

## Efectividad de una intervención de video-feedback grupal en respuesta sensible de cuidadores de residencias

### Effectiveness of a video-feedback intervention in sensitivity response aimed at orphanage caregivers

**Denise Gerber**<sup>1</sup>

**ID** 0000-0003-2783-9247

dgerber@ug.uchile.cl

**Ana María Gallardo**<sup>1</sup>

**ID** 0000-0001-7782-8760

amgallar@gmail.com

**María Pía Santelices**<sup>2</sup>

**ID** 0000-0001-7473-1525

msanteli@uc.cl

**Cecil Mata**<sup>1</sup>

**ID** 0000-0002-7370-8806

cmmata@uc.cl

<sup>1</sup> Universidad de Chile, Programa de Doctorado en Psicoterapia, Santiago, Chile.

<sup>2</sup> Pontificia Universidad Católica de Chile, Escuela de Psicología, Macul, Chile.

#### Resumen:

El presente estudio evaluó la efectividad de una intervención de video-feedback grupal en cuidadores chilenos de residencias de preescolares y lactantes que tenía como objetivo promover la respuesta sensible. La sensibilidad del adulto se ha asociado al desarrollo de apegos seguros por parte de los infantes a su cargo. Precisamente niñas y niños que crecen en un contexto residencial tienen muchas veces alterado el sistema de apego. El estudio comprendió una muestra de 14 cuidadores diurnos de la Fundación San José divididos en 4 grupos que recibieron cada uno 5 sesiones de video-feedback. Se encontraron diferencias significativas previo y posterior a la intervención en el puntaje de sensibilidad total, en la subescala de responsividad y en la de sintonía. Los resultados preliminares son prometedores considerando que es una intervención novedosa.

**Palabras clave:** institucionalización; crianza respetuosa; cuidadores de trato directo; salud mental infantil; prevención.

#### Abstract:

The present study evaluated the effectiveness of a group video-feedback intervention aimed at Chilean caregivers of a preschool and infants orphanage that intended to enhance adult sensitivity. Adult sensitivity has been associated with the development of secure attachments in children. Nevertheless, infants that grow in an institutional setting tend to have insecure attachment patterns. The study included a sample of 14 caregivers of Fundación San José institution, which were divided in 4 groups each receiving 5 sessions of video-feedback. Differences were found between the general score of sensitivity and the subscales of responsivity and synchronicity before and after the intervention. These preliminary results are promising considering that it was the first time that a group video-feedback intervention had been applied in orphanage caregivers.

**Keywords:** residential institution; respectful parenting; childhood care; early childhood mental health; prevention.

Recibido: 13 de noviembre de 2021 – Aceptado: 15 de julio de 2022

**Editado por:** Miguel A. Sorrel Luján, Universidad Autónoma de Madrid, España.  
**Revisado por:** Susana Sanz, Universidad Autónoma de Madrid, España.  
Guido Corradi, Universidad Camilo José Cela, Madrid, España.



© 2022, Terapia Psicológica

## Introducción

La relevancia de las interacciones tempranas para el desarrollo infantil ha sido ampliamente estudiada, señalando la importancia de una figura de cuidado estable y sensible (Cerezo et al., 2018; Ramírez-Esparza et al., 2017; Swain et al., 2007). En el caso de niñas y niños que ingresan a residencias temporales por situaciones de vulneración en sus familias de origen y encontrarse bajo protección del estado, se ha observado un impacto negativo en la salud mental con altos índices de patología durante la niñez y adolescencia (Sawyer et al., 2007; Turney & Wildeman, 2016). A pesar de estos datos, los estudios en esta población son limitados por problemas de acceso y por las distintas variables que intervienen en el fenómeno de estudio.

Si bien se establece que las residencias son espacios de tránsito hasta la reintegración familiar el tiempo promedio de permanencia de niñas y niños en estas instituciones termina siendo una etapa importante de sus vidas (Martínez, 2010). En Chile, una de las modalidades de residencia es aquella que entrega cuidado y protección a lactantes y preescolares menores de 6 años (Servicio Nacional de Menores [SENAME], 2007). El cuidado que se entrega en aquellas residencias es especialmente importante pues considera los primeros años de vida esenciales para el desarrollo psicológico y físico de niñas y niños (Johnson et al., 2006). Las bases técnicas de estas residencias establecen la necesidad de 1 cuidador de trato directo por 5-6 infantes (Servicio Nacional de Menores, 2019). En el caso de niñas y niños sin control de esfínter se requiere 1 cuidador cada 5 infantes mientras que cuando hay control de esfínter es posible llegar a 6 por cuidador. Es así como un elemento central en las residencias son los cuidadores, las personas que pasan el mayor tiempo con los infantes y que tienen un rol central en su vida cotidiana (García & Hamilton-Giachritsis, 2017). Dentro de sus responsabilidades se encuentra la satisfacción de las necesidades básicas de las niñas y niños, su contención emocional y protección (SENAME, 2007). Por lo demás, los cuidadores pueden convertirse en figuras significativas en la vida de las niñas y niños, entregándoles amor incondicional y teniendo un impacto positivo en el desarrollo de éstos (García & Hamilton-Giachritsis, 2015). Lo anterior indica la importancia de contar con cuidadores de residencias de lactantes y preescolares competentes en la labor que realizan.

Aun cuando la figura del cuidador es por lo general asesorada en Chile por un equipo técnico compuesto por trabajadores sociales y psicólogos (Gallegos et al., 2018), se han descrito una serie de dificultades a las cuales se ven expuestas estas figuras a nivel nacional y mundial; el número elevado de niñas y niños por cuidador, la poca estabilidad de los cuidadores, el agotamiento emocional y estrés que reportan y el poco entrenamiento que reciben (García & Hamilton-Giachritsis, 2015; Heron & Chakrabarti, 2002; Rosas & McCall, 2010).

Lo anterior podría afectar las relaciones de apego que cuidadores establecen con niñas y niños a cargo. El apego se puede definir como el vínculo emocional que desarrolla un infante con sus padres o cuidadores y que le proporciona la seguridad emocional indispensable para un buen desarrollo de la personalidad. Es así como el apego se manifiesta en cualquier conducta que resulta en la obtención o mantención de proximidad hacia una figura significativa que es

concebida como más capaz de lidiar con el mundo (Bowlby, 1988). Se plantea que el sistema de apego surgiría como una función biológica de proteger a las personas, sobre todo en la infancia cuando existe mayor vulnerabilidad hacia los peligros, asegurando que un infante mantenga cierta proximidad a un otro que lo cuide y apoye (Mikulincer & Shaver, 2016). Un apego seguro por su parte se describiría como un vínculo en donde existe la confianza que, la figura de cuidado estará disponible y responsiva en situaciones adversas (Bowlby, 1988). En ese sentido un vínculo seguro se constituye como una variable de importancia para un adecuado desarrollo socioemocional (Van der Voort et al., 2014) y en etapas tempranas sería promotor de resiliencia en contextos vulnerables (Pitillas et al., 2016).

