

5th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY ON CHILDREN AND ADOLESCENTS

Seeking improvements in
psychological treatments

2019
NOVEMBER
14-16

OVIEDO
SPAIN



BOOK OF
ABSTRACTS

aitana
research

 **UNIVERSITAS**
Miguel Hernández



Universidad de Oviedo
Universidá d'Uviéu
University of Oviedo

 **EDICIONES**
PIRÁMIDE

OVIEDO - NOVEMBER 14-16, 2019

**5th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL
AND HEALTH PSYCHOLOGY ON CHILDREN
AND ADOLESCENTS**

Book of Abstracts

 **EDICIONES PIRÁMIDE**

Diseño de cubierta: José Luis Espuelas
joseluisespuelas.blogspot.com

Reservados todos los derechos. El contenido de esta obra está protegido por la Ley, que establece penas de prisión y/o multas, además de las correspondientes indemnizaciones por daños y perjuicios, para quienes reprodujeren, plagiaren, distribuyeren o comunicaren públicamente, en todo o en parte, una obra literaria, artística o científica, o su transformación, interpretación o ejecución artística fijada en cualquier tipo de soporte o comunicada a través de cualquier otro medio, sin la preceptiva autorización.

El grupo de investigación AITANA y los compiladores no se identifican necesariamente con las opiniones expresadas por los autores de los trabajos publicados en este libro. Los responsables de su contenido son exclusivamente los propios autores o autoras.

© Grupo de Investigación Análisis, Intervención
y Terapia Aplicada con Niños y Adolescentes, AITANA
Universidad Miguel Hernández
Avda. de la Universidad s/n. 03203 Elche (Alicante). Spain
<http://aitanainvestigacion.umh.es>

Compiladores: Mireia Orgilés e Iván Fernández-Martínez
Edita: Ediciones Pirámide (Grupo Anaya, S. A.)
Juan Ignacio Luca de Tena, 15. 28027 Madrid
Teléfono: 91 393 89 89
www.edicionespiramide.es
Depósito legal: M-34.519-2019
ISSN: 2695-4664
Printed in Spain

ORGANIZES / ORGANIZA

AITANA Research Group / Grupo de Investigación AITANA
Miguel Hernández University / Universidad Miguel Hernández, Spain

CO-ORGANIZES / CO-ORGANIZA

University of Oviedo / Universidad de Oviedo, Spain

WITH THE COLLABORATION OF / CON LA COLABORACION DE

Consejo General de la Psicología de España
Colegio Oficial de Psicólogos del Principado de Asturias
Ayuntamiento de Oviedo

HONORARY COMMITTEE / COMITÉ DE HONOR

Their Majesties the King and Queen of Spain / Sus Majestades los Reyes de España
María Luisa Carcedo Roces. Ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social
Juan José Ruiz Martínez. Rector de la Universidad Miguel Hernández
Santiago García Granda. Rector de la Universidad de Oviedo
Francisco Santolaya Ochando. Presidente Consejo General de la Psicología de España
Heliodoro Carpintero Capell. Presidente de la Academia de Psicología de España
Alfredo Canteli Fernández. Alcalde de Oviedo
Pablo Ignacio Fernández Muñiz. Consejero de Sanidad Principado de Asturias
Carmen Suárez Suárez. Consejera de Educación del Principado de Asturias
Berta Piñán Suárez. Consejera de Cultura, Política Lingüística y Turismo del Principado de Asturias
José Carlos Núñez Pérez. Decano de la Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo
Ramón Jesús Vilalta Suárez. Presidente COP Asturias

SCIENTIFIC COMMITTEE / COMITÉ CIENTÍFICO

Roberto Secades. Universidad de Oviedo, Spain (Chair)
Susana Al-Halabí Díaz. Universidad de Oviedo, Spain
David Álvarez García. Universidad de Oviedo, Spain
María Balle. Universitat de les Illes Balears, Spain
Rafael Ballester. Universitat Jaume I, Spain
Rosa M^a Baños. Universitat Jaume I, Spain
Victoria del Barrio. UNED, Spain
Katja Beesdo-Baum. H.U. Wittchen, Germany
Carmen Bragado. Universidad Complutense de Madrid, Spain
Esther Calvete. Universidad de Deusto, Spain
Josefa Canals. Universitat Rovira i Virgili, Spain
Miguel A. Carrasco. UNED, Spain
José Antonio Carrobes. Universidad Autónoma de Madrid, Spain
María do Ceu Salvador. Universidade de Coimbra, Portugal
Paloma Chorot. UNED, Spain
Isabel María Costa Soares. Universidade do Minho, Portugal
Pim Cuijpers. Vrije Universiteit Amsterdam, The Netherlands
Paulo Dias. Universidade Católica Portuguesa, Portugal
Marta I. Diaz. UNED, Spain
Enrique Echeburúa. Universidad del País Vasco, Spain
Cecilia Essau. University of Roehampton, United Kingdom
Sergio Fernández-Artamendi. Universidad Loyola Andalucía, Spain
Rita Francisco. Universidade Católica Portuguesa, Portugal
Maite Garaigordobil. Universidad del País Vasco, Spain
Gloria García Fernández. Universidad de Oviedo, Spain
Aurora Gavino. Universidad de Málaga, Spain
María Dolores Gil. Universidad de Valencia, Spain
Inmaculada Gómez. Universidad de Almería, Spain

Remedios González. Universidad de Valencia, Spain
Paloma González Castro. Universidad de Oviedo, Spain
Ana González Menéndez. Universidad de Oviedo, Spain
Kenneth Griffin. Cornell University, United States
Francisco J. Labrador. Universidad Complutense de Madrid, Spain
Cristina Larroy. Universidad Complutense de Madrid, Spain
Luisa Lázaro. Universidad de Barcelona, Spain
Carmen Maganto. Universidad del País Vasco, Spain
Xavier Méndez. Universidad de Murcia, Spain
Inmaculada Montoya. Universidad de Valencia, Spain
Peter Muris. Maastrich University, The Netherlands
Meritxell Pacheco. Universitat Ramon Llull, Spain
Mercedes Paño Piñeiro. Universidad de Oviedo, Spain
Margarida I. Rangel Santos Henriques. Universidade do Porto, Portugal
Celestino Rodríguez Pérez. Universidad de Oviedo, Spain
Bonifacio Sandín. UNED, Spain
Mateu Servera. Universitat de les Illes Balears, Spain
Janet Treasure. Kings College, United Kingdom
Rosa M. Valiente García. UNED, Spain
Pablo Vallejo. Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Colombia

LOCAL ORGANIZING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR LOCAL

Gema Aonso Diego
Ángel García Pérez
Alba González de la Roz
Aris Grande Gosende
Victor Martínez Loredo
Sara Weidberg López

University of Oviedo / Universidad de Oviedo, Spain

ORGANIZING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR

José P. Espada (Chair)
Mireia Orgilés
José A. Piqueras
Alexandra Morales
Iván Fernández
Silvia Melero
Miriam Rodríguez

Miguel Hernández University / Universidad Miguel Hernández, Spain

AWARDS COMMITTEE / JURADO

Victoria del Barrio Gándara. UNED, Spain
Josefa Canals Sans. Universitat Rovira i Virgili, Spain
José Antonio Piqueras Rodríguez. Universidad Miguel Hernández, Spain

TECHNICAL SECRETARY / SECRETARÍA TÉCNICA

C&Events Soluciones
www.cevents.es

WELCOME MESSAGE FROM THE CHAIR OF THE SCIENTIFIC COMMITTEE

PROF. ROBERTO SECADES



The fifth edition of the International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents, organized by the AITANA research group, from the Miguel Hernández University, will be held in Oviedo from 14 to 16 November 2019. The AITANA Group was created at this University in 2010 and, despite its still brief trajectory, has ended up becoming a national reference in the field of psychological problems of children and adolescents. In addition to its numerous publications, the Group stands out for its important clinical and teaching activity. The International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents has been consolidated as an unavoidable annual appointment for all researchers, professionals and students interested in the field of clinical psychology and health in

childhood and adolescence. From its beginnings as a National Congress in 2011 in Elche, the event has grown, offering attendees, in addition to a very careful organization, a cast difficult to improve, with the participation of prestigious national and international specialists in the field of clinical psychology for children and youth. In its fifth edition, the Congress will focus on advances in improving psychological treatments for children and adolescents, and as in previous years, the programme is of the highest scientific quality, and includes a wide range of conferences, symposia, meetings with experts, communications and posters, which will address a wide variety of topics of unquestionable interest to all attendees. Finally, it is a unique opportunity for the dissemination of research and the exchange of ideas and experiences, not only through scientific exhibitions, but also through personal contact with professionals from all over the world in the different social events. Therefore, it is a great pleasure for me to participate in the organization of the Congress and to be able to enjoy the conference and the city of Oviedo.

SALUDO DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO

Entre el 14 y el 16 de noviembre de 2019 se celebra en Oviedo la quinta edición del International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents, organizado por el grupo de investigación AITANA, de la Universidad Miguel Hernández. El Grupo AITANA fue creado en dicha Universidad en el año 2010 y, a pesar de su aún breve trayectoria, ha acabado por convertirse en un referente nacional en el ámbito de los problemas psicológicos de niños y adolescentes. Además de sus numerosas publicaciones, el Grupo destaca por su importante actividad clínica y docente. El International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents se ha consolidado como una cita anual ineludible para todos los investigadores, profesionales y estudiantes interesados en el campo de la psicología clínica y de la salud en la infancia y la adolescencia. Desde sus inicios como Congreso Nacional en el año 2011 en Elche, el evento ha ido creciendo, ofreciendo a los asistentes, además de

una organización muy cuidada, un elenco difícil de mejorar, con la participación de prestigiosos especialistas nacionales e internacionales en el ámbito de la psicología clínica infanto-juvenil. En su quinta edición, el Congreso se centrará en los avances para la mejora de los tratamientos psicológicos dirigidos a niños y adolescentes, y como en años anteriores, el programa es de una altísima calidad científica, e incluye un amplio espectro de conferencias, simposios, encuentros con expertos, comunicaciones y pósters, que abordarán una gran variedad de temáticas de indudable interés para todos los asistentes. Se trata, en fin, de una oportunidad única para la divulgación de investigaciones y el intercambio de ideas y experiencias, no solo a través de las exposiciones científicas, sino también mediante el contacto personal con profesionales de todo el mundo en los diferentes actos sociales. Por todo ello, es para mí un gran placer participar en la organización del Congreso y desearles que disfruten del congreso y de la ciudad de Oviedo.

WELCOME MESSAGE FROM THE CHAIR OF THE ORGANIZING COMMITTEE

PROF. JOSÉ PEDRO ESPADA



Psychological intervention with children and adolescents still has many pending challenges.

Although we have increasing knowledge about the clinical characteristics and risk factors of childhood disorders, there are difficult cases that are resistant to the treatments that usually work. Although therapeutic programs have been perfected over the years, there is still much room for improvement. It is a task of psychology as a science to discriminate promising treatments from those with sufficient evidence. In the area of children, for a long time, there has also been a bias to adapt the treatments developed for adults for application to children, assuming they are equivalent populations. The changes always present in our society oblige us to continuously update and search for new solutions to new problems.

This year, the congress emphasizes the search for answers to improve the functioning of psychological treatments. We hope to be able

to inspire ideas to increase the effectiveness of interventions in child and adolescent clinical psychology. We pursue several objectives for these days of encounter. The main one is to provide a space for the exchange of knowledge. The researchers will present the most recent results of ongoing projects. At the same time, we seek the connection between the academic and applied fields, a fundamental aspect to coordinate the next steps in our profession and to make the basic research cycle - controlled trials - transfer to the applied field, a reality. In addition, it is an exceptional occasion for personal encounter, face-to-face interaction with colleagues with whom we share concerns and interests. Nothing like direct and close treatment to unite and create a collective feeling. On behalf of the AITANA Group, the promoters of the congress, we hope that this congress really represents an opportunity for the exchange of experiences, learning, and updating. I greatly appreciate the support of the collaborating entities, public institutions and collaborating companies, and all the people who have helped make this congress a reality. As a group, we have a common desire that summons us to this event in Oviedo: the search for excellence in our professional performance oriented to child welfare. My warmest welcome.

SALUDO DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ ORGANIZADOR

La intervención psicológica con niños y adolescentes tiene todavía muchos retos pendientes. Aunque disponemos cada vez de un mayor conocimiento sobre las características clínicas y los factores de riesgo de los trastornos en la infancia, existen casos difíciles que son resistentes a los tratamientos que habitualmente funcionan. Pese a que los programas terapéuticos se han perfeccionado a lo largo de los años, continúa habiendo mucho margen de mejora. Es una tarea de la psicología como ciencia discriminar los tratamientos prometedores de los que cuentan con suficiente evidencia. En el ámbito infantil además ha existido durante tiempo el sesgo de adaptar los tratamientos desarrollados para adultos para su aplicación en niños asumiendo que son poblaciones equivalentes. Los cambios siempre presentes en nuestra sociedad nos obligan a la actualización continua y a la búsqueda de nuevas soluciones ante nuevos problemas.

Este año el congreso pone el acento en la búsqueda de respuestas para mejorar el funcionamiento de los tratamientos psicológicos. Esperamos ser capaces de inspirar ideas para aumentar la eficacia de las intervenciones en psicología clínica infanto-juvenil. Perseguimos varios objetivos para estos días de encuentro. El principal es pro-

porcionar un espacio para el intercambio de conocimiento. Los investigadores presentarán los resultados más recientes de proyectos en marcha. Al mismo tiempo, el congreso busca la conexión entre el ámbito académico y el aplicado, un aspecto fundamental para coordinar los siguientes pasos en nuestra profesión y lograr que el ciclo investigación básica - ensayos controlados - traslación al campo aplicado, sea una realidad. Además, es una ocasión excepcional para el encuentro personal, la interacción cara a cara con colegas con los que compartimos inquietudes e intereses. Nada como el trato directo y cercano para cohesionar y crear un sentimiento colectivo. En nombre del Grupo AITANA, impulsores del congreso, les deseamos que este congreso suponga realmente una oportunidad para el intercambio de experiencias, el aprendizaje y la puesta al día. Agradezco enormemente el apoyo de las entidades colaboradoras, instituciones públicas y empresas colaboradoras, y a todas las personas que han ayudado a que este congreso sea una realidad. Como colectivo tenemos un afán común que nos convoca a esta cita en Oviedo: la búsqueda de la excelencia en nuestro desempeño profesional orientado al bienestar en la infancia. Reciban mi más cordial bienvenida.

Index/Índice

KEYNOTE LECTURES / CONFERENCIAS

C01.	PROBLEMS IN REGULATING SADNESS AND DYSPHORIA AS A PATHWAY TO JUVENILE-ONSET DEPRESSION: A NEW PERSPECTIVE ON THE TREATMENT OF DEPRESSED YOUNGSTER	25
C02.	LA PREVENCIÓN DEL JUEGO CON APUESTAS MONETARIAS EN JÓVENES. UNA REVISIÓN DE LA SITUACIÓN ACTUAL	25
C03.	ATTENTION TO THE EMOTIONAL AND BEHAVIOURAL PROBLEMS OF ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE IN THE PROTECTION SYSTEM: CURRENT SITUATION AND PROPOSALS FOR IMPROVEMENT	25
C04.	STANDARDS OF PSYCHOSOCIAL CARE FOR CHILDREN AND FAMILIES: IMPROVING CARE IN PEDIATRICS	25
C05.	LA ADICCIÓN COMO TRASTORNO DE ELECCIÓN EN LOS ADOLESCENTES	26
C06.	BACK TO THE FUTURE: TRACING THE FOOTSTEPS OF MARY COVER JONES – THE TREATMENT OF CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ANXIETY DISORDERS	26
C07.	EVALUATING THE REAL-WORLD EFFECTIVENESS OF A COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY-BASED TRANSDIAGNOSTIC PROGRAMME FOR EMOTIONAL PROBLEMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS	26
C08.	USING THE INTERNET TO PROVIDE EVIDENCE-BASED PSYCHOLOGICAL TREATMENTS FOR ADOLESCENTS	26
C09.	TREATMENT OF PHOBIC AND ANXIETY DISORDERS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: WHERE DO WE GO FROM HERE?	27

APPLIED SESSIONS / SESIONES APLICADAS

AS01.	¿DETECTAR LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL O EXAMINAR LA SALUD MENTAL COMPLETA?: HACIA UNA NUEVA FORMA DE PROMOVER LA SALUD MENTAL EN EL ÁMBITO ESCOLAR	31
AS02.	BUENAS PRÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO ESCOLAR.....	31
AS03.	PARENT-CHILD INTERACTION THERAPY: A TRANSDIAGNOSTIC MODEL TO REDUCE TOXIC STRESS IN YOUNG CHILDREN	31
AS04.	PARENTALIDAD POSITIVA: PARÁMETROS DEFINITORIOS Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS ..	31
AS05.	PROGRAMA EDUCATIVO PARA PADRES (PEPA): SEIS PASOS PARA TRATAR LA DESOBEDIENCIA INFANTIL	32
AS06.	EDUCANDO EN EMOCIONES: TALLER PARA DESARROLLAR LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN LOS PROFESIONALES	32
AS07.	¿PROBLEMAS DE CONDUCTA O FRACTURA NARRATIVA?: POTENCIANDO LA REAUTORÍA DE LOS ADOLESCENTES ADOPTADOS	32
AS08.	TRATAMIENTO COGNITIVO-CONDUCTUAL DE LOS TRASTORNOS DE ALIMENTACIÓN. UN ENFOQUE TRANSDIAGNÓSTICO	33
AS09.	PROGRAMA DE TRATAMIENTO COGNITIVO CONDUCTUAL DE LA TARTAMUDEZ EN NIÑOS ..	33

MEETING WITH THE EXPERT / ENCUENTRO CON EL EXPERTO

ME01.	MEETING WITH THE EXPERT: ANNE E. KAZAK.....	34
ME02.	MEETING WITH THE EXPERT: THOMAS H. OLLENDICK.....	34

CAMPFIRE / REUNIÓN DE EXPERTOS

CF01.	IMPROVING PREVENTION PLANNING IN SCHOOLS AND COMMUNITIES.....	34
-------	---	----

MONOGRAPHIC SIMPOSIA / SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01.	ADDRESSING THE SCHOOL-READINESS NEEDS OF AT-RISK CHILDREN	37
C001.	LOW-COST TEACHER-IMPLEMENTED INTERVENTION IMPROVES TODDLERS' LANGUAGE AND MATH SKILLS	37
C002.	KINDERGARTEN-TRANSITION DIFFICULTIES: CHARACTERISTICS AND OUTCOMES OF CHILDREN WITH CHALLENGES DURING THE PRESCHOOL-TO-KINDERGARTEN TRANSITIONP	37
C003.	KINDERGARTEN READINESS CAMPS FOR HIGH-RISK CHILDREN: EFFECTS ON COGNITIVE, SOCIAL-EMOTIONAL, AND PHYSICAL WELL-BEING	38
C004.	SUMMER LEARNING: ACTUALLY, MOST ARE LEARNING AWAY FROM THE «AVERAGE» AND TOWARD NUANCE.....	38
S02.	DETECCIÓN E INTERVENCIÓN EN PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL ÁMBITO EDUCATIVO....	38
C005.	LAS VARIABLES EMOCIONALES Y LOS FALSOS DIAGNÓSTICOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON ALTAS CAPACIDADES (AC)	38
C006.	INTERVENCIÓN EN UN CASO DE DIVERSIDAD FUNCIONAL, PROBLEMAS EMOCIONALES Y MANIFESTACIONES PSICOSOMÁTICAS.....	39
C007.	MANTENIMIENTO DEL CONFLICTO TRAS EL DIVORCIO Y MALESTAR PSICOLÓGICO EN LOS MENORES: UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN EL CONTEXTO ESCOLAR	39
C008.	INTERVENCIÓN EN UN CASO DE PROBLEMA DE CONDUCTA ESCOLAR EN ALUMNO CON TEA NIVEL	40
S04.	PROBLEMAS DE CONDUCTA PERTURBADORA: AVANCES EN EL ESTUDIO DE LA HETEROGENEIDAD E IMPLICACIONES PARA LA MEJORA DE LAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS	40
C009.	VAGRESIÓN, TEMPERAMENTO Y PROBLEMAS DE CONDUCTA: IDENTIFICACIÓN DE PERFILES COMPORTAMENTALES EN LA NIÑEZ TEMPRANA.....	40
C010.	HACIA UNA CLASIFICACIÓN EMPÍRICA DE LAS DISTINTAS FORMAS DE CONDUCTA PERTURBADORA INFANTIL: UNA PROPUESTA INTEGRADORA.....	41
C011.	INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL SOBRE FAMILIAS Y NIÑOS CON PROBLEMAS DE CONDUCTA: EFICACIA DIFERENCIAL DEL PROGRAMA EMPECEMOS ATENDIENDO A LA HETEROGENEIDAD DE LA CONDUCTA PERTURBADORA	41
C012.	ANSIEDAD, DUREZA EMOCIONAL Y PROBLEMAS DE CONDUCTA: EXAMINANDO SUBTIPOS EN LA CONDUCTA PERTURBADORA.....	42
S06.	PREVENTION INTERVENTIONS IN SCHOOL SETTING	42
C013.	PREVENTION APPROACHES IN SCHOOLS.....	42
C014.	UNIVERSAL COPING POWER FOR PRE-SCHOOLERS: EFFECTS ON CHILDREN'S BEHAVIORAL DIFFICULTIES AND PRE-ACADEMIC SKILLS.....	43
C015.	INTERVENTIONS TO EMPOWER EXECUTIVE FUNCTION IN SCHOOL SETTINGS.....	43
C016.	PREVENTION OF BEHAVIORAL DIFFICULTIES IN PRIMARY SCHOOLS	43
S07.	PODERES EMOCIONALES PARA NIÑOS FELICES: EFICACIA DEL PROGRAMA SUPER SKILLS EN NIÑOS ESPAÑOLES	44
C017.	EFICACIA DEL PROGRAMA TRANSDIAGNÓSTICO SUPER SKILLS FOR LIFE EN NIÑOS CON PROBLEMAS DE CONDUCTA: RESULTADOS PRELIMINARES EN UN ESTUDIO PILOTO	44
C018.	EFICACIA DEL PROGRAMA SUPER SKILLS EN POBLACIÓN CLÍNICA: UN ESTUDIO PILOTO ..	44
C019.	EFICACIA DE LA APLICACIÓN INDIVIDUAL DEL PROGRAMA SUPER SKILLS FOR LIFE PARA REDUCIR SÍNTOMAS EMOCIONALES EN MENORES.....	45
C020.	PROGRAMA SUPER SKILLS FOR LIFE: EFECTOS A LARGO PLAZO EN LA SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA Y DEPRESIVA DE NIÑOS ESPAÑOLES EN EDAD ESCOLAR TRAS APLICARSE EN EL CONTEXTO ESCOLAR SIGUIENDO UN FORMATO GRUPAL	45
S08.	DIMENSIONES DE VULNERABILIDAD TRANSDIAGNÓSTICA EN LA PREDICCIÓN DE PROBLEMAS DE AJUSTE PSICOLÓGICO INFANTO-JUVENIL	46
C021.	EFFECTOS MEDIADORES DEL TEMPERAMENTO INFANTIL ENTRE LAS PAUTAS DE SOCIALIZACIÓN MATERNA Y LA AGRESIÓN DE 0 A 6 AÑOS.....	46
C022.	EL APEGO COMO FACTOR DE AJUSTE PSICOLÓGICO EN LA INFANCIA.....	46
C023.	CONDUCTAS VIOLENTAS EN LA ADOLESCENCIA: SU RELACIÓN CON EL GÉNERO, EL APEGO Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL	46
C024.	RÉGULACIÓN EMOCIONAL, RIGIDEZ Y AISLAMIENTO COMO VARIABLES DE VULNERABILIDAD EN PROBLEMAS INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS.....	47

S10.	LOS BENEFICIOS DEL RASGO DE MINDFULNESS EN LA ADOLESCENCIA	47
C025.	DIFERENCIAS EN EL RASGO DE MINDFULNESS EN FUNCIÓN DEL ROL DEL OBSERVADOR EN EL CIBERACOSO	47
C026.	PERFILES DE ADOLESCENTES SEGÚN MINDFULNESS E IMPACTO EN INDICADORES PSICOLÓGICOS Y BIOLÓGICOS DE ESTRÉS	48
C027.	¿CÓMO ACTÚAN LAS FACETAS DE MINDFULNESS EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE BULLYING EN EL DESARROLLO DE LA DEPRESIÓN?	48
C028.	MINDFUL PARENTING Y AJUSTE EN LOS HIJOS E HIJAS	48
S12.	PRECURSORES Y MANTENIMIENTO DE LA VIOLENCIA EN PAREJAS EN POBLACIÓN JUVENIL ..	49
C029.	VIOLENCIA EN LA FAMILIA DE ORIGEN Y EL DESARROLLO DE COMPORTAMIENTOS VIOLENTOS EN EL NOVIAZGO	49
C030.	COMPORTAMIENTOS DE RIESGO ASOCIADOS A LA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO: CONSUMO DE SUSTANCIAS Y CONDUCTAS ANTISOCIALES	50
C031.	CREENCIAS QUE SUSTENTAN LA VIOLENCIA EN RELACIONES DE NOVIAZGO: DE LAS CREENCIAS SEXISTAS A LA JUSTIFICACIÓN DE LA AGRESIÓN	50
C032.	EMOCIONES Y ACTITUDES IMPLICADAS EN LAS RELACIONES DE NOVIAZGO VIOLENTAS: IRA Y HOSTILIDAD	50
S14.	PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN.	50
C033.	ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO EN POBLACIÓN ESCOLAR	51
C034.	ESTRUCTURA INTERNA E INVARIANCIA DE LA VERSIÓN CATALANA DEL EATING ATTITUDES TEST INFANTIL (CHEAT)	51
C035.	CAMPAÑA IMPLÍCATE EN PREVENCIÓN DE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA..	52
S15.	USO DE LAS TIC PARA LA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS	52
C036.	GUÍA DE ACTUACIÓN PARA PADRES Y MADRES A TRAVÉS DE UNA APP: RESPUESTAS RÁPIDAS A CONFLICTOS COMUNES	52
C037.	EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES: QUÉ APORTAN LAS TIC	53
C038.	EMOTIC: UN SOPORTE DIGITAL PARA LA EDUCACIÓN EMOCIONAL EN EL AULA	53
C039.	LA EVALUACIÓN AMBULATORIA: HACIA UNA NUEVA FORMA DE COMPRENDER, EVALUAR E INTERVENIR EN SALUD MENTAL	53
S17.	PSICOPATOLOGÍA Y GÉNERO: DIFERENCIAS Y CARACTERÍSTICAS A NIVEL CLÍNICO Y EPIDEMIOLOGICO	54
C040.	CARACTERÍSTICAS COGNITIVAS Y PSICOPATOLÓGICAS EN NIÑAS DE INFANTIL Y PRIMARIA CON TDAH: PROYECTO EPINED	54
C041.	PROSPECTIVE ASSOCIATION OF PARENTAL AND CHILDREN INTERNALIZING SYMPTOMS: THE MEDIATING ROLE OF PARENTING PRACTICES AND IRRITABILITY	54
C042.	CARACTERÍSTICAS DE LAS NIÑAS EN EL ESPECTRO DEL AUTISMO	55
C043.	¿SON LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES CON TEA DISTINTAS DE LOS NIÑOS?	55
S18.	REVISIÓN SOBRE PREVALENCIA DE COMORBILIDAD EN ADOLESCENTES CON TEA	55
C044.	QUÉ PODEMOS HACER PARA MEJORAR LA ATENCIÓN EN EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA LEVE	56
C045.	TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA LOS PROFESIONALES DE «PRIMERA LÍNEA»	56
C046.	INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DEL TEA SEGÚN NIVELES DE PREVENCIÓN Y SUS LIMITACIONES	56
C047.	ASPECTOS NOSOGRÁFICOS DE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO	57
S20.	NEW HORIZONS IN YOUTH DEVELOPMENT	57
C048.	THE IMPLICATIONS OF PARENTAL EXPERIENCES ON THE ATTITUDES TOWARD HOMOSEXUALITY AND ON THE LGBT PARENTING IN ADOLESCENCE	58
C049.	RISK OF SMARTPHONE ADDICTION: AN EMPIRICAL STUDY USING THE SMARTPHONE ADDICTION INVENTORY-ITALIAN	58
C050.	MEMORIES OF SEPARATION ANXIETY AND ATTACHMENT STYLES IN ITALIAN COLLEGE STUDENTS	58
C051.	IDENTITY PROCESSES AND TAKING UP THE ROLE OF VICTIM AND/OR AGGRESSOR BY YOUTH	59
S21.	INTERVENCIÓN CON FAMILIAS DESDE UN MODELO DE TRANSDIAGNÓSTICO: PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL, LA TOLERANCIA AL MALESTAR Y LOS VALORES	59

C052.	INTERVENCIÓN EN FAMILIAS A TRAVÉS DE TERAPIAS CONTEXTUALES Y CON BASE EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y PROTOCOLO	59
C053.	ENTRENAMIENTO EN REGULACIÓN EMOCIONAL EN PADRES Y SU INFLUENCIA EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL DE LOS HIJOS: A PROPÓSITO DE UN CASO	60
C054.	INTERVENCIÓN EN COMPETENCIAS EMOCIONALES Y FLEXIBILIDAD PARENTAL A TRAVÉS DE UNA ESCUELA DE FAMILIAS: SERIE DE CASOS	60
C055.	REGULACIÓN EMOCIONAL PARENTAL COMO PROPUESTA TRANSDIAGNÓSTICA EN EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS EMOCIONALES EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	60
S22.	DIFICULTADES EN EL DIAGNÓSTICO DEL TDAH COMÓRBIDO. ESTUDIOS DE CASO ÚNICO. PROTOCOLO DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN.....	61
C056.	PROTOCOLO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO EN UN ESTUDIO DE CASO ÚNICO. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y DIFICULTADES ESPECÍFICAS EN EL APRENDIZAJE	61
C057.	PROTOCOLO DE TRATAMIENTO E INTERVENCIÓN EN UN ESTUDIO DE CASO ÚNICO. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA	61
C058.	PROTOCOLO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO EN UN ESTUDIO DE CASO ÚNICO. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA ..	62
C059.	PROTOCOLO DE TRATAMIENTO E INTERVENCIÓN EN UN ESTUDIO DE CASO ÚNICO. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y DIFICULTADES ESPECÍFICAS EN EL APRENDIZAJE	62
S23.	NEUROPSICOLOGÍA DE LA CREATIVIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. APROXIMACIÓN CLÍNICA DESDE UNA PERSPECTIVA INTERDISCIPLINAR.....	63
C060.	BASES NEUROLÓGICAS DE LA CREATIVIDAD Y SU IMPORTANCIA EN EL NEURODESARROLLO INFANTIL.....	63
C061.	MUSICOTERAPIA E INCREMENTO DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN NIÑOS: TÉCNICAS NEUROPSICOLÓGICAS	63
C062.	LA CREATIVIDAD EN NIÑOS CON TDAH. ¿MITO O REALIDAD?.....	64
S24.	VIOLENCIA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL Y PROBLEMAS DE SALUD MENTAL: INVESTIGACIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA INTEGRAL	64
C063.	VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA Y PROBLEMAS DE SALUD MENTAL: PERSPECTIVAS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	64
C064.	CRECER EN CONTEXTO DE VIOLENCIA EN LA PAREJA Y POLIVICTIMIZACIÓN: CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES	65
C065.	VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO Y RIESGO DE CONDUCTA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES.....	65
C066.	LA POLIVICTIMIZACIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHILE: RESULTADOS DE UNA ENCUESTA NACIONAL	65
S25.	NUEVOS TRATAMIENTOS DE LA IMPULSIVIDAD EN POBLACION CLINICA INFANTO-JUVENIL ...	66
C067.	INTERVENCIÓN EN LAS DIFICULTADES EN EL CONTROL DE IMPULSOS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD.....	66
C068.	INTERVENCIÓN EN LAS DIFICULTADES DE AUTOCONTROL EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE.....	66
C069.	IMPULSIVIDAD, ¿ANTESALA A LAS ADICCIONES COMPORTAMENTALES? MODELOS DE INTERVENCIÓN	67
C070.	AUTOLESIONES EN LA ADOLESCENCIA COMO CONDUCTA IMPULSIVA. MODELOS DE INTERVENCIÓN.....	67
S27.	EMOTION AWARENESS IN CHILDREN AND ADOLESENTS.....	67
C071.	THE ROLE OF EMOTION AWARENESS AND SELF-ESTEEM IN THE EMOTIONAL PROBLEMS..	68
C072.	EMOTION AWARENESS IN ITALIAN CHILDREN AND ADOLESCENTS. A DESCRIPTIVE STUDY	68
C073.	EMOTION AWARENESS AND EXTERNALIZING BEHAVIOR PROBLEMS IN EARLY ADOLESCENTS.	68
C074.	EXPLORING ALEXITHYMIA, EMOTION DYSREGULATION AND EMOTIONAL AWARENESS IN A SAMPLE OF PSYCHIATRIC ADOLESCENTS' INPATIENTS.....	69
S28.	LA EDUCACIÓN SEXUAL DE LOS JÓVENES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL: AJUSTÁNDONOS A SUS NECESIDADES	69
C075.	¿COINCIDEN LOS JÓVENES CON DFI, SUS PADRES Y SUS PROFESIONALES EN LAS PREOCUPACIONES SEXUALES?.....	70
C076.	INTIMIDAD Y REGULACIÓN EN PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL: EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS	70
C077.	ASERTIVIDAD SEXUAL Y DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL: EVALUACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE	70

C078.	ABUSO SEXUAL Y DIVERSIDAD FUNCIONAL: ¿CÓMO MEJORAR LAS COMPETENCIAS DEL AUTOCUIDADO?.....	71
S30.	THE IMPACT OF ADHD IN ACADEMIC AND SOCIOEMOTIONAL ADJUSTMENT: MULTIMODAL INTERVENTIONS.....	71
C079.	THE IMPACT OF ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) ON SOCIAL ADJUSTMENT: A CLINICAL CASE	71
C080.	ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AND LEARNING DISABILITIES IN SCHOOL AGED CHILDREN: CASE STUDY.....	72
C081.	XEQUE IN & OUT: AN INTERVENTION PROPOSAL FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ADHD	72
C082.	THE CASE OF JOÃO: ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AND TOURETTE'S SYNDROME COMORBIDITY	72
S32.	PREVENTION OF ALCOHOL USE AND ABUSE AMONG ADOLESCENTS AND YOUNGSTERS IN EUROPE	73
C083.	ADOLESCENT AND YOUNG ALCOHOL USE IMPACT IN EMERGENCY SERVICES	73
C084.	YOUNG ALCOHOL USE IN PUBLIC SETTINGS.....	74
C085.	ENVIRONMENTAL, DEVELOPMENTAL AND INFORMATIONAL INTERVENTIONS: A NOVEL PREVENTION TAXONOMY TO BETTER ORGANISE AND UNDERSTAND SUBSTANCE MISUSE PREVENTION	74
C086.	ADOLESCENTS ATTITUDES TOWARDS ALCOHOL USE AND DRUNKENNESS	74
S33.	REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO. CASOS DE INTERVENCIÓN EN CLÍNICA INFANTIL	74
C087.	REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO EN UN CASO DE DUELO PATOLÓGICO POR EL FALLECIMIENTO DE UN HERMANO.....	75
C088.	REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO EN UN CASO DE PROBLEMAS DE CONDUCTA INFANTIL	75
C089.	REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO EN UN CASO DE DÉFICIT DE HABILIDADES SOCIALES EN LA INFANCIA.....	75
C090.	REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO EN UN CASO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO DE COMPETICIÓN	76
S34.	ALERTA ALCOHOL: 5 AÑOS EVOLUCIONANDO EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL POR ATRACÓN EN ADOLESCENTES.....	76
C091.	ALERTA ALCOHOL: PROTOCOLO DE UN ESTUDIO PARA EVALUAR UNA INTERVENCIÓN WEB BASADA EN LA GAMIFICACIÓN VS TEXTOS PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DEL ALCOHOL POR ATRACÓN EN ADOLESCENTE.....	76
C092.	COSTE-EFECTIVIDAD Y COSTE-UTILIDAD DE UNA INTERVENCIÓN A MEDIDA BASADA EN LA WEB DISEÑADA PARA PREVENIR EL CONSUMO EPISÓDICO EXCESIVO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES.....	77
C093.	ASOCIACIÓN ENTRE LOS ESTILOS PARENTALES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL: ESTUDIO TRANSVERSAL EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES ANDALUCES.....	78
C094.	EFFECTOS A CORTO PLAZO DE UNA INTERVENCIÓN FAMILIAR BASADA EN LA WEB SOBRE LA REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL POR ATRACÓN EN ADOLESCENTES: ALERTA ALCOHOL EN FAMILIA.....	78
S36.	RECURSOS SOCIOEMOCIONALES PARA PROMOVER LA SALUD EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA	78
C095.	RECURSOS FAMILIARES Y PERSONALES EN PACIENTES CON DISCINESIA CILIAR PRIMARIA.....	79
C096.	ESTRATEGIAS DE SALUD PARA TRABAJAR LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL	79
C097.	AUTOLESIONES NO SUICIDAS: INTERVENCIÓN SOCIOEMOCIONAL	79
C098.	LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES COMO FACTOR DE PROTECCIÓN EN LAS RELACIONES PATERNO-FILIALES EN LA ADOLESCENCIA.....	80
S38.	OPTIMIZING A GROUP-BASED SCHOOL INTERVENTION FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL PROBLEMS.....	80
C099.	TRANSFER FROM A TRADITIONAL CBT GROUP INTERVENTION TO A PARTIAL WEB-BASED SOLUTION.....	80
C100.	DEVELOPMENT OF A NEW MEASUREMENT FEEDBACK SYSTEM (MFS) FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL PROBLEMS	81
C101.	PARENTAL INVOLVEMENT; WILL IT MAKE A DIFFERENCE?	81
C102.	HOW CAN USE OF VIRTUAL REALITY TECHNOLOGY HELP IMPROVE AN INTERVENTION FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL PROBLEMS?	81
S39.	REDES SOCIALES Y MÓVILES: RETOS PARA LA INVESTIGACIÓN.....	82

C103.	NOMOFOBIA Y ESTILO DE VIDA: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CON JÓVENES ADULTOS	82
C104.	LAS REDES SOCIALES COMO ADICCIÓN.....	82
C105.	MÓVILES Y REDES SOCIALES: UN ESTUDIO CON JÓVENES	83
C106.	MAYORES Y MÓVILES.....	83
S40.	INTERVENCIÓN EN ADOPCIÓN: AVANZANDO EN EL DE DESARROLLO DE BUENAS PRÁCTICAS.....	83
C107.	TRABAJANDO ÉTICAMENTE CON PAREJAS DEL MISMO SEXO: NUEVOS DESAFÍOS PARA PROFESIONALES DE ADOPCIÓN EN PORTUGAL.....	84
C108.	PARTICIPACIÓN DEL NIÑO Y NIÑA: DESDE LA INVESTIGACIÓN HASTA LA PRÁCTICA	84
C109.	INTERVENCIÓN EN NIÑOS ADOPTADOS: EL ROL DEL JUEGO EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS RELACIONES	84
C110.	INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA EN ADOLESCENCIA ADOPTADA. ESTRATEGIAS PARA EL AVANCE VINCULAR Y EMOCIONAL DESDE LA NUEVA TEORÍA DEL APEGO	85
S41.	INTERVENCIONES PARA LA PROMOCIÓN DEL APRENDIZAJE SOCIAL Y EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES.....	85
C111.	IMPACTO DE UN PROGRAMA BASADO EN EL MODELO DE EDUCACIÓN DEPORTIVA SOBRE EL BIENESTAR SUBJETIVO EN NIÑOS	85
C112.	¿ES POSIBLE PROMOVER EL ÉXITO ESCOLAR A TRAVÉS DE UNA INTERVENCIÓN BASADA EN MINDFULNESS? PROGRAMA MINDKINDER	86
C113.	PROMOVIENDO LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES MEDIANTE EL VIDEOJUEGO «AISLADOS» EN ADOLESCENTES.....	86
C114.	EFFECTOS DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL DULCINEA-CHILDREN EN NIÑOS...	86
S43.	SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL EN EL SISTEMA DE PROTECCIÓN DE MENORES: NUEVOS MODELOS DE ABORDAJE TERAPÉUTICO.....	87
C115.	TRAUMA COMPLEJO Y TRASTORNO MENTAL SEVERO: INTERVENCIÓN INTENSIVA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL.....	87
C116.	LA UNIDAD TERAPÉUTICA DEL CENTRO EDUCATIVO ELS TIL.LERS: NUEVOS MODELOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL PARA ADOLESCENTES CON CONDUCTAS TRANSGRESORAS..	88
C117.	UNIDAD TERAPÉUTICA EDUCATIVA ACOMPANYA'M: NUEVO MODELO DE ATENCIÓN PARA POBLACIÓN INFANTO JUVENIL CON TRASTORNO MENTAL DE ELEVADA COMPLEJIDAD CLÍNICA, SOCIAL Y FAMILIAR	88
C118.	TRABAJO EN RED E INTERDEPARTAMENTAL EN SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL EN EL SISTEMA DE PROTECCIÓN DE MENORES	88
S44.	MODELOS DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN TRASTORNOS DE APRENDIZAJE ESCOLAR EN NIÑOS CON ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS.....	89
C119.	PROTOCOLO DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE ESCOLAR EN NIÑOS CON EPILEPSIA	89
C120.	EL ICTUS ISQUÉMICO ARTERIAL PEDIÁTRICO Y SUS CONSECUENCIAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO	90
C121.	DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1.....	90
C122.	SECUELAS NEUROPSICOLÓGICAS A LARGO PLAZO EN ONCOLOGÍA INFANTIL Y SU IMPLICACIÓN EN EL APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ESCOLAR	91
S45.	BE WELL AND HEALTHY TEEN PROJECT: FROM THE GROUNDS TO THE EVALUATION OF AN INTERVENTION PROGRAM	91
C123.	ENTREVIAGENSEAPRENDIZAGENS: DEVELOPMENT OF A PROGRAM FOR THE PROMOTION OF WELLBEING AND HEALTHY LIFESTYLES	91
C124.	EMOTIONAL REGULATION, INTERPERSONAL RELATIONS AND INTERNALIZATION PROBLEMS IN ADOLESCENCE: THE MEDIATOR ROLE OF WELLBEING	92
C125.	EVALUATION OF #ENTREVIAGENSEAPRENDIZAGENS IMPLEMENTED IN TWO SCHOOLS: QUALITATIVE AND QUANTITATIVE RESULTS	92
C126.	EXTERNALISING PROBLEMS, FAMILY COMMUNICATION AND UNHEALTHY LIFESTYLES: HOW DO THEY RELATE?	92
S46.	APEGO Y TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO	93
C127.	EL SISTEMA DE APEGO: INFLUENCIA DE LAS RELACIONES TEMPRANAS DE APEGO EN EL NEURODESARROLLO.....	93
C128.	APEGO Y ALTERACIONES NEUROCOGNITIVAS.....	94
C129.	APEGO Y TEA: UNA APROXIMACIÓN A LA COMPRESIÓN.....	94
C130.	APEGO Y TDAH: UN EJEMPLO DE CIRCULARIDAD.....	94
S49.	IMPACTO DEL PERFECCIONISMO EN EL BIENESTAR PSICOLÓGICO INFANTIL.....	95

C131.	RELACIÓN ENTRE AUTOPRESENTACIÓN PERFECCIONISTA Y EVITACIÓN DE LA AFECTIVIDAD NEGATIVA EN LA ESCUELA	95
C132.	PERFECCIONISMO Y SALUD INFANTIL PERCIBIDA.....	95
C133.	REFLEXIONES ACERCA DE LA INCIDENCIA DEL AFECTO POSITIVO EN EL PERFECCIONISMO AUTO-ORIENTADO AL ESFUERZO INFANTIL	96
C134.	REPERCUSIÓN DEL PERFECCIONISMO SOBRE EL RECHAZO ESCOLAR ANTE SITUACIONES SOCIALMENTE AVERSIVAS Y DE EVALUACIÓN	96
S51.	RETOS EN LA COMPRENSIÓN Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES	96
C135.	ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES: POR EL CAMINO DE LA COMPASIÓN	97
C136.	RETOS EN EL TRATAMIENTO DE LOS PROBLEMAS DE IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES ..	97
C137.	RETOS EN LA COMPRENSIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL ENFADO PATOLÓGICO EN ADOLESCENTES Y JÓVENES.....	97
C138.	RETOS EN LA COMPRENSIÓN Y TRATAMIENTO DE LA ANSIEDAD SOCIAL: LA CONTRIBUCIÓN DE LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO	98
S52.	ABORDAJE DE ALTAS CAPACIDADES EN LA CLÍNICA INFANTIL	98
C139.	ALTAS CAPACIDADES A TRAVÉS DE LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS DE ESPAÑA, ¿EVALUAMOS IGUAL?	98
C140.	¿Y QUÉ HACEMOS CON LOS PADRES? LA IMPORTANCIA DE ENFOCAR LA DEMANDA CORRECTAMENTE	99
C141.	¿CÓMO HEMOS EVOLUCIONADO? PANORAMA DE LAS ALTAS CAPACIDADES EN ESPAÑA ...	99
C142.	DESARROLLO SOCIOAFECTIVO Y ALTAS CAPACIDADES	99
S53.	PATRONES CONDUCTUALES Y NEUROPSICOLÓGICOS DIFERENCIALES EN EL TDAH Y EL TCL..	100
C143.	ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SUEÑO EN UNA MUESTRA COMUNITARIA DE TDAH	100
C144.	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y NEUROPSICOLÓGICAS DE UNA MUESTRA DERIVADA POR SOSPECHA DE TDAH A UNA UNIDAD CLÍNICA	100
C145.	LA INFLUENCIA DEL TIEMPO COGNITIVO LENTO EN LA SINTOMATOLOGÍA COMÓRBIDA DEL TDAH EVALUADA POR MAESTROS.....	101
C146.	RELACIÓN ENTRE SINTOMATOLOGÍA COMÓRBIDA DEL TDAH Y ACTIVIDAD ELÉCTRICA CEREBRAL REGISTRADA MEDIANTE EEG DURANTE LA EJECUCIÓN DE TAREAS EXPERIMENTALES..	101
ORAL COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES ORALES		
C147.	INTERVENTION AND FOLLOW-UP OF YOUNG PEOPLE WITH CHRONIC DISEASES USING AN INTERACTIVE GAME	105
C148.	EFFECT OF EXPRESSIVE ART THERAPY INTERVENTION ON COGNITIVE EMOTION REGULATION AND SHYNESS AMONG COLLEGE STUDENTS	105
C149.	DO ALL CHILDREN PERCEIVE THE BEST HEALTH POSSIBLE?	105
C150.	HELP! NEXO A NEW COGNITIVE TRAINING BASED ON COMPENSATORY STRATEGIES	106
C151.	INDIVIDUAL AND CONTEXTUAL FACTORS ASSOCIATED WITH PSYCHOLOGICAL DISTRESS AMONG SEXUAL AND GENDER MINORITY YOUTH.....	106
C152.	CHILDHOOD SEXUAL ABUSE AS A DETERMINANT OF HEALTH AMONG SEXUAL AND GENDER MINORITY LATINXS	106
C153.	THE ATTITUDE OF PARENTS/CAREGIVERS IN NIGERIA WHEN CHILDREN REPORT SEXUAL ABUSE	107
C154.	DURATION OF STAY, LONELINESS AND SEX LIFE SATISFACTION IN RELATIONSHIP SATISFACTION AMONG COHABITING UNDERGRADUATE STUDENTS	107
C155.	PREDICTING MATERNAL PERCEPTION OF CHILD VULNERABILITY IN A PRETERM SAMPLE: MEDICAL RISK OR MATERNAL DISTRESS?	107
C156.	BRIGHT IDEAS: AN EVIDENCE-BASED INTERVENTION FOR CAREGIVERS OF CHILDREN WITH SERIOUS AND LIFE THREATENING ILLNESS	108
C157.	CHRONIC DISEASE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS AND SCHOOL ADAPTATION.....	108
C158.	WHEN «BEING HEALTHY» IS UNHEALTHY: THE ROLE OF FOOD-RELATED KNOWLEDGE AND INFORMATION ON ORTHOREXIA NERVOSA	109
C159.	CORRELATES BETWEEN ATTENTION PROBLEM WITH EATING DISORDER AMONG OVERWEIGHT AND OBESE ADOLESCENTS IN MYBFF@SCHOOL STUDY	109
C160.	DO I REMEMBER? ECM' CHILDREN AND ADOLESCENT EVERY DAY MEMORY SELF-REPORT ..	109
C161.	SOCIAL ALIMENTARY NORMS IN ADOLESCENTS FROM NORTHERN OF MEXICO.....	110
C162.	BEHAVIOR PROBLEMS IN PRESCHOOL CHILDREN: WHAT CAN LATENT PROFILE ANALYSIS TELL US ABOUT PARENT-TEACHER AGREEMENT?.....	110

C163.	DEVELOPING WELL-BEING, IDENTITY AND CONNECTION: GRIFFITHS III AND CHILDREN WITH DEVELOPMENTAL DELAY AND DISORDER	110
C164.	DEMOGRAPHIC FACTORS AFFECTING FUTURE ANXIETY IN PARENTS OF CHILDREN WITH TYPICAL DEVELOPMENT	111
C165.	DO BOYS OR GIRLS EXERCISE MORE UNIDIRECTIONAL TEEN DATING VIOLENCE?.....	111
C166.	VICTIMIZATION AND SUBSTANCE USE IN ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE.....	111
C167.	EMPATHY IN VICTIMS OF UNIDIRECTIONAL TEEN DATING VIOLENCE: PROTECTIVE OR RISK FACTOR?.....	112
C168.	IMPLICATIONS OF ATTACHMENT TO MOTHER AND FATHER FOR MATH ANXIETY	112
C170.	FACTORS THAT PREDICT DERMATOLOGICAL PATIENTS' SATISFACTION WITH THE MEDICAL OUTCOME AND POST DERMATOLOGICAL TREATMENT SATISFACTION WITH THEIR SKIN'S APPEARANCE	112
C171.	FACTORS INCREASING AND DECREASING SUBSTANCE USE AMONG DRUG USERS IN TOUCH WITH CRIMINAL JUSTICE SYSTEM	113
C172.	EFFECTIVENESS OF THE SUPER SKILLS FOR LIFE PROGRAM IN ENHANCING CHILDRENS EMOTIONAL WELL-BEING AND COGNITIVE CONTROL IN MAURITIUS: A RANDOMIZED WAIT-LIST-CONTROLLED TRIAL	113
C173.	ACCEPTABILITY OF A MULTI-COMPONENT INTERVENTION FOR INHIBITED PRESCHOOLERS: WHAT ARE THE PERSPECTIVES OF PORTUGUESE PRACTITIONERS?.....	113
C174.	THE OPTIMAL FUNCTIONING THERAPY FOR ADOLESCENTS (OFTA) TO TREAT DEPRESSION: A PILOT STUDY.....	114
C175.	DIGITAL DEVICES USE BY SCHOOL-AGED CHILDREN AND ATTACHMENT: WHAT'S THE DEAL?	114
C176.	MENTAL DISORDERS AND RISKY BEHAVIORS OF YOUTH FROM SOCIOTHERAPY CENTRES ..	115
C177.	ATENCIÓN DE TUTORÍA EN ADOLESCENTES ESCOLARES QUE ESTUDIAN ON LINE	115
C178.	USOS DE INTERNET Y COMPETENCIAS EMOCIONALES: INFLUENCIA EN LA SALUD PSICOLÓGICA DE LOS ADOLESCENTES	115
C179.	COREAT: APP PARA LA EVALUACIÓN DE LA SEVERIDAD DE LA CONDUCTA REPETITIVA EN TEA ...	116
C180.	USO DE APPS Y REDES SOCIALES PARA LA SALUD EN ADOLESCENTES: CLAVES PARA LA INTERVENCIÓN	116
C181.	INTERVENCIÓN EN UN CASO DE MUTISMO SELECTIVO A TRAVÉS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS DE COMUNICACIÓN	116
C182.	EVALUACIÓN DE LA SALUD MENTAL BIDIMENSIONAL EN UNA MUESTRA AMPLIA ADOLESCENTES ESPAÑOLES: ESTUDIO COVITALIDAD-ESPAÑA	117
C183.	EVALUACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL	117
C184.	¿INFLUYE GRIT EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO? UN ENFOQUE LONGITUDINAL	117
C185.	LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y BIENESTAR EN JÓVENES UNIVERSITARIOS: COMPARACIÓN ENTRE LAS MEDIDAS DE EJECUCIÓN Y AUTOINFORME	118
C186.	PRÁCTICAS DE CRIANZA Y FLEXIBILIDAD COGNITIVA DE NIÑOS Y PADRES COLOMBIANOS...	118
C187.	ACUERDO ENTRE INFORMANTES EN LA EVALUACIÓN CLÍNICA DEL TDAH: MÉTODO DE BLAND Y ALTMAN.....	119
C188.	CONTEXTO FAMILIAR Y TDAH EN NIÑOS Y NIÑAS EN EDAD ESCOLAR EN LAS COHORTES DE VALENCIA Y GIPUZKOA DEL PROYECTO INMA	119
C189.	¿PUEDE EL ENTRENAMIENTO EN AUTORREGULACIÓN MEDIANTE JUEGO ESTRUCTURADO REDUCIR LOS SÍNTOMAS DE TDAH EN PREESCOLARES? UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS	119
C190.	SATISFACCIÓN VITAL AUTO Y HETERO-PERCIBIDA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TDAH ..	120
C191.	DIFERENCIAS POR SEXO EN VARIABLES PSICOPATOLÓGICAS ENTRE ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE MALOS TRATOS EN EL NOVIAZGO	120
C192.	¿ACTÚA LA INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO UN FACTOR PROTECTOR DE LA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO?	121
C193.	ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE BULLYING EN ALUMNADO CON ALTAS CAPACIDADES: PREVALENCIA Y AFECTACIÓN PSICOLÓGICA.....	121
C194.	FACTORES INDIVIDUALES Y FAMILIARES ASOCIADOS AL BULLYING EN LA COHORTE DE INMA-GIPUZKOA.....	121
C195.	FACTORES DE VICTIMIZACIÓN EN EDUCACIÓN PRIMARIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.....	122
C196.	ENDOFENOTIPOS NEUROCOGNITIVOS CANDIDATOS ASOCIADOS AL TRASTORNO DE CONDUCTA GRAVE EN JÓVENES DELINCUENTES	122

C197.	CENTROS DE ACOGIMIENTO RESIDENCIAL ESPECIALIZADOS EN PROBLEMAS EMOCIONALES Y/O CONDUCTUALES: LOS GRANDES DESCONOCIDOS	122
C198.	GESTIÓN DEL RIESGO EN UN CENTRO DE MENORES INFRACTORES: MEDIDAS NO PRIVATIVAS DE LIBERTAD	123
C199.	ACOGIMIENTO RESIDENCIAL TERAPÉUTICO EN ESPAÑA: LA CALIDAD DE SU FUNCIONAMIENTO DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS JÓVENES	123
C200.	HABILIDADES EMOCIONES EN ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1. EL PROYECTO INTEDI: UN ESTUDIO PILOTO	124
C201.	AJUSTE EMOCIONAL EN ADOLESCENTES CON PATOLOGÍA ALÉRGICA CRÓNICA.....	124
C202.	SÍNTOMAS EN HIJOS/AS EN UN PROGRAMA SOBRE COMUNICACIÓN DE ORÍGENES PARA PADRES Y MADRES ADOPTANTES.....	124
C203.	PATRONES DE ADAPTACIÓN AL DIVORCIO DE PROGENITORES Y SALUD MENTAL DE HIJOS/AS..	125
C204.	IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOAFECTIVO Y EDUCACIÓN EMOCIONAL PISOTÓN, UNA APUESTA POR LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LA INFANCIA	125
C205.	LA MEJORA DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y EL CONOCIMIENTO EMOCIONAL: UNA INTERVENCIÓN EN NIÑOS DE 3 AÑOS BASADA EN MINDFULNESS.....	125
C206.	PROGRAMA PREVENTIVO PARA ADOLESCENTES CON SINTOMATOLOGÍA SUBCLÍNICA DE ANSIEDAD Y TCA	126
C207.	MEJORA DE LA ADAPTACIÓN SOCIO-ESCOLAR MEDIANTE UN PROGRAMA EDUCATIVO BASADO EN EDUCACIÓN DEPORTIVA: «PROGRAMA DEPORTE CERVANTINO»	126
C208.	UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA LA MEJORA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN NIÑOS: «EL ECOSISTEMA DE LA VIDA»	127
C209.	¿FUNCIONA EL ESTILO DEMOCRÁTICO (AUTORITATIVO) PARENTAL EN LA CRIANZA DE LOS HIJOS?	127
C210.	PERCEPCIÓN DE SOLEDAD, PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN FAMILIAR Y DE AJUSTE SOCIAL EN ADOLESCENTES CIBERVÍCTIMAS.....	127
C211.	DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL PERFIL DE ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL TERAPÉUTICO	128
C212.	CONTROL EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE VIVEN EN ACOGIMIENTO FAMILIAR..	128
C213.	RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS REPETITIVAS Y CONDUCTA ADAPTATIVA EN PERSONAS CON TEA.....	128
C214.	CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA: COMPARACIÓN ENTRE PREADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y NEURÓTICOS.....	129
C215.	ASOCIACIÓN ENTRE LA EXPOSICIÓN A PANTALLAS Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN UNA COHORTE DE PRESCOLARES ESPAÑOLES.....	129
C216.	TRANSMISIÓN TRANSGENERACIONAL DE SINTOMATOLOGÍA TRAUMÁTICA DE MADRES A HIJOS	129
C217.	ADOLESCENTES «NINI»: SALUD MENTAL Y RAZONES PARA SER NINI	130
C218.	SUICIDIO Y AUTOLESIONES EN UNA MUESTRA AMPLIA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES: ESTUDIO COVITALIDAD-ESPAÑA.....	130
C219.	ANÁLISIS DE LOS APOYOS SOCIALES EN FAMILIAS CON HIJO/AS CON TDAH Y TEA	130
C220.	VICTIMIZACIÓN POR IGUALES, VULNERABILIDADES COGNITIVAS Y PROBLEMAS PSICOLÓGICOS EN ADOLESCENTES: EL PAPEL DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS	131
C221.	DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL CONSUMO DE CANNABIS-TABACO, NUEVAS MODALIDADES DE CONSUMO Y SU RELACIÓN CON LA IMPULSIVIDAD	131
C222.	A POPULAR OPINION LEADER INTERVENTION TO PROMOTE HIV PREVENTION AND CARE AMONG CHILEAN YOUTH	132

POSTER COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES PÓSTER

P001.	SENSIBILIDAD Y GENERACIÓN DEL ESTRÉS EN LA ADULTEZ EMERGENTE: LA PERSONALIDAD COMO VARIABLE EXPLICATIVA	135
P002.	RECHAZO AL COLEGIO: ETIOLOGÍA Y ABORDAJE TERAPÉUTICO.....	135
P003.	VARIABLES PREDICTORAS DE ABANDONO EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL	135
P004.	REPERCUSIONES PSICOSOCIALES EN MENORES EXPUESTOS A VIOLENCIA DE GÉNERO. ANÁLISIS DESDE UN ENFOQUE ECOLÓGICO EVOLUTIVO.....	136
P005.	SESIÓN DE PREPARACIÓN PARA REDUCIR LA ANSIEDAD Y FACILITAR RELATO DURANTE LA ENTREVISTA FORENSE INFANTIL	136

P006.	ESTUDIO SOBRE EL BIENESTAR SUBJETIVO, FIGURAS PARENTALES Y CALIDAD DE LAS RELACIONES FAMILIARES.....	136
P007.	EVALUACIÓN OBJETIVA DE LA EXPRESIÓN FACIAL DE LAS EMOCIONES BÁSICAS EN JÓVENES.....	137
P008.	COMPETENCIAS EMOCIONALES Y BIENESTAR: UN ESTUDIO EN PAREJAS JÓVENES.....	137
P009.	PERFIL DE FORTALEZAS PSICOLÓGICAS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES DESDE EL MODELO DE COVITALIDAD.....	137
P010.	DATOS PRELIMINARES DE LA VALIDACIÓN DEL FLORIDA OBSESSIVE COMPULSIVE INVENTORY EN UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES.....	138
P011.	INFLUENCE OF THE CONTEXT IN THE ACQUISITION OF HABITS OF DRUG ADDICTION IN ADOLESCENCE.....	138
P012.	IMPACT OF ENVIRONMENTAL AND INTERNAL FACTORS ON ACADEMIC PERFORMANCE ASSOCIATED WITH THE BORDERLINE PERSONALITY DISORDER.....	138
P013.	NUEVOS SÍNTOMAS EN LA CLÍNICA DE NIÑOS EN ARGENTINA.....	139
P014.	INTELIGENCIA EMOCIONAL, BIENESTAR SUBJETIVO Y SÍNTOMAS EMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA.....	139
P015.	PERCEPCIÓN DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA SOBRE LA EDUCACIÓN EMOCIONAL.....	139
P016.	NEUROPSICOLOGÍA EN LA FAMILIA: EL IMPACTO DE LA EDUCACIÓN FAMILIAR EN EL DESARROLLO CEREBRO INFANTIL.....	140
P017.	CLINIC OF NARCISSISM, MELANCHOLY AND DEPRESSION: THREE ADOLESCENT CASES ...	140
P018.	COMPORTAMIENTO PERTURBADOR EN LA INFANCIA Y RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO: A PROPÓSITO DE UN CASO.....	140
P019.	TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO Y CONFLICTOS FAMILIARES EN LA ADOLESCENCIA: ESTUDIO DE CASO.....	141
P020.	PERCEPCIÓN DE AMENAZA DE ENFERMEDAD, SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA Y DEPRESIVA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DM1.....	141
P021.	NEONATAL BEHAVIOR IN A COHORT OF 64 NEWBORN BABIES FROM MOTHERS WITH MENTAL PATHOLOGY PERINATAL.....	141
P022.	TERAPIA FAMILIAR Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: ESTUDIO DE CASO CLÍNICO.....	142
P023.	MODELADO FAMILIAR EN LAS FOBIAS ESPECÍFICAS INFANTILES: A PROPÓSITO DE UN CASO.....	142
P024.	THE EMOTIONAL REGULATION IN THE MOTHER-CHILD INTERACTION AND ITS RELATIONSHIP WITH INFANT TEMPERAMENT.....	143
P025.	MOTHERS OF CHILDREN WITH GLOBAL DEVELOPMENTAL DELAY: PERCEPTIONS OF FAMILY ENVIRONMENT, CHILD BEHAVIOUR AND CONCERNS.....	143
P026.	CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT AND HYPERACTIVITY DISORDER, INTELLECTUAL DISABILITY AND EPILEPSY: DIFFERENCES IN PARENTING STYLES.....	143
P027.	CHILDREN WITH GLOBAL DEVELOPMENTAL DELAY: MOTHERS AND KINDERGARTEN TEACHERS' PERSPECTIVES ON SOCIAL AND BEHAVIOURAL FUNCTIONING.....	144
P028.	THE EFFECT OF TRIUMF GAME ON PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AND QUALITY OF LIFE AMONG PEDIATRIC PATIENTS.....	144
P029.	NARRACIONES DE LA SALUD MENTAL DE MUJERES JÓVENES QUE NO ESTUDIAN NI TRABAJAN (NINIS) DE MÉXICO Y ESPAÑA.....	144
P030.	ALTERACIÓN DE LA CONDUCTA EN ADOLESCENTE. ¿TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD? A PROPÓSITO DE UN CASO.....	145
P031.	SEGUIMIENTO VISUAL Y DILATACIÓN PUPILAR COMO MEDIDAS OBJETIVAS DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE NIÑOS CON TEA.....	145
P032.	APLICACIÓN DEL PROTOCOLO UNIFICADO (UP-A) A UN GRUPO DE 3.º DE PEMA.....	145
P033.	APLICACIÓN DEL SOFTWARE EDUCATIVO LEO TEAYUDA PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN Y ENSEÑANZA DE EMOCIONES Y HABILIDADES SOCIALES EN UN NIÑO CON SÍNDROME DE ASPERGER.....	146
P034.	DIFERENTES FORMAS DE AGRESIVIDAD Y SU RELACIÓN CON LAS DIMENSIONES DE DISCIPLINA FAMILIAR.....	146
P035.	¿CÓMO INFLUYEN LA AUTOEFICACIA EMOCIONAL Y LA INESTABILIDAD EMOCIONAL EN EL AFRONTAMIENTO DE LOS PROBLEMAS POR PARTE DE LOS ADOLESCENTES?.....	147
P036.	LA PERSONALIDAD COMO MECANISMO EXPLICATIVO DE LA ASOCIACIÓN ENTRE LAS ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE Y LA PSICOPATOLOGÍA DURANTE LA ADOLESCENCIA.....	147

P037.	EARLY CHILDHOOD SCHOOLING AND COMMUNICATIVE DEVELOPMENT AT 12 MONTHS OF AGE	147
P038.	PARENTAL STRESS AND CHILD TEMPERAMENT AT 8 MONTHS OF BABY'S LIFE.....	148
P039.	PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES.....	148
P040.	PREVALENCIA DE ACOSO ESCOLAR EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO	148
P041.	EXPOSICIÓN A LA VIOLENCIA COMUNITARIA Y DESESPERANZA APRENDIDA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS	149
P042.	GENDER ROLES STEREOTYPES AND NEGATIVE ATTITUDES TOWARDS HOMOSEXUALITY IN ADOLESCENTS	149
P043.	RELACIONES DE PAREJA EN ADOLESCENTES QUE PROVIENEN DE FAMILIAS CON PADRES DIVORCIADOS	149
P044.	EL ROL DE LA ANSIEDAD COMO MEDIADORA O MODERADORA ENTRE LA SINTOMATOLOGÍA DEL TDAH Y EL AUTOCONCEPTO	150
P045.	EN QUÉ MEDIDA LA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA AL TDAH Y LOS RASGOS DE PERSONALIDAD PREDICEN LA ANSIEDAD ESTADO Y RASGO.....	150
P046.	IMPACTO EN ADOLESCENTES DEL MODELO DE EDUCACIÓN DEPORTIVA SOBRE INTELIGENCIA EMOCIONAL RASGO	150
P047.	DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR DESDE LA PERSPECTIVA NATURALISTA	151
P048.	RASGOS Y ALTERACIONES DE LA PERSONALIDAD EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL.....	151
P049.	SALUD MENTAL EN MENORES INFRACTORES REINCIDENTES EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO	152
P050.	¿INFLUYEN LOS AMIGOS EN EL MANTENIMIENTO DE RELACIONES DE NOVIAZGO VIOLENTAS?.....	152
P051.	LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN ADOLESCENTES: RESOLUCIÓN PROSOCIAL/RESOLUCIÓN AGRESIVA.....	152
P052.	IMAGEN CORPORAL VERSUS IMAGEN VIRTUAL: COGNICIONES NEGATIVAS VERSUS COGNICIONES POSITIVAS	153
P053.	THE CHALLENGE OF HIGH COMPLEXITY PSYCHODIAGNOSIS: A CASE STUDY OF A CHILD PERFORMED IN THE CLINIC LINKED TO PONTIFICAL CATHOLIC UNIVERSITY OF SÃO PAULO, BRAZIL.....	153
P054.	EFFECTOS DE LA MEDICACIÓN ESTIMULANTE EN PACIENTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)- INFLUENCIA SOBRE EL SUEÑO, ANSIEDAD Y ATENCIÓN	153
P055.	FOCUSLOCUS: SISTEMA DE GAMIFICACIÓN COMO INTERVENCIÓN DEL TDAH PARA CONSEGUIR LOGROS EDUCATIVOS E INCLUSIÓN SOCIAL: RESULTADOS PRELIMINARES.....	154
P056.	DELAYING GRATIFICATION INVENTORY IN SPANISH ADOLESCENTS: RELIABILITY AND VALIDITY EVIDENCES AND GENDER DIFFERENCES	154
P057.	ATTACHMENT, PARENTAL PRACTICES AND AGGRESSIVENES IN EARLY ADOLESCENCE: SOME GENDER ISSUES	154
P058.	RELATIONSHIP BETWEEN PARENTAL ALEXITHYMYA AND PSYCHOLOGICAL WELLBEING IN ADOLESCENTS WITH BEHAVIORAL PROBLEMS.....	155
P059.	ACOSO ESCOLAR Y AUTOCONCEPTO EN PERSONAS TRANS	155
P060.	ALGORITMO PARA LA DETECCIÓN DEL «ESTADO MENTAL DE RIESGO DE PSICOSIS» EN ADOLESCENTES	155
P061.	WHAT DO PORTUGUESE PARENTS THINK ABOUT THE ACCEPTABILITY OF A MULTI-COMPONENT INTERVENTION FOR INHIBITED PRESCHOOLERS?	156
P062.	DETECCIÓN DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS QUE VIVEN EN ACOGIMIENTO FAMILIAR.....	156
P063.	COMUNICACIÓN, CONFIANZA Y APEGO ENTRE PADRES Y MADRES ADOLESCENTES DE SANTA MARTA-COLOMBIA	157
P065.	ESTIMULACIÓN DE LA ATENCIÓN MEDIANTE VIDEOJUEGOS EN NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO.....	157
P066.	DISEÑO Y VALIDEZ DE CONTENIDO DE UNA HOJA DE REGISTRO SOBRE DISCAPACIDAD, FUNCIONES EJECUTIVAS Y VIDEOJUEGOS.....	157
P067.	RELACIÓN ENTRE ESTATUS SOCIOMÉTRICO Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES DE APOYO EDUCATIVO	158

P068.	PERFIL COGNITIVO EN LA PRUEBA WISC-IV PARA LA EVALUACIÓN DEL TDAH	158
P069.	CORRELACIONES ENTRE ACOGIMIENTO FAMILIAR, DURACIÓN DE LA MEDIDA DE PROTECCIÓN Y PRESENCIA O NO DE SÍNTOMAS CLÍNICOS, COMPARADOS CON MENORES EN FAMILIA BIOLÓGICA.....	158
P070.	ESTILOS PARENTALES, MENORES E IMPACTO EN EL ACOGIMIENTO	159
P071.	DIFICULTADES EN HABILIDADES SOCIALES EN UNA MUESTRA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TDAH	159
P072.	RELACIONES INTERPERSONALES EN FAMILIAS CON HIJO/AS CON TDAH Y TEA	159
P073.	SALUD GENERAL PERCIBIDA POR LOS PADRES CON HIJO/AS CON TDAH, TEA O DESARROLLO NORMAL.....	160
P074.	VALIDACIÓN PRELIMINAR DE LA ESCALA DE ACOMODACIÓN FAMILIAR - ANSIEDAD EN UNA MUESTRA CLÍNICA BRASILEÑA.....	160
P076.	SÍNTOMAS OBSESIVO-COMPULSIVOS EN JÓVENES CONSUMIDORES DE CANNABIS.....	160
P077.	ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y CRECIMIENTO POSTRAUMÁTICO EN NIÑOS DESPUÉS DEL TERREMOTO EN CHILE (2010): ESTUDIO LONGITUDINAL	161
P078.	CRECIMIENTO POSTRAUMÁTICO, RUMIACIÓN Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS EXPUESTOS AL TERREMOTO EN CHILE, AÑO 2015	161
P079.	EVOLUCIÓN DE LAS CAPACIDADES COGNITIVAS MEDIANTE EL USO DE UNA PLATAFORMA: DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL DIAGNÓSTICO.....	161
P080.	SINCROLAB: ANÁLISIS DE SU EFICACIA EN UN TRASTORNO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE..	162
P081.	APECTIVIDAD POSITIVA EN EL ENTORNO: EL PROCESO DE DESARROLLO PERSONAL	162
P082.	NUEVAS CONCEPCIONES SOBRE LAS CONDUCTAS Y COMPETENCIAS PARENTALES ANTE LA RUPTURA DE PAREJA	162
P083.	PREVALENCE OF TEEN DATING VIOLENCE	163
P084.	EVIDENCIAS DE VALIDEZ DE UNA TAREA DE INHIBICIÓN PERCEPTUAL EN ADOLESCENTES ..	163
P085.	LA FLEXIBILIDAD COGNITIVA EN NIÑOS CON TDAH: ¿UN PATRÓN DE DESEMPEÑO DIFERENCIAL?.	163
P086.	ANÁLISIS DE VALIDEZ CONVERGENTE Y DIVERGENTE DE UNA TAREA DE INHIBICIÓN COGNITIVA (IC) EN LA TERCERA INFANCIA	164
P087.	REVISIÓN SOBRE LA IMPLICACIÓN DE LAS REDES FRONTOESTRIADAS EN EL TDAH	164
P088.	INTERVENCIÓN EN MEMORIA OPERATIVA A TRAVÉS DEL USO DE UNA PLATAFORMA DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA	165
P089.	EL ENFOQUE DEL TRAUMA INFORMED: UN CAMBIO DE PARADIGMA EN LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL INFANTIL	165
P090.	TRASTORNOS NEUROPSICOLÓGICOS EN VÍCTIMAS DE MALTRATO INFANTIL	165
P091.	DÉFICITS EN EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN MENORES CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN.	166
P092.	RENDIMIENTO COGNITIVO EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS DE 7-11 AÑOS EN SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN	166
P093.	REALIDAD VIRTUAL EN TRASTORNOS DE ANSIEDAD: UN CASO DE ACROFOBIA.....	166
P094.	DATA NORMATIVA DEL SISTEMA COMPREHENSIVO DEL RORSCHACH EN NIÑOS PERUANOS DE DIVERSOS CONTEXTOS CULTURALES.....	167
P095.	CARACTERÍSTICAS DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES EN NIÑOS PERUANOS DE DIVERSOS CONTEXTOS CULTURALES.....	167
P096.	BELONGING TO A RELIGIOUS GROUP AS PREDICTOR OF THE VALUES OF YOUNG CATHOLICS IN POLAND	167
P097.	THE KEY FEATURES OF THE ECOLOGICAL CONSCIOUSNESS DEVELOPMENT AMONG TEENAGERS FROM DESTRUCTIVE FAMILIES	168
P098.	DETECCIÓN DIFERENCIAL EN UN CASO INFANTIL NACIDO CON ESPINA BÍFIDA CON DIFICULTADES ATENCIONALES Y SÍNTOMAS DE ANSIEDAD. ESTUDIO DE CASO ÚNICO	168
P099.	¿LAS TÉCNICAS CLÁSICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA SIGUEN SIENDO UTILIZADAS EN LA CLÍNICA INFANTIL ACTUAL?.....	168
P100.	«MAMI... QUIERO QUE LA GENTE ME EXTRAÑE»: COMPORTAMIENTO SUICIDA DURANTE EDADES TEMPRANAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS	169
P101.	PROYECTO DE VIDA EN UN GRUPO DE MADRES ADOLESCENTES QUE REANUDAN SUS ESTUDIOS.....	169
P102.	CARACTERIZACIÓN DE EXPERIENCIAS ADVERSAS EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS E INFRACTORES DE LEY CHILENOS	169
P103.	DESIGN AND VALIDATION OF A SCALE TO MEASURE ATTITUDES TOWARDS HOMOSEXUALITY FOR ADOLESCENTS (AHPA).....	170
P104.	TALLER PARA LA PREVENCIÓN DE LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES MEDIANTE LA ÓPERA «DIDO AND AENEAS».....	170

P105.	ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA EN PADRES DE HIJOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO	170
P106.	FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA PARENTAL: UN ESTUDIO COMPARATIVO EN POBLACIÓN CLÍNICA Y GENERAL	171
P107.	DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL ONLINE GAMBLING DIAGNOSTIC QUESTIONNAIRE (OGDQ) EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES.....	171
P108.	DIAGNÓSTICO DEL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET MEDIANTE LA ESCALA DE USO PROBLEMÁTICO Y GENERALIZADO DE INTERNET (GPIUS2)	171
P109.	AUTOLESIÓN NO SUICIDA EN ADOLESCENTES: EL PAPEL DEL CYBERBULLYING, LA DEPRESIÓN Y MINDFULNESS	172
P110.	LA IMPORTANCIA DE TRABAJAR EL PROCESAMIENTO EMOCIONAL EN EDADES TEMPRANAS .	172
P111.	TRAMPOLÍN, UN RECURSO PARA ALUMNOS ALTAMENTE DISRUPTIVOS	172
P112.	EFICACIA DE LA TERAPIA GRUPAL EN UN CASO DE TDAH	173
P113.	COVITALIDAD COMO MEDIADOR ENTRE SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y RIESGO DE SUICIDIO	173
P114.	FIABILIDAD Y VALIDEZ DEL CHEXI COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN PREESCOLARES	174
P115.	PERFILES DE USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA.	174
P116.	PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN TRIANGULADA DE EUROPEAN BULLYING INTERVENTION PROJECT QUESTIONNAIRE	174
P117.	ALTERACIONES COGNITIVAS EN LA ADICCIÓN A LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS: ADICCIÓN AL MÓVIL.....	175
P118.	NEUROPSYCHOLOGICAL APPROACH TO ANOREXIA NERVOSA.....	175
P119.	ESTILOS DE VIDA EN UNIVERSITARIOS, DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE COLOMBIA	175
P120.	SUPER SKILLS FOR LIFE PROGRAM FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL DIFFICULTIES: DO VARIABLES RELATED TO THE IMPLEMENTATION OF THE PROGRAM INFLUENCE ITS IMMEDIATE IMPACT?	176
P121.	LOS VALORES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA AGRESIVA: ¿CUÁL ES LA JERARQUÍA DE VALORES DE LOS ADOLESCENTES MÁS AGRESIVOS?	176
P122.	RELACIÓN ENTRE EMPATÍA Y AGRESIVIDAD. DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL ROL DE GÉNERO .	177
P123.	POST-TRAUMATIC STRESS SYMPTOMS IN PARENTS OF CHILDREN WITH CANCER.....	177
P124.	RELATIONSHIP BETWEEN ADOLESCENTS SOCIAL ANXIETY OR AVOIDANCE AND SUBJECTIVE HAPPINESS AND WELLBEING	177
P125.	COMPREHENSIVE CARE OF CHRONIC DISEASES IN YOUNG POPULATION THROUGH A TECHNOLOGICAL SOLUTION.....	178
P126.	DIFERENCIAS EN LA CONDUCTA SEXUAL Y VARIABLES ASOCIADAS EN FUNCIÓN DE LA CULTURA DE ORIGEN DE LOS JÓVENES EN LA CIUDAD DE MELILLA	178
P127.	THE EFFECT OF POSITIVE RUMINATION TRAINING CLASS ON THE MENTAL HEALTH OF MIDDLE SCHOOL STUDENTS.....	178
P128.	THE MEDIATING ROLE OF CHILDREN'S PERFECTIONISM IN THE ASSOCIATION BETWEEN MINDFUL PARENTING AND CHILDREN'S WELL-BEING	179
P129.	THE BABY VERSION OF THE INTERPERSONAL MINDFULNESS IN PARENTING SCALE: PSYCHOMETRIC PROPERTIES AND FACTOR STRUCTURE IN A SAMPLE OF PORTUGUESE MOTHERS IN THE POST-PARTUM PERIOD	179
P130.	THE ROLE OF THE SELF-CONTROL AND THE SELF-CONSCIOUSNESS IN THE (AB)USE OF SMARTPHONE ADDICTION AND SOCIAL NETWORK IN ADOLESCENTS.....	179
P131.	GUT MICROBIOTA COMPOSITION IN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS.....	180
P132.	DIFFICULTIES ASSOCIATED WITH DEFINING AND DOING BRIEF THERAPY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS	180
P133.	USE OF MICROANALYSIS FOR THE DETECTION OF MOTHERS-INFANTS INTERACTIONAL PATTERNS ACCORDING TO MATERNAL SENSITIVITY	180
P134.	PINTERNAL COHERENCE OF MATERNAL BEHAVIOR ACCORDING TO LEVEL OF MATERNAL SENSITIVITY: A MICROANALYTICAL STUDY	181
P135.	GAUDIBILIDAD COMO FACTOR DE RIESGO DE CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES.....	181
P136.	RESULTADOS PRELIMINARES DE LA CONSTRUCCIÓN DE UNA ESCALA DE ABURRI-MIENTOS	182

P137.	CONSTRUCCIÓN Y PSICOMETRÍA DE UN CUESTIONARIO BREVE DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA (CBSVAJ).....	182
P138.	AUTOESTIMA, BIENESTAR, SALUD MENTAL EN JÓVENES QUE TRANSITAN A LA VIDA ADULTA DESDE LA PROTECCIÓN.....	182
P139.	TRAUMA COMPLEJO Y DISOCIACIÓN EN UNA UNIDAD DE INGRESO DE ADOLESCENTES: INICIANDO LA REPARACIÓN DEL APEGO Y FOMENTANDO LA REGULACIÓN EMOCIONAL.....	183
P140.	LA LECTOESCRITURA EN NIÑOS SORDOS CON IMPLANTE COCLEAR	183
P141.	SUPERPOSICIÓN DE ROLES EN VÍCTIMAS Y AGRESORES DE ACOSO ESCOLAR Y CIBERNÉTICO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	183
P142.	EL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL NIVEL DE ADAPTACIÓN DE ESTUDIANTES A LA UNIVERSIDAD.....	184
P143.	TRAYECTORIAS DE BÚSQUDA DE AYUDA ORIENTADAS AL BIENESTAR EMOCIONAL DE UN GRUPO DE ADOLESCENTES MEXICANOS.....	184
P144.	IDEACIÓN SUICIDA, CLIMA FAMILIAR E IMPULSIVIDAD EN LA ADOLESCENCIA: UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO	184
P145.	TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y COMORBILIDAD CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD: ESTUDIO OBSERVACIONAL DE UNA MUESTRA ESPAÑOLA.....	185
P146.	PROGRAMA DE REGULACIÓN EMOCIONAL PARA ADOLESCENTES EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL.....	185
P147.	LAS DINÁMICAS FAMILIARES DETRÁS DEL TRASTORNO DE CONDUCTA ALIMENTARIA	186
P148.	ANÁLISIS DE LA DEMANDA EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL.....	186
P149.	EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN CONDUCTUAL EN EL SÍNDROME SMITH-MAGENIS	186
P150.	CLARK AND WELLS COGNITIVE MODEL FOR SOCIAL ANXIETY DISORDER: DOES IT APPLY TO TEST ANXIETY?.....	187
P151.	¿EXPLICA LA ESCALA DE OBSERVACIÓN EDAA EL RENDIMIENTO OBTENIDO EN UN TEST DE EJECUCIÓN CONTINUA?	187
P152.	EMOCIONES AL CONECTARSE A LAS REDES SOCIALES E INTERNET	187
P153.	PATIOS DINÁMICOS: INCLUSIÓN DEL ALUMNADO CON TEA EN LOS TIEMPOS DE RECREO..	188
P154.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS ABANDONOS DEL SEGUIMIENTO EN UNA CONSULTA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA EN USMIJ.....	188
P155.	EARLY MALADAPTIVE SCHEMAS AS MEDIATORS BETWEEN CHILD MALTREATMENT AND DATING VIOLENCE IN ADOLESCENCE	188
P156.	FEASIBILITY STUDY OF A POSITIVE EDUCATION PROGRAM FOR CAREGIVERS OF CHILD CARE INSTITUTIONS	189
P157.	THE RELATIONSHIP BETWEEN INSECURE ATTACHMENT AND SUICIDAL IDEATION AND ATTEMPT IN LATE ADOLESCENCE	189
P158.	THE RELATIONSHIP BETWEEN GENERALIZED PROBLEMATIC INTERNET USE AND SOCIAL INTERACTION AND PERFORMANCE ANXIETY AND AVOIDANCE IN LATE ADOLESCENCE	190
P159.	CHILDREN'S NEGATIVE AFFECT AS A COMMON GROUND FOR CONDUCT AND EMOTIONAL PROBLEMS: THE MODERATING ROLE OF PARENTAL PRACTICES.....	190
P160.	EXTERNALIZING BEHAVIORS IN PRESCHOOL CHILDREN: IN THE SEARCH FOR POSSIBLE SHARED ORIGINS	190
P161.	STUDIO EN POBLACIÓN CLÍNICA INFANTIL: TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ANTECEDENTES DE LACTANCIA MATERNA.....	191
P162.	USO DE JUEGOS DE AZAR EN ADOLESCENTES FEDERADOS Y NO FEDERADOS EN DEPORTE .	191
P163.	HABILIDADES PARA LA VIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS EXPUESTOS AL CONFLICTO ARMADO	192
P164.	ANÁLISIS FACTORIAL EXPLORATORIO DEL UNIVERSITY RHODE ISLAND CHANGE ASSESSMENT (URICA) EN ADOLESCENTES CON CONDUCTA DELICTIVA.....	192
P165.	¿QUÉ ME AYUDA A DEJAR DE DELINQUIR?: FACTORES IMPLICADOS	192
P166.	GÉNERO, SEXISMO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DE DISTINTAS CULTURAS DE LA CIUDAD DE MELILLA	193
P167.	SEXO SIN COMPROMISO Y PERSONALIDAD OSCURA EN JÓVENES ESPAÑOLES	193
P168.	ACTIVIDAD SEXUAL, TIPOS DE PAREJA Y AJUSTE PSICOLÓGICO Y PSICOSEXUAL EN JÓVENES ESPAÑOLES	193
P169.	ABORDAJE DE LA DISLEXIA DE TIPO MIXTO DESDE LA LOGOPEDIA. ESTUDIO DE CASO ÚNICO..	194
P170.	WEEKS OF GESTATION AND EARLY SOCIAL COMMUNICATION: DIFFERENCES BETWEEN PROTODECLARATIVE AND PROTOIMPERATIVE COMMUNICATION.....	194
P171.	RELATIONSHIP BETWEEN DEMAND BEHAVIORS (PROTOIMPERATIVES) AND LANGUAGE SKILLS IN 12-MONTH-OLD BABIES.....	194

P172.	LA TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA: UNA METODOLOGÍA PSICOTERAPÉUTICA INNOVADORA EN ESPAÑA.....	195
P173.	PREVENCIÓN SELECTIVA EN ADICCIONES BASADA EN LA TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA	195
P174.	EATING DISORDERS IN CHILDREN WITH AUTISM: AVERSIONS AND ASSOCIATED SYMPTOMS	195
P175.	FOOD AVERSION IN INFANTS-YOUTH AGE: RELATIONSHIP BETWEEN AVERSIVE CHARACTERISTICS AND SYMPTOMS.....	196
P176.	RELATIONSHIP BETWEEN TEMPERAMENT AND PRELIMINARY SKILLS IN CHILDREN OF 8 AND 12 MONTHS	196
P177.	PERFILES TEMPERAMENTALES Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN LA INFANCIA MEDIA ...	196
P178.	ALCOHOL DEMAND IN UNDERAGE ADOLESCENTS: PREVENTIVE IMPLICATIONS	197
P179.	COBERTURA TERAPÉUTICA PARA ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL ESPECIALIZADO EN PROBLEMAS EMOCIONALES Y/O CONDUCTUALES	197
P180.	MODELO DE INTERVENCIÓN NEUROEDUCATIVO EN LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y EMOCIONES EN NIÑOS QUE PRESENTAN TEA CON SEVERIDAD LEVE.....	198
P181.	RISK AND PROTECTIVE FACTORS ASSOCIATED WITH SYMPTOMS OF DEPRESSION AMONG HIGH RISK YOUTH IN POLAND.....	198
P182.	ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN NIÑOS Y NIÑAS CON TDAH	198
P183.	TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO, ESTRÉS Y DEPRESIÓN PARENTAL	199
P184.	RELATIONSHIPS BETWEEN FAMILY CLIMATE INDICATORS AND SATISFACTION WITH LIFE IN A SAMPLE OF EUROPEAN 12-YEAR-OLD ADOLESCENTS.....	199
P185.	FROM ATTACHMENT TO PARENTS TO SOMATIC SYMPTOMS IN CHILDREN: EXPLORING THE MEDIATION ROLE OF ANXIETY, ATTACHMENT TO PEERS AND DEPRESSIVE SYMPTOMS.....	199
P186.	WHAT IS THE ROLE OF SOMATIC SYMPTOMS IN THE RELATIONSHIP BETWEEN DEPRESSION AND PROBLEMATIC VIDEOGAME USE?	200
P187.	IDENTIFICANDO EL BURNOUT EN UN GRUPO DE PROFESORES EN FUNCIÓN DEL NIVEL EDUCATIVO	200
P188.	EL USO DEL MINDFULNESS EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN EN LA INFANCIA: ¿QUÉ NOS DICEN LOS DATOS?	200
P189.	ABSENTISMO ESCOLAR. A PROPÓSITO DE UN CASO	201
P191.	LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN LA CLÍNICA DEL TDAH. A PROPÓSITO DE UN CASO	201
P192.	VARIABLES A ATENDER ANTE CIBERAGRESIÓN EN LA ADOLESCENCIA.....	201
P193.	BENEFICIOS DE LA TERAPIA CON CABALLOS SOBRE LAS ÁREAS DEL DESARROLLO DE UN NIÑO CON AUTISMO	202
P194.	INTERVENCIÓN ASISTIDA CON CABALLOS EN UN CASO DE AUTISMO: PERCEPCIÓN DE LOS PADRES SOBRE SU EFICACIA	202
P195.	EFFECTIVIDAD DE LA TERAPIA ASISTIDA CON CABALLOS EN UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA. ESTUDIO DE CASO	202
P196.	ABORDAJE TERAPÉUTICO EN UN CASO DE TEA CON DI ACOMPAÑANTE: UN ESTUDIO PRE-POST	203

KEYNOTE LECTURES
CONFERENCIAS

CO1. PROBLEMS IN REGULATING SADNESS AND DYSPHORIA AS A PATHWAY TO JUVENILE-ONSET DEPRESSION: A NEW PERSPECTIVE ON THE TREATMENT OF DEPRESSED YOUNGSTERS

Maria Kovacs
University of Pittsburgh, United States

While there has been progress in treating depressed children and adolescents, the outcomes have been less favorable than expected especially for younger ages. These results are likely to reflect that interventions for pediatric depression are «downward» extensions of treatments originally designed for adults: therefore they cannot accommodate important developmental issues, including the importance of parents in children's functioning and individual differences in affect-related processes. This presentation will highlight a key developmental process, the self-regulation of sadness and dysphoria. There is evidence that the needed regulatory responses emerge gradually, starting in late infancy, that parents are singularly important agents in this process, that a wide variety of responses can serve emotion regulation goals, and that regulatory responses are supported by various skills. There also is evidence that dysfunctional regulation of sadness and dysphoria characterize children at familial risk for depression and those already depressed, which supports the thesis that problematic or dysfunctional sadness regulation can become a pathway to (and maintain) depression. The dysfunction reflects the excessive use of regulatory responses that worsen rather than attenuate sadness, problems in using positive affect to counter sadness, and inability to maintain the beneficial effects of successful regulation. A new intervention developed for pediatric depression will then be described, which was inspired by the literature: it focuses on the adaptive regulation of sadness and dysphoria, accommodates developmental issues and the role of parents, and takes into consideration individual differences. The implications of this treatment and its framework for future clinical trials will be briefly addressed.

CO2. LA PREVENCIÓN DEL JUEGO CON APUESTAS MONETARIAS EN JÓVENES. UNA REVISIÓN DE LA SITUACIÓN ACTUAL

José Ramón Fernández Hermida
Universidad de Oviedo, Spain

La creciente disponibilidad de oferta para poder jugar con apuestas monetarias, tanto online como presencial, en España, ha incrementado la alarma pública sobre los posibles efectos perjudiciales que pueda tener sobre la población juvenil. Esta situación es prácticamente coetánea con la incorporación del Juego Patológico dentro de los Trastornos Adictivos en el DSM 5, la creciente preocupación sobre los efectos de esta actividad en población joven de todo el mundo y con la puesta en marcha, a través del Plan Nacional sobre Drogas y de la encuesta ESTUDES, de un mecanismo de vigilancia epidemiológica de la prevalencia del problema en población escolarizada de

14 a 18 años. Esta presentación se dividirá en cuatro apartados: 1) Extensión y naturaleza del problema en el mundo y en España; 2) Factores de riesgo y protección específicos y generales; 3) Revisión de los tipos y modos de prevención y sus efectos, y 4) Propuestas de actuación en los diversos niveles preventivos. En concreto, se abordarán entre otros tópicos, la naturaleza y consistencia de la información epidemiológica que suministra información sobre el tipo y extensión de la conducta problemática y patológica, de acuerdo con los instrumentos y procedimientos disponibles. Se analizarán los factores específicos que potencian la experimentación juvenil con el juego, y los comunes con otro tipo de adicciones y conductas externalizantes. Se pasará a la revisión de las distintas intervenciones específicas y generales que se utilizan en niños y jóvenes, así como a sus resultados. Por último, a la luz de las condiciones en las que se aplican estas intervenciones y los resultados que se obtienen, se extraerán una serie de propuestas que permitan afrontar el problema con base en la evidencia empírica.

CO3. ATTENTION TO THE EMOTIONAL AND BEHAVIOURAL PROBLEMS OF ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE IN THE PROTECTION SYSTEM: CURRENT SITUATION AND PROPOSALS FOR IMPROVEMENT

Jorge Fernández del Valle
University of Oviedo, Spain

In Spain, some 15,000 minors are cared for in foster homes for protection reasons. Of them, 70% are over 12 years of age and about half of them are over 15 years of age. Thus, residential care is a kind of service that is specializing in adolescents, many of them with severe emotional and behavioural problems because of the serious adverse situations they have experienced in their family environment in childhood. This presentation will address three main issues: a) Description of the most frequent disorders presented by this group of young people and the therapeutic services they are receiving; b) Results obtained with the treatments carried out, measured by means of a two-year longitudinal study, and c) Analysis of specialized residential programs for adolescents with serious behavioural problems (included in the reform of the Organic Law on the Legal Protection of Minors). These data will enable us to draw conclusions about how residential care services should address the needs of this at-risk group of young people. The ineffectiveness of these interventions is causing these boys and girls to run an enormous risk of social exclusion when they reach the age of majority.

CO4. STANDARDS OF PSYCHOSOCIAL CARE FOR CHILDREN AND FAMILIES: IMPROVING CARE IN PEDIATRICS

Anne E. Kazak
Nemours Children's Health System and Sidney Kimmel Medical School of Thomas Jefferson University, United States

Los trastornos por uso de sustancias, y las conductas adictivas en general, son uno de los problemas

con mayor prevalencia entre los jóvenes y adolescentes. Se trata, además, de un fenómeno asociado a consecuencias sociales, sanitarias y económicas muy graves. El modelo médico y, más recientemente, el biopsicosocial han sido los enfoques más extendidos para explicar este tipo de conductas. Sin embargo, en los últimos años han surgido modelos complementarios y/o alternativos desde el marco de la economía conductual. En esta conferencia se presentarán los principios y métodos que, provenientes de la economía y de las teorías operantes de la conducta, explican la adicción a sustancias y las adicciones conductuales como un trastorno de elección, o también, como una patología del refuerzo. Se analizarán las evidencias empíricas que sustentan este modelo en la población adolescente y, por último, se expondrán las intervenciones preventivas y terapéuticas que se derivan de este análisis de los problemas asociados a las conductas adictivas en la adolescencia.

CO5. LA ADICCIÓN COMO TRASTORNO DE ELECCIÓN EN LOS ADOLESCENTES

Roberto Secades Villa
Universidad de Oviedo, Spain

Los trastornos por uso de sustancias, y las conductas adictivas en general, son uno de los problemas con mayor prevalencia entre los jóvenes y adolescentes. Se trata, además, de un fenómeno asociado a consecuencias sociales, sanitarias y económicas muy graves. El modelo médico y, más recientemente, el biopsicosocial han sido los enfoques más extendidos para explicar este tipo de conductas. Sin embargo, en los últimos años han surgido modelos complementarios y/o alternativos desde el marco de la economía conductual. En esta conferencia se presentarán los principios y métodos que, provenientes de la economía y de las teorías operantes de la conducta, explican la adicción a sustancias y las adicciones conductuales como un trastorno de elección, o también, como una patología del refuerzo. Se analizarán las evidencias empíricas que sustentan este modelo en la población adolescente y, por último, se expondrán las intervenciones preventivas y terapéuticas que se derivan de este análisis de los problemas asociados a las conductas adictivas en la adolescencia.

CO6. BACK TO THE FUTURE: TRACING THE FOOTSTEPS OF MARY COVER JONES – THE TREATMENT OF CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ANXIETY DISORDERS

Peter Muris
Maastricht University, The Netherlands

It is beyond doubt that cognitive-behavior therapy (CBT) is currently the best intervention for children and adolescents with anxiety disorders. In this presentation, I will describe the history and evolution of CBT as an intervention for anxious youth. I will also provide a brief summary of what is currently known about the effectivity of CBT showing that about half of the young people can be successfully treated with this intervention. Then I will highlight a number of challenges

that need to be tackled to further improve our clinical care for this target population. These are concerned with the dissemination and implementation of CBT in «real» clinical practice, the improvement of CBT protocols, as well as the development of innovative and alternative interventions. It is argued that new, «hot» therapies for children and adolescents with anxiety disorders are not the only way to go but that we can still learn a lot from knowledge acquired in the past.

CO7. EVALUATING THE REAL-WORLD EFFECTIVENESS OF A COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY-BASED TRANSDIAGNOSTIC PROGRAMME FOR EMOTIONAL PROBLEMS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Cecilia A. Essau
University of Roehampton, United Kingdom

Anxiety and depression are common among children and adolescents, which when left untreated often tend to have a negative course and outcome. Given the long term negative impact of anxiety and depression, considerable effort has been devoted to developing intervention programmes for these disorders. Of these interventions, cognitive behavior therapy (CBT) is the intervention of choice for anxiety and depression with well-controlled efficacy studies conducted in research settings reporting that up to 65% of children and adolescents responded positively to CBT. However, concern has been raised about the generalizability of findings of previous studies and transportability of CBT-based prevention programme to regular school settings when delivered by school staff with a range of skills and experience (i.e., social workers, counselors, teachers, therapists). In this presentation, I will share some of the experience of implementing our CBT-based transdiagnostic programme (Super Skills for Life) at a state-level, working with major stakeholders.

CO8. USING THE INTERNET TO PROVIDE EVIDENCE-BASED PSYCHOLOGICAL TREATMENTS FOR ADOLESCENTS

Gerhard Andersson
Linköping University, Sweden

Internet-delivered psychological treatments have existed for more than 20 years. During this time more than 200 controlled trials have been published for a range of disorders and conditions. Most of the work has been done on adults and to a lesser extent children and adolescents. Evidence to date suggest that therapist-guided internet interventions can be as effective as face-to-face treatments. In this talk I will describe how internet treatment can be delivered and I will cover the work done on adolescents with anxiety and depression. I will also mention work on children. We have now reached a situation when modern information technology should be considered as a complement to existing face-to-face interventions, but also in the form of «blended» treatments. I will conclude with future directions and a «wishlist» for further research.

**C09. TREATMENT OF PHOBIC AND ANXIETY
DISORDERS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS:
WHERE DO WE GO FROM HERE?**

Thomas H. Ollendick

Virginia Polytechnic Institute and State University, United
States

Although CBT has been found to be effective with the phobic and anxiety disorders of youth and enjoys evidence-based status, as many as 25% to 40% of youth with these disorders do not respond to these interventions. In this address, new and exciting developments will be reviewed that show promise for addressing some of these treatment non-responders. Innovations including attention retraining strategies and intensive and augmented treatment strategies

will be highlighted. Moderators and mediators of treatment outcomes will also be explored in an attempt to highlight advances beyond generic treatment outcomes. In addition, it will be suggested that some non-responders or difficult-to-treat youth will require interventions that benefit from an individual, idiographic approach to case formulation and treatment that highlights a personalized intervention. In many respects, this approach invites us to return to our roots in behavior modification and behavior therapy. This idiographic approach will be illustrated in the treatment of non-responders to evidence-based treatments using controlled single case design methodologies. Implications for these findings and intervention science will be highlighted.

APPLIED SESSIONS
SESIONES APLICADAS

AS01. ¿DETECTAR LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL O EXAMINAR LA SALUD MENTAL COMPLETA?: HACIA UNA NUEVA FORMA DE PROMOVER LA SALUD MENTAL EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Piqueras Rodríguez, J. A., Marzo Campos, J. C.
Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

Tradicionalmente la psicología se ha centrado en la presencia de psicopatología y/o de factores de riesgo asociados a la misma para justificar los programas de detección e intervención temprana en el ámbito escolar. Esta aproximación a la salud mental es limitada y reduccionista, puesto que la salud mental es más que la única presencia de sintomatología o de problemas relacionados. En esta sesión aplicada revisamos los programas pre-existentes que han utilizado aproximaciones más amplias y comprensivas para examinar la salud mental en el ámbito comunitario por excelencia que es la escuela. A continuación, exponemos nuestra experiencia acumulada en los últimos 8 años tanto en primaria como en secundaria con niños y adolescentes. Esta aproximación se caracteriza por examinar tanto la presencia de sintomatología relacionada con el malestar psicológico como con el bienestar psicológico, así como se incluyen factores de riesgo transintomáticos o transdiagnósticos tales como el perfeccionismo, la rumiación, etc. y factores de protección o recursos personales tales como la inteligencia emocional o las competencias socioemocionales desde el modelo de Covitalidad. Finalmente se presentan algunos datos que han resultado de utilidad clínica, social y educativa para los equipos de orientación, los responsables políticos y las familias y los menores evaluados.

AS02. BUENAS PRÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO ESCOLAR

Álvarez García, D.
Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

El acoso escolar constituye un problema de salud pública, que afecta al bienestar psicosocial de los niños y adolescentes involucrados, especialmente de las víctimas. Estudios recientes señalan que cerca de un 10% del alumnado de Educación Secundaria Obligatoria de España lo padece. Las víctimas de acoso escolar pueden desarrollar ansiedad, sintomatología depresiva y, en los casos más severos, autolesiones, ideación suicida o incluso suicidio consumado. Ante la gravedad del problema, resulta necesario contar con estrategias eficaces para su prevención, detección temprana y tratamiento. En esta sesión se presentarán algunas claves en este sentido, desde una perspectiva aplicada. Se prestará especial atención al programa Aprende a Resolver Conflictos (ARCO), dirigido a adolescentes de 12 a 18 años y desarrollado por el grupo de investigación en Aprendizaje Escolar, Dificultades y Rendimiento Académico (ADIR) de la Universidad de Oviedo. El objetivo de ARCO es enseñar a los adolescentes a abordar sus conflictos cotidianos de manera constructiva, mediante el diálogo y el respeto, para de esta forma prevenir las conductas

violentas en general y el acoso escolar en particular. Ello implica enseñar el proceso, las actitudes, los principios y las habilidades (emocionales, de toma de perspectiva, comunicativas, de pensamiento creativo y de pensamiento crítico) que facilitan la resolución constructiva de conflictos. El programa ARCO ha mostrado su eficacia para la reducción de la violencia escolar en centros de Educación Secundaria.

AS03. PARENT-CHILD INTERACTION THERAPY: A TRANSDIAGNOSTIC MODEL TO REDUCE TOXIC STRESS IN YOUNG CHILDREN

Niec, L. N.
Center for Children, Families and Communities at Central Michigan University, Michigan, USA

Parent-child interaction therapy (PCIT) is a transdiagnostic, family intervention with over 40 years of empirical support as a treatment to strengthen the parent-child relationship, improve parenting, and reduce children's disruptive behaviors in families with children 2- to 7-years-old (Niec, 2018). PCIT changes the negative patterns of interaction between parents and young children—including the toxic interactions of abusive parents—and creates new patterns that are healthy, warm, and supportive (Chaffin, et al., 2004). Strengthening the parent-child relationship is associated with lower risk for child maltreatment (Chaffin, et al., 2004), and recently, supportive parenting has been shown to buffer the negative impact of poverty on child brain development (Brody et al., 2017). The foundations of PCIT arise from both attachment and behavioral theories. Attachment theory informs the core rationale for PCIT—that is, PCIT derives from an understanding of the critical influence of the early caregiver-child bond on children's concurrent and later functioning—while behavioral theory provides the key mechanisms of change. Using an innovative delivery format, therapists provide in vivo feedback (coaching) to parents through an earpiece during parent-child interactions to facilitate skill development. Coaching includes behavioral strategies such as modeling, shaping, and reinforcement that are tailored to meet the needs of each individual family (Shanley & Niec, 2010). PCIT is currently being implemented in over 20 countries in North America, Europe, Australia, and Asia. This lecture will provide an overview of the PCIT model, the empirical support for the intervention, and a discussion of the components that make PCIT transdiagnostic.

AS04. PARENTALIDAD POSITIVA: PARÁMETROS DEFINITORIOS Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS

Arranz, E.
Universidad del País Vasco, País Vasco, Spain

Se presentan los parámetros definitorios del enfoque de la Parentalidad positiva que se define como un espacio de encuentro entre la psicología preventiva y comunitaria y la salud pública. La Parentalidad positiva está amparada en los derechos del niño, justificada científicamente, con carácter de prevención universal, con carácter proactivo y reactivo en la promoción de

competencias parentales, contextualizada, centrada preferentemente en las etapas tempranas del desarrollo, utilizando un modelo no de déficit, con metodología constructivista, en el marco de un modelo de coeducación, potenciada en múltiples contextos, con implementación rigurosa y de libre acceso. Durante la sesión se realizará la evaluación de un programa de Parentalidad positiva, utilizando la plataforma online del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad desde la página Familias en Positivo. Se presentarán recursos para profesionales en el ámbito de la Parentalidad positiva.

AS05. PROGRAMA EDUCATIVO PARA PADRES (PEPA): SEIS PASOS PARA TRATAR LA DESOBEDIENCIA INFANTIL

Méndez Carrillo, F. X.
Universidad de Murcia, Murcia, Spain

El objetivo del programa PEPA es entrenar a los padres, y a otros cuidadores habituales, de niños de tres a seis años, a enfrentarse a la desobediencia propia de la infancia para impedir que esta conducta se convierta en problema. El programa se desarrolla en seis pasos: 1) Observar la conducta del niño; 2) Prestar atención al niño; 3) Evitar etiquetar al niño; 4) Educar con autoridad sin caer en el autoritarismo; 5) Mantener el autocontrol en situaciones conflictivas; 6) Poner límites a la conducta infantil. El programa consigue mejorar las habilidades parentales y disminuir la desobediencia y otras conductas problemáticas infantiles.

AS06. EDUCANDO EN EMOCIONES: TALLER PARA DESARROLLAR LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN LOS PROFESIONALES

Schoeps, K., Postigo Zegarra, S., González Barrón, R.,
Montoya Castilla, I.
Universitat de València, Valencia, Spain

En los centros escolares ha aumentado el interés por incorporar la educación emocional en las aulas, dados los beneficios que el entrenamiento en habilidades emocionales puede tener, no solo para los alumnos, sino también, para el bienestar de docentes y orientadores. Los estudios muestran que los profesionales con habilidades emocionales, presentan menos estrés en el trabajo y menos síntomas de depresión y ansiedad. Asimismo, experimentan más emociones positivas y están más satisfechos con su trabajo. En este sentido, se ha mostrado que los docentes emocionalmente competentes son capaces de crear un buen clima de aprendizaje entre los alumnos, lo que se asocia con un mejor rendimiento escolar. El grupo de investigación, de la Universidad de València, EMINA —Educando en Emociones en Infancia y Adolescencia— ha diseñado programas de intervención, basados en el aprendizaje significativo, para incorporar la educación emocional en las aulas. Concretamente, el programa MADEMO (Manual de Educación emocional para Maestros) consiste en un entrenamiento en habilidades emocionales que consta de 7 sesiones, en las que los profesionales pueden experimentar los diferentes

componentes del modelo de inteligencia emocional propuesto por Mayer y Salovey, desde la percepción, facilitación y comprensión, hasta llegar a la regulación emocional. Este programa se ha aplicado en más de 80 docentes de primaria y secundaria en diferentes centros de la Comunidad Valenciana. El programa ha mostrado su eficacia para mejorar las competencias emocionales de los docentes, reducir sus niveles de burnout y aumentar su bienestar entre otros. A partir de estas experiencias previas, el objetivo de esta sesión es explorar nuestras propias competencias emocionales, con dinámicas experienciales. El taller va dirigido a profesionales que quieran implementar la educación emocional en sus aulas y en su contexto. El trabajo con las emociones en los profesionales que estamos en contacto con niños y adolescentes tiene un impacto a nivel personal, pero, además trasciende a toda la comunidad educativa y a la sociedad.

AS07. ¿PROBLEMAS DE CONDUCTA O FRACTURA NARRATIVA?: POTENCIANDO LA REAUTORÍA DE LOS ADOLESCENTES ADOPTADOS

Pacheco Pérez, M.
Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

La adolescencia de los hijos adoptivos a menudo supone un reto para las familias. Además de la transición que supone en sí misma la adolescencia, tanto en el plano biológico, como cognitivo, psicológico y social, el hijo adoptivo necesitará poner orden a su historia de vida; integrar una historia de origen llena de interrogantes, carencias, pérdidas y rupturas, con la historia vivida y narrada con su familia adoptiva. El hijo adoptivo necesitará, durante su adolescencia, entramar una narrativa de identidad coherente y posibilitadora que le permita proyectarse al futuro y hacerlo con seguridad. Pero a menudo ni las familias, ni los hijos, ni los profesionales que les atienden, intervienen más allá del problema de conducta, a veces con éxito y otras no tanto. Trabajando con adolescentes adoptados que presentan problemas de conducta, las técnicas cognitivo-conductuales y de cualquier orientación podrán mantener su eficacia a largo plazo si se enmarcan en el contexto de una intervención que considere también el re-entramado narrativo coherente de la experiencia vivida. La experiencia permite múltiples posibilidades de narración. Esto es lo que facilita el paso de vivir bajo una narrativa saturada de problema —lo que no se es o no se debería ser— a vivir a través de una narrativa adaptativa y en la que el personaje principal se sienta coherente y empoderado —lo que se es o se podría llegar a ser—. Y esto es lo que trataremos en la sesión aplicada. Veremos paso a paso cómo se realiza una conversación de reautoría y cómo y en qué momento nos serán útiles para la intervención terapéutica con adolescentes adoptados otras técnicas narrativas como el intercambio de cartas, la conversación externalizadora o la conversación de re-membranza. Ilustraremos mediante ejemplos de caso el proceso de los distintos módulos que proponemos para la intervención, en el marco de la terapia narrativa: 1) elicitación de narrativas dominantes; 2)

fomento, validación y actuación de narrativas alternativas; 3) proceso de re-membranza y reconstrucción de la identidad familiar, y 4) documentación y celebración del cambio.

AS08. TRATAMIENTO COGNITIVO-CONDUCTUAL DE LOS TRASTORNOS DE ALIMENTACIÓN. UN ENFOQUE TRANSDIAGNÓSTICO

Pastor Gimeno, C., Sevillá Gascó, J.

Centro de Terapia de Conducta de Valencia, Valencia, Spain

Se presenta una aproximación cognitivo-conductual a la conceptualización y tratamiento de los trastornos de alimentación. En vez de entender que el sobrepeso/obesidad, el trastorno por atracón, la bulimia y la anorexia son trastornos independientes, se postula que hay una gran cantidad de elementos compartidos, tanto para explicar la vulnerabilidad como el origen y especialmente el mantenimiento. Desde ese punto de vista se ofrecerán estrategias para evaluar y entender los diferentes trastornos, pero sobre todo técnicas para tratar estos problemas. La terapia está estructurada en módulos de intervención que se aplican con los ajustes oportunos a cada uno de los problemas: Psicoeducación, aumento de la motivación, cambios en la dieta, modificar los pensamientos, superar el problema de imagen corporal y mantenimiento de los logros y prevención de recaídas.

AS09. PROGRAMA DE TRATAMIENTO COGNITIVO CONDUCTUAL DE LA TARTAMUDEZ EN NIÑOS

Fernández-Zúñiga, A.

Instituto de Lenguaje y Desarrollo, Madrid, Spain

La tartamudez es un trastorno complejo del neurodesarrollo. Es una dificultad del habla y la comunica-

ción que se manifiesta con alteraciones en la fluidez de forma discontinua en función de factores contextuales y emocionales. El tartamudeo se ha encontrado en el 1% de la población, siendo mayor en la infancia (4%-5%). Su etiología no es totalmente conocida pero el trastorno se considera multifactorial por la implicación de diferentes factores fisiológicos, genéticos y ambientales. Generalmente se inicia entre los 2.6 y 4 años, con gran variabilidad en su evolución, intensidad y frecuencia, pudiendo incluso llegar a desaparecer en los primeros años. Cuando el problema persiste hasta la edad escolar las alteraciones tienden a cronificarse, aunque las disfluencias continúan siendo intermitentes, aumentando el tartamudeo en relación con situaciones de estrés para el niño. A esta edad las dificultades el niño no se limitan a las interrupciones del discurso. Al llevar tiempo tartamudeando y haber vivido experiencias negativas para comunicarse, aparecen diferentes reacciones relacionadas con la falta de fluidez: a) conductuales (tensión, esfuerzo al hablar, evitar palabras o en situaciones de comunicación, etc.); b) cognitivas (anticipación, inseguridad, baja confianza para comunicarse, etc.); c) emocionales (ansiedad, vergüenza, miedo a tartamudear, frustración, etc.), y d) sociales (evitación, retraimiento, etc.). El programa para niños disfluentes desde los 7 años, (con base en la evidencia), plantea un tratamiento integral de estas alteraciones. Se apoya en técnicas cognitivas y conductuales, ya que el nivel cognitivo del niño permite abordar los diferentes factores del trastorno, comprenderlos, reflexionar sobre ellos y poder modificar tanto su forma de hablar, como aspectos conductuales, lingüísticos, cognitivos y emocionales en situaciones comunicativas. Asimismo, adquirir recursos para la interacción social con iguales y adultos y desarrollar habilidades para solucionar situaciones comunicativas difíciles o conflictivas como las burlas.

MEETING WITH THE EXPERT / ENCUESTO CON EL EXPERTO

The meeting with the expert is a space for dialogue with the keynote speaker on current issues in his/her area of expertise. In a warm and relaxed atmosphere, attendees can participate by asking questions to the expert and sharing with the audience their experience and opinion on different issues. Undoubtedly, it is the ideal framework for debate and exchange of views among clinical and health child and adolescent psychology.

ME01. MEETING WITH THE EXPERT: ANNE E. KAZAK

Anne E. Kazak

Nemours Children's Health System and Sidney Kimmel Medical School of Thomas Jefferson University, United States

Anne E. Kazak, PhD, is the Director of the Center for Healthcare Delivery Science at Nemours Children's Health System, based at Nemours/Alfred I. du Pont Hospital for Children in Wilmington, Delaware. She is Co-Director of the Center for Pediatric Traumatic Stress, at The Children's Hospital of Philadelphia. Dr. Kazak is Professor of the Department of Pediatrics of Sidney Kimmel Medical College at Thomas Jefferson University and affiliated Professor at the University of Delaware. Furthermore, she is Emeritus Professor at the University of Pennsylvania and the Editor-in-Chief of the *American Psychologist* and a past Editor of *Health Psychology*, the *Journal of Family Psychology*, and the *Journal of Pediatric Psychology*. In 2016, she was awarded by the American Psychological Association a Presidential Citation for her eminent roles as an experienced clinician, researcher, educator, administrator and editor. She also received a Senior

Mentoring Award from the National Cancer Institute, and the American Psychological Foundation Cummings PSYCHE Prize (2009) for integrated care. Her research focuses on interventions to enhance adaptive functioning and reduce child and family distress associated with serious pediatric illnesses.

ME02. MEETING WITH THE EXPERT: THOMAS H. OLLENDICK

Thomas H. Ollendick

Virginia Polytechnic Institute and State University, United States

Thomas H. Ollendick, PhD, is University Distinguished Professor of Clinical Psychology and Director of the Child Study Center at Virginia Polytechnic Institute and State University. Furthermore, he is the Editor of *Behavior Therapy* and founding Co-Editor of *Clinical Child and Family Psychology Review*. Dr. Ollendick has published numerous books and more than 400 scientific papers. His clinical and research interests include clinical child and adolescent psychology, developmental psychopathology, cognitive behavior therapy, and social learning theory.

CAMPFIRE / REUNIÓN DE EXPERTOS

Campfire is a meeting formed by an invited expert and congress attendees who wish to attend and participate, where relevant theoretical and practical aspects of a specific topic of interest will be discussed. Both the invited expert and the participants attending the Campfire will be active participants, they will be able to share their experience, debate, exchange knowledge and ideas, and learn new ways of solving common problems. Thus, Campfire is a unique learning space guided by a guest expert, as well as an excellent opportunity for answering relevant questions from different realities and networking among colleagues with shared interests.

IMPROVING PREVENTION PLANNING IN SCHOOLS AND COMMUNITIES

David Foxcroft

Oxford Brookes University, United Kingdom

David Foxcroft is Professor of Community Psychology and Public Health at Oxford Brookes University in the U.K. His work is focused on understanding (and improving) behaviour in context, especially how social structures (e.g. families, schools, communities, employers, regulation, government) can support improved health and wellbeing in communities and populations. A focus is the prevention of risk behaviours in children and young people. He was awarded the Tobler prize by the U.S. Society for Prevention Research for his research on preventing youth alcohol misuse, and he recently co-authored a prize, winning book on *Drug Policy and the Public Good* (Oxford University Press). He was the President of the European Society for Prevention Research (EUSPR) from 2014-2017. Due to his extensive experience in the field of prevention, Prof. Foxcroft is an international advisor. He worked in the drafting of guidance for evaluating drug prevention

interventions for the United Nations Office for Drugs Control (UNODC). He was an advisor in the UNESCO / UNODC / WHO report on Education sector responses to the use of alcohol, tobacco and drugs. He currently chairs the International Advisory Work MRC Study Steering Committee, RCT of SFP10-14 in Panama. Prof. Foxcroft worked for the United Nations Children's Fund (UNICEF), advising on the development of prevention systems and programmes in Iran. He was part of the advisory board of the European Communities That Care (CTC) Implementation Project. Prof. Foxcroft is the author of countless scientific publications on prevention, which makes him an international recognized researcher in the field of prevention.

In this campfire it will be discussed the different forms and functions that prevention can take, and how to use this framework for prevention planning in schools and communities. Participants will be encouraged to consider their own situation and identify candidate prevention interventions across a whole school or community setting. During these interactions, theoretical, evidential and practical aspects for prevention planning will be considered.

MONOGRAPHIC SIMPOSIA
SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01. ADDRESSING THE SCHOOL-READINESS NEEDS OF AT-RISK CHILDREN

Chair/Coordinador: Laura Justice
The Ohio State University, Ohio, USA

The first five of life are foundational for children's cognitive, social-emotional, and physical development and to subsequent outcomes in a variety of domains. Considerable research shows that many children, including those from lower-income homes, arrive to school with limited «readiness» in these areas. Consequently, researchers are seeking to advance empirical understanding of children's «school readiness», including research on how to intervene in various ways to promote school readiness prior to school entry and to ease children's transitions during the early years of schooling. In this symposium, we present four short communications regarding school readiness. First, Purtell and Logan present findings from a longitudinal study —The Kindergarten Transition Project— focused on children's transition difficulties between preschool and kindergarten. In a longitudinal sample of 600 children, they examine characteristics of children who do and do not have difficulties with the transition to kindergarten as well as their subsequent academic and social-emotional outcomes. Second, Justice presents results of Summer Success, a four-week intensive summer readiness program designed to improve the literacy, math, social-emotional, and motor skills of high-risk children entering kindergarten. Third, Bleses, Jensen, and Slot present results of the only large-scale randomized control trials (88 daycare centers and 1,116 toddlers) designed to elevate the quality of instruction and opportunities for learning in early-education programs serving infants and toddlers in Denmark. Finally, Koury represents his ongoing investigation of summer learning loss in the summer between kindergarten and first grade, which helps to identify subgroups of children whose learning decelerates after kindergarten. This collection of papers presents state-of-the-art findings regarding school readiness, with theoretical and empirical relevance to clinical and health psychologist who work with young at-risk children.

C001. LOW-COST TEACHER-IMPLEMENTED INTERVENTION IMPROVES TODDLERS' LANGUAGE AND MATH SKILLS

Bleses, D.(1), Jensen, P.(1), Slot, P.(2)
(1)Aarhus University, Aarhus, Denmark, (2)Utrecht University, Utrecht, The Netherlands

The first years of life are foundational for children's cognitive and social-emotional development and to subsequent development in a variety of domains. An increasing number of infants and toddlers are enrolled in early childhood education (ECE) programs in many countries, which can facilitate early skill development. However, the quality of these programs is often mediocre. The present study represents one of the only large-scale randomized control trials (88 daycare centers

and 1,116 toddlers) designed to elevate the quality of instruction and thus opportunities for learning in ECE programs serving infants and toddlers in Denmark. Importantly, the curriculum provided did not increase the amount of time children spend in day care or the number of adults who care for them. Rather, the curriculum provided teachers with tools —training, sequence and scope, strategies, and materials— by which to be more explicit and intentional in their interactions with children. We show that a low-cost 20-week intervention that provided teachers resulted in positive, mainly medium- to large-sized effects on targeted language and math skills ($ES = 0.29-0.89$), though weaker effects were found for children with low-educated mothers and for immigrant children of non-Western origin. A few significant interaction effects appeared between treatment effects and baseline center quality. The findings suggest that intentional teaching, using a curriculum that leaves teachers with some discretion to implement the intervention, is effective when children are as young as 18 months of age, even in a welfare state like Denmark where there are significant investments in early education programming. In particular, the large effects on math are important as they demonstrate that it is feasible to increase math-related vocabulary and early math skills in toddlers though more attention should be given to ensure that at-risk children benefit more from the intervention.

C002. KINDERGARTEN-TRANSITION DIFFICULTIES: CHARACTERISTICS AND OUTCOMES OF CHILDREN WITH CHALLENGES DURING THE PRESCHOOL-TO-KINDERGARTEN TRANSITION

Purtell, K., Logan, J.
The Ohio State University, Ohio, USA

Experiencing transitions is a universal human experience, and each of us has experienced many by adulthood. Young children have had far fewer transitions, yet the transitions that do occur have lasting impacts on their lives. This is true for children's transition into kindergarten, which for many children represents their entrance into the milieu of formal schooling. For some children, this transition is exciting and welcome, and they readily adjust to the routines and rigors of schooling. Yet, for others, the transition is very difficult, and they struggle to adjust (Rimm-Kaufman, Pianta, & Cox, 2000), experiencing difficulties regulating their behaviors in the classroom and engaging productively with peers. However, little research has examined the predictors and consequences of the difficulties. The goal of this paper is to introduce a new measure designed to capture children's difficulties during this transition, identify which children are most likely to experience difficulties, and the consequences of these difficulties for children's later behavior. Data for this project is drawn from the Early Learning Ohio project, