

# Una revisión sistemática de la eficacia de los programas de entrenamiento a padres

Isabel Lozano-Rodríguez & Luis Valero-Aguayo  
Universidad de Málaga, España

## Resumen

Esta revisión sistemática trata de evaluar la eficacia de los programas de entrenamiento para padres (EP) en el ámbito de la intervención psicológica infanto-juvenil. Para ello se revisaron estudios incluidos en las bases de datos de Psycodoc, PsycINFO, y ScienceDirect desde el año 2000 al 2016. Tras el filtro de contenido, se analizaron en total 48 artículos, que incluían estudios empíricos sobre la eficacia de los programas EP. Los resultados mostraron que este tipo de intervenciones tienen beneficios en la reducción de los problemas de conducta, maltrato infantil, trastornos generalizados del desarrollo, educación afectivo-sexual, problemas de agresividad y *bullying*, prevención del abuso de drogas y trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes, así como la adquisición de habilidades parentales y estrategias de crianza. Se analizaron y clasificaron los estudios según los criterios de calidad y validez de la American Psychological Association (APA) como tratamientos con base empírica.

*Palabras clave:* revisión, programas para padres, eficacia, problemas de conducta.

## Abstract

*A systematic review of the effectiveness of parent training programs.* This systematic review evaluates the efficacy of Parent Training (PT) programs in the area of psychological interventions for children and young people. Studies included in Psycodoc, PsycINFO, and ScienceDirect databases, from 2000 to 2016 years, were analysed. After applying the content filter, a total of 48 empirical research articles that evaluated the efficiency of PT and met the criteria for this study were analysed. The results showed that this kind of interventions has benefits in the reduction behaviour problems, psychological and physical abuse, the generalized development disorders, sexual education, aggression and bullying, prevention of the drugs abuse, teenagers food disorders, as well as the acquisition of parenting skills. The studies were analysed and classified according to the criteria of quality and validity from the American Psychological Association (APA) for psychological treatments with empirical bases.

*Keywords:* review, parents training, efficacy, behavior problems.

En el ámbito infanto-juvenil los trastornos tales como los problemas de conducta, el trastorno negativista desafiante, la enuresis, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, entre otros, han sido tratados a través de la intervención directa sobre el propio niño. Sin embargo, en la actualidad otros enfoques parten de la premisa de ofrecer a los padres, madres o cuidadores los conocimientos y las habilidades necesarias para afrontar con éxito los problemas que presentan sus hijos, mediante un programa de entrenamiento que fortalezca su rol parental y aumente el bienestar y desarrollo de sus hijos. Estos son los denominados programas de entrenamiento de padres (*Parent Training*, EP) (Rey, 2006). A lo largo de todo el texto se utilizarán los términos “padres”, “hijos” o “niños” como nombres genéricos para no dificultar la lectura.

Los programas EP se centran en la enseñanza de estrategias para el manejo de problemas del comportamiento, mediante técnicas de modificación de la conducta, mejorando la calidad de la relación padre-hijo. Su objetivo principal es cambiar las interac-

ciones negativas, los ciclos coercitivos y los procesos que incluyen la educación aversiva e inconsistente entre padres e hijos (Patterson, 1982). Gracias a los hallazgos de Patterson y colaboradores en los programas para padres (Patterson, Reid, Jones, & Conger, 1975; Patterson, 1982), han surgido varias líneas de investigación centradas en el desarrollo de programas dirigidos a los padres, alternativos a la psicoterapia tradicional, que fueran menos costosos y más efectivos (McMahon, 1991). Actualmente, los programas EP involucran además componentes como la capacitación de los padres sobre el desarrollo infantil, el entrenamiento en manejo del estrés y control de la ira, en solución de problemas, en habilidades sociales y comunicativas. Han aparecido varias revisiones y meta-análisis que indican que el enfoque de EP es efectivo y puede ser bastante beneficioso para los propios padres y sus hijos. Así, Barlow y Stewart-Brown (2000) realizaron un meta-análisis a partir de 16 estudios, para evaluar la eficacia de un formato de aplicación en grupo del EP. En cinco de los estudios obtuvieron

Correspondencia:

Luis Valero-Aguayo.

Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Facultad de Psicología, Campus Teatinos s/n, Universidad de Málaga.

E.mail: lvalero@uma.es

un resultado significativo ( $d = 0.60$  a  $d = 2.90$ ); también observaron mejores resultados en la intervención grupal frente al formato individual. Farrington y Welsh (2003) estudiaron la eficacia de los programas familiares de prevención de la delincuencia y la conducta antisocial en 10 programas para padres. Los resultados sugieren que los programas EP son los más eficaces para prevenir estos problemas frente a otros programas sociales o educativos, la media del efecto era pequeña pero significativa ( $d = 0.39$ ). Maughan, Christiansen, Jenson, Olympia y Clark (2005) evaluaron la eficacia del EP de tipo conductual a partir de 79 estudios sobre la modificación de problemas de conducta de inicio temprano, y encontraron un tamaño del efecto desde pequeño ( $d = 0.30$  en diseños con grupo control) a moderado ( $d = 0.68$  con medidas prepost). Lundahl, Risser y Lovejoy (2006) a través de 63 estudios mostraron que los programas EP son una intervención robusta en problemas de conducta, con un tamaño de efecto moderado en la evaluación post (programas conductuales  $d = 0.42$ , y programas no conductuales  $d = 0.44$ ), disminuyendo los efectos a largo plazo ( $d = 0.21$ ). Reyno y McGrath (2006) realizaron un meta-análisis con 31 estudios y encontraron predictores de la eficacia del EP en el nivel de ingresos, la severidad de la conducta, o la participación de los padres. Wyatt, Anne, Filene y Boyle (2008) llevaron a cabo también un meta-análisis para identificar a través de 77 estudios los componentes asociados a la efectividad del EP, encontrando que enseñar a los padres las técnicas de resolución de problemas, la promoción del desarrollo académico o de las habilidades sociales, así como la presentación de otros servicios adicionales se asociaban con mejores efectos en la intervención.

Teniendo en cuenta que ya existen ciertas publicaciones en el área de investigación de los programas de EP (Robles & Romero, 2011), desde este trabajo se pretende ofrecer una visión de los principales estudios empíricos sobre eficacia. No solo se actualiza la revisión a los últimos estudios publicados y no recogidos en esos meta-análisis, sino que también se incorporan estudios en español, y se amplía la revisión de esa eficacia a diversos tipos de programas para padres, no solo los dirigidos a tratar problemas de conducta o educación temprana, sino también otros problemas como alimentación, adicciones, autismo, sexualidad, etc., revisando también las repercusiones sobre los propios padres en su estrés diario. De este modo, se pretende encontrar si las publicaciones existentes apoyan con datos la hipótesis de que los programas de EP son eficaces para las intervenciones clínicas en niños y jóvenes en distintos tipos de problemáticas, y en qué niveles de calidad se situarían teniendo en cuenta los criterios APA (*American Psychological Association*) sobre tratamientos empíricamente validados.

Se pretende realizar una revisión de los estudios empíricos sobre programas de entrenamiento a padres que se hayan producido y publicado desde el año 2000 hasta 2016. Se realiza esa revisión a partir de las bases de datos en castellano e inglés, seleccionando solo aquellos estudios que sean empíricos, contengan datos de eficacia o algún tipo de diseño que permita dilucidar su carácter científico y fiable. Para obtener una panorámica general de las características de estos estudios de eficacia, se agruparán los diversos estudios encontrados respecto a categorías como el tipo de problema tratado, la metodología y los diseños utilizados, así como los resultados con mayor o menor éxito que hayan tenido. Finalmente, se realiza también un análisis de los resultados encontrados, determinando su calidad como tratamientos empíricamente validados.

## Método

Se revisaron los artículos en castellano e inglés publicados en las bases de datos PsycINFO, Psycodoc y ScienceDirect. Los artículos debían estar comprendidos entre enero de 2000 y abril de 2016. En las bases de datos se restringió la búsqueda “*all article*” y “*journal article*”, en revistas de psicología, salud, infantiles y tratamientos psicológicos. Las palabras claves utilizadas fueron: “padres”, “programas”, “taller”, “escuela” “entrenamiento”, “eficacia”, y “efectividad” en la búsqueda en castellano; y términos similares como “*parent\**”, “*program\**”, “*train\**”, “*educat\**”, “*positive\**”, “*effective\**” y “*effica\**” en inglés.

El criterio utilizado para la selección de artículos a partir de su resumen fue que aparecieran datos sobre la eficacia de un programa o un entrenamiento dirigido a padres. El criterio de selección tras una lectura completa era que incluyesen resultados empíricos sobre un EP, que evaluase la eficacia del programa, que la población diana fueran los padres de niños y adolescentes entre 0 y 18 años. Se excluyeron aquellos EP de caso único, y aquellos en que no eran los padres los agentes de tratamiento, además de excluirse también las revisiones sistemáticas o meta-análisis ya publicados.

En la base de datos de *Psycodoc* se obtuvieron en una primera búsqueda 630 artículos en castellano; 617 de ellos fueron descartados por ser solamente teóricos, no incluir datos empíricos, o no ser investigaciones sobre eficacia. En la revisión del texto completo se eliminaron otros 6 estudios que no cumplían los criterios. En la búsqueda en inglés se encontraron 63 artículos, pero ninguno incluía un programa con resultados. En total de esta base de datos se seleccionaron 7 estudios empíricos sobre eficacia.

En castellano en *PsycINFO* se encontraron 126 artículos, fueron rechazados 122 que no trataban sobre programas desarrollados para padres, otros 3 no presentaban datos de resultados, quedando solo un estudio en español. En inglés se encontraron 775 artículos, de los cuales 733 fueron eliminados al no cumplir los criterios; a partir de la lectura completa se descartaron 8 estudios por no presentar resultados finales de eficacia. La selección final en esta base de datos fue de 34 estudios que sí cumplían los criterios anteriormente descritos.

