persisten condicionantes en las políticas públicas, en los medios y en la cultura popular de lo que hace a la "buena madre". Esta colección demuestra la diversidad del concepto de "la buena madre" y de lo mucho que impacta este concepto en los diversos tipos de madres. La "buena madre" ya no es exclusivamente blanca, heterosexual, económicamente independiente y centrada en los hijos, sin embargo aún prevalecen ideas acerca de la maternidad que continúan influyendo en la forma en que las madres "han de" comportarse.

Hays rastrea el concepto de la ideología de cuidados maternos intensivos desde la Edad Media, examinando manuales de maternidad y analizando entrevistas con madres de determinados bagajes socio-económicos. La ideología de unos cuidados maternos intensivos requiere que las madres tengan como prioridad el cuidado de sus hijos e hijas. Hays argumenta que demuestra la ambivalencia de nuestra sociedad en cuanto a los intereses individuales: normalmente se anima a los individuos a que persigan sus intereses, pero se espera de las madres que sean fieles a una ideología que las consume. Así, la ideología de una maternidad intensa resulta a menudo inalcanzable y expone a las madres a un fracaso inevitable.

O'Reilly ha producido la primera antología sobre teoría maternal (un cuerpo distinto de trabajo dentro de los Estudios sobre Maternidad y teoría Feminista). La antología contiene 50 capítulos, y cubre más de tres décadas de "lecturas obligatorias" dentro de la teoría maternal. Entre los autores se encuentran Adrienne Rich, Nancy Chodorow, Sara Ruddick, Alice Walker, Barbara Katz Rothman, bell hooks, Sharon Hays, Patricia Hill-Collins, Julia Kristeva, Kim Anderson, AudreLorde, Ellen Lewin, Daphne de Marneffe, Ariel Gore, Ann Crittenden y Judith Warner. *Maternal Theory* resulta una lectura esencial para todas aquellas personas interesadas en la maternidad como experiencia, ideología e identidad.

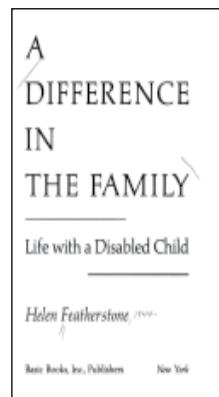
There's a boy in here cuenta dos historias: la de la madre de un niño con autismo, y la de Sean, su hijo. Barron describe con gran detalle las dificultades de comportamiento de Sean, sus traumas, sus pulsiones, sus fijaciones y su aparente indiferencia hacia su familia desde su posición de madre, así como sus esfuerzos para entender sus comportamientos y ayudarlo a controlarlos y disminuirlos. Luego, Sean vuelve a contarnos parte de estos mismos acontecimientos pero desde su propio punto de vista. La película nos enseña ambas perspectivas, la de la madre y la de la persona con autismo, pero, por desgracia, el hilo narrativo termina reforzando la idea de que el autismo es algo que puede ser curado o superado.



Beck, M.
(2000)
Expecting Adam: A true story of birth, rebirth, and everyday magic
New York: Berkley.



Buck, P.S.
(1992)
The child who never grew
Bethesda: Woodbine House.
(Original publicado en 1950)



Featherstone, H. (1981)
A difference in the family
New York: Basic Books

Expecting Adam es la historia autobiográfica de una pareja de orientadores académicos de Harvard que conciben un bebé con síndrome de Down y deciden seguir con el embarazo. A pesar de todo lo que Martha Beck y su marido saben sobre sí mismos y su sistema de creencias, cuando Martha se queda embarazada por accidente y se descubre que el feto tiene síndrome de Down, los Becks se dan cuenta de que ni siquiera pueden considerar el aborto. Mientras avanza el difícil embarazo de Martha, extrañas coincidencias y experiencias paranormales comienzan a suceder, tanto a Martha como a John, aunque durante meses no las comparten entre ellos. El embarazo de Martha y el nacimiento de Adam se convierten en el catalizador de tremendos cambios para los Becks.

Esta edición recupera un clásico de la literatura sobre discapacitados. Escrita por una ganadora de los premios Nobel y Pulitzer, este relato personal rompió un tabú nacional cuando fue publicado por primera vez en 1950. La inspiradora historia de Buck, su lucha para ayudar y entender a su hija con retraso mental, fue probablemente la primera divulgación de su tipo realizada por una figura pública. Hoy en día, mucha de la experiencia emocional que Buck tan elocuentemente describe sigue sonando verdadera. El libro contiene nuevo material escrito específicamente para esta edición que amplifica su historia y dota al libro de una importante perspectiva histórica.

En este sabio y compasivo relato, Helen Featherstone, educadora y madre de un niño con discapacidad severa, traza el largo y, en ocasiones, desgarrador camino hacia la aceptación completa de la discapacidad. Utilizando entrevistas con padres y profesionales, referencias publicadas y su propia experiencia personal, plantea cómo los m/padres y hermanos/as afrontan sus sentimientos de miedo, enfado, culpa y soledad.

PARA VER...



The Black Balloon
Dirigida por E. Down
Australia, 2008
97 min.

Lo único que quiere Thomas es una adolescencia normal pero Charlie, su hermano autista, frustra todas sus oportunidades. ¿Conseguirá Will Thomas, con la ayuda de su novia Jackie, aceptar a su hermano tal y como es?



La decisión de Anne
Dirigida por N. Cassavetes
EE.UU., 2009
109 min.

Anna Fitzgerald intenta conseguir la emancipación médica de sus padres, quienes hasta ahora han confiado en ella para ayudar a su hermana mayor, enferma de leucemia, a permanecer con vida.

LINKS DE INTERÉS

Mothing kids with special needs

Esta es una página web con enlaces a diferentes extractos de blogs escritos por madres de niños con necesidades especiales.

Motherhood Initiative and Community Involvement

Organización activista, feminista y académica sobre '*mothering-motherhood*'. Aloja la revista *Motherhood Initiative*, así como otros foros e iniciativas diseñadas para discutir experiencias de maternidad y dotar de apoyo al fortalecimiento maternal.

Association for Children with a Disability

Asociación dirigida por padres y madres de hijos e hijas con discapacidades. Proporcionan apoyo e información a familias con hijos/as o jóvenes con cualquier tipo de discapacidad o retraso en el desarrollo.

Her Bad Mother

Blog acerca de cómo "sobrevivir" a la maternidad, y a la feminidad. Rechaza la idea de ser "buena madre", más allá de la expectativa de amor y cuidado, y argumenta que, si la sociedad aún mantiene que las madres deben cumplir el "buen estándar", entonces ella con orgullo se autodenomina "mala madre".

SOBRE LA AUTORA DE LOS TEXTOS

Sophie Brock

es doctoranda en la Universidad de Sydney, Australia. Investiga acerca de las experiencias de madres con hijos con discapacidades, especialmente acerca de cómo tener un hijo discapacitado impacta en las redes de apoyo, amistad, familia, empleo y sentido identitario de las propias madres. Une dos áreas de estudio –Estudios Familiares y Estudios de Maternidad– para plantear nuevas e importantes cuestiones sobre el rol y significado de "ser madre", y el cambiante significado de "familia" y "vida personal" en el contexto de tener un hijo discapacitado.

SOBRE LA AUTORA DE LAS IMÁGENES

Magdalena Duran

es artista visual, arteterapeuta y docente de arte y Arteterapia. Ha realizado numerosas exposiciones individuales y colectivas, desde los años 80. Ha recibido becas de la Generalitat de Catalunya y de la Fundación Binz de Zürich. Su obra se encuentra en colecciones como la de Fundació La Caixa y Nordstern Versicherunguen.

Las pinturas que acompañan a los textos de esta publicación forman una serie sobre la creatividad desde la feminidad. Surgen de la expresión espontánea conectada al momento presente, inducida por prácticas de yoga tibetano y de Chi Kung que permiten mover las energías internas del cuerpo sutil y, desde ahí, manifestarlas en forma de pintura. Su campo de investigación en el presente es la relación del arte con el mundo interior y la psique humana.

EL APERITIVO DEL JUEVES EN LOS SEMINARIOS AFIN*

Sala de Junes - Facultat de Filosofia i Lletres
Universitat Autònoma de Barcelona
13:00 - 14:30 h.



* Los seminarios son abiertos y se organizan en el marco del proyecto de I+D+i
*Adoptions and fosterages in Spain: tracing challenges, opportunities and problems in the social
and family lives of children and adolescents (CSO2012-39593-C02-001)*

19 de febrero 2015

Cómo escribir un artículo
académico para una publicación
indexada

SUSAN FREKKO (Goucher College/
Grup AFIN)

26 de febrero 2015

Afrontar el proceso de "revise
and resubmit" con una revista
indexada

SUSAN FREKKO

5 de marzo 2015

La metodología de los itinerarios
comentados en el contexto de la
adopción

DIANA ARIAS (UB/ Grup AFIN)

12 de marzo 2015

Apropiación de niños y sustracción
de bebés en España: Miedo,
secreto y estado de excepción

DIANA MARRE (UAB/ Grup AFIN)

19 de marzo 2015

Antropología i Política

DOLORS COMAS (URV/ Grup AFIN)

26 de marzo 2015

Entendiendo los flujos de
la demanda de la adopción
transnacional

BEATRIZ SAN ROMÁN
(UAB/ Grup AFIN)

9 de abril 2015

Retos y estrategias de
organización del cuidado en
Catalunya: (re)organización o
reproducción de desigualtats?

MIREIA ROCA (UAB/ Grup AFIN)

16 de abril 2015

Afrontando la llegada de los hijos/
as adoptados a la adolescencia:
Competencias familiares y apoyos
del entorno

TOMASA BÁÑEZ (UB/ Grup AFIN)

23 de abril 2015

El deseo de tener hijos/as

BRUNA ALVAREZ (UAB/ Grup AFIN)

30 de abril 2015

Análisis de datos etnográficos con
Dedoose

M. ANTÒNIA ARRECIADO
PAOLA GALBANY (UAB/ Grup AFIN)

7 de mayo 2015

Espacios y estigma

VICTÒRIA BADIA (UB/ Grup AFIN)

14 de mayo 2015

National Family Planning
Indonesia (NFPI): Cuestiones sobre
reproducción en la Isla de Flores
(Indonèsia)

ALICIA P. REBUELTA (UAB/ Grup AFIN)

21 de maig 2015

Mujeres y cuidado a caballo de los
siglos XIX i XX

DOLORS COMAS D'ARGEMIR
PAOLA GALBANY

28 de mayo 2015

Maternidad e "infertilidad
estructural" en España

BRUNA ALVAREZ

4 de junio 2015

"Vosotras no dáis una respuesta:
hacéis muchas preguntas":
la antropología en la atención y
acompañamiento de las familias
adoptivas

BEATRIZ SAN ROMÁN

UAB

Universitat Autònoma de Barcelona

Afin

Grup d'Investigació