



Cambio parental en procesos de psicoterapia con niños

Lenny Dayana Muñoz Parra

Artículo de investigación para optar al título de Psicóloga

Tutor

Leidy Carolina Castrillón Osorio, Doctor (PhD) en Ciencias Sociales

Universidad de Antioquia
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Psicología
Medellín, Antioquia, Colombia
2021

Cita	(Muñoz Parra, 2021)
Referencia	Muñoz Parra, L. D., (2021). <i>Cambio parental en procesos de psicoterapia con niños</i> [Trabajo de grado profesional]. Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
Estilo APA 7 (2020)	

Grupo de Investigación Psicología Dinámica.

Centro de Investigaciones Sociales y Humanas (CISH).



CRAI María Teresa Uribe (Facultad de Ciencias Sociales y Humanas)

Repositorio Institucional: <http://bibliotecadigital.udea.edu.co>

Universidad de Antioquia - www.udea.edu.co

Rector: John Jairo Arboleda Céspedes.

Decano/director: John Mario Muñoz Lopera

Jefe departamento: Alberto Ferrer Botero

El contenido de esta obra corresponde al derecho de expresión de los autores y no compromete el pensamiento institucional de la Universidad de Antioquia ni desata su responsabilidad frente a terceros. Los autores asumen la responsabilidad por los derechos de autor y conexos.

Resumen

El presente artículo tiene como objetivo ofrecer un panorama de las investigaciones que han abordado el cambio en psicoterapia infantil, tomando como foco de análisis y estudio el cambio psicoterapéutico parental. La metodología utilizada fue una revisión documental de tipo descriptivo, donde se realizó una búsqueda en 28 bases de datos. En la depuración de la información se analizaron ocho artículos de investigación en los cuales se estudiaron los cambios que tienen lugar en la psicoterapia infanto-parental, por ejemplo, la resignificación de experiencias, el fortalecimiento de competencias parentales y la modificación no sólo en los padres sino también en la relación con sus hijos. La población focalizada en los estudios presentaba situaciones conflictivas permanentes, problemáticas en salud mental y exposición a situaciones de violencia, maltrato, abuso y pérdida. En esta revisión se encuentra escasa investigación sobre cambio parental, por lo tanto, se hace necesario fortalecer este campo investigativo, específicamente la profundización en la descripción del proceso de cambio psicoterapéutico.

Palabras clave: Cambio parental, padres, niños, psicoterapia infantil.

Abstract

The present article aims to offer an overview of the research that has addressed change in child psychotherapy, taking parental psychotherapeutic change as the focus of analysis and study. The methodology used was a descriptive documentary review, where a search was carried out in 28 databases. In updating of the information, eight research articles were analyzed in which the changes that take place in child-parental psychotherapy were studied, e.g. the resignification of experiences, the strengthening of parental competences and the modification not only in parents but also in the relationship with their children. The population focused on the studies presented permanent conflict situations, mental health problems and exposure to situations of violence, mistreatment, abuse, and loss. In this review, there is little research on parental change, therefore it is necessary to strengthen this research field, specifically the deepening of the description of the psychotherapeutic change process.

Keywords: child psychotherapy, parents, children, parental change.

Introducción

Los orígenes de la psicoterapia infantil se remontan a la identificación de las afectaciones psicológicas adversas en los niños tras el paso de la guerra. Este contexto provocó que se dispusieran recursos pertinentes para evaluar y atender las necesidades psicoafectivas de la población infantil. Desde entonces se vienen desarrollado estudios orientados a la valoración y tratamiento de la salud mental de los niños (McLaughlin, et al., 2013; Ordway, et al., 2014; Shmueli-Goetz, et al., 2008), particularmente evaluando los efectos que tiene la psicoterapia en niños con problemas de diversa índole (Abbass, et al., 2013; Kazdin, 2000; Hill y Lambert, 2004; Kazdin y Weisz, 2003; Nathan y Gorman, 2007; Weisz y Kazdin 2010).

En consonancia con este interés por la salud mental infantil, Midgley et al. (2015) exponen que aproximadamente 1 de cada 10 niños y adolescentes entre los 5 y 16 años presentan alteraciones psicológicas susceptibles de diagnóstico. Adicionalmente, existe un amplio bagaje teórico que sustenta la relación entre los trastornos mentales en los adultos y su origen en la infancia (Bowlby, 1950; Bowlby, 1958; Bowlby, 1960; Bowlby, 1980; Castrillón, 2018; Castrillón y Vanegas, 2019; Commission on Social Determinants of Health, 2008; Winnicott, 1999).

Actualmente sabemos que, un adecuado desarrollo del niño requiere de un adulto que acompañe, genere seguridad y confianza y sea un agente activo en los cambios favorables en el transcurso de su infancia (Fonagy, Gergely y Target, 2007; Gerhardt, 2015; Koren-Karie, et al., 2002). Los momentos de conexión entre padres e hijos, caracterizados por el reflejo y el intenso afecto compartido, son promotores tanto del crecimiento como de la construcción de la identidad (Lieberman et al., 2005).

En una dirección similar, Di Bártolo (2015) señala que en la relación padres-hijos ambas partes se influyen constantemente y se generan cambios según esta influencia, por lo tanto, aunque las problemáticas sean más evidentes en una de las partes de la relación, los problemas de la infancia tendrán que abordarse de manera vincular; en este sentido la perspectiva contemporánea de la psicoterapia infantil también considera el trabajo con los padres como un elemento crucial del tratamiento.

Investigaciones como las de Engelse Frick (2000); Green (2000); Horne (2000); Houzel (2000); Rustin (1998) y Colas Sanjuán (1996) en Dio Bleichmar (2005); han estudiado el trabajo con los padres en la psicoterapia infantil y los efectos en el tratamiento; desde distintas partes del mundo estos autores plantean diferentes objetivos tanto del trabajo con los padres como de la investigación en el tema, por ejemplo, la necesidad de acentuar las capacidades parentales (Bammens, Adkins y Badger, 2015), indagar sobre la representación que tienen los padres del niño y re-crearla si es necesario, estar atentos a las emociones displacenteras que pueden ir surgiendo en el proceso y conectarlas con eventos personales que hayan vivido los padres; sin embargo desde todas estas miradas se encuentra un punto común y es la intervención con los padres (Benbassat y Priel, 2012) como una vía privilegiada para proceder técnicamente hacia el cambio del niño.