En *ScienceDirect* en castellano se encontraron 85 artículos, pero 80 de ellos no cumplían los requisitos. En la búsqueda en inglés se encontraron 687 artículos, sin embargo 677 fueron rechazados al no cumplir los requisitos; en la lectura completa otros 2 estudios eran de caso único, y otros 5 artículos estaban duplicados. Se seleccionaron finalmente 7 estudios que sí cumplían los requisitos en esta base de datos. De esta forma, quedaron un total de 48 estudios sobre EP entre los años 2000 y 2016, que mostraban algún resultado empírico y datos de eficacia.

## Resultados

Todos los estudios seleccionados finalmente se centran en la intervención empírica dirigida a padres en cuanto a la modificación de diversos trastornos surgidos en la infancia. Estos programas suelen estar basados en los principios básicos de aprendizaje social y las técnicas de modificación de conducta, y están dirigidos a padres de niños de muy diversas edades, abordando los programas en formato individual, grupal y *on-line*. Ver en el apéndice el detalle de todos los estudios analizados.

## Revisión según su metodología

La mayoría utiliza diseños intragrupos con una comparación pre-post (22 estudios), o bien diseños intergrupos comparando con un grupo control (12 estudios), y otros comparan en un diseño factorial diversos grupos con pre-post (14 estudios), pero son pocos los que incluyen datos de seguimiento a los seis meses o al año (19 estudios). De todos ellos, solo 16 son estudios aleatorizados, puesto que los demás son muestras asignadas y/o voluntarias de padres que se presentaban a los programas.

Para el análisis de datos suelen emplear las pruebas normalizadas de diferencias de *t-Student* o análisis factorial de varianza y covarianza (33 artículos), y en algunos casos con muestras pequeñas también pruebas no paramétricas (15 artículos). En algunos de los casos se ofrecen los estadísticos sobre el tamaño del efecto *d* de Cohen (1988), que se describirán más adelante en estos resultados.

En cuanto a la forma de probar la eficacia de los programas, todos utilizan cuestionarios y/o escalas completadas por los padres. Muchos utilizan inicialmente la entrevista abierta y semiestructurada para recoger los datos de anamnesis, pero son escasas las entrevistas estructuradas o psicopatológicas para el diagnóstico (6 artículos). Los instrumentos que más aparecen en esas publicaciones son, por un lado, la valoración en cuestionarios y escalas sobre los problemas de los hijos, pero informados por los padres: el *Inventario de Conducta Infantil de Eyberg* (Robinson, Eyberg, & Ross, 1980), *Escala de Areas de Conductas-Problema* (García-Pérez & Magaz, 2000), y *The Parent Problem Checklist* (Stallman, Morawska, & Sanders, 2009). Por otro lado, aquellos dirigidos a evaluar las propias habilidades y prácticas educativas de los padres: la *Parent Practices Interview* (Webster-Stratton, 2001), el *Inventario de Prácticas de Crianza* (Aguirre, 2014), *The Parenting Scale* (O'Leary, Arnold, Wolff, & Acker, 1993), *Lista de Evaluación Precoz de Riesgos* (Augimeri, Koegl, Webster, & Levene, 2001), el *Cuestionario de Fortalezas y Dificultades* (Goodman, 2001). Por último, aquellos que tratan de evaluar las repercusiones sobre los padres utilizan: la *Escala de Clima Social en la Familia* (Moos, Moos, & Trickett, 1987), la *Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos* (Barraca & López-Yarto, 1996), el *The Parental Anger Inventory* (McMillan, Olsen, & Hansen, 1988) y *The Depression Anxiety Stress Scale* (Lovibond & Lovigond, 1995), entre otros.

En la revisión es recurrente la ausencia de otro tipo de mediciones que no sean cuestionarios y escalas, apenas aparecen estudios donde se utilicen autorregistros de los padres sobre sus propias habilidades (10 estudios en total), y mucho menos se utilizan observaciones, bien directas o con registros de video, para ver las repercusiones reales que tendrían esas intervenciones sobre su vida diaria y las interacciones con sus hijos.

## Revisión por el tipo de problemática

La mayoría de los programas EP se basan en las técnicas de modificación de conducta y los principios del análisis de conducta habituales para intervenir en los trastornos de comportamiento infantil. Cada estudio selecciona las que considera en cada caso, y utiliza estas técnicas como “un paquete de tratamiento” al que añaden algún nombre, lo que dificulta a veces saber con exactitud qué técnicas específicas se están enseñando a los padres. En este sentido se han encontrado 19 estudios (Bodenmanna, Cinaa, Ledermannna, & Sanders, 2008; Díaz, Comeche, & Díaz, 2011; Eamesa et al., 2010; Enebrink, Högström, Forster, & Ghaderi, 2014; Gaviña, David, Bujoreanu, Tiba, & Ionuțiu, 2012; Hemphill & Littlefield, 2001; Kjøbli & Ogden, 2009; Kjøbli, Hukkelberg, & Ogden, 2013; Leathersa, Spielfogela, McMellb, &

Dekovic, 2011; Lewis, 2005; Marinho & Ferreira, 2000; Morales & Vázquez, 2014; Morawska & Sanders, 2006; Porzig-Drummond, Stevenson, & Stevenson, 2014, 2015; Price, Roesch, & Escobar, 2012; Roskam, Brassart, Loop, Mouton, & Schelstraete, 2015; Sanders, Baker, & Turner, 2012; Timmer, Urquiza, & Zebell, 2006).

Otra parte de los programas EP se dirigen a enseñar habilidades para manejar los problemas, tomar responsabilidades de padres, aumentar las relaciones afectivas e interacciones con los hijos; todo ello con el objetivo de prevenir problemas de abuso físico o psicológico. Muchos de esos programas tienen componentes psicoeducativos, otros de modificación de conducta, y otros ofrecen también ayuda de trabajadores sociales con visitas domiciliarias. Se han encontrado 7 programas de este tipo (De Paul, Arruabarrena, & Indias, 2015; Gómez, Cifuentes, & Ortun, 2012; Green, Tarte, Harrison, Nygren, & Sanders, 2014; Mahera, Marcynyszyna, Corwinb, & Hodnettc, 2011; Mersky, Topitzes, & Reynolds, 2011; Summers, Wood, Russell, & MacGuill, 2012; Weymouth & Howe, 2011).

Otro gran grupo de EP se ha dirigido a enseñar habilidades educativas y parentales, a enseñar estrategias de crianza con niños que no tienen problemas específicos de comportamiento, pero cuyos padres deseaban mejorar esas habilidades y las relaciones con sus hijos. Muchos de estos programas se aplican sobre poblaciones especiales, tales como padres con problemas, con riesgo de exclusión, encarcelados, que han sido obligados por un juez a participar en programas educativos, que son padres de acogida, o son población indígena. Sobre esta temática se han encontrado 10 investigaciones (Byrne, Rodrigo, & Martín, 2012; Hand, McDonnell, Honary, & Sharrri, 2013; Hermanns et al., 2013; Houlding, Schmidt, Stern, Jamieson, & Borg, 2012; Kennett & Chislett, 2012; Marcynyszyn, Mather, & Corwin, 2011; Miller et al., 2014; Puddy & Jackson, 2003; Solís & Díaz, 2002; Van Aar, Asscher, Zijlstra, Dekovic, & Hoffenaar, 2015).

Los programas para padres con niños con problemas de autismo solo son tres (Ai-Wen, Mei-Yuan, & Shu-Wen, 2013; Ayuda-Pascual, Llorente-Comí, Martos-Pérez, Rodríguez-Bausá, & Olmo-Remesal, 2012; Green et al., 2015), y se centran en enseñar y entrenar a los padres para que sean ellos quienes lleven gran parte del tratamiento en su contexto cotidiano, además de disminuir los efectos estresantes del manejo de sus hijos. También se han localizado tres estudios (Carrera, Lameiras, & Rodríguez, 2007; Green & Documét, 2005; Pacifici, Delaney, White, Nelson, & Cummings, 2006) con programas sobre aspectos específicos como la educación afectiva y sexual, para aumentar la comunicación entre padres e hijos sobre la sexualidad, o bien la prevención del embarazo adolescente. Otro problema específico en el que se han encontrado tres estudios (Guerra, Campana, Fredes, Gutierrez, & Plaza, 2011; Kim, Doh, Hong, & Choi, 2011; Mendoza, Pedroza, & Martínez, 2014) es sobre el tratamiento de conductas agresivas y *bullying*. Otros programas tienen que ver con los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes y su prevención (Bruning, Winzelberg, Abascal, & Taylor, 2004), el impacto de la educación grupal dirigida a padres en la reducción de los factores de riesgo del suicidio en jóvenes (Toumbourou & Gregg, 2002) y la prevención del consumo de drogas en adolescentes a través de un taller para padres (Riggs, Elfenbaum, & Pentz, 2006).

## Revisión por el tamaño del efecto

Varios estudios incluyen entre sus análisis estadísticos el tamaño del efecto de sus intervenciones. El tamaño del efecto (*d* de Cohen) hasta 0.3 podría considerarse un efecto “pequeño”, en torno a 0.5 un efecto “medio” y a partir de 0.8 un efecto “alto”. En relación a

los programas diseñados para reducir los problemas de conducta se observa, principalmente, valores de medios a altos en estudios como el de Kjøbli et al. (2013) con un efecto medio para las prácticas de crianza ( $d = 0.51$ ); respecto a problemas de comportamiento Porzig-Drummond et al. (2015) han encontrado tamaños altos ( $d = 0.74$  y  $0.70$ ), igual que Enebrink et al. (2014) ( $d = 0.72$  y  $0.62$ ), y Sanders et al. (2012) también elevados ( $d = 0.89$ ,  $0.60$  y  $0.74$ ). Gavita et al. (2012) obtuvieron tamaños de efecto elevados para los comportamientos de externalización ( $d = 0.67$ ), angustia parental ( $d = 0.69$ ), estilo de crianza disfuncional ( $d = 0.97$ ). Asimismo, Guerra et al. (2011) obtuvieron un tamaño de efecto alto en las conductas agresivas verbales ( $d = 0.91$ ), las conductas agresivas físicas ( $d = 0.87$ ) y las conductas oposicionistas ( $d = 0.99$ ). Por otro lado, Green et al. (2015) obtuvieron tamaños de efecto alto solo en la variable de no directividad en los padres de niños con riesgo de autismo ( $d = 0.81$ ); y Gómez, Cifuentes, & Ortun (2012) en el funcionamiento familiar ( $d = 0.80$ ) en niños con riesgo de maltrato. Bruning et al. (2004) alcanzaron un tamaño de efecto moderado en las actitudes críticas de los padres y su comportamiento hacia los demás con respecto al peso, forma o apariencia ( $d = 0.57$ ).