Se ha constatado que infantes que ingresan a cuidados alternativos presentan desregulaciones conductuales como resultado de relaciones desorganizadas con cuidadores previos (Dozier et al., 2002). A su vez, Gómez et al. (2008) y García et al. (2017) señalan que la institucionalización misma en implica daños importantes en el sistema de apego de niñas y niños. Un estudio que contempló a 811 niñas y niños de escasos recursos en China que sufrieron la separación de uno de los padres o de ambas figuras descubrió que hay un efecto adverso sobre el desarrollo socioemocional de los infantes (Shi et al., 2021). He ahí la importancia de promover el desarrollo de estilos de apego seguro en residencias de lactantes y preescolares, mediante intervenciones dirigidas a los cuidadores que les permita trabajar en pos de la reparación de experiencias previas de apego de niñas y niños y la formación de vínculos seguros en el futuro (Gómez et al., 2008).

En este sentido, Gómez y colegas (2008), señalan que existen tres tipos de intervenciones que apuntan a mejorar la calidad del apego con el cuidador a cargo: a) Aquellas intervenciones dirigidas a estimular la sensibilidad, b) Programas que se focalizan en las representaciones mentales de apego y c) Por último, intervenciones que tienen como foco, proveer apoyo social a los padres. Las intervenciones dirigidas a estimular la sensibilidad serían las más apropiadas en cuidadores que no tienen un vínculo de parentesco con niñas y niños a cargo.

### *Intervenciones basadas en la sensibilidad*

La sensibilidad del cuidador ha sido descrita como uno de los predictores centrales de los distintos patrones de apego (Claussen & Crittenden, 2000). Juffer et al. (2005), señalan que intervenciones en este ámbito han sido un foco importante para promover apegos seguros en el contexto de alteraciones del vínculo.

Específicamente, la sensibilidad es un constructo central en la teoría del apego planteada por Bowlby, definiéndose como la habilidad del adulto para leer las señales de estrés del niño, interpretarlas de una manera correcta, y responder de una manera coherente y contingente (Ainsworth, 1978). Posteriores investigaciones han ampliado el concepto de sensibilidad, señalando que la conducta sensible debe tener algunas cualidades adicionales, tales como el afecto, un timing preciso, además de una conciencia materna acerca de las señales del bebé (Van Doesum et al., 2007).

Por otra parte, se ha incluido dentro de su definición, el carácter diádico e interaccional de la sensibilidad (Claussen & Crittenden, 2000). Bajo esta mirada, se debería estudiar la sensibilidad del adulto considerando características del cuidador, características de niñas y niños tales como el temperamento, e incluso aspectos del contexto propios en el que se desenvuelve la diada.

Un estudio de Santelices et al. (2012), redefine el concepto de sensibilidad como “La contingencia en responder a las señales y comunicaciones del niño(a) a modo de favorecer su interés y cooperación en el juego, en un clima de afecto positivo” (p. 23). Específicamente los autores proponen que una conducta sensible podría observarse a través de distintas conductas de los cuidadores en el juego tales como la sintonía y responsividad, el aliento o estimulación lúdica y el lenguaje sensible o mentalizante. Debido a que la intervención realizada en este estudio se basa en las interacciones lúdicas entre cuidadores y niñas y niños institucionalizados, esta es la definición que mejor identifica el constructo.

Tal como se mencionó previamente, una estrategia de intervención que ha mostrado efectividad en mejorar la calidad del vínculo de apego, es aquella que trabaja la sensibilidad o conducta sensible del cuidador (Juffer et al., 2005, Werner et al., 2018). Específicamente las intervenciones basadas en el video-feedback o interacciones guiadas han sido exitosas en la mejora de ese aspecto (Fukkink, 2008).

El video-feedback tiene como propósito aumentar la confianza de cuidadores al administrar retroalimentación específica de segmentos de videos de interacción diádica entre el cuidador y la niña o niño (Balldin et al., 2016; Wirtberg et al., 2013). Es decir, se graba a la figura de cuidado en una situación cotidiana con un infante y el profesional selecciona segmentos de aquel video con los cuales trabajar en la sesión de video-feedback. En las sesiones de video-feedback se trabajan entonces los segmentos diádicos utilizando la lógica de la reflexión guiada con los cuidadores, no obstante, las interrogantes que guían aquella reflexión pueden ser distintas dependiendo de la posición teórica del profesional, por ejemplo, enfocándose más en elementos tales como el apego, la sensibilidad o la conducta (Balldin et al., 2016).

Un metaanálisis llevado a cabo en 29 estudios (1844 familias) por Fukkink (2008) muestra un efecto positivo estadísticamente significativo en intervenciones basadas en Video-feedback. De acuerdo a los autores, los cuidadores muestran conductas y actitudes parentales de mejor calidad a lo largo del desarrollo de niñas y niños lo que ha ido de la mano con un aumento de la sensibilidad materna. Por su parte, Shoemaker y colegas (2018) señalan que una intervención basada en video-feedback para promover parentalidad y disciplina positiva con hijas e hijos adoptivos, mostró efectividad en los problemas conductuales y emocionales de la muestra lo que probablemente contribuyó también al establecimiento de apegos seguros. A su vez metaanálisis más recientes demuestran la efectividad de intervenciones de video-feedback en la sensibilidad paternal o en la seguridad del apego de infantes (Ilgun et al., 2021; O'Hara et al., 2019).

Pero la aplicación de video-feedback en un contexto uno a uno, no resulta siempre costo-efectiva cuando se quiere escalar esta técnica a poblaciones más grandes. Existen en ese sentido intervenciones grupales de video-feedback que han resultado exitosas (Cassidy et al., 2017; Jonsdottir & Coyne, 2016; Marvin et al., 2002). El contexto grupal genera beneficios como el que las diadas aprenden que otros padres tienen experiencias similares (Marvin et al., 2002) y permite a su vez enriquecerse de la experiencia de otros cuidadores (Jonsdottir & Coyne, 2016). En un contexto educacional se utilizó el video-feedback grupal en la Junta Nacional de Jardines Infantiles (JUNJI, 2018) para mejorar la sensibilidad educativa, intervención que mostró resultados estadísticamente significativos y en la cual se basa la intervención que se presenta en este artículo.

### *Presente estudio*

En Chile las residencias de protección son espacios predispuestos por el estado que cumplen el rol de proteger y cuidar a una niña/o que ha sido víctima de la vulneración de sus derechos en un contexto familiar (Gallegos et al., 2018). Existen dos tipos de Residencias, los Centros de Reparación Especializada de Administración Directa (Cread), que dependen directamente del Servicio Nacional de Menores (SENAME) y, los Organismos Colaboradores Acreditados de Sename (Ocas), que son administrados por privados con subsidio del Sename (Hogar de Cristo, 2017). En el período de enero a septiembre del 2020 un total de 847 niños, niñas, adolescentes y adultos (NNAA) fueron atendidos en Centros Cread, y 5.659 NNAA en Ocas (Servicio Nacional de Menores, 2020).