Autores como Lanza y Graell (2014) nombran como característica general en la psicoterapia infantil la necesidad de construir una alianza terapéutica con los padres para que el tratamiento pueda tener éxito y describen cinco formas diferentes que utilizan los terapeutas para constituirarla: 1) excluyendo a los padres del tratamiento, en este caso se limitan a llevar al niño a consulta y pagar los honorarios; 2) incluyéndolos para brindarles información; 3) incluyéndolos en el interior de las sesiones, donde se da gran valor a observar la interacción padres-hijos de forma directa, pues la dinámica familiar puede dar muchos indicios sobre la problemática por la que consultaron; 4) trabajando con los padres y no con el hijo y; 5) derivando a los padres a psicoterapia.

Las diversas formas de abordar la psicoterapia infantil, refiere también, una manera de concebir al niño, la función y el valor que tiene el contexto, el ambiente cercano y específicamente los cuidadores en su desarrollo, sus logros y sus problemáticas.

Como consecuencia, la vinculación de los padres al proceso psicoterapéutico de los hijos ha cobrado fuerza dentro de las líneas de investigación en psicoterapia infantil, reconociendo en las figuras de apego, la mayor incidencia en la consecución de los objetivos terapéuticos de los niños y en su desarrollo (Bunday, et al., 2015; Golding, 2015). Tal como refieren Gómez-Muzzio, Muñoz y Santelices (2008) el énfasis actual de las intervenciones tempranas se orienta al fortalecimiento de las competencias de los padres en lo relacionado con la mentalización y la sensibilidad parental, además de brindarles apoyo social e instrumental; una permanente matriz de apoyo (Dio Bleichmar, 2005) en beneficio de los cuidadores y del niño mismo.

Con relación a las competencias parentales, es un elemento importante poder traer al proceso psicoterapéutico las propias experiencias infantiles de los padres, tanto positivas como negativas, pues la comprensión e integración de éstas influyen favorablemente en el bienestar psicológico de los padres, del niño y de la relación (Lieberman et al., 2005). El tratamiento debe generar entonces procesos de cambio, no sólo para el niño, sino también para los padres.

Al respecto, Castrillón (2018) hace dos planteamientos importantes, por un lado, refiere que en la psicoterapia infantil el proceso de cambio es multifacético, implica transformaciones en el niño, en los padres y en la relación padres e hijos; por otro lado, señala que el proceso de cambio psicoterapéutico en el niño está fuertemente transverzalizado por el de los padres, es decir, hay una influencia bidireccional. Toda esta dinámica señala una lógica circular y reflejo del cambio terapéutico que confirma la importancia de tomar a los padres y su relación con el niño como un factor esencial dentro de la psicoterapia infantil.

La inclusión de los padres en el tratamiento conlleva la construcción de una alianza de trabajo sólida, donde se va generando un clima de confianza, indagación y curiosidad, permitiendo que los padres tengan una nueva experiencia de desarrollo al co-crear una base segura, desde la cual explorar nuevas formas de ser con sus hijos (Malberg, 2015). No obstante, ese apoyo en la modelación de una posición mentalizadora tendrá que ir en consonancia con la capacidad de los padres de hacerlo, sin exigir un desempeño que no estén en condiciones de llevar a cabo (Lanza y Graell, 2014).

Estos autores, desde su experiencia clínica, nombran una secuencia mentalizadora que está directamente asociada con los cambios en el proceso psicoterapéutico, en primera instancia hay una intervención mentalizadora del terapeuta (Fonagy y Allison, 2014), que luego es recibida y procesada por los padres, quienes van logrando cambios en las representaciones de su hijo y de sí mismos y que influyen en las conductas de los infantes, finalmente estos cambios en el niño están asociados con los cambios ocurridos en sus cuidadores.

Si bien, los efectos de la vinculación de los padres en la psicoterapia infantil han cobrado fuerza y se ha constatado la importancia de su presencia en las intervenciones (Haugvik, 2012;

Whitefield y Midgley, 2015), el cambio parental ha sido un campo poco explorado en el ámbito investigativo, los estudios se han centrado principalmente en los resultados del trabajo clínico con los niños y de manera incipiente en el proceso que implica la inclusión de los padres al tratamiento como elemento constitutivo de la psicoterapia infantil, la discriminación de factores asociados al cambio y, en general, lo que ocurre dentro de la terapia. Por lo anterior, en el presente artículo se ofrece un panorama de las investigaciones que han abordado el cambio en psicoterapia infantil tomando como foco de análisis y estudio, el cambio psicoterapéutico parental.

Metodología

Este estudio corresponde a una revisión documental de tipo descriptivo, el cual es definido como un análisis retrospectivo de estudios recopilados en la literatura sobre un tema particular y de interés para un público en específico, se compilaron datos de la literatura que aquí se presentarán sintéticamente, agregando comentarios, conclusiones y recomendaciones (Reyes, 2020).

Para la selección de los documentos bibliográficos se realizó una búsqueda en 28 bases de datos a saber: Academic Search Ultimate, Fuente Académica Premier, Google Académico, Lilacs, MEDLINE Complete, Mente y cerebro, Ovid, Pepsic, Psychology and Behavioral Sciences Collection, PubMed, SAGE, Sage Ebooks, ScienceDirect, Scopus, Springer Ebooks, Springerlink Journals, Taylor and Francis Journals, Bibliotecnihnia, Cambridge Journals Online, Dialnet, DOAJ, Ebooks 7-24, Ebsco, HapibOnline, Hispánico American Newspapers 1808-1980, Jstor, SciELO y Sprinter Link. En estas bases de datos, se usaron palabras claves tales como “psicoterapia infantil” y “cambio parental” “experiencia de los padres AND psicoterapia infantil”, “psicoterapia infantil AND cambio parental”, encontrando 98 artículos en los que estaban incluidas estas palabras. Adicionalmente, se realizaron búsquedas manuales en los listados de referencia de dichas investigaciones, con el fin de encontrar información relevante para el presente trabajo.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, se establecieron los siguientes criterios de selección: artículos derivados de investigaciones o de experiencias clínicas en los últimos 15 años, intervenciones psicológicas enmarcadas en la psicoterapia infantil que tuvieran en cuenta a los

padres como parte de la psicoterapia y que los cambios de éstos estuvieran incluidos en los resultados de la investigación. Se excluyeron los documentos que abordaban intervenciones diferentes a tratamientos psicoterapéuticos y que sólo indagaran o reportaran cambios en los niños y no en los cuidadores.