Respecto a las tasas de abandono, un alto porcentaje de estudios revisados hacen mención entre sus limitaciones a las tasas de abandono o la tasa de desgaste en su muestra, sobre todo en los estudios que emplean seguimientos, lo que dificulta conocer la generalización de estos programas y el mantenimiento de los resultados a largo plazo.

### Revisión según los criterios de tratamientos eficaces

La APA ha establecido unos criterios para clasificar los tratamientos según el nivel de evidencia científica presentada (Chambless & Hollon, 1998). Si nos regimos por estos criterios podemos identificar los programas para padres a partir de tres categorías: tratamientos bien establecidos, tratamientos probablemente eficaces y tratamientos experimentales. De esta forma, se han encontrado los mejores resultados en los programas de tratamiento a padres que inciden en los trastornos de conducta como el programa *Parent Management Training* y *The Oregon Model* (Kjøbli & Ogden, 2009; Kjøbli et al., 2013), el programa *1,2,3 Magic Parenting Program* (Porzing-Ddrummong et al., 2014, 2015), *Incredible Years* (Eamesa et al., 2010) y el programa basado en la crianza positiva como el programa *Parents Plus Children's Programme* (Mendoza et al., 2014) en la adquisición de habilidades parentales y estrategias de crianza para reducir el *bullying* en niños agresivos. En cuanto a los programas para padres que presentan dificultades en la vida familiar y la crianza de los hijos, los programas *Home Start* (Hermanns et al., 2013, Van Aar et al., 2015), e *Incredible Years* (Eamesa et al., 2010) son los tratamientos probablemente eficaces debido a su robustez metodológica y a los resultados beneficiosos obtenidos en el tratamiento de los problemas infantiles.

La mayoría de estos programas son tratamientos experimentales (77% de los estudios), lo que indica que aunque sus resultados son prometedores y positivos al respecto, debemos tener en cuenta la necesidad de crear nuevas investigaciones con metodologías experimentales que evalúen la eficacia del EP comparando entre sí diversos tipos de programas y su replicación. También debemos tener en cuenta que ser considerados "tratamientos experimentales" no significa que no sean eficaces, ni que el programa no cuente con una calidad metodológica elevada, sino que el programa no incluye varios estudios independientes que evalúen la eficacia de ese mismo programa.

## Discusión y conclusiones

En esta revisión sistemática hemos de destacar la gran cantidad de literatura existente acerca de los programas EP. Los resultados obtenidos muestran que entre las 2,366 referencias obtenidas solo el 2% incluían estudios empíricos, con datos donde se evalúe la eficacia de un programa. De toda la bibliografía que aparece en las bases de datos sobre esta temática, casi el 99% es "literatura", no son estudios empíricos, no son estudios sobre eficacia, y solo son descripciones generales sin datos, la mayoría de carácter teórico. Por otro lado, hay estudios que apoyan la importancia de los programas EP como tratamiento eficaz para los problemas infantiles, pero son escasos los que pueden considerarse como "bien establecidos", y la mayoría de ellos son "probablemente eficaces" y "experimentales", solo han sido comprobados por sus autores originales. En parte, ello se debe a que los autores "crean" su propio programa, le asignan un nombre específico y comercial, y tratan de probar su eficacia, pero ningún otro equipo de investigadores prueban de forma independiente ese programa.

En general, se puede concluir que los programas dirigidos a padres muestran beneficios tanto en los comportamientos parentales o estilos de crianza, como en las conductas de sus hijos en problemas como los trastornos del comportamiento perturbador, el maltrato infantil, los trastornos generalizados del desarrollo, los programas de educación afectivo-sexual, los problemas de agresividad y *bullying*, así como otros problemas de prevención de los trastornos de la conducta alimentaria, el abuso de sustancias, y el riesgo de suicidio en adolescentes. Los programas dirigidos a padres serían tratamientos de elección para reducir especialmente los trastornos de conducta en niños, ya que estos tratamientos muestran mayor evidencia en sus comparaciones y replicaciones. En esta línea, otros estudios de revisión han obtenido conclusiones similares (Moriana & Martínez, 2011; Robles & Romero, 2011).

Teniendo en cuenta los criterios establecidos en APA (Chambless & Hollon, 1998) el programa *Parent Management Training the Oregon Model*, el programa *1,2,3 Magic*, los programas sobre crianza positiva como el *Parents Plus Children's Programme*, el programa *Home Start*, y el programa *Incredible Years* serían los tratamientos más eficaces para los problemas de conducta en niños, teniendo todos ellos en común la importancia de los principios de conducta y el aprendizaje social, que servirían para dotar a los padres de técnicas para el manejo de sus interacciones con sus hijos basándose en el modelo de modificación de conducta.

Por otro lado, en algunos estudios se ha encontrado que ese EP no se transfiere a las escuelas o guarderías, lo que sugiere que la incorporación del maestro en estas intervenciones podría mejorar los resultados (Webster-Stratton, Reid, & Hammond, 2004). Además, se han encontrado que los EP son igualmente efectivos tanto para niños como para niñas, es decir no hay diferencias de género (Beauchaine, Webster-Stratton, & Reid, 2005; Kazdin & Crowley, 1997), aunque en otros aparecen mayores efectos en las madres en comparación con los padres. Estos resultados son congruentes con otros estudios como el de Sanders, Markie-Dadds, Tully y Bor (2000), y el de Kennett y Chislett (2012).

La mayoría de los estudios presentan muestras pequeñas que además van disminuyendo al no acabar los programas, con lo que en muchos casos la tasa de abandonos sería una información importante para determinar la eficiencia y resultado real de los programas. Sin embargo, la muestra total de esta revisión supone 6,678 padres, lo que puede considerarse una buena representación para las conclusiones obtenidas aquí. Por otro lado, solo el 39.6% de los estudios incluían

seguimiento, y es difícil saber si los padres continuarán aplicando esas técnicas en las interacciones con sus hijos unos años después. Además, hemos descrito cómo la evaluación se realiza casi exclusivamente con cuestionarios y escalas, donde los padres son jueces, evaluadores y terapeutas sobre los problemas de sus hijos, lo que dificulta conocer realmente el alcance de los cambios producidos, y por tanto sería importante introducir en los estudios de EP otros datos más directos y objetivos a partir de observaciones.

Artículo recibido: 23/07/2016

Aceptado: 25/10/2016

## Conflicto de intereses

Los autores de este trabajo declaran que no existe conflicto de intereses.

## Referencias

- \* Los artículos señalados con un asterisco fueron incluidos en la revisión.
- Aguirre, A. M. (2014). Validez del inventario de prácticas de crianza (CPC-1 versión padres) en padres, madres y cuidadores de la ciudad de Bogotá. *Revista Iberoamericana de Psicología: Ciencia y Tecnología*, 7(1), 79-90.
- \* Ai-Wen, H., Mei-Yuan, C., & Shu-Wen, L. (2013). A randomized controlled trial of routines-based early intervention for children with or at risk for developmental delay. *Research in Developmental Disabilities*, 34, 3112-3123. doi:10.1016/j.ridd.2013.06.037
- Augimeri, L. K., Koegl, C. J., Webster, C. D., & Levene, K. (2001). *Early assessment risk list for boys: EARL-20B*. Toronto, ON: EarlsCourt Child and Family Centre.
- \* Ayuda-Pascual, R. L., Llorente-Comí, M., Martos-Pérez, J., Rodríguez-Bausá, L., & Olmo-Remesal, L. (2012). Medidas de estrés e impacto familiar en padres de niños con trastornos del espectro autista antes y después de su participación en un programa de formación. *Revista de Neurología*, 54(1), S73-S80.
- Barlow, J., & Stewart-Brown, S. (2000). Behavior problems and group-based parent education programs. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics*, 21(5), 356-370.
- Barraca, J., & López-Yarto, L. (1996). *Escala de Satisfacción Familiar por Adjetivos*. Madrid: TEA Ediciones.
- Beauchaine, T. P., Webster-Stratton, C., & Reid, M. J. (2005). Mediators, moderators, and predictors of 1-year outcomes among children treated for early-onset conduct problems: A latent growth curve analysis. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 73, 371-388. doi:10.1037/0022-006X.73.3.371
- \* Bodenmanna, G., Cinaa, A., Ledermann, T., & Sanders, M. R. (2008). The efficacy of Triple P-Positive Parenting Program in improving parenting and child behavior: A comparison with two other treatment conditions. *Behaviour Research and Therapy*, 46, 411-427. doi: 10.1016/j.brat.2008.01.001.
- \* Bruning, J., Winzelberg, A., Abascal, L., & Taylor, B. (2004). An evaluation of an Internet-delivered eating disorder prevention program for adolescents and their parents. *Journal of Adolescent Health*, 35, 290-296. doi:10.1016/j.jadohealth.2003.10.010
- \* Byrne, S., Rodrigo, M. J., & Martín, J. C. (2012). Influence of form and timing of social support on parental of a child-maltreatment prevention program. *Children and Youth Services Review*, 34, 2495-2503. doi:10.1016/j.childyouth.2012.09.016
- \* Carrera, M. V., Lameiras, M., & Rodríguez, Y. (2007). Intervención y evaluación de un programa de educación afectivo-sexual en la escuela para padres y madres de adolescentes. *Revista Diversitas: Perspectivas en Psicología*, 2(3), 191-202.
- Chambless, D. L., & Hollon, S. (1998). Defining empirically-supported therapies. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 66, 7-18.
- Cohen, J. (1988) *Statistical power analysis for the behavioral science* (2<sup>nd</sup> ed.) New York: Academic Press.
- \* De Paul, J., Arruabarrena, I., & Indias, S. (2015). Implantación piloto de dos programas basados en la evidencia (SafeCare e Incredible Years) en los Servicios de Protección Infantil de Gipuzkoa. *Psychosocial Intervention*, 24, 105-120. doi: 10.1016/j.psi.2015.07.001
- \* Díaz, M. A., Comeche, M. I., & Díaz, M. I. (2011). Programa EDUCA. Escuela de padres para el tratamiento de los trastornos del comportamiento perturbador. *Apuntes de Psicología*, 2(29), 243-258.
- \* Eames, C., Daley, D., Hutchings, J., Whitaker, C. J., Bywater, T., Jones, K., & Hughes, J. C. (2010). The impact of group leaders' behaviours on parent's acquisition of key parenting skills during parent training. *Behaviour Research and Therapy*, 48, 1221-1226. doi: 10.1016/j.brat.2010.07.011
- \* Enebrink, P., Högström, J., Forster, M., & Ghaderi, A. (2014). Entrenamiento conductual de los padres basado en internet: Un estudio controlado aleatorizado. *Revista de Toxicomanías*, 71, 13-27.
- Farrington, D. P., & Welsh, B. C. (2003) Family-based prevention of offending: A meta-analysis. *Australian and New Zealand Journal of Criminology*, 36(2), 127-151.
- García-Pérez, E. M., & Magaz, A. (2000). *Escalas Magallanes de Áreas de Conductas Problema*. Bilbao: COHS Consultores.
- \* Gavița, O. A., David, D., Bujoreanu, S., Tiba, A., & Ionițiu, D. R. (2012). The efficacy of a short cognitive-behavioral parent program in the treatment of externalizing behavior disorders in Romanian Foster care children: Building parental emotion-regulation through unconditional self- and child-acceptance strategies. *Children and Youth Services Review*, 34, 1290-1297. doi:10.1016/j.childyouth.2012.03.001
- \* Gómez, E., Cifuentes, B., & Ortun, C. (2012). Padres competentes, hijos protegidos: Evaluación de resultados del programa "Viviendo en Familia". *Psychosocial Intervention*, 3(21), 257-271. doi:10.5093/in2012a23
- Goodman, R. (2001). Psychometric properties of the Strengths and Difficulties Questionnaire. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 30(11), 1137-1345. doi:10.1097/00004583-200111000-00015
- \* Green, B. L., Tarte, J. M., Harrison, P. M., Nygren, M., & Sanders, M. B. (2014). Results from a randomized trial of the Healthy Families Oregon accredited statewide program: Early program impacts on parenting. *Children and Youth Services Review*, 44, 288-298. doi:10.1016/j.childyouth.2014.06.006
- \* Green, J., Charman, T., Pickles, A., W-Wan, M., Elsabbagh, M., Slonims, V., ... Johnson, M. (2015). Parent-mediated intervention versus no intervention for infants at high risk of autism: a parallel, single-blind, randomized trial. *Lancet Psychiatry*. Recuperado de www.thelancet.com/psychiatry. doi:10.1016/S2215-0366(14)00091-1
- Green, H. H., & Documét, P. I. (2005). Parent peer education: Lessons learned from a community-based initiative for teen pregnancy prevention. *Journal of Adolescent Health*, 37, S100-S107. doi:10.1016/j.jadohealth.2005.05.002
- \* Guerra, C., Campana, M. A., Fredes, V. Gutierrez, L., & Plaza, H. (2011). Regulación de la agresividad entre preescolares mediante el entrenamiento a madres y profesoras. *Terapia Psicológica*, 2(29), 197-211. doi: 10.4067/S0718-480820110000200007
- \* Hand, A., McDonnell, E., Honari, B., & Sharry, J. (2013). A community led approach to delivery of the Parents Plus Children's Programme for the parent of children aged 6-11. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 13, 81-90. doi: 10.1016/s1697-2600(13)70011-5

- \* Hemphill, S. A., & Littlefield, L. (2001). Evaluation of a short-term group therapy program for children with behavior problems and their parents. *Behaviour Research and Therapy*, 39, 823-841
- \* Hermanns, J. M., Assecher, J. J., Zijlstra, B. J., Hoffenaar, P. J., & Dekovic, M. (2013). Long-term changes in parenting and child behavior after the Home-Start family support program. *Children and Youth Services Review*, 35, 678-684. doi: 10.1016/j.chidyouth.2013.01.017
- \* Houlding, C., Schmidt, F., Stern, S. B., Jamieson, J., & Borg, D. (2012). The perceived impact and acceptability of Group Triple P Positive Parenting Program for aboriginal parents in Canada. *Children and Youth Services Review*, 34, 2287-2294. doi: 10.1016/j.chidyouth.2012.08.001
- Kazdin, A. E., & Crowley, M. J. (1997). Moderators of treatment outcome in cognitively based treatment of antisocial children. *Cognitive Therapy and Research*, 21, 185-207. doi: 10.1023/A:1021832729480
- \* Kennett, D. J., & Chislett, G. (2012). The benefits of an enhanced Nobody's Perfect Parenting Program for child welfare clients including non-custodial parents. *Children and Youth Services Review*, 34, 2081-2087. doi:10.1016/j.chidyouth.2012.07.001
- \* Kim, M. J., Doh, H. S., Hong, J. S., & Choi, M. K. (2011). Social skills training and parent education programs for aggressive preschoolers and their parents in South Korea. *Children and Youth Services Review*, 33, 838-845. doi: 10.1016/j.chidyouth.2010.12.001
- \* Kjøbli, J., Hukkelberg, S., & Ogden, T. (2013). A randomized trial of group parent training: Reducing child conduct problems in real-world settings. *Behaviour Research and Therapy*, 51, 113-121. doi:10.1016/j.brat.2012.11.006
- \* Kjøbli, J., & Ogden, T. (2009). Gender differences in intake characteristics and behavior change among children in families receiving parent management training. *Children and Youth Services Review*, 31, 823-830. doi:10.1016/j.chidyouth.2009.03.004
- \* Leathersa, S. J., Spielfogela, J. E., McMellb, L. S., & Atkinsa, M. S. (2011). Use of a parent management training intervention with urban foster parents: A pilot study. *Child Youth Services Review*, 33(7), 1270-1279. doi: 10.1016/j.chidyouth.2011.02.022
- \* Lewis, R. E. (2005). The effectiveness of Families First services: An experimental study. *Children and Youth Services Review*, 27, 499-509. doi: 10.1016/j.chidyouth.2004.10.009
- Lovibond, S. H., & Lovigond, P. F. (1995). *Manual for the Depression Anxiety Stress Scales*. Sydney: Psychology Foundation.
- Lundahl, B. W., Risser, H. J., & Lovejoy, M. C. (2006). A meta-analysis of parent training: Moderators and follow-up effects. *Clinical Psychology Review*, 26, 86-104. doi: 10.1016/j.cpr.2005.07.004
- \* Mahera, E. J., Marcynyszyna, L. A., Corwin, T. W., & Hodnett, R. (2011). Dosage Matters: The relationship between participation in the nurturing parenting program for infants, toddlers, and preschoolers and subsequent child maltreatment. *Children and Youth Services Review*, 33(8), 1426-1434. doi:10.1016/j.chidyouth.2011.04.014
- \* Marcynyszyn, L. A., Mather, E. J., & Corwin, T. W. (2011). Getting with the (evidence-based) program: An evaluation of the Incredible Years Parenting Program in child welfare. *Children and Youth Review*, 33, 747-757. doi:10.1016/j.chidyouth.2010.11.021
- \* Marinho, M. L., & Ferreira, E. (2000). Evaluación de la eficacia de un programa de entrenamiento de padres en grupo. *Psicología Conductual*, 2(8), 299-318.
- Maughan, D. R., Christiansen, E., Jenson, W. R., Olympia, D., & Clark, E. (2005). Behavioral parent training as a treatment for externalizing behaviors and disruptive behavior disorder: A meta-analysis. *School Psychology Review*, 34, 267-286.
- \* Mersky, J. P., Topitzes, J. D., & Reynolds, A. J. (2011). Maltreatment prevention through early childhood intervention: A confirmatory evaluation of the Chicago Child-Parent Center preschool. *Children and Youth Services Review*, 33, 1454-1463. doi: 10.1016/j.chidyouth.2011.04.022
- McMahon, R. J. (1991). Entrenamiento de padres. En V. E. Caballo, (Ed.), *Manual de técnicas de terapia y modificación de conducta* (pp. 441-473). Madrid: Siglo Veintiuno.
- McMillan, V. M., Olsen, R. L., & Hansen, D. J. (1988). *The development of an Anger Inventory for use with maltreating parents*. New York: Association for the Advancement of Behavior Therapy.
- \* Mendoza, B., Pedroza, F. J., & Martínez, K. I. (2014). Prácticas de Crianza Positiva: Entrenamiento a padres para reducir Bullying. *Acta de Investigación Psicológica*, 4(3), 1793-1808.
- \* Miller, A. L., Weston, L. E., Perryman, J., Horwitz, T., Franzen, S., & Cochran, S. (2014). Parenting While Incarcerated: Tailoring the Strengthening Families Program for use with jailed mother. *Children and Youth Services Review*, 44, 163-170. doi: 10.1016/j.chidyouth.2014.06.013.
- Moos, R. H., Moos, B. S., & Trickett, E. J. (1987) *Escalas de clima social*. Madrid: TEA Ediciones.
- \* Morales, S., & Vázquez, F. (2014). Prácticas de crianza asociadas a la reducción de los problemas de conducta infantil: Una aportación a la salud pública. *Acta de Investigación Psicológica*, 4(3), 1700-1715.
- \* Morawska, A., & Sanders, M. R. (2006). Self-administered behavioural family intervention for parents of toddlers: Effectiveness and dissemination. *Behaviour Research and Therapy*, 44(12), 1839-1848. doi:10.1016/j.brat.2005.11.015.
- Moriana, J. A., & Martínez, V. A. (2011). La psicología basada en la evidencia y el diseño de evaluación de tratamientos psicológicos eficaces. *Revista de Psicopatología Clínica*, 2(16), 81-100.
- O'Leary, S. G., Arnold, D. S., Wolff, L. S., & Acker, M. M. (1993). *Parenting Scale*. New York: Stony Brook University.
- \* Pacifici, C., Delaney, R., White, L., Nelson, C., & Cummings, K. (2006). Web-based training for foster, adoptive, and kinship parents. *Children and Youth Services Review*, 28, 1329-1343. doi:10.1016/j.chidyouth.2006.02.003
- Patterson, G. (1982). *Coercive family process*. Eugene, OR: Castalia.
- Patterson, G., Reid, J., Jones, R., & Conger, R. (1975). *A social learning approach to family intervention. Vol. 1: Families with aggressive children*. Eugene, OR: Castalia.
- \* Porzig-Drummon, R., Stevenson, R. J., & Stevenson, C. (2014). The 1-2-3 Magic parenting program and its effect on child problem behaviors and dysfunctional parenting: A randomized controlled trial. *Behaviour Research and Therapy*, 58, 52-64. doi: 10.1016/j.brat.2014.05.004.
- \* Porzig-Drummond, R., Stevenson, R. J., & Stevenson, C. (2015). Preliminary evaluation of a self-directed video-based 1-2-3 Magic parenting program: A randomized controlled trial. *Behaviour Research and Therapy*, 66, 32-42. doi:10.1016/j.brat.2015.01.003
- \* Price, J. M., Roesch, S., & Escobar, N. (2012). Effectiveness of the KEEP foster parent intervention during an implementation trial. *Child Youth Services Review*, 34(12), 2487-2494. doi:10.1016/j.chidyouth.2012.09.010
- \* Puddy, R. W., & Jackson, Y. (2003). The development of parenting skills in foster parent training. *Children and Youth Services Review*, 25(12), 987-1013. doi:10.1016/S0190-7409(03)00106-3
- Rey, C. A. (2006). Entrenamiento de padres: Una revisión de sus principales componentes y aplicaciones. *Revista Infancia, Adolescencia y Familia*, 1, 61-84.
- Reyno, S. M., & McGrath, P. J. (2006). Predictors of parent training efficacy for child externalizing behavior problems -a meta-analytic review. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 47, 99-111.