En el caso de niñas y niños que han sido institucionalizados, se reconoce que éstos tienen un alto riesgo de desarrollar problemas conductuales y emocionales, los que pueden contribuir al desarrollo de apegos inseguros (Dozier et al., 2002). En ese sentido la Convención de los Derechos del Niño (CDN) presupone colocar por sobre todo el interés de niñas y niños, lo que requiere una examinación de las medidas que toman instituciones privadas y públicas (Díaz-Bórquez et al., 2018). No obstante, se señala que aún falta en Chile una reforma legislativa entre lo que declara la CDN y las prácticas habituales en torno a la infancia (Gallegos et al., 2018).

De este modo, resulta interesante probar una intervención basada en la sensibilidad a través de video-feedback con cuidadores de niñas y niños que están en contexto de institucionalización.

Dado los antecedentes, el objetivo del presente artículo es mostrar los resultados de una intervención de video-feedback grupal en cuidadores chilenos de una residencia de lactantes y preescolares perteneciente a los Ocas, que tenía como objetivo principal mejorar la sensibilidad que estos presentan con los infantes y preescolares a su cargo. Por lo tanto, la hipótesis de este estudio es que las medidas de sensibilidad general y sus respectivas subescalas mostrarán un aumento significativo como consecuencia de la intervención y, este aumento se mantendrá tiempo después de finalizada la intervención.

## Método

### Participantes

18 cuidadores del turno diurno de dos residencias de la Fundación San José accedieron a participar en la investigación e intervención. No obstante, por pérdidas de datos asociadas a una alta rotación del personal y licencias prolongadas, un total de 14 cuidadores completaron la recolección de datos para efectuar los análisis. 13 cuidadoras eran de sexo femenino y un cuidador era de sexo masculino. El esquema de trabajo era 3x3, es decir los turnos implicaban 3 días consecutivos de trabajo teniendo los tres días siguientes libres. Por lo tanto, niñas y niños tenían los mismos cuidadores por tres días consecutivos y luego estaban a cargo de otros cuidadores los siguientes tres días. En la intervención se contaba con cuidadoras y cuidadores de ambos turnos diurnos.

La edad de los participantes fluctuó entre los 21 y los 54 años de edad, con una edad promedio de 35 años. La media de los cuidadores tenía 1 hijo y habían estado trabajando como cuidadores de niñas y niños en promedio 5 años y en la Fundación San José específicamente 2 años y medio. Aproximadamente un 64% de la muestra tenía el estatus civil de soltero, un 21% de casado, un 7% de conviviente y un 7% de separado. Respecto al nivel educacional un 29% había finalizado cuarto medio, un 43% se encontraba estudiando una carrera técnica al momento de la intervención, un 21% tenía una carrera universitaria incompleta y un 7% una carrera universitaria completa. Respecto al nivel socioeconómico familiar un 21% reportó encontrarse en el nivel socioeconómico E, un 57,2% en el nivel socioeconómico D y un 21% en el nivel socioeconómico C3.

Las niñas y niños que participaron en los videos fueron 18 en total, teniendo una edad entre los 6 meses y los 4 años. Las razones de ingreso a la institución fueron por cesión voluntaria para su integración a una familia adoptiva o, por medidas de protección por vulneración a sus derechos.

### Procedimientos

Este proyecto surge de la colaboración entre la Fundación San José (FSJ), América Solidaria (AS) y el equipo de primera infancia de la Pontificia Universidad Católica de Chile (PUC). En primer lugar, el equipo de primera infancia de la PUC adaptó un manual de una intervención de video-feedback grupal realizada en la JUNJI en el 2018, que tenía el propósito de mejorar la sensibilidad de técnicos en educación y educadores al contexto de cuidadores de residencias. El manual adaptado llevaba el título de "Manual de Video-feedback para la Promoción de la Sensibilidad Vincular en Cuidadoras/es de Residencias Infantiles". Los elementos claves del modelo que propone aquel manual se basan en generar vínculos reparadores (Dozier et al., 2002), entregar una base segura para niñas y niños (Bowlby, 1988) y promover el uso de lenguaje mentalizante (Meins et al., 2012), considerando todos aquellos elementos como partes esenciales de la sensibilidad de cuidadoras y cuidadores de contexto institucional.

La intervención propiamente tal consistía en cinco sesiones de video-feedback en donde se trabajaban los conceptos previamente mencionados; vínculos reparadores, la entrega de una base segura y el lenguaje mentalizante, con miras a mejorar la sensibilidad de cuidadoras y cuidadores. No obstante, la logística de las sesiones de video-feedback se generó en base a la teoría del apego, en el sentido de que en las dos primeras sesiones se trabajó la sensibilidad en torno a segmentos de interacción positiva entre cuidadoras y cuidadores de manera de establecer una base segura de trabajo con ellos. Luego en las dos siguientes sesiones se analizaron segmentos de interacción desafiante para trabajar la sensibilidad, siguiendo la lógica de exploración de la teoría del apego, es decir el poder explorar posibles áreas de mejora en el trato con niñas y niños. Para finalizar, en la última sesión, las mismas cuidadoras y cuidadores eran los que guiaban la reflexión en torno a los segmentos, lo que correspondería a la etapa de autonomía de la teoría del apego, en donde la persona explora por sí mismo sus recursos y fortalezas.

Previo al inicio de las sesiones se realizó una capacitación de ocho horas a educadoras de dos residencias de la FSJ y voluntarias de AS mostrándoles el manual adaptado de la intervención de la JUNJI (2018). Esto dado que las educadoras de la FSJ y las voluntarias de AS realizarían las sesiones de video-feedback descritas en el párrafo anterior a las cuidadoras y cuidadores. Las educadoras son las personas de los hogares encargadas de diseñar y ejecutar actividades de estimulación temprana para las niñas y niños (SENAME, 2007).

En un inicio las y los cuidadores fueron contactados por parte de las educadoras de ambas residencias de la FSJ. Éstas le presentaron a los cuidadores en una reunión, en qué consistía la investigación/intervención. Luego los cuidadores decidieron si deseaban participar firmando un consentimiento informado.

Se dividió a la muestra en cuatro grupos de cuatro a cinco cuidadores y cada grupo recibió cinco sesiones de video-feedback, dirigidos por una voluntaria de AS y una educadora. Aproximadamente un 20% de la muestra faltó a una sesión de las cinco sesiones. Se promovió generar los grupos en torno a las edades con las cuales trabajaban las cuidadoras y cuidadores. La intervención duró en total un mes y una semana teniendo una ocurrencia de una sesión por semana. Las voluntarias de AS y las educadoras tuvieron supervisiones entre las sesiones por parte del equipo de primera infancia de la PUC. Cada supervisión duró una hora y media.