Debido a los escasos hallazgos de artículos empíricos, se decide ampliar la búsqueda del tipo de investigaciones, dándole paso a construcciones teórico-clínicas, en las que profesionales especialistas en psicoterapia infanto-parental plantean la efectividad de este tipo de terapia, la importancia de la inclusión de los padres en el proceso y los cambios que se generan en los mismos, esto lo reportaron desde sus propias experiencias como clínicos y fueron publicadas en artículos de revista.

A partir de esta búsqueda y depuración, se seleccionaron 8 artículos de investigación, de los cuales cuatro corresponden a artículos empíricos y cuatro a artículos teórico-clínicos, con los cuales se llevó a cabo la presente revisión. (Ver tabla 1)

Tabla 1*Consolidado de Artículos*

Título	Autor	Tipo de intervención	Diseño/Metodología	Empírico o Teórico clínico	Año	Población
Orientación de los padres en el proceso de psicoterapia infantil de grupo	Bazanelli	Psicoterapia con los niños y trabajo de orientación grupal con los padres, basado en la terapia cognitivo-conductual	Diseño cualitativo	Empírico	2011	Seis niños entre los 6 años y 8 años y sus padres (una pareja, cuatro madres y un padre)
Terapia paralela estructurada con padres en psicoterapia de tiempo limitado con niños que atraviesan situaciones familiares difíciles	Haugvik	Terapia parental paralela a la psicoterapia de tiempo limitada con niños	Enfoque cualitativo con tres tipos de análisis para la evaluación: teoría fundamentada, enfoque fenomenológico y método cualitativo consensuado	Empírico	2012	Tres niños entre los 6 años y 13 años y sus padres
Adopting Minds', una terapia basada en la mentalización para familias en un servicio de apoyo posterior a la adopción: evaluación preliminar y servicio de experiencia del usuario	Midgley, Alayza, Lawrence y Bellew	Terapia familiar basada en la mentalización	Diseño de métodos mixtos. El estudio combinó una evaluación pre-post naturalista con entrevistas a profundidad.	Empírico	2018	36 familias con 42 niños adoptados, con una edad promedio de 9 años. Las edades de los niños oscilan entre los 2 años y 17 años.
Psicoterapia entre padres e hijos para mejorar la salud mental de los padres y los bebés: una revisión sistemática	Barlow, Bennett, Midgley, Larkin y Wei	Psicoterapia entre padres e hijos (PIP)	Metaanálisis	Empírico	2015	Bebés entre los 0 y 2 años y sus padres

Ángeles en la guardería: la transmisión intergeneracional de influencias parentales benevolentes	Lieberman, Padron, Van Horn y Harris	Psicoterapia conjunta e individual para niño y padre.	Enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico	Teórico-clínico	2005	Niños entre 0 y 6 años con experiencias relacionadas a violencia doméstica, abuso físico o duelo traumático.
Activar la mentalización en los padres: un marco integrador	Malberg	Psicoterapia con un enfoque basado en la mentalización	Enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico	Teórico-clínico	2015	Una niña de 5 años y otra de 3 años
La psicoterapia infanto-parental: un nuevo modelo clínico	Di Bártolo	Psicoterapia infanto-parental	Enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico	Teórico-clínico	2015	Una niña de 3 años
El trabajo con los padres en la psicoterapia infantil, desde el punto de vista de la teoría de la mentalización	Lanza y Graell	Psicoterapia con un enfoque basado en la mentalización	Enfoque cualitativo con un diseño fenomenológico	Teórico-clínico	2014	Una niña de 2 años

Análisis y Resultados

La búsqueda realizada en las bases de datos y en las referencias de artículos sobre psicoterapia infantil estuvo dirigida a la consecución de investigaciones empíricas, evidenciándose escasa información que incluyera a los padres y que reportara sus cambios terapéuticos, en contraste, hubo diversos estudios en los que se daba cuenta de modificaciones en los padres a partir de programas con enfoques psicopedagógicos o que pretendían demostrar la efectividad del programa diseñado, en estos casos los padres tenían participación en los procesos a partir del acompañamiento de profesionales que orientaban desde una posición directiva con técnicas específicas de acuerdo al programa o tratamiento diseñado y desde este punto se enunciaban los cambios que se generaban (Brown et al., 2020; Caldwell et al., 2014; Garber et al., 2011; Heath et al., 2015; Moss, et al., 2011; Thomas y Zimmer-Gembeck, 2011; Van der Oord, Bögels y Peijnenburg, 2012).

Aunque estas intervenciones son importantes dentro del trabajo que se puede realizar con los padres, los hallazgos están directamente relacionados con los indicadores que fueron establecidos desde el inicio de éstas, dejando por fuera factores que surgen durante el proceso y que no siempre pueden ser anticipados, por lo que se hace necesario una mayor investigación en el campo de la psicoterapia en concerniente al proceso y no solo a los resultados.

Si bien en la literatura se ha ido avanzando en el tema a través de manuales y descripción de este tipo de terapia (Ferro y Ascanio, 2017; Midgley et al., 2017; Nanzer, et al., 2020; Novick y Novick, 2019); la investigación empírica aún es escasa.

En los artículos encontrados se pueden dilucidar algunas categorías de análisis, que muestran puntos comunes y divergentes, tales como: la población, la edad de los participantes, la ubicación geográfica, el año de publicación, la metodología utilizada y el tipo de intervención, elementos que se presentan a continuación.

La población elegida en los estudios revisados presentaba características específicas, tales como: niños y padres adoptivos (Malberg, 2015; Midgley, et al., 2018), madres con depresión posparto, apego ansioso o inseguro, maltratadas y en situación carcelaria (Barlow, et al., 2015), familias con situaciones conflictivas recurrentes (Bazanelli, 2011; Haugvik, 2012) y niños con experiencias relacionadas a violencia doméstica, abuso físico o duelo traumático (Lieberman, et al., 2005).

Estos hallazgos dan cuenta de tres aspectos: el primero, relacionado con las problemáticas en salud mental que presentan los niños y sus cuidadores, sumado a situaciones de vulneración a los que se ven enfrentados desde diferentes contextos. El segundo hace alusión a la necesidad de comprensión de los fenómenos desde una mirada individual, donde se evalúen las condiciones particulares de cada niño y/o díada padre/madre-hijo, y el tercero se refiere a la importancia de comprobar la efectividad de las intervenciones, a partir de los cambios que se van generando durante la terapia o posterior a ésta.

Los tratamientos con poblaciones específicas y con problemáticas que implican una afectación importante en la salud mental, son un tema de interés para los investigadores que permite fortalecer los tratamientos que se llevan a cabo, además tener elementos diferenciales a partir de la población atendida.

En relación con la edad de los niños hay una variación desde los 0 años hasta los 17 años, con una predominancia no significativa de niños de 5 años, particularmente en las investigaciones empíricas hay una tendencia a trabajar con infantes en edad escolar. En este sentido se encuentra otro vacío investigativo necesario de abordar, pues considerando la primera infancia como punto crítico en el desarrollo de los niños y donde los padres o cuidadores tienen una función fundamental (Di Bártolo, 2016; Talarn, Sáinz, y Rigat, 2013), revisar los aportes que puede tener la psicoterapia infanto-parental en el bienestar del niño, de los padres y de la relación, aportaría al desarrollo de intervenciones enfocadas en la promoción de la salud mental, es decir, intervenciones no sólo enfocadas a la atención de problemáticas sino también a la reducción de las mismas a largo plazo.

Por otro lado, hay una mayor tendencia en la participación de las madres en los procesos psicoterapéuticos, son quienes hacen mayor presencia y de quienes se presenta una mayor descripción de los cambios generados. Este hallazgo debe comprenderse no sólo desde una postura relacional sino también desde un nivel social y cultural, donde el rol de cuidado ha sido puesto sobre las mujeres, y en este caso, la crianza es ejercida de manera predominante por la madre (Jiménez y Moya, 2018).

Debe realizarse entonces una lectura del grupo familiar que rodea al niño y evaluar la pertinencia de la participación en el proceso psicoterapéutico de personas que puedan favorecer el tratamiento, sin que se asuma de manera exclusiva a la madre. Al respecto, Malberg (2015) señala también la importancia de trabajar con múltiples sistemas que apoyan no sólo al niño sino también a los cuidadores, con el fin de intentar mentalizar al sistema para que éste pueda mentalizar al niño. Se considera entonces una postura terapéutica que tenga en cuenta las múltiples esferas que influyen en el desarrollo del niño.

En lo que respecta al tipo de intervención, se encuentra que la forma en la que se lleva a cabo con padres e hijos es diversa, aparecen sesiones vinculares, espacios individuales con cada parte de la díada en ciertos momentos, o en algunos casos los niños y los padres trabajan por separado. Los profesionales procederán de una u otra manera a partir del objetivo del tratamiento, de las particularidades del caso y de la población atendida.

Un componente importante encontrado en los artículos tiene que ver con las intervenciones que se ocupan de traer a la terapia experiencias pasadas significativas de los padres que influyen en la relación actual con sus hijos (Bazanelli, 2011; Lanza y Graell, 2014; Lieberman, et al., 2005), la forma de abordar estas experiencias cambia de acuerdo a la intervención, en algunos casos la palabra es la privilegiada y en el contexto del proceso clínico se van tratando estas situaciones, en otros casos se utilizan diferentes técnicas, por ejemplo desde un contexto grupal y utilizando el cuerpo como manera de expresión, las dramatizaciones son usadas para representar experiencias pasadas como hijos.

Lo anterior va en consonancia con otra forma de intervención utilizada recientemente en el campo infanto-juvenil y es la terapia basada en la mentalización, este concepto entendido como la capacidad de entenderse a sí mismo y a los demás en función de lo que está ocurriendo internamente, de tener consciencia de lo que se está sintiendo, de las propias cualidades y características personales, así como de las emociones y motivaciones de los demás, sus reacciones y conductas, es decir, es una manera de ver el mundo desde la perspectiva propia y del otro (Midgley, et al., 2019).

En este sentido, varios trabajos abordan este enfoque (Lanza y Graell, 2014; Malberg, 2015; Midgley, et al., 2018), donde se pretende aumentar la capacidad de mentalización en los padres, a partir de la mentalización por parte del terapeuta y desde allí, influir en la relación entre cuidadores e hijos. Las investigaciones que tienen en cuenta la terapia basada en la mentalización son las más recientes, sugiriendo un interés en los últimos años por este tipo de intervención particularmente en la psicoterapia infantil e infanto-parental.

En la búsqueda se pudo evidenciar, que la mayor parte de las investigaciones que cumplían con los criterios de selección, habían sido desarrolladas entre 2010 y 2020; sin embargo, en 2005, con la investigación de Lieberman, Padron, Van Horn y Harris ya se encuentran primeros acercamientos donde no sólo se nombra la relevancia de los padres en la psicoterapia infantil, sino que empieza a haber un cuestionamiento por los cambios que se dan en éstos.

Por otra parte, el cambio parental enmarcado y reportado en el trabajo terapéutico con los niños despierta interés en Suramérica, EE. UU. y Europa; no obstante, la investigación se muestra dispersa y los esfuerzos por ampliarla, apenas comienzan.

Para los estudios sobre cambio parental se han utilizado diversos métodos: por un lado, a partir de experiencias clínicas y ponencias realizadas por profesionales expertos, se mencionan características propias de la psicoterapia infanto-parental y los cambios que se presentan en los padres (Di Bártolo, 2015; Lanza y Graell, 2014; Malberg, 2015); por otro lado, desde las investigaciones empíricas se han utilizado diferentes diseños: mixtos, cuantitativos y cualitativos, en éste último la experiencia de los padres en el proceso es un componente importante para dar cuenta de los cambios generados.

A través de instrumentos como la observación, las entrevistas, los grupos focales, escalas de medición y la aplicación de test-postest, se exponen las vivencias parentales colectivas e individuales en el trabajo terapéutico con niños para comprenderlas, encontrar puntos comunes, detectar categorías más que generarlas, hacer descripciones, proponer focos temáticos para poder generalizar algunos aspectos y poder responder a las preguntas subyacentes al cambio parental.

Se identificaron dos perspectivas desde las cuales las diversas investigaciones abordan el cambio parental: una basada en la psicoeducación sensible a las necesidades de cada día, la cual le brinda a los padres herramientas para intervenir ocasiones futuras, mejorar prácticas de crianza, adquirir habilidades para la respuesta a conductas específicas de los hijos (sobre todo las no deseadas) (Barlow, et al., 2015; Bazanelli, 2011; Haugvik, 2012; Malberg, 2015; Midgley, et al., 2018); y otra, basada en la movilización de procesos internos, a partir de la comprensión de los estados mentales y conductas de sus hijos y la comprensión de su propia historia como hijo

(Barlow, et al., 2015; Di Bártolo, 2015; Lanza y Graell, 2014; Lieberman, et al., 2005;). A partir de la concepción del cambio parental, el terapeuta interviene de manera más o menos directiva.

En los ocho artículos encontrados, se identificaron objetivos diversos, uno estaba encaminado a evaluar la efectividad de la psicoterapia infanto-parental con relación a los cambios generados en los padres, los niños y la relación que entre ellos se da (Barlow, et al., 2015), seis más tenían la intención de describir los procesos clínicos teniendo como interés principal el rol de los padres (Bazanelli, 2011; Di Bártolo, 2015; Haugvik, 2012; Lanza y Graell, 2014; Lieberman, et al., 2005; Malberg, 2015) y otro tenía como objetivo, evaluar la efectividad de un servicio de terapia familiar (Midgley, et al., 2018) .

Como puede verse, sólo uno expone de manera explícita su interés por conocer el cambio parental, en los demás este aspecto surge en los resultados de la investigación; es decir, aunque los padres tienen un papel protagónico en las intervenciones y se reconocen como actores importantes dentro del proceso psicoterapéutico con sus hijos, aún no hay una pregunta concreta por los cambios que se generan.

Otro de los componentes que aparece en los artículos tiene que ver con los factores que están asociados a los cambios que se presentan en los padres, algunos propios de la terapia y de la experiencia de estar vinculados al proceso, pero también factores externos, por ejemplo, la participación en grupos de apoyo o en otros casos no hay claridad sobre cuales factores extra-terapéuticos pudieron haber generado el cambio (Haugvik, 2012).

A pesar de estas diferencias hay un elemento que es común a todas las investigaciones revisadas, y es la relevancia que los investigadores le atribuyen a la alianza terapéutica en el éxito de la terapia y en la generación de cambios, los padres reportaron con frecuencia las características del terapeuta y su capacidad de mentalización como factores clave para un proceso satisfactorio. Esto indica el surgimiento de hallazgos relacionados no sólo con el cambio parental sino con los factores asociados al mismo.

Discusión

En la revisión y análisis de los artículos que componen la muestra, se encontraron reportes de cambios que tienen lugar en los padres que participaron activamente en los procesos de psicoterapia infantil, sin embargo, éstos no se presentan de manera aislada, aparecen relacionados con las modificaciones que se dan en los niños y en la relación entre padres e hijos. Es decir, se confirma la lógica circular y de reflejo del cambio terapéutico, donde el cambio es multifacético y hay una influencia bidireccional de las partes implicadas (Castrillón, 2018).

En la psicoterapia infanto-parental se da un lugar protagónico al niño y los padres son considerados facilitadores para promover el éxito en el proceso; no obstante, desde las investigaciones encontradas se contempla tanto el mundo relacional de los niños como el de los padres, en tanto que, abordar las experiencias pasadas e intentar comprender su historia es uno de los elementos que se vuelven importantes y que favorecen el cambio (Bazanelli, 2011; Haugvik, 2012; Lanza y Graell, 2014; Lieberman, et al., 2005; Midgley, et al., 2018) para ambos.

Los cambios en los padres se expresan en el aumento de sus capacidades de parentalización, incremento de la sensibilidad parental y de la mentalización frente a los hijos, generando así mejora en la comprensión de las conductas de los niños, la anticipación a sus reacciones emocionales y el aumento de la comunicación efectiva con ellos (Di Bártolo, 2015; Haugvik, 2012; Lanza y Graell, 2014; Malberg, 2015).

Otros cambios que se han evidenciado son el aumento de la autoconfianza y la percepción de la autoeficacia parental (Di Bártolo, 2015; Midgley, et al, 2018), la comprensión y la resignificación de su propia historia y sus relaciones familiares, otorgando mayor valor a la psicoterapia y, en algunos casos, motivando el inicio de procesos psicoterapéuticos individuales, lo que conduce a modificaciones en las representaciones de sí mismo y del otro (hijo, familia extensa, terapeuta y otros significativos) (Di Bártolo, 2015; Lanza y Graell, 2014; Lieberman, et al., 2005; Midgley, et al., 2018).

Retomando la lógica circular y reflejo de los cambios que se presentan en la relación infanto-parental mencionada al inicio de este apartado, en los estudios revisados se documentan

cambios que demuestran que los niños que se encuentran en los primeros años de vida reflejan modificaciones estructurales en sus patrones de apego, aumentando los niveles de seguridad en el vínculo (Barlow, et al., 2015; Lanza y Graell, 2014). Por su parte, los niños en edad escolar manifiestan disminución de síntomas y problemas de conducta (Haugvik, 2012; Malberg, 2015; Midgley, et al., 2018).

Dentro de los factores influyentes en los cambios, se encuentra la función del terapeuta, ya que en la medida en la que existan un acompañamiento empático, una comprensión y contención emocional, hay mayores posibilidades de éxito en la terapia; así mismo, algunos padres nombran la claridad metodológica del profesional, su capacidad de mentalización y el acompañamiento en la adquisición de habilidades parentales como aspectos claves en la intervención (Lanza y Graell, 2014; Lieberman, et al., 2005; Malberg, 2015; Midgley, et al., 2018).

El abordaje de experiencias pasadas y resignificación de éstas se constituye tanto como un facilitador del cambio como un resultado del proceso; sin embargo, estos cambios y la representación que se tengan en la psicoterapia dependen del contexto en el que se desarrolle y de la motivación de la díada padre-hijo para participar en esta, puesto que, en el caso de una intervención obligatoria, el curso de ésta también debe dirigirse a la modificación de la percepción displacentera.

La práctica de la psicoterapia tendrá que ser pensada y adaptada al contexto en el que se esté interviniendo y considerando las características propias de los pacientes, estudios previos han señalaron el apoyo social como uno de los elementos fundamentales en las intervenciones con padres (Gómez-Muzzio, et al., 2008).

En consonancia, las investigaciones consultadas en esta revisión, muestran que las poblaciones elegidas para las intervenciones tienen características particulares que dan cuenta de situaciones de vulnerabilidad o vulneración: familias adoptantes, madres con problemas de salud mental, familias con situaciones conflictivas recurrentes y padres de niños que han sido violentados (Bazanelli, 2011; Haugvik, 2012; Lieberman, et al., 2005; Malberg, 2015; Midgley, et al., 2018),

en este sentido la psicoterapia permitirá cambios a nivel subjetivo pero también será percibido como una forma de apoyo social.

Di Bártolo (2015) y Lanza y Graell (2014) señalan que la diversidad en la forma de intervención y en la manera de incluir a los padres son elementos importantes en el momento de establecer la dinámica de la intervención. Es de resaltar que en los estudios revisados no se identifica una tendencia clara de las estrategias idóneas para desarrollar la terapia, tales como: la frecuencia y número de sesiones específicas a las que los padres deban estar, la terapia grupal o individual o la participación de uno o ambos padres.

El cambio parental ha sido un campo de investigación poco explorado ya que históricamente el énfasis ha estado orientado hacia el cambio de los niños; sin embargo, las evidencias de los beneficios tanto para los padres como para los hijos han incrementado el interés de los investigadores en el tema, debido a que permite una mirada integral de la problemática de los niños.

Se identifica una tendencia en los estudios revisados a tomar en cuenta niños en edad temprana, por tanto, se hace evidente la necesidad de estudiar el fenómeno en otros rangos de edad y así ampliar el concepto de cambio parental y las variables que intervienen en este. También es importante considerar los distintos contextos en los que se llevan a cabo los procesos psicoterapéuticos.

La profundización de este tema con estudios de campo que incluyan población latinoamericana y colombiana permitirá otros resultados que fortalezcan las intervenciones y las estrategias para la evaluación de los procesos en psicoterapia infantil, posibiliten un mayor ajuste y adaptación al contexto y a la problemática específica de la región.

Conclusión

El rol de los padres en la psicoterapia infantil se ha ido transformando en los últimos años, siendo considerados actualmente como actores fundamentales para el logro de los objetivos terapéuticos en el trabajo con los niños. Esto ha implicado modificaciones en las estrategias de intervención planteadas por los terapeutas y la aparición de nuevos tratamientos, donde se tiene en cuenta cada una de las partes vinculadas al proceso, el niño, sus padres y la relación.

Sin embargo, la información encontrada a nivel empírico sobre los cambios generados en los padres es muy escasa, en pocos casos se encuentra como un objetivo definido describir los cambios y el proceso de cambio que se genera en los cuidadores de los niños que acuden a la terapia. Esta revisión permite la identificación de dos ejes de investigación que requieren de mayor profundización, la psicoterapia infanto-parental con niños que se encuentran en edad escolar y no solo en primera infancia, también el proceso de cambio parental durante la psicoterapia, si pudiera avanzarse en ésta perspectiva se podría proporcionar información valiosa tanto para el planteamiento de las estrategias de intervención en psicoterapia, como para el conocimiento de las variables involucradas en el logro de los objetivos terapéuticos en los padres, en los niños y en la relación infanto-parental.

Referencias

- Abbass A., Rabung, S., Leichsenring, F., Refseth, J. y Midgley, N. (2013). Psychodynamic psychotherapy for children and adolescents: a meta-analysis of short-term psychodynamic models. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 52(8), 863-75. doi: [10.1016/j.jaac.2013.05.014](https://doi.org/10.1016/j.jaac.2013.05.014)
- Bammens, A-S. y Adkins, T. Badger, J. (2015). Psycho-educational intervention increases reflective functioning in foster and adoptive parents. *Adoption & Fostering*, 39 (1), 38-50. doi: [10.1177/0308575914565069](https://doi.org/10.1177/0308575914565069)
- Barlow, J., Bennett, C., Midgley, N., Larkin, S. y Wei, Y. (2015). Parent-infant Psychotherapy for Improving Parental and Infant Mental Health: A Systematic Review. *Campbell Systematic Reviews* 2015(6), 1-223. https://www.researchgate.net/publication/322434605_Parent-infant_pschotherapy_for_improving_parental_and_infant_mental_health
- Bazanelli, H. (2011). Orientação de pais no processo de psicoterapia infantil de grupo. *Psicologia em Revista, Belo Horizonte*, 17(1), 135-145.
http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1677-11682011000100010
- Benbassat, N. y Priel, B. (2012). Parenting and adolescent adjustment: the role of parental reflective function. *Journal of Adolescence*, 35(1), 163-74. doi: [10.1016/j.adolescence.2011.03.004](https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2011.03.004)
- Bowlby, J. (1950). *Maternal Care and Mental Health*. WHO.
- Bowlby, J. (1958). The nature of the child's tie to his mother. *International Journal of Psychoanalysis*, 39, 350-373.
- Bowlby, J. (1960). Separation anxiety. *International Journal of Psychoanalysis*, 41, 89 -113.
- Bowlby, J. (1980). *Attachment and Loss: Loss, sadness and depression*. Vol 3 (1998 ed.). Pimlico.

- Brown, E., Goodman, J., Cohen, J., Mannarino, A. y Chaplin, W. (2020). An Exploratory Trial of Cognitive-Behavioral vs Client-Centered Therapies for Child-Mother Dyads Bereaved from Terrorism. *Journ Child Adol Trauma* 13, 113–125. <https://doi.org/10.1007/s40653-019-00264-2>
- Bunday, L., Dallos, R., Morgan, K. y McKenzie, R. (2015). Foster carers' reflective understandings of parenting looked after children: an exploratory study. *Adoption & Fostering*, 39 (2), 145-158. doi:[10.1177/0308575915588730](https://doi.org/10.1177/0308575915588730)
- Caldwell, C., Antonakos, C., Assari, S., Kruger, D., Loney De, E. y Njai, R. (2014). Pathways to Prevention: Improving Nonresident African American Fathers' Parenting Skills and Behaviors to Reduce Sons' Aggression. *Child Development*, 85(1), 308-325.
- Castrillón, L. (2018). Proceso de cambio en psicoterapia con niños: un estudio con momentos significativos (Tesis doctoral). Universidad de Antioquia, Universidad de Antioquia, Medellín, Colombia.
- Castrillón, L., y Vanegas, J. (2019). Visión histórica y estado actual de la investigación en psicoterapia con niños. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 28(5), 958-966. <https://doi.org/10.24205/03276716.2018.1084>
- Commission on Social Determinants of Health. (2008). Closing the gap in a generation. World Health Organization. https://www.who.int/social_determinants/final_report/csdh_finalreport_2008.pdf
- Di Bártolo, I. (2015). La psicoterapia infanto-parental: un nuevo modelo clínico. VII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXII Jornadas de Investigación XI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://www.academica.org/000-015/212>

Di Bártolo, I. (2016). *El Apego*. Lugar Editorial

Dio Bleichmar, E. (2005). Manual de psicoterapia de la relación padres e hijos. Paidós.

Engelse Frick, M. (2000). Parental therapy in theory and practice. En J. Tsiantis, S. B. Boethious, B. Hallerfors, A. Horne, y L. Tischler (Eds.), *Work with Parents. Psychoanalytic Psychotherapy with Children and Adolescents* (pp. 65-92). Karnak.

Ferro, R. y Ascanio, L. (2017). *Terapia de interacción padres-hijos*. Síntesis.

Fonagy, P. y Allison, E. (2014). The role of mentalizing and epistemic trust in the therapeutic relationship. *Psychotherapy*, 51(3), 372–380. <https://doi.org/10.1037/a0036505>

Fonagy P., Gergely, G. y Target M. (2007). The parent-infant dyad and the construction of the subjective self. *J Child Psychol Psychiatry*, 48(3-4), 288-328. doi: [10.1111/j.1469-7610.2007.01727.x](https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2007.01727.x)

Garber, J., Ciesla, J., McCauley, E., Diamond, G. y Schloedt, K. (2011). Remission of Depression in Parents: Links to Healthy Functioning in Their Children. *Child Development*, 82(1), 226-243.

Gerhardt, S. (2015). *Why love matters*. (2nd ed). Routledge.

Golding, K. (2015). Connection Before Correction: Supporting Parents to Meet the Challenges of Parenting Children who have been Traumatized within their Early Parenting Environments. *Children Australia*, 40, 1-8. doi: [10.1017/cha.2015.9](https://doi.org/10.1017/cha.2015.9)

Gómez-Muzzio, S., Muñoz, M. y Santelices, M. (2008). Efectividad de las Intervenciones de Apego con Infancia Vulnerada y en Riesgo Social: Un Desafío para Chile. *Ter Psicol*, 26 (2), pp. 241-251.

- Green, V. (2000). Therapeutic Space for Recreating the Child in the Mind of the Parents. En J. Tsiantis, S. B. Boethious, B. Hallerfors, A. Horne, y L. Tischler (Eds.), *Work with Parents. Psychoanalytic Psychotherapy with Children and Adolescents* (pp. 25-46). Karnak.
- Haugvik, M. (2012). Structured parallel therapy with parents in time-limited psychotherapy with children experiencing difficult family situations. *Clinical Child Psychology and Psychiatry* 18(4), 504–518. <https://www.researchgate.net/publication/232236778>
- Heath, C., Curtis, D., Fan, W. y McPherson, R. (2015). The Association Between Parenting Stress, Parenting Self-Efficacy, and the Clinical Significance of Child ADHD Symptom Change Following Behavior Therapy. *Child Psychiatry Hum Dev* 46, 118–129. <https://doi.org/10.1007/s10578-014-0458-2>
- Hill, C. y Lambert, M. (2004). Methodological Issues in Studying Psychotherapy Processes and Outcomes. In M. Lambert (Ed.), *Bergin and Garfield's Handbook of Psychotherapy and Behavior Change* (pp. 87-135). John Wiley & Sons.
- Horne, A. (2000). Keeping the child in mind: thoughts on work with parents of children in therapy. En J. Tsiantis, S. B. Boethious, B. Hallerfors, A. Horne, y L. Tischler (Eds.), *Work with Parents. Psychoanalytic Psychotherapy with Children and Adolescents* (pp. 47-63). Karnak.
- Houzel, D. (2000). Working with parents of autistic children. En J. Tsiantis, S. B. Boethious, B. Hallerfors, A. Horne, y L. Tischler (Eds.), *Work with Parents. Psychoanalytic Psychotherapy with Children and Adolescents* (pp. 115-134). Karnak.
- Jiménez, I. y Moya, M. (2018). La cuidadora familiar: sentimiento de obligación naturalizado de la mujer a la hora de cuidar. *Enfermería Global*, 49, 420-433. Disponible en <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v17n49/1695-6141-eg-17-49-00420.pdf>

-
- Kazdin, A. (2000). *Psychotherapy for children and adolescents: Directions for research and practice*. Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/med:psych/9780195126181.001.0001>
- Kazdin, A., y Weisz, J. (Eds.). (2003). *Evidence-based psychotherapies for children and adolescents*. The Guilford Press.
- Koren-Karie, N., Oppenheim, D., Dolev, S., Sher, E. y Etzion-Carasso, A. (2002). Mothers' insightfulness regarding their infants' internal experience: Relations with maternal sensitivity and infant attachment. *Developmental Psychology*, 38(4), 534-542. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.38.4.534>
- Lanza, G. y Graell, A. (2014). El trabajo con los padres en la psicoterapia infantil, desde el punto de vista de la teoría de la mentalización. <https://www.researchgate.net/publication/275335594> El trabajo con los padres en la psicoterapia infantil desde el punto de vista de la teoria de la mentalizacion
- Lieberman, A., Padron, E., Van Horn, P. y Harris, W. (2005). Angels in the nursery: the intergenerational transmission of benevolent parental influences. *Infant mental health journal*, 26(6), 504-520. doi: 10.1002/imhj.20071
- Malberg, N. (2015). Activating Mentalization in Parents: An Integrative Framework. *Journal of Infant, Child, and Adolescent Psychotherapy*, 14(3), 232-245. <http://dx.doi.org/10.1080/15289168.2015.1068002>
- McLaughlin, C., Holliday, C., Clarke, B. y Ilie, S. (2013). *Research on counselling and psychotherapy with children and young people: A systematic scoping review of the evidence for its effectiveness from 2003-2011*. British Association of Counselling and Psychotherapy.

- Midgley, N., Alayza, A., Lawrence, H. y Bellew, R. (2018). 'Adopting Minds', a mentalization-based therapy for families in a post-adoption support service: preliminary evaluation and service user experience. *Adoption & Fostering*, 42, 22-37. https://www.researchgate.net/publication/323980919_Adopting_Minds_-_a_mentalization-based_therapy_for_families_in_a_post-adoption_support_service_preliminary_evaluation_and_service_user_experience
- Midgley, N., Besser, S., Dye, H., Fearon, R., Gale, T., Jefferies-Sewell, K., Irvine, K., Robinson, J., Wyatt, S., Wellsted, D. y Wood, S. (2017). The Herts and minds study: Evaluating the effectiveness of mentalization-based treatment (MBT) as an intervention for children in foster care with emotional and/or behavioural problems: A phase II, feasibility, randomised controlled trial. *Pilot and Feasibility Studies*, 3(1), 3-12. doi: [10.1186/s40814-017-0127-x](https://doi.org/10.1186/s40814-017-0127-x)
- Midgley, N., Ensink, K., Lindqvist, K., Malberg, N. y Muller, N. (2019). *Tratamiento basado en la mentalización para niños. Un abordaje de tiempo limitado*. Desclée de Brouwer.
- Midgley, N., O'Keeffe, S., Holmes, J., Stapley, E., Eatough, V. y Target, M. (2015). Beyond a diagnosis: The experience of depression among clinically-referred adolescents. *Journal of adolescence*, 44, 269-279. doi: [10.1016/j.adolescence.2015.08.007](https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2015.08.007)
- Moss, E., Dubois-Comtois, K., Cyr, C., Tarabulsy, GM., St-Laurent, D. y Bernier, A. (2011) Efficacy of a home-visiting intervention aimed at improving maternal sensitivity, child attachment, and behavioral outcomes for maltreated children: a randomized control trial. *Dev Psychopathol*, 23(1), 195-210. doi: [10.1017/S0954579410000738](https://doi.org/10.1017/S0954579410000738)
- Nanzer, N., Knauer, D., Palacio, F., Qayoom, Z., Hentsch, F., Clinton, P., Trojan, D. y Le Scouëzec, I. (2020); *Manual de psicoterapia centrada en la parentalidad*. Octaedro.
- Nathan, P. y Gorman, J. (Eds.). (2007). *A guide to treatments that work* (3rd ed.). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/med:psych/9780195304145.001.0001>

- Novick, K. y Novick, J. (2019). *Trabajo con padres y terapia con hijos. Un modelo integrador*. Herder.
- Ordway, M., Sadler, L., Dixon, J., Close, N., Mayes, L. y Slade, A. (2014). Lasting effects of an interdisciplinary home visiting program on child behavior: preliminary follow-up results of a randomized trial. *Journal of pediatric nursing*, 29(1), 3–13. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2013.04.006>
- Reyes, H. (2020). Artículos de revisión. *Revista Médica de Chile* (148), 103-108. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v148n1/0717-6163-rmc-148-01-0103.pdf>
- Rustin, M. (1998). Dialogues with parents. *Journal of Child Psychotherapy*, 24(2), 233-252. doi: 10.1080/00754179808414815
- Shmueli-Goetz, Y., Target, M., Fonagy, P. y Datta, A. (2008). The Child Attachment Interview: A psychometric study of reliability and discriminant validity. *Developmental Psychology*, 44(4), 939–956. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.44.4.939>
- Talarn, A., Sáinz, F. y Rigat, A. (2013). *Relaciones, Vivencias y Psicopatología. Las Bases Relacionales del Sufrimiento Mental Excesivo*. Herder
- Thomas, R. y Zimmer-Gembeck, M. (2011). Accumulating Evidence for Parent-Child Interaction Therapy in the Prevention of Child Maltreatment. *Child Development*, 82(1), 177–192. <http://www.jstor.org/stable/29782825>
- Van der Oord, S., Bögels, S. y Peijnenburg, D. (2012). The Effectiveness of Mindfulness Training for Children with ADHD and Mindful Parenting for their Parents, 21, 139–147. doi: [10.1007/s10826-011-9457-0](https://doi.org/10.1007/s10826-011-9457-0)
- Weisz, J. y Kazdin, (Eds.). (2010). *Evidence-based psychotherapies for children and adolescents*. (2nd ed.). The Guilford Press.

Whitefield, C. y Midgley, N. (2015). 'And when you were a child?': How therapists working with parents alongside individual child psychotherapy bring the past into their work. *Journal of Child Psychotherapy*, 41(3), 272-292. <https://doi.org/10.1080/0075417X.2015.1092678>

Winnicott, D. (1999). *Acerca de los niños*. Paidós