

Intervención con Video-feedback focalizada en la Calidad Vincular y la Función Reflexiva Parental, dirigida a Tríadas Madre-Padre-Hijo/a

Investigador Responsable: Marcia Olhaberry (mpolhabe@uc.cl)

Resumen: Distintos autores han mostrado los efectos positivos de un apego seguro en la salud mental y el mayor riesgo de desarrollar psicopatología en los niños/as que presentan apegos inseguros, destacando la literatura la importancia de la calidad de las interacciones tempranas entre padres e hijos/as para el logro de una vinculación positiva (Finzi, Ram, Har-Even, Shnit & Weizman, 2001; Fonagy, 1999; Greenberg, 1999; Pearce & Pezzot-Pearce, 2001; Schore, 2000; Soares & Dias, 2007). La respuesta sensible de los padres o cuidadores primarios, así como su capacidad de mentalización o función reflexiva han sido también positivamente asociadas a un apego seguro y a un desarrollo infantil favorable, constituyéndose en variables fundamentales en la detección temprana de dificultades vinculares y la creación de modalidades específicas de intervención para los primeros años de vida (Crittenden, 2006; De Wolf, M. & van Ijzendorp, 1997; Kemppinen, Kumpulainen, Moilanen et al. 2006). En el estudio inicial de la vinculación temprana el foco de atención fue puesto en la díada madre-hijo/a, ampliándose posteriormente esta mirada a la tríada, que incorpora al padre y considera que los niños/as desarrollan vínculos de apego hacia ambos progenitores (Keller, 2007; Lamb, 1982). Este cambio en el foco de análisis permitió enriquecer los modelos comprensivos y el diseño de intervenciones en primera infancia, identificando tipos de alianzas familiares y niveles de adecuación en el ejercicio de la co-parentalidad. La mirada triádica permitió además identificar la influencia protectora de la adecuada salud mental en el padre para evitar la transmisión de psicopatología y trastornos vinculares desde la madre al hijo/a, constituyéndose su participación en un elemento relevante para el diagnóstico y el proceso de intervención en familia temprana (Fivaz-Depeursinge & Corboz-Warnery, 1999; Flykt, Kanninen, Sinkkonen, & Punamäki, 2010; Weinberg & Tronick, 1998; Allen & Daly, 2007; Hedenbro, 2006; Sarkadi, Kristiansson, Oberklaid, & Bremberg, 2008; Verschueren & Marcoen, 1999; Fivaz-Depeursinge & Favez, 2006; Dietz, Jennings, Kelley & Marshal, 2009; Gere et al., 2013; Mezulis, Hyde & Clark, 2004). En Chile contamos con algunos programas para la **detección de dificultades en el desarrollo socioemocional y vincular infantil temprano**, pero carecemos de indicaciones y metodologías específicas de intervención, siendo necesario desarrollarlas. Para responder a esta necesidad el presente estudio considera los resultados favorables en la calidad vincular y la función mentalizante de las intervenciones internacionales que utilizan videofeedback (Fukkink, 2008), y busca implementar y evaluar una intervención con esta metodología, dirigida a tríadas madre-padre-hijo/a (menor de 3 años) con las dificultades mencionadas, atendidas en el servicio público. **Metodología:** Para cumplir con este objetivo se diseñó un estudio longitudinal, cuasi-experimental, en el que se compararán 50 tríadas madre-hijo/a-padre (u otro adulto en el rol de cuidador primario), que reciben la intervención en videofeedback, con un grupo control de 50 triadas que reciben sólo la intervención habitual del centro de salud. Las familias serán evaluadas en dos momentos, pre y post intervención y se medirá el desarrollo infantil, la sintomatología clínica, patrón de apego y el nivel de función reflexiva parental, la calidad vincular y el tipo de alianza familiar. **Se espera** que las triadas que reciban la intervención presenten mejores resultados en las variables estudiadas que las triadas del grupo no intervenido. Este supuesto considera que el trabajo terapéutico familiar temprano en los focos mencionados y el uso del videofeedback, favorece las competencias parentales, a partir de la observación y reflexión de los aspectos funcionales y disfuncionales de la interacción entre los adultos y el niño/a. Se espera además que las triadas que presentan

sintomatología clínica moderada o severa en sólo uno de los adultos presenten una mayor cooperatividad en los niños/as y mayor desarrollo socio-emocional infantil que aquellas tríadas en que ambos adultos la presentan, pudiendo la participación de un tercero proteger al niño/a de las transmisión intergeneracional de psicopatología. La implementación y la evaluación de los resultados de la intervención propuesta podrían constituir una alternativa de tratamiento breve para niños/as pequeños con dificultades vinculares y sus padres, posible de implementar por los equipos de salud mental en el servicio público.

Financiado por: FONDECYT 11140230 & MIDAP