En cuanto a la recolección de datos para la investigación éstos se recolectaron en 4 tiempos; previo a la intervención, durante la intervención (después de la tercera sesión), posterior (después de la quinta sesión) y cuatro meses finalizada la intervención. En los cuatro tiempos se grabó un video de interacción diádica de juego entre cada participante y una niña o niño de la Fundación, que fue usado como insumo para la codificación del video según la Escala de Sensibilidad del Adulto. La codificación de los videos fue realizada por una persona capacitada en la Escala de Sensibilidad del Adulto que consiguió su certificación alcanzando el índice de confiabilidad entre codificadores requerido y que no pertenecía al equipo de investigación. El primer y segundo video fueron usados de insumo para la selección de

segmentos para la implementación de la técnica de video-feedback en los talleres. Previo al inicio de la intervención se aplicó además un cuestionario sociodemográfico.

El estudio fue aprobado por el Comité Ético Científico en Ciencias Sociales, Artes y Humanidades de la PUC. Cuidadores firmaron consentimientos informados y niñas y niños fueron autorizados a participar por las directoras de la institución. Las directoras son quienes tienen la tuición temporal de los infantes. El equipo de primera infancia de la PUC, las educadoras de la FSJ y las voluntarias de AS firmaron acuerdos de confidencialidad. Se mantuvo el anonimato de los participantes y se resguardo el material bajo llave. Por lo demás los cuidadores podían retirarse de la intervención en cualquier momento y, cuando se grabó las interacciones entre cuidadores y niñas y niños, se estuvo atento a señales de estrés de los infantes de manera de parar la grabación.

## **Instrumentos**

**Cuestionario Sociodemográfico:** Cuestionario de elaboración propia que incorpora preguntas tales como el estado civil, la cantidad de hijos, la nacionalidad y preguntas relacionadas con la situación laboral, formación y nivel socioeconómico de los participantes.

**ESA:** La Escala de Sensibilidad del Adulto (Santelices et al., 2012) evalúa la sensibilidad del adulto en interacción con niñas/os de entre 6 meses y 4 años por medio de una actividad de juego libre. El instrumento contempla 19 ítems agrupados en 4 subescalas; responsividad, aliento o estimulación lúdica, sintonía y lenguaje sensible. La responsividad refiere a la capacidad del adulto de responder y leer de manera apropiada y contingente las señales del niño/a, respetando su autonomía y espacio personal. El aliento hace referencia a la participación activa y lúdica del adulto en el juego del niño/a. La sintonía guarda relación con la actitud del adulto, siendo ésta sensible y cálida tanto verbal como gestualmente. Por último, el lenguaje sensible refiere a un lenguaje que incorpora los estados internos del niño/a y es positivo y estimulante. A los ítems se le otorga puntajes que van del 1 al 3 de acuerdo con una pauta que estipula qué se tiene que cumplir para obtener cada puntaje. Tanto las escalas como el puntaje total son calculados en base al promedio de ítems. Un codificador con certificación en la Escala evaluó los videos sin conocer a qué tiempo de medición correspondía cada video. Las categorías para el promedio de las escalas (responsividad, aliento o estimulación lúdica, sintonía y lenguaje sensible) y el puntaje total de sensibilidad son las siguientes: categoría baja de 1 a 1.69 puntos, categoría adecuada de 1.70 a 2.49 y categoría alta de 2.50 a 3.

## **Plan de análisis**

Para conocer si la intervención tuvo un efecto en la sensibilidad del adulto, se realizó un ANOVA intrasujeto. Este análisis permite evaluar el incremento de los puntajes a través de diferentes mediciones, utilizando la varianza intrasujeto que permite encontrar efectos en tamaños de muestra más reducidos (Field et al., 2012). Previo a los análisis se realizó el chequeo de los supuestos de normalidad y esfericidad utilizando las pruebas Shapiro-Wilk, y Mauchly test respectivamente.

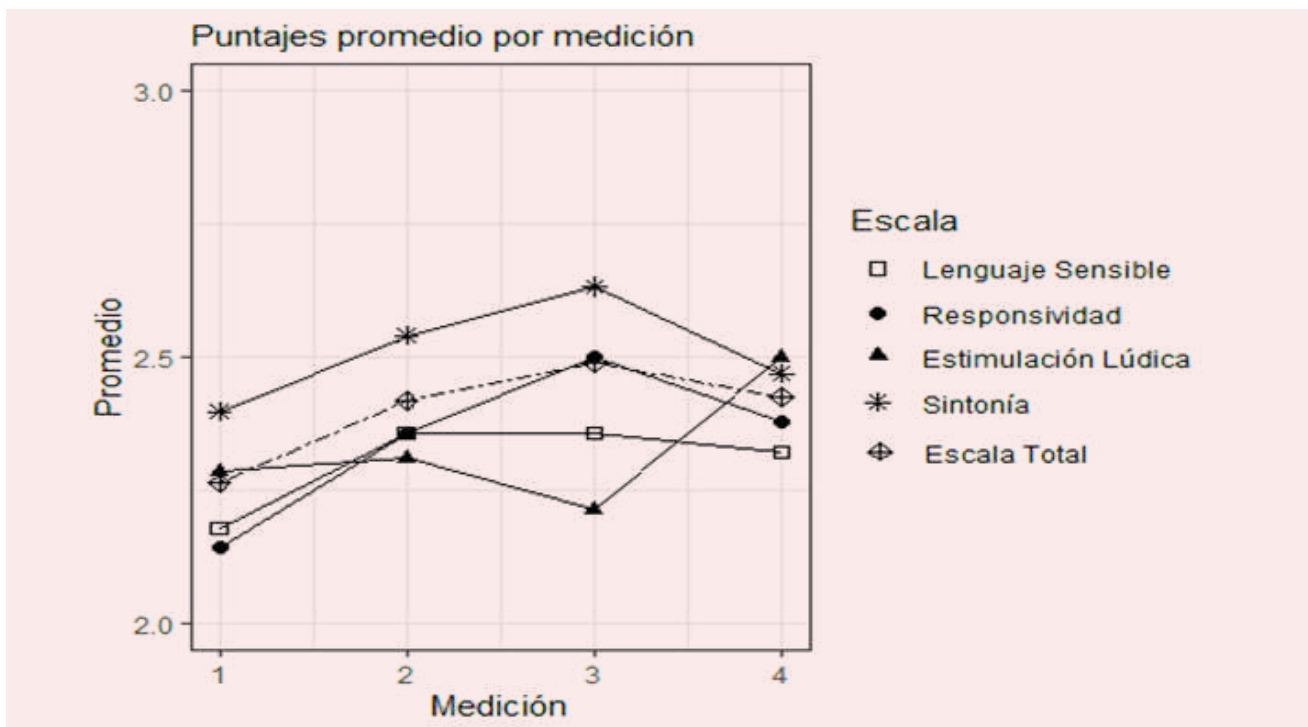


Considerando que el tamaño de la muestra fue pequeño se realizaron contrastes, aunque el ANOVA no saliera significativo, debido a que estos tienen más poder que el ANOVA intrasujeto (Leiva-Bianchi & Pardos, 2012). También se utilizaron hipótesis direccionales.