- \* Riggs, N. R., Elfenbaum, P., & Pentz, M. A. (2006). Parent program component analysis in a drug abuse prevention trial. *Journal of Adolescent Health, 39*, 66-72. doi: 10.1016/j.jadohealth.2005.09.013
- Robinson, E. A., Eyberg, S. M., & Ross, A.W. (1980). The standardization of an inventory of child conduct problem behaviors. *Journal of Clinical Child Psychology, 9*, 22-28. doi: 10.1080/15374418009532938.
- Robles, Z., & Romero, E. (2011). Programas de entrenamiento para padres de niños con problemas de conducta: Una revisión de su eficacia. *Anales de Psicología, 1*(27), 86-111.
- \* Roskam, I., Brassart, E., Loop, L., Mouton, B., & Schelstraete, M. A. (2015). Stimulating parents' self-efficacy beliefs or verbal responsiveness: Which is the best way to decrease children's externalizing behaviors? *Behaviour Research and Therapy, 72*, 38-48. doi: 10.1016/j.brat.2015.06.012
- \* Sanders, M. R., Baker, S., & Turner, K. M. (2012). A randomized controlled trial evaluating the efficacy of Triple P Online with parents of children with early-onset conduct problems. *Behaviour Research and Therapy, 50*, 675-684. doi: 10.1016/j.brat.2012.07.004
- Sanders, M. R., Markie-Dadds, C., Tully, L. A., & Bor, W. (2000). The Triple P-Positive parenting program: A comparison of enhanced, standard, and self-directed behavioral family intervention for parents of children with early onset conduct problems. *Journal of Consulting and Clinical Psychology, 68*, 624-640.
- Stallman, H. M., Morawska, A., & Sanders, M. R. (2009). Parent Problem Checklist: Tool for assessing parent conflict. *Australian Psychologist, 44*(2), 78-85. doi: 10.1080/00050060802630023
- \* Solís, P., & Díaz, M. (2002). Efectos de un programa de crianza para mamás y papás de niños pequeños: la importancia del nivel educativo de los padres. *Revista Latinoamericana de Psicología, 3*(34), 203-215.
- \* Summers, A., Wood, S. M., Russell, J. R., & Macgill, S. O. (2012). An evaluation of the effectiveness of a parent-to parent program in changing attitudes and increasing parental engagement in the juvenile dependency system. *Children and Youth Services Review, 34*, 2036-2041. doi:10.1016/j.chilyouth.2012.06.016
- \* Timmer, S. G., Urquiza, A. J., & Zebell, N. (2006). Challenging foster caregiver-maltreated child relationships: The effectiveness of parent-child interaction therapy. *Children and Youth Services Review, 28*, 1-19. doi:10.1016/j.chilyouth.2005.01.006.
- \* Toumbourou, J. W., & Gregg, M. E. (2002). Impact of an empowerment-based parent education program on the reduction of youth suicide risk factors. *Journal of Adolescent Health, 31*, 277-185. doi:10.1016/S1054-139X(02)00384-1.
- \* Van Aar, J. V., Asscher, J. J., Zijlstra, B. J., Dekovic, M., & Hoffenaar, P. J. (2015). Changes in parenting and child behavior after the home-start family support program: A 10 year follow-up. *Children and Youth Services Review, 53*, 166-175. doi: 10.1016/j.chilyouth.2015.03.029
- Webster-Stratton, C. (2001). *Parenting Practices Interview*. Washington: Parenting Clinic Center.
- \* Webster-Stratton, C., Reid, M. J., & Hammond, M. (2004). Treating children with early-onset conduct problems: intervention outcomes for parent, child, and teacher training. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology, 33*, 105-124. doi: 10.1207/S15374424JCCP3301
- \* Weymouth, L. A., & Howe, T. (2011). A multi-site evaluation of parents raising safe kids violence prevention program. *Children and Youth Services Review, 33*(10), 1960-1967. doi:10.1016/j.chilyouth.2011.05.022
- Wyatt, J., Anne, L., Filene, J. H., & Boyle, C. L. (2008). A meta-analytic review of components associated with parent training program effectiveness. *Journal of Abnormal Child Psychology, 36*, 567-589. doi:10.1007/s10802-007-9201-9

## Apéndice

Clasificación de los programas según el nivel de la evidencia según los criterios de la APA (Chambless & Hollon, 1998).

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Kjøbli &amp; Ogden (2009)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Parent Management Training, the Oregon Model (PMTO)</i>.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas del comportamiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas de conducta del niño (<math>d = 0.30</math>) y Prácticas de crianza (<math>d = 0.51</math>).</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Kjøbli, Hukkelberg, &amp; Ogden (2013)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promueve las habilidades parentales efectivas para reducir y prevenir los problemas de conducta en el niño a través de las prácticas de crianza positivas.</li> <li>Nº de sesiones: 12</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Impacto positivo en la valoración de los padres sobre los problemas de conducta del niño, la competencia social valorada por los profesores y las prácticas de crianza.</li> <li>Se mantienen en el seguimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Seguimiento: Problemas de conducta (<math>d = 0.39</math>) y Prácticas de crianza (<math>d = 0.49</math>).</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Eamesa et al. (2010)</li> <li>Marcynyszyn, Mather, &amp; Corwin (2011)</li> <li>De Paul, Arruabarrena, &amp; Indias (2015)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>The Incredible Years (IY)</i>.</li> <li>Reducir los problemas de comportamiento en niños. Implica discusiones en grupo entre los padres conducida por un facilitador, la utilización del modelado con cintas de vídeo y el ensayo de técnicas de modificación de conducta.</li> <li>Nº de sesiones: 12.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas de comportamiento en niños y niñas en riesgo de maltrato.</li> <li>Cambios en los comportamientos, siendo el más significativo el elogio y los comportamientos reflexivos en comparación con el grupo control.</li> <li>La alabanza del líder en la sesiones de grupo predice los niveles de alabanza parentales observados.</li> <li>Reducciones significativas en los problemas de conducta.</li> <li>Los padres obtuvieron puntuaciones más bajas en sintomatología depresiva, el riesgo de maltrato, y tres de las dimensiones del B-CAP Infelicidad, soledad y malestar).</li> <li>Puntuaciones más bajas en el estrés parental total y las escalas de malestar, interacción disfuncional padre-hijo y niño difícil.</li> <li>Disminución de las puntuaciones respecto a la percepción de los problemas de conducta.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hand, McDonnell, Honari, &amp; Sharry (2013)</li> <li>Mendoza, Pedroza, &amp; Martínez (2014)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de entrenamiento para padres (crianza positiva).</li> <li><i>Parents Plus Children's Programme (PPCP)</i> (crianza positiva).</li> <li>Diseñados para mejorar las habilidades de los padres de niños de 6-11 años. Durante las sesiones se facilitaron a los participantes habilidades parentales, estrategias de crianza y disciplina positiva.</li> <li>Nº de sesiones: 8.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bullying.</li> <li>Incremento de la frecuencia de conductas pro-sociales.</li> <li>Mejorías en las habilidades de los padres, satisfacción parental, estrés parental, y la consecución de objetivos.</li> <li>Mejora en los niveles de hiperactividad, problemas de conductas y conductas pro-sociales después de la intervención.</li> <li>Los resultados se mantuvieron a los seis meses (seguimiento).</li> </ul>	

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hermanns, Assecher, Zijlstra, Hoffenaar, &amp; Dekovic, (2013)</li> <li>Van Aar, Asscher, Zijlstra, Dekovic, &amp; Hoffenaar (2015)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Home Start.</i></li> <li>El programa es dirigido por voluntarios capacitados, los cuales visitan a las familias para ayudarles a hacer frente a los problemas de la vida familiar y la crianza de sus hijos.</li> <li>Los voluntarios pueden cubrir diferentes tipos de apoyo: apoyo emocional, apoyo instrumental y apoyo informativo.</li> <li>Duración: 7 meses aproximadamente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Padres que presentan dificultades en la vida familiar y la crianza de sus hijos.</li> <li>Cambios positivos en el funcionamiento de la madre y del niño.</li> <li>Aumento significativo en los sentimientos de competencia y de respuesta materna.</li> <li>Disminución del estado de ánimo depresivo y ansioso de las madres.</li> <li>Disminución de las conductas oposicionistas y de hiperactividad en los niños de ambos grupos.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Porzing-Drummond, Stevenson, &amp; Stevenson (2014)</li> <li>Porzig-Drummond, Stevenson, &amp; Stevenson (2015)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>1,2,3 Magic Parentig Program.</i></li> <li>Entrenamiento a padres auto-dirigido basado en videos para padres de niños con problemas de conducta. Consiste en dos vídeos que incluyen estrategias de crianza y su aplicación tanto en el hogar como en lugares públicos.</li> <li>Duración: 6 meses.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas del comportamiento.</li> <li>El programa fue efectivo para reducir los problemas de comportamiento infantiles, los estilos de crianza disfuncional, angustia parental, en comparación con el grupo control.</li> <li>Estos resultados se mantuvieron después de seis meses, con rangos medios en la magnitud del efecto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Escala de Intensidad ECBI (<math>d = 0.74</math>).</li> <li>Escala de Problemas ECBI (<math>d = 0.70</math>).</li> <li>Estilos de crianza disfuncional: PSI-SF Total, (<math>d = 0.43</math>); PSI-SF angustia parental (<math>d = 0.39</math>), PSI-SF niño difícil (<math>d = 0.36</math>).</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Marinho &amp; Ferreira de Mattos, (2000)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de entrenamiento a padres en formato grupal.</li> <li>Incluye componentes de los programas propuestos por Patterson (1974) y por Forehand y McMahon (1981) adaptados para la intervención en grupo.</li> <li>Nº de sesiones: 12.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas del comportamiento.</li> <li>Aumento en la frecuencia de interacción y de realización de actividades conjuntas con los hijos.</li> <li>Aumento en la frecuencia reforzadores.</li> <li>Disminución significativa de los castigos dirigidos hacia el hijo.</li> <li>Mejoría comportamental en los problemas infantiles.</li> <li>Mantenimiento de los resultados a los 3 y 9 meses de seguimiento.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hemphill &amp; Littlefield (2001)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Exploring Together (ET)</i></li> <li>Es un programa cognitivo-conductual que pretende mejorar la resolución de problemas sociales e interpersonales y disminuir la conducta problemática en el hogar y en el colegio a través de técnicas de modificación de conducta.</li> <li>Nº de sesiones: 8-10 sesiones</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas del comportamiento.</li> <li>Reducciones estadísticamente significativas de los problemas de conducta.</li> <li>No hay diferencias en la escuela.</li> <li>Seguimiento: aumento en la reducción de problemas y aumento de las habilidades sociales en la casa.</li> </ul>	

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
. Solís & Díaz (2002)	. Proyecto Estrella (adaptado al español). . Enfoque cognitivo-conductual.  . N° de sesiones: 4.	. Habilidades parentales. . Mejoras en las expectativas parentales, en las actitudes paternas positivas, en las prácticas de crianza y en los conocimientos sobre las habilidades paternas. . Reducción de problemas infantiles y del uso de la disciplina y castigos.	
. Toumbourou & Gregg (2002)	. <i>Parenting Adolescents: A Creative Experience (PACE)</i> . . Dirigido a padres en la reducción de los factores de riesgo del suicidio en jóvenes. . Trata de capacitar a los padres, mediante la enseñanza de habilidades de solución de problemas. . N° de sesiones: 7.	. Riesgo de suicidio en adolescentes. . Disminución del consumo de sustancias, delincuencia, conflictos parentales. . Mejora de la atención de los padres.	
. Puddy & Jackson (2003)	. <i>Model Approach to Partnerships in Parenting/Group Selection and Participation of Foster and/or Adoptive Families (MAPP/GPS)</i> . . Es un programa basado en la enseñanza de habilidades parentales en los posibles padres de acogida.  . El programa consiste en el desarrollo de conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para ser un padre de acogida eficaz y satisfecho.	. Habilidades parentales y estilos de crianza.  . Los padres de acogida en formación mostraron cambios significativos en sólo cuatro de las doce habilidades. . Estos cambios están representados por habilidades como el trabajo en asociaciones, tomar una decisión informada, asegurar la salud y seguridad, y conocer a su propia familia.	
. Bruning, Winzelberg, Abascal, & Taylor (2004)	. <i>Student Bodies</i> . . Diseñado a través de Internet dirigido a padres de adolescentes. Intervención de tipo psicoeducativa acerca de la alimentación y los trastornos, la imagen corporal, las presiones culturales y la nutrición saludable. . N° de sesiones: 8.	. Prevención de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en adolescentes. . Los estudiantes mejoraron sus puntuaciones en los cuestionarios sobre trastornos alimentarios.  . Los padres mostraron una disminución significativa en sus actitudes críticas y comportamientos hacia los demás con respecto al peso, forma o apariencia. . Los resultados no se han mantenido en el seguimiento (3 meses).	. Restricción (EDE-Q) ( $d = 0.29$ ), . Actitudes críticas de los padres y comportamientos hacia los demás con respecto al peso, forma o apariencia ( $d = 0.57$ ). . Perspectiva saludable ( $d = 0.61$ ).
. Green & Documét (2005)	. <i>The Parent Peer Education (PPE)</i> .  . Padres para enseñar a otros padres aspectos sobre aspectos de la sexualidad. Incluye una serie de talleres para aumentar la comunicación entre padres e hijos sobre la sexualidad, la prevención del embarazo adolescente y temas relacionados mediante el uso de guías apropiadas para la edad.	. Mejora sobre la comunicación entre padres e hijos en temas relacionados con la sexualidad y el embarazo adolescente. . Aumentó la comodidad de los padres al hablar de estos temas, y mayor probabilidad de que hablaran con sus hijos efectivamente.	

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
. Lewis (2005)	<ul style="list-style-type: none"> <li>. <i>Families First Services</i>.</li> <li>. Es una intervención intensiva a domicilio basada en la familia para ayudarla a superar graves problemas de comportamiento infantil y manejo del niño.</li> <li>. Incluye el aprendizaje de habilidades parentales con énfasis en el modelado y la práctica supervisada de las relaciones eficaces padre-hijo. La intervención incluye además prestación de servicios concretos.</li> <li>. Duración: 6 semanas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Problemas del comportamiento y manejo del niño</li> <li>. Impacto positivo significativo en el funcionamiento general de la familia, así como en los problemas de comportamiento de los niños, la atención, el cuidado físico y los recursos y la eficacia de los padres.</li> <li>. Estos resultados se mantuvieron en el tiempo durante varios meses.</li> </ul>	
. Pacifici, Delaney, White, Nelson, & Cummings (2006)	<ul style="list-style-type: none"> <li>. <i>Foster and Kinship Care Education Program of California Community Colleges modalidad online</i>.</li> <li>. Dos programas online sobre la mentira y la conducta sexualizada con una muestra de padres de acogida. La intervención utiliza formatos multimedia interactivos para presentar los problemas del comportamiento, proporcionar información sobre su etiología y ofrecer a los padres medidas prácticas para resolverlos.</li> <li>. Duración: 1 semana.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Educación sexual.</li> <li>. El aumento de la percepción de crianza alcanzó significación solo para el curso de la mentira.</li> <li>. En general, parece que estos cursos online ayudaron a los padres a obtener una comprensión más clara de los problemas de comportamiento específicos, y mejoraron su sentido de competencia en el tratamiento de las conductas.</li> </ul>	
. Morawska & Sanders (2006)	<ul style="list-style-type: none"> <li>. <i>Behavioural Family Intervention (BFI). Adaptación del Programa Triple P</i></li> <li>. Dirigido a padres de niños pequeños, en el contexto de un proveedor de servicios de asesoramiento telefónico regular.</li> <li>. Está basado en el <i>Programa Triple P</i>. Se centra en los principios del comportamiento a través de estrategias de modificación de conducta. Las madres deben leer semanalmente el material facilitado y completar una serie de tareas del libro.</li> <li>. Duración: 10 semanas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Problemas de conducta.</li> <li>. Presencia de efectos significativos en las reducciones en los problemas de conducta del niño y en la crianza disfuncional de las madres.</li> <li>. Aumentos en la confianza tanto de las madres como de los padres.</li> <li>. Reducciones de los conflictos entre los padres sobre la crianza y el estrés materno.</li> <li>. Los efectos se mantuvieron durante el seguimiento (3 meses).</li> </ul>	
. Riggs, Eifenbaum, & Pentz, (2006)	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Proyecto STAR.</li> <li>. El programa integra un taller para padres con el objetivo de formarse en técnicas de apoyo a la comunicación y la prevención de drogas de sus hijos.</li> <li>. Implementar actividades en la comunidad, que realizan de manera conjunta padres e hijos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Prevención en el abuso de drogas en adolescentes.</li> <li>. Aumento de la auto-eficacia en técnicas de gestión y mejoras de la comunicación padre-hijo.</li> <li>. Cambios en las percepciones de los padres en el consumo de sustancias en sus hijos.</li> </ul>	. (d = 0.22)

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
. Timmer, Urquiza, & Zebell (2006)	. Terapia de Interacción Padres-Hijos (PCIT).  . Incorpora al padre y a su hijo dentro de las sesiones a través de situaciones en vivo en el que el terapeuta funciona como entrenador para modificar la relación padre-hijo. . Consta de dos fases: la interacción dirigida por el niño (CDI): habilidades específicas de comunicación y manejo de la conducta e interacción dirigida por el padre (PDI): habilidades de modificación de conducta. . N° de Sesiones: 7-10 sesiones.	. Trastornos del comportamiento.  . Disminución de los problemas del comportamiento infantil y la angustia de los padres de acogida y padres biológicos. . Los padres de acogida tendían a informar de logros más pequeños en cuanto al tratamiento en comparación con los padres biológicos.	
. Carrera, Lameiras, & Rodríguez (2007)	. Programa Coeducativo de Desarrollo Psicoafectivo y Sexual "Agarimos". . Adaptación del Programa <i>Coeducativo de Desarrollo Psicoafectivo y Sexual "Agarimos"</i> (Lameiras et al., 2004). . N° de sesiones: 8.	. Educación afectivo-sexual en adolescentes.  . Aumento en los conocimientos sobre nutrición.  . Disminución de las actitudes sexistas, aunque no de forma significativa. . Aumento del autoconcepto, la autoestima, y actitudes positivas hacia la sexualidad, aunque no significativas.	
. Bodenmanna, Cinaa, Ledermann, & Sandersb (2008)  . Houlding, Schmidt, Stern, Jamieson, & Borg (2012)	. <i>Triple P-Positive Parenting Program</i> .  . Dirigido a mejorar las habilidades de crianza y el bienestar de los niños.  . Es un programa de apoyo a la paternidad y a la familia que tiene por objeto prevenir problemas de comportamiento, emocionales y de desarrollo graves en los niños mediante la mejora de los conocimientos, las habilidades y la confianza de los padres.  . N° de sesiones: 4.	. Problemas del comportamiento.  . La magnitud del efecto fue mayor en el programa Triple-P en comparación el programa CCET (programa diseñado para mejorar las competencias maritales y prevención del estrés).  . El programa triple P produjo mejoras significativas en la crianza de los hijos, la autoestima parental y una disminución de los factores de estrés relacionados con la crianza de los hijos, además de tasas más bajas de conductas disruptivas del niño.	. Los tamaños efectos de pre-post-medidas del PSS oscilaron entre 0.54 a 0.89.  . Para las madres y entre 0.06 a 0.51 para los padres del grupo Triple P.
. Díaz, Comeche, & Díaz (2011)	. Programa EDUCA. . Formato grupal para la prevención primaria y secundaria de los trastornos del comportamiento perturbador.  . Programa cognitivo-conductual protocolizado y estructurado, basado en el modelo de competencias, con una metodología psicoeducativa. . N° de sesiones: 9.	. Trastornos del comportamiento perturbador.  . Mejoría significativa en la percepción de los progenitores sobre la agresividad e hiperactividad de sus hijos.  . Mejoría del clima social, organización y de la satisfacción familiar.	

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Guerra, Campana, Fredes, Gutiérrez, &amp; Plaza (2011)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de entrenamiento para madres.</li> <li>Consta de un taller grupal (técnicas de modificación de conducta) y un entrenamiento individual (ensayo de conducta).</li> <li>Nº de sesiones: 7.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conductas agresivas infantiles.</li> <li>Las madres y profesoras disminuyeron la frecuencia de las creencias irracionales asociadas a su relación con los niños y mejoraron su desempeño con sus hijos.</li> <li>Disminuyó la frecuencia de conductas agresivas verbales, físicas y oposicionistas de los niños.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conductas agresivas verbales (<math>d = 0.91</math>)</li> <li>Conductas agresivas físicas (<math>d = 0.87</math>).</li> <li>Conductas oposicionistas (<math>d = 0.99</math>).</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Kim, Doh, Hong, &amp; Choi (2011)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Parent Education</i>.</li> <li>Un enfoque didáctico con discusiones de grupo.</li> <li>Mejorar la unión entre padres e hijos así como enseñar a los padres medidas disciplinarias apropiadas para el mal comportamiento.</li> <li>Nº de sesiones: 8.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Conductas agresivas infantiles.</li> <li>Disminución significativa en el nivel de agresión de los niños.</li> <li>Aumento de la conducta prosocial en ambos grupos de intervención.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Leathersa, Spielfogela, McMellb, &amp; Atkinsa (2011)</li> <li>Price, Roesch, &amp; Escobar (2012)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Keeping Foster and Kinship Parents Trained and Supported (KEEP)</i>.</li> <li><i>Programa de entrenamiento a padres. Adaptación del programa KEEP</i>.</li> <li>Dirigido a padres africanos de acogida con niños con problemas del comportamiento. Intervención grupal que proporciona entrenamiento y formación a los padres de acogida además de apoyo y visitas al domicilio.</li> <li>Nº de sesiones: 16.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trastornos del comportamiento perturbador.</li> <li>Los problemas de conducta de los niños fueron significativamente menores en el grupo de intervención.</li> <li>La comprensión sobre la intervención de los padres de cómo aplicar las técnicas conductuales predijo un menor número de problemas de externalización y de internalización en los niños.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mahera, Marcynyszyna, Corwinb, &amp; Hodnett (2011)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Nurturing Parenting Program (NPP)</i>.</li> <li>Dirigido a padres en los que existe abuso o negligencia. Incluye sesiones grupales y sesiones individuales a domicilio.</li> <li>Trabaja las expectativas de los padres, el uso del castigo corporal, las responsabilidades de roles entre padres e hijos, el poder y la independencia de los niños.</li> <li>Duración: 16 semanas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Abuso y negligencia infantil.</li> <li>Asociación significativa entre el grado de participación en el programa y menores informes de maltrato infantil 6 meses después de la intervención.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mersky, Topitzes, &amp; Reynolds (2011)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Chicago Child-Parent Center Preschool Program (CPC)</i>.</li> <li>Reducir el maltrato infantil en general y, más específicamente, la negligencia infantil. Este programa ofrece distintos tipos de apoyo tanto educativo como familiar a los padres y además ofrece a sus hijos servicios de salud, comida gratuita o a precio reducido.</li> <li>Se les pide a los padres visitar la escuela de sus hijos, facilitando las interacciones entre niños, padres, el apego del niño a la escuela y el mutuo apoyo de los padres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Abuso y negligencia infantil.</li> <li>Menores probabilidades de que los niños sean maltratados en comparación con otros niños, debido a una mayor participación de los padres en la escuela, un mayor nivel de instrucción de las madres.</li> <li>Disminución de los problemas familiares y los problemas de comportamiento.</li> </ul>	

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Weymouth &amp; Howe (2011)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Parent Raising Safe Kids (PRSK)</i>.</li> <li>Prevención de la violencia diseñada para disminuir la crianza coercitiva, fomentar la disciplina positiva, aumentar la alfabetización de la violencia en los medios de comunicación y aumentar los conocimientos acerca del desarrollo infantil.</li> <li>Nº de sesiones: 8.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevención de la violencia infantil.</li> <li>Incremento de las prácticas de crianza pro-sociales, el conocimiento sobre la gestión eficaz de la ira y la solución de problemas y mayor familiaridad con la disciplina positiva.</li> <li>Se redujo el impacto de la violencia en sus hijos</li> <li>Incremento de los conocimientos en relación a las edades y etapas de los niños, así como sus habilidades de prevención de la violencia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Práctica de crianza positiva (<math>d = 0.24</math>).</li> <li>Impacto de la violencia de los medios de comunicación en sus hijos (<math>d = 0.30</math>).</li> <li>Conocimiento del desarrollo y etapas del niño (<math>d = 0.41</math>).</li> <li>Habilidades de la prevención de la violencia (<math>d = 0.21</math>).</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ayuda-Pascual, Llorente-Comí, Martos-Pérez, Rodríguez-Bausá, &amp; Olmo-Remesal, (2012)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taller para padres.</li> <li>Proporciona a los padres estrategias centradas en potenciar la autonomía personal, el juego y la interacción así como habilidades para abordar los problemas de conducta.</li> <li>Nº de sesiones: 4 bloques impartidos en un fin de semana al mes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Trastorno del espectro autista (TEA).</li> <li>Mejoría en los sentimientos y actitudes hacia el niño</li> <li>Disminución del porcentaje de padres que afirman que su hijo le producía mucho estrés.</li> <li>Aumento significativo de la proporción de padres que indican que su hijo les obedece.</li> <li>Aumentó la proporción de padres que señalan su habilidad para manejar los comportamientos de sus hijos.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Byrne, Rodrigo, &amp; Martín (2012)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyo Familiar y Personal (APF).</li> <li>Dirigido a familias en situación de riesgo que muestran prácticas de crianza inadecuadas. Se pretende incluir a los padres en la comunidad para evitar la estigmatización de las familias en riesgo y promover la cohesión social en los barrios.</li> <li>Duración: 8 meses.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Familias en situación de riesgo que muestran prácticas de crianza inadecuadas.</li> <li>Disminución del uso de prácticas negligentes-permisivas y coercitivas en los padres.</li> <li>Diferencia entre los grupos de padres que tenían o no riesgo de exclusión: aumento del uso de razonamientos y explicaciones al niño, menor uso del castigo físico y las amenazas verbales, y menos prácticas permisivo-negligentes.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Gavița, David, Bujoreanu, Tiba, &amp; Ionuțiu (2012)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Short Enhanced Cognitive- Behavioral Parent Training (CEBPT)</i>.</li> <li>Dirigido a padres de acogida rumanos para reducir los trastornos de conducta de externalización.</li> <li>El programa incluye dos módulos uno dirigido a la regulación emocional y otro basado en la enseñanza de las habilidades para gestionar eficazmente el comportamiento desafiante de los niños.</li> <li>Nº de sesiones: 4.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas de conducta de externalización.</li> <li>Eficaz en la reducción de los comportamientos de externalización en los niños de acogida, los niveles de angustia de sus padres y los estilos de crianza disfuncionales.</li> <li>No hubo diferencias significativas entre los grupos en el seguimiento (3 meses).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comportamientos de externalización (<math>d = 0.67</math>).</li> <li>Angustia parental (<math>d = 0.69</math>).</li> <li>Estilo de crianza disfuncional (<math>d = 0.97</math>).</li> </ul>

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
. Gómez, Cifuentes, & Ortun (2012)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa Viviendo en Familia.</li> <li>Parentalidad positiva centrada en familias en especial vulnerabilidad que busca apoyar a los padres evitando que los niños sufran maltrato, negligencia o sean testigos de violencia en sus familias.</li> <li>Basado en la teoría de la resiliencia familiar y el apego.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Niños en riesgo de maltrato, negligencia o ser testigos de violencia doméstica.</li> <li>Logros esperados en tres de cada cuatro casos, siendo especialmente efectivo en el abordaje del maltrato emocional y la negligencia parental, seguidos por el maltrato físico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Funcionamiento familiar (<math>d = 0.80</math>).</li> </ul>
. Kennett & Chislett (2012)	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Nobody's Perfect Parenting Program (NP)</i>.</li> <li>Para padres pertenecientes al servicio de bienestar infantil.</li> <li>Aborda temáticas adaptada a sus necesidades y seleccionadas por ellos mismos sobre la crianza de sus hijos (la conducta del niño, la disciplina infantil, seguridad, primeros auxilios, manejo de la ira, gestión del estrés y el gestión de la economía).</li> <li>Nº de sesiones: 12.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Habilidades parentales y estrategias de crianza.</li> <li>Aumentos significativos en el conocimiento y uso de los recursos de la comunidad e interacciones positivas entre padres e hijos.</li> <li>Aumento de la eficacia de competencia y de crianza de los hijos.</li> <li>Tendencia a que los padres sin custodia en comparación con los padres con custodia de tener mayores ganancias relativas a las prácticas de crianza positiva y el ingenio en general.</li> </ul>	
. Sanders, Baker, & Turner (2012)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa Tripe P modalidad <i>online</i> (TPOL).</li> <li>Programa intensivo de modalidad <i>online</i> basado en el estilo de crianza positiva dirigido a padres de niños con inicio temprano de problemas de comportamiento disruptivo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas del comportamiento.</li> <li>Niveles significativamente más bajos en los problemas de conducta.</li> <li>Menor uso de la disciplina ineficaz, mayor confianza de los padres en la gestión de los problemas de comportamiento de los niños, menor estrés, ira y conflictos por la crianza.</li> <li>Estos efectos se mantuvieron en el seguimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Escala Intensidad ECBI (<math>d = 0.71</math>).</li> <li>Escala Problema ECBI (<math>d = 0.89</math>).</li> <li>Seguimiento: Escala de Intensidad ECBI (<math>d = 0.60</math>) y Escala de Problemas (<math>d = 0.74</math>).</li> </ul>
. Summers, Wood, Russell, & Macgill (2012)	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Parent to Parent Program</i>.</li> <li>Apoyo de los padres veteranos que han acabado el programa de bienestar infantil y,</li> <li>Una clase que incluye educación sobre el sistema y comprensión de las responsabilidades de las personas involucradas en el sistema.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Abuso y negligencia infantil.</li> <li>Cambios estadísticamente significativos en las actitudes y en la comprensión del proceso de dependencia en los padres.</li> <li>El cambio más grande se encontró en las áreas relacionadas con la confianza en los servicios de protección infantil, presentando actitudes más positivas.</li> </ul>	

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
. Ai-Wen, Mei-Yuan, & Shu-Wen (2013)	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Programa de Intervención Temprana Basada en Rutinas (RBEI).</li> <li>. Se comparó con el <i>hogar tradicional de visita (THV)</i>.</li> <li>. El grupo RBEI recibió técnicas basadas en el <i>coaching</i>, y el grupo THV recibió instrucciones sobre cómo aplicar las estrategias de intervención en el hogar.</li> <li>. Duración: 6 meses.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Niños con o en riesgo de retraso en el desarrollo.</li> <li>. Grupo RBEI tuvo una tasa de progreso más rápida en las funciones de autocuidado y de independencia en las funciones sociales, en los 3 meses y 6 meses de seguimiento.</li> <li>. El programa RBEI fue más eficaz que el THV en la consecución de los resultados funcionales y en alcanzar las metas seleccionadas en la familia.</li> <li>. Las dos intervenciones obtuvieron mejoras en las áreas del desarrollo comportamental.</li> </ul>	
. Enebrink, Högström, Forster, & Ghaderi (2014)	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Programa de entrenamiento conductual <i>online</i> (PMT)</li> <li>. Basado en Internet.</li> <li>. Se centra en la educación positiva, la comunicación y el refuerzo positivo a nivel individual.</li> <li>. N° de sesiones: 7.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Problemas del comportamiento infantil.</li> <li>. Efecto positivo global para el grupo de tratamiento respecto a los problemas infantiles.</li> <li>. Los padres informaron de un menor uso de disciplina dura e inconsistente después del tratamiento y de mayores elogios e incentivos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Escala de Intensidad ECBI (<math>d = 0.42</math>).</li> <li>. Escala Problema ECBI (<math>d = 0.72</math>) y SDQ total (<math>d = 0.62</math>)</li> <li>. Seguimiento (<math>d = 0.27</math>).</li> </ul>
. Green, Tarte, Harrison, Nygren, & Sanders (2014)	<ul style="list-style-type: none"> <li>. <i>Healthy Families Oregon Program (HFO)</i>.</li> <li>. Programa de visitas a domicilio en el que se proporciona educación a los padres a través del entrenamiento y modelado de las habilidades de crianza.</li> <li>. Intenta reducir el estrés y depresión de los padres asociados a los casos de maltrato.</li> <li>. Duración: 6 meses con visitas semanales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Riesgo de maltrato infantil.</li> <li>. Las madres que realizaron el programa leían a sus hijos con mayor frecuencia, y hacían con ellos más actividades que las del grupo control.</li> </ul>	
. Miller, Weston, Perryman, Horwitz, Franzen, & Cochran (2014)	<ul style="list-style-type: none"> <li>. <i>The Strengthening Families Program (SFP)</i>.</li> <li>. Aplicado a madres encarceladas con hijos.</li> <li>. El programa evalúa las necesidades e intereses de las madres con respecto a la crianza de sus hijos con el objetivo de adaptar el programa a estas.</li> <li>. Se imparte en formato grupal.</li> <li>. Duración: las sesiones son de una hora semanales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Habilidades parentales y estrategias de crianza.</li> <li>. Las madres se mostraron satisfechas con las sesiones del programa, indicando una reducción en las puntuaciones de los cuestionarios.</li> <li>. Menor respaldo a las actitudes de castigo.</li> </ul>	

Tratamientos probablemente eficaces (apoyo experimental modesto)			
Autores	Programa - Objetivos	Tipos de problemas - Resultados	Tamaño del efecto (d de Cohen)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Morales &amp; Vázquez (2014)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de entrenamiento conductual (PMT).</li> <li>Incluye sesiones de evaluación (ensayos conductuales) y sesiones de entrenamiento (aplicación de los procedimientos derivados de los principios básicos del comportamiento).</li> <li>Nº de sesiones: 8.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Problemas del comportamiento.</li> <li>Las estrategias conductuales pueden influir tanto en la adquisición de conductas parentales de crianza positiva, como en la reducción del comportamiento negativista desafiante, la agresión, la inatención, y la hiperactividad en los niños.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Green et al. (2015)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><i>Interaction for Promoting Positive Parenting (VIPP)</i>.</li> <li>Dirigido a padres de niños con alto riesgo de autismo.</li> <li>Trabaja con los padres utilizando <i>videofeedback</i> para ayudarles a comprender y adaptarse al estilo de comunicación individual del niño y promover un mejor desarrollo social y comunicativo posible. Sesiones en el hogar.</li> <li>Nº de sesiones: 12.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Niños con riesgo de autismo.</li> <li>Reducción de los comportamientos de riesgo para el autismo.</li> <li>Aumento de la no directividad de los padres, mejorado la atención y las conductas adaptativas en los padres.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atención infantil de los padres (<math>d = 0.29</math>).</li> <li>Adaptación social (<math>d = 0.42</math>).</li> <li>Comportamiento de riesgo de autismo (<math>d = 0.50</math>).</li> <li>No directividad de los padres (<math>d = 0.81</math>).</li> <li>Atención (<math>d = 0.42</math>).</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Roskam, Brassart, Loop, Mouton, &amp; Schelstraete (2015)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa basado en <i>las creencias de autoeficacia</i> y otro en <i>la capacidad de respuesta verbal</i> para disminuir el comportamiento de externalización en niños preescolares.</li> <li>Duración: 8 semanas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Comportamientos de externalización en niños.</li> <li>Los dos programas mostraron una disminución significativa en los problemas de conducta de los niños.</li> <li>Esto se limita a tres de los cinco comportamientos para la condición de auto-eficacia (agresividad, irritabilidad y falta de cumplimiento) y para dos de los cinco comportamientos de la condición de respuesta verbal (la agresividad y el incumplimiento).</li> <li>La intervención basada en la auto-eficacia fue ligeramente más eficaz.</li> </ul>	

Eficacia de los programas de intervención a padres