## Resultados

### Descriptivos

La escala total de ESA arrojó 2,26, 2,42, 2,49 y 2,42 como puntajes promedios en los tiempos 1, 2, 3 y 4 respectivamente (Figura 1). Las categorías para el promedio del puntaje total y las escalas (responsividad, aliento o estimulación lúdica, sintonía y lenguaje sensible) son las siguientes: categoría baja de 1 a 1.69 puntos, categoría adecuada de 1.70 a 2.49 y categoría alta de 2.50 a 3 (Santelices et al., 2012). Se observa que, con el paso del tiempo, los cuidadores de la muestra aumentan su sensibilidad a través de las mediciones 1, 2 y 3. Los puntajes promedios de la escala de responsividad en los tiempos 1, 2, 3 y 4 fueron de 2,14, 2,36, 2,50, 2,38 (Figura 1). Es decir, se presenta un patrón similar al de la escala total de ESA. Lo mismo ocurre con los puntajes promedios de la escala de sintonía en donde éstos son 2,40, 2,54, 2,63 y 2,47 en los cuatro tiempos (Figura 1). No obstante, no se observa el mismo comportamiento en la escala de estimulación lúdica o aliento en donde los puntajes promedios son de 2,29, 2,31, 2,21, 2,5 en los cuatro tiempos o en la escala de lenguaje sensible en donde los puntajes promedios son de 2,18, 2,36, 2,36 y 2,32 en el tiempo 1, 2, 3 y 4 (Figura 1).



**Figura 1.** Puntajes promedio en escalas del ESA y escala total en los tiempos 1, 2, 3 y 4.

## Efectos de la intervención

Respecto al supuesto de normalidad, pruebas Shapiro-Wilk mostraron que se cumple el supuesto para los cuatro tiempos en los puntajes totales del ESA, siendo los niveles de significancia mayores a ,05 (,09, ,13, ,70, ,39).

El ANOVA intrasujeto indica que no existen diferencias de puntajes en el ESA total ( $F(3,39)=1.55, p=,22$ ). Sin embargo, considerando que el análisis se condujo con bajo N, podría ser que la potencia del test no sea lo suficientemente grande para detectar el tamaño del efecto. Por este motivo, se realizaron t test para muestras dependientes de acuerdo a contrastes planificados, los que indican que existe una diferencia significativa entre el tiempo 2 y el tiempo 3 ( $p=,03$ ) y marginalmente entre el tiempo 1 y el tiempo 3 ( $p=,06$ ). Es decir, hay una diferencia significativa entre el puntaje total de ESA obtenido después de la tercera sesión de video-feedback y el obtenido posterior a la última sesión (quinta sesión) y una diferencia marginalmente significativa entre el puntaje total de ESA previo a la intervención y el posterior a la intervención. Por otro lado, se cumple con el supuesto de esfericidad ( $W=0.51, p=,16$ ).

En la escala de responsividad un ANOVA intrasujeto indica que existen diferencias de puntajes ( $F(3,39)=3.16, p=,03$ ) y nuevamente se cumple con el supuesto de esfericidad ( $W=0.50, p=,15$ ). Al realizar t test para muestras dependientes, es decir contrastes planificados, se encontraron diferencias significativas entre el tiempo 1 y el tiempo 3 ( $p=,02$ ) y el tiempo 2 y el tiempo 3 ( $p=,02$ ). Además, se encontró marginalmente una diferencia entre el tiempo 1 y el tiempo 4 ( $p=,06$ ). Esto es equivalente a que se encontraron diferencias significativas en el puntaje de responsividad previo y posterior a la intervención y entre el puntaje en responsividad después de la tercera sesión y después de la última sesión. Además, se encontró una diferencia marginal entre el puntaje de responsividad previo a la intervención y el obtenido 4 meses después de finalizada la intervención, en el seguimiento.

En la escala de estimulación lúdica o aliento un ANOVA intrasujeto indica que no existirían diferencias de puntajes ( $F(3,42)=0.37, p=,77$ ) y tampoco en los contrastes planificados (todos  $p>,05$ ). Por ende, no habría diferencias entre los puntajes en estimulación lúdica o aliento antes, entremedio, después y en el seguimiento de la intervención.

En la escala de sintonía un ANOVA intrasujeto indica que no existirían diferencias de puntajes ( $F(3,39)=1.14, p=,34$ ). No obstante, considerando nuevamente que el análisis se realizó con bajo N y que posiblemente la potencia del test no haya sido lo suficientemente grande para detectar el tamaño del efecto se procedió a realizar contrastes planificados. En éstos se encontró una diferencia significativa entre el tiempo 1 y el tiempo 3 ( $p=,05$ ). Es decir, hay una diferencia significativa entre el puntaje en sintonía previo a la intervención y después de la intervención. A su vez se cumple con el supuesto de esfericidad ( $W=0.81, p=,78$ ).

En la escala de lenguaje sensible no se encontraron diferencias de puntajes en un ANOVA intrasujeto ( $F(3,39)=0.53, p=,66$ ) ni en los contrastes planificados. Por lo tanto, no hay diferencias

en lenguaje sensible entre los puntajes antes, entremedio, después y en el seguimiento de la intervención.

## Discusión

Los resultados encontrados, es decir la mejora en los puntajes desde el tiempo uno (previo a la intervención) al tiempo tres (posterior a la intervención) en la escala global de sensibilidad y en las subescalas de responsividad y sintonía, pueden ser catalogados como concordantes con los resultados esperados del estudio.

La sensibilidad por una parte se ha asociado al desarrollo de un apego seguro por parte de niñas y niños (De Wolff & Van Ijzendoorn, 1997) y ésta sería un promotor de resiliencia en contextos vulnerables (Pitillas et al., 2016). Precisamente es posible que infantes institucionalizados tengan alterado el sistema de apego por haber sufrido relaciones desorganizadas previamente (Dozier et al., 2002, Gómez et al., 2008). Por lo tanto, resulta relevante mejorar la sensibilidad de cuidadores para promover estilos de apego más seguros en los infantes a su cargo.

En cuanto a las subescalas de responsividad y sintonía, la responsividad refiere a la capacidad del adulto de responder y leer de manera apropiada y contingente las señales del niño/a, respetando su autonomía y espacio personal (Santelices et al., 2012). Éstos serían elementos claves en la definición de sensibilidad (Claussen & Crittenden, 2000; Santelices et al., 2012).

Por lo demás, la responsividad es una variable interesante desde el punto de vista del desarrollo infantil (Bornstein et al., 2008). Por ejemplo, Zahn-Waxler et al. (1990) mostraron que hijas e hijos de cuidadores que presentaban una baja responsividad en el contexto de una depresión, tendían a llamar la atención de sus cuidadores de forma negativa. De este modo, las interacciones entre cuidadores e infantes tendían a ser coercitivas, lo que a largo plazo podría conllevar el desarrollo de problemas conductuales en niñas y niños y apegos inseguros (Shaw & Vondra, 1995). Por tanto, se entiende que la responsividad tiene un carácter diádico, en el que se observa que esta variable afecta la respuesta que se elicitada en una niña o niño (Bornstein et al., 2008).

Ahora, con relación a la sintonía, ésta guarda relación con la actitud del adulto, teniendo éste la capacidad de ser sensible y cálido tanto verbal como gestualmente (Santelices et al., 2012). Es posible percatarse de su relevancia gracias al experimento de la "Still-Face" de Tronick et al. (1978). En este experimento el adulto pasa de tener una cara no responsiva y neutral frente a un niño o niña a poner una cara de interacción normal. La "Still-Face" ha demostrado invocar aversión de la mirada, menos sonrisas y afecto negativo en comparación a la cara de interacción normal (Gusella et al., 1988; Kisilevsky et al., 1998; Toda & Fogel, 1993). En la sintonía se privilegia justamente la calidez verbal y gestual de la interacción del adulto (Santelices et al., 2012).

No obstante, que la diferencia en la escala de sensibilidad y en las subescalas de responsividad y sintonía deje de ser significativa entre el tiempo uno y el tiempo cuatro, es decir cuatro meses después de finalizada la intervención, sugiere que los efectos de ésta tienden a decaer con el tiempo. Esto implicaría la necesidad de reforzar los contenidos de las sesiones cada cierto tiempo para que sus efectos perduren o, evaluar la posibilidad de hacer una intervención más extensa que conlleve por lo tanto, cambios más duraderos en el tiempo.

Por otro lado, hay que considerar variables que pueden afectar la sensibilidad de los cuidadores como por ejemplo el agotamiento emocional que reportan cuidadores de otras instituciones (García & Hamilton-Giachritsis, 2017), el cual según ellos tendría relación con el involucramiento emocional que implica trabajar con infantes institucionalizados. En ese sentido el estrés ha sido asociado de manera negativa a la sensibilidad de madres (Booth et al., 2018). Este estrés también podría guardar relación con el número de niñas y niños por cuidador y el poco entrenamiento previo en el trato de infantes con problemas conductuales y emocionales (García & Hamilton-Giachritsis, 2017; Rosas & McCall, 2010) lo que se presentaría en mayor medida en hogares de mayor tamaño (Heron & Chakrabarti, 2002).

En cuanto a la responsividad hay también factores que pueden afectarla. Por ejemplo, en este contexto particular el interactuar con niñas y niños que podrían presentar alteraciones previas del apego (Dozier et al., 2002; Gómez et al., 2008) y la falta de información de la historia previa de niñas y niños institucionalizados (García & Hamilton-Giachritsis, 2017). A esto se le suma el hecho que, los infantes a esta edad se encuentran en un período transicional importante, en donde pasan de depender de otros para manejar sus emociones, a desarrollar capacidades auto-regulatorias (Thompson & Goodvin, 2007).

Otro factor que probablemente tuvo un efecto importante en que los cambios decayeran en el seguimiento, y en los resultados generales en las subescalas de aliento y de lenguaje sensible es el tamaño muestral. No fue posible la aplicación de la intervención a una muestra más numerosa dado que tanto la Fundación San José como América Solidaria, tienen recursos económicos y humanos limitados. A su vez, la muestra objetivo era de difícil acceso y la alta rotación y número de licencias implicó pérdida de datos. La limitante de los recursos económicos de la investigación también incidió en la decisión de contar con solo un codificador de la escala de sensibilidad lo que sin duda puede bajar la fiabilidad del instrumento. Otra opción hubiera sido usar una variable proxy con la cual correlacionar la sensibilidad, lo cual tampoco se hizo debido a las limitantes económicas y humanas señaladas más arriba que no permitieron la codificación de los videos de acuerdo con una escala distinta de sensibilidad.

Por lo demás, hay que tener presente los alcances de esta intervención, en cuanto la literatura señala que niñas y niños que crecen en residencias y no son trasladados a un contexto familiar antes de sus 6 meses de edad, sufrirán retrasos no sólo en el sistema de apego y dominio social, si no también, en su desarrollo conductual y cognitivo (Johnson et al., 2006). A su vez se ha verificado que la edad de ingreso al cuidado institucional, la duración de la institucionalización y el temperamento o genética de niñas y niños afecta los daños en el

desarrollo que éstos experimentan (Lin et al., 2005, Lionetti et al., 2015, Van IJzendoorn et al., 2011). Por lo tanto, futuras investigaciones pudieran no sólo aumentar el tamaño muestral sino además evaluar el impacto que la intervención tiene en el desarrollo de los infantes a su cargo y, considerar elementos como las cualidades de niñas y niños.

De todas formas, esta intervención permitió evaluar la efectividad de la técnica de video-feedback grupal para mejorar la respuesta sensible de cuidadoras y cuidadores de residencias, lo que permitirá aplicarla, a poblaciones de cuidadores más numerosas y evaluar, en un futuro próximo, su efectividad con un tamaño muestral mayor. Es así como se mostró una auspiciosa mejora en la sensibilidad de cuidadores con una intervención breve y grupal de video-feedback, lo cual resulta novedoso pues no se había utilizado esta técnica en este contexto particular.

## Conclusiones

- La intervención de video-feedback implicó una mejoría en la sensibilidad de cuidadores de residencia posterior a la última sesión
- En el seguimiento, 4 meses después, se pierde el efecto de la intervención en la sensibilidad, lo que implica una necesidad de reforzar los contenidos de las sesiones
- Los resultados son promisorios considerando que se trata de una intervención novedosa evaluada como efectiva en una muestra pequeña

## Reconocimientos

Este artículo fue financiado por el Centro de Investigación del Abuso y la Adversidad Temprana, CUIDA; por la Agencia Nacional de Investigación y Desarrollo (ANID) / Beca Doctorado Nacional / 21180639 y por ANID - Iniciativa Científica Milenio / Instituto Milenio para la Investigación en Depresión y Personalidad-MIDAP

## Referencias

- Ainsworth, M. D. S., Blehar, M. C., Waters, E. & Wall, S. (1978). *Patterns of attachment: A psychological study of the strange situation*. Lawrence Erlbaum.
- Ballidin, S., Fisher, P. A. & Wirtberg, I. (2016). Video Feedback Intervention With Children: A Systematic Review. *Research on Social Work Practice, 28*(6), 1-14. <https://doi.org/f9r6tt>
- Booth, A., Macdonald, J. & Youssef, G. (2018). Contextual stress and maternal sensitivity: A meta-analytic review of stress associations with the Maternal Behavior Q-Sort in observational studies. *Developmental Review, 48*, 145-177. <https://doi.org/10.1016/j.dr.2018.02.002>

- Bornstein, M. H., Tamis-Lemonda, C. S., Hahn, C. S. & Haynes, O. M. (2008). Maternal responsiveness to young children at three ages: longitudinal analysis of a multidimensional, modular, and specific parenting construct. *Developmental Psychology*, 44(3), 867-874. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.44.3.867>
- Bowlby, J. (1988). *A secure base: parent-child attachment and healthy human development*. Basic Books.
- Cassidy, J., Brett, B., Gross, J., Stern, J., Martin, D., Mohr, J. & Woodhouse, S. (2017). Circle of Security-Parenting: A randomized controlled trial in Head Start. *Development and Psychopathology*, 29(2), 651-673. <https://doi.org/10.1017/S0954579417000244>
- Cerezo, M., Pons-Salvador, G. & Trenado, R. (2008). Mother-infant interaction and children's socio-emotional development with high- and low-risk mothers. *Infant Behavior and Development*, 31(4), 559-742. <https://doi.org/10.1016/j.infbeh.2008.07.010>
- Claussen, A. H. & Crittenden, P. M. (2000). Maternal sensitivity. En P. M. Crittenden y A. H. Claussen (Eds.), *The organization of attachment relationships: Maturation, culture, and context* (pp. 115-124). Cambridge University Press.
- De Wolff, M.S. & Van Ijzendoorn, M. H. (1997). Sensitivity and attachment: A meta-analysis on Parental Antecedents of Infant Attachment. *Child Development*, 68(4), 571-591. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8624.1997.tb04218.x>
- Díaz-Bórquez, D., Contreras-Shats, N., & Bozo-Carrillo, N. (2018). Participación infantil como aproximación a la democracia: desafíos de la experiencia chilena. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 16(1), 101-113. <https://doi.org/f9gq>
- Dozier, M., Higley, E., Albus, K. E. & Nutter, A. (2002). Intervening with foster infants' caregivers: targeting three critical needs. *Infant mental health journal*, 23(5), 541-554. <https://doi.org/10.1002/imhj.10032>
- Field, A., Miles, J. & Field, Z. (2012). *Discovering statistics using R*. SAGE.
- Fukkink, R. G. (2008). Video feedback in windscreens: a meta-analysis of family programs. *Clinical Psychology Review*, 28(6), 904-916. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2008.01.003>
- Gallegos, M., Jarpa, C. & Opazo, D. (2018). Derechos del niño y sistemas residenciales en Chile: Representaciones sociales de adultos cuidadores. *Psicoperspectivas*, 17(2), 1-12. <https://doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol17-issue2-fulltext-1184>
- García, M., & Hamilton-Giachritsis, C. (2015). Attachment styles in children living in alternative care: A systematic review of the literature. *Child & Youth Care Forum*, 45, 1-29. <https://doi.org/f8zz5p>

- García, M. & Hamilton-Giachritsis, C. (2017). "Getting involved": A thematic analysis of caregivers' perspectives in Chilean residential children's homes. *Journal of Social and Personal Relationships*, 34(3), 356-375. <https://doi.org/10.1177/0265407516637838>
- García, M., Hamilton-Giachritsis, C. & Ibañez, M. (2017). Attachment representations and socio-emotional difficulties in alternative care: A comparison between residential, foster and family based children in Chile. *Child, Abuse & Neglect*, 70, 180-189. <https://doi.org/ghhzpd>
- Gómez, E., Muñoz, M. & Santelices, M. (2008). Efectividad de las intervenciones en apego con infancia vulnerada y en riesgo social: un desafío prioritario para Chile. *Terapia Psicológica*, 26(2), 241-251. <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082008000200010>
- Gusella, J. L., Muir, D., & Tronick, E. Z. (1988). The effect of manipulating maternal behavior during an interaction on three- and six-month-olds' affect and attention. *Child Development*, 59(4), 1111-1124. <https://doi.org/10.2307/1130278>
- Heron, G., & Chakrabarti, M. (2002). Examining the perceptions and attitudes of staff working in community based residential children's homes: Are their needs being met? *Qualitative Social Work*, 1, 341-358. <https://doi.org/10.1177/147332500200100308>
- Hogar de Cristo. (2017). *Del dicho al derecho: Estándares de calidad para residencias de protección de niños y adolescentes*. <https://bit.ly/3zGFldC>
- Ilgun, Y., Alkis, A., & Cingöz-Ulu, B., Dr. (9 de diciembre de 2021). *Effectiveness of Video-Feedback Interventions on Maternal Sensitivity: A Systematic Review and Meta-Analysis*. <https://bit.ly/3cSTMRx>
- Johnson, R., Browne, K., & Hamilton-Giachritsis, C. (2006). Young children in institutional care at risk of harm. *Trauma, Violence, y Abuse*, 7(1), 34-60. <https://doi.org/bv9mg7>
- Jonsdottir, A. & Coyne, J. (2016). Group Processes in the Circle of Security Program: A Preliminary Study. *Australian and New Zealand Journal of Family Therapy*, 37(4), 585-594. <https://doi.org/10.1002/anzf.1192>
- Juffer, F., Bakermans-Kranenburg, M.J. & Van IJzendoorn, M.H. (2005). The importance of parenting in the development of disorganized attachment: evidence from a preventive intervention study in adoptive families. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 46(3), 263-274. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2004.00353.x>
- Kisilevsky, B. S., Hains, S. M. J., Lee, K., Muir, D. W., Xu, F., Fu, G., Zhao, Z. Y. & Yang, R. L. (1998). The still-face effect in Chinese and Canadian 3- to 6-month-old infants. *Developmental Psychology*, 34(4), 629-639. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.34.4.629>

- Leiva-Bianchi, M. y Pardo, A. (2012). Análisis de varianza con medidas repetidas. En su *¿Cómo escoger estrategias robustas para valorar medidas repetidas?: Revisión y evaluación de las estrategias disponibles para valorar efectos intrasujetos en el ANOVA de medidas repetidas* (pp. 291-322). Académica Española.
- Lin, S. H., Cermak, S., Coster, W. J., & Miller, L. (2005). The relation between length of institutionalization and sensory integration in children adopted from Eastern Europe. *American Journal of Occupational Therapy*, 59(2), 139-147. <https://doi.org/10.5014/ajot.59.2.139>
- Martínez, V. (2010) *Caracterización del perfil de niños, niñas y adolescentes, atendidos por los centros residenciales del Sename*. UNICEF y SENAME.
- Marvin, R., Cooper, G., Hoffman, K. & Powell, B. (2002). The Circle of Security project: Attachment-based intervention with caregiver-pre-school child dyads. *Attachment y Human Development*, 4(1), 107-124. <https://doi.org/10.1080/14616730252982491>
- Meins, E., Fernyhough, C., de Rosnay, M., Arnott, B., Leekam, S. R., & Turner, M. (2012). Mind-mindedness as a multidimensional construct: Appropriate and non-attuned mind-related comments independently predict infant-mother attachment in a socially diverse sample. *Infancy*, 17(4), 393-415. <https://doi.org/10.1111/j.1532-7078.2011.00087.x>
- Mikulincer, M. & Shaver, P. R. (2016). *Attachment in Adulthood: Structure, Dynamics and Change*. Guilford.
- O'Hara, L., Smith, E. R., Barlow, J., Livingstone, N., Herath, N. I., Wei, Y., Spreckelsen, T. F., & Macdonald, G. (2019). Video feedback for parental sensitivity and attachment security in children under five years. *The Cochrane database of systematic reviews*, 11(11), CD012348. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012348.pub2>
- Pitillas, C., Halty, A. & Berástegui, A. (2016). Mejorar las relaciones de apego tempranas en familias vulnerables: el programa Primera Alianza. *Clínica Contemporánea*, 7(2), 137-146. <http://dx.doi.org/10.5093/cc2016a11>.
- Ramírez-Esparza, N., García-Sierra, A. & Kuhl, P. (2017). The Impact of Early Social Interactions on Later Language Development in Spanish-English Bilingual Infants. *Child Development*, 88(4), 1216-1234. <https://doi.org/10.1111/cdev.12648>
- Rosas, J., & McCall, R. (2010). *Characteristics of institutions, interventions, and resident children's development* [Unpublished manuscript]. Office of Child Development, University of Pittsburgh.
- Santelices, M.P., Carvacho, C., Farkas, Ch., León, F., Galleguillos, F. & Himmel, E. (2012). Medición de la sensibilidad del adulto con niños de 6 a 36 meses de edad: construcción y análisis preliminar de la Escala de Sensibilidad del Adulto, E.S.A., *Terapia Psicológica*, 30(3), 19-29. <https://doi.org/h6vp>



- Sawyer, M., Carbone, J., Searle, A. & Robinson, P. (2007). The mental health and wellbeing of children and adolescents in home-based foster care. *The medical journal of Australia*, 186(4), 181-184. <https://doi.org/10.5694/j.1326-5377.2007.tb00857.x>
- Servicio Nacional de Menores. (2007). *Modalidad Residencias de Protección para Lactantes y Pre - escolares*. Gobierno de Chile. <https://bit.ly/3oRq9Tn>
- Servicio Nacional de Menores. (2019). *Informe Final: Auditoría Social Sistema de Cuidado Alternativo Residencial*. Gobierno de Chile. <https://bit.ly/3bmlcPv>
- Servicio Nacional de Menores. (2020). *Informe Sename Período Enero - Septiembre 2020*. Gobierno de Chile. <https://bit.ly/3QccvpA>
- Shaw, D. S., & Vondra, J. I. (1995). Infant attachment security and maternal predictors of early behavior problems: A longitudinal study of low-income families. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 23(3), 335-357. <https://doi.org/10.1007/BF01447561>
- Shi, H., Wang, Y., Li, M., Tan, C., Zhao, C., Huang, X., Dou, Y., Duan, X., Du, Y., Wu, T., Wang, X. & Zhang, J. (2021). Impact of parent-child separation on children's social-emotional development: a cross-sectional study of left-behind children in poor rural areas of China. *BMC public health*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10831-8>
- Shoemaker, N., Jagersma, G., Stoltenborgh, M., Maras, A., Vermeer, H., Juffer, F., & Alink, L. (2018). The effectiveness of Video-feedback Intervention to promote Positive Parenting for Foster Care (VIPP-FC): study protocol for a randomized controlled trial. *BMC Journal*, 6(38), 2-11. <https://doi.org/10.1186/s40359-018-0246-z>
- Swain, J., Lorberbaum, J., Kose, S. & Strathearn, L. (2007). Brain basis of early parent-infant interactions: physiology, and in vivo functional neuroimaging studies. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 48(3-4), 262-87. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2007.01731.x>
- Thompson, R. A. & Goodvin, R. (2007). Taming the Tempest in the Teapot: Emotion Regulation in Toddlers. En C. A. Brownell y C. B. Kopp (Eds.), *Socioemotional Development in the Toddler Years: Transitions y Transformations* (pp. 320-344). Guilford.
- Toda, S., & Fogel, A. (1993). Infant response to the still-face situation at 3 and 6 months. *Developmental Psychology*, 29(3), 532-538. <https://doi.org/10.1037/0012-1649.29.3.532>
- Tronick, E., Als, H., Adamson, L., Wise, S., & Brazelton, T. B. (1978). Infants response to entrapment between contradictory messages in face-to-face interaction. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 17(1), 1-13. <https://doi.org/dhgxgv>

- Turney, K. & Wilderman, C. (2016). Mental and Physical Health of Children in Foster Care. *Pediatrics*, 138(5). <https://doi.org/10.1542/peds.2016-1118>
- Van der Voort, A., Juffer, F. & Bakermans-Kranenburg, M. (2014). Sensitive parenting is the foundation for secure attachment relationships and positive social-emotional development of children. *Journal of Children's Services*, 9(2), 165-176. <https://doi.org/10.1108/JCS-12-2013-0038>
- Van Doesum, K. T. M., Hosman, C. M. H., Riksen-Walraven, J. M., & Hoefnagels, C. (2007). Correlates of depressed mothers sensitivity toward their infants: The role of maternal, child and contextual characteristics. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 46, 747- 752. <https://doi.org/10.1097/CHI.0b013e318040b272>
- Wirtberg, I., Pettit, B., & Axberg, U. (2013). *Marte Meo and coordination meetings: MAC. Cooperating to support children's development*. Palmkrons.
- Werner, C., Vermeer, H., Linting, M. & Van IJendoorn, M. (2018). Video-feedback intervention in center-based child care: A randomized controlled trial. *Early Childhood Research Quarterly*, 42, 93-104. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ecresq.2017.07.005>
- Zahn-Waxler, C., Iannotti, R. J., Cummings, E. M., & Denham, S. (1990). Antecedents of problem behavior in children of depressed mothers. *Development and Psychopathology*, 2(3), 271-291. <https://doi.org/10.1017/S0954579400000778>

### Para citar en APA

Geber, D., Santelices, M. P., Gallardo, A. M. & Mata, C. (2022). Efectividad de una intervención de video-feedback grupal en respuesta sensible de cuidadores de residencias. *Terapia Psicológica (En línea)*, 40(1), 213-230. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082022000200213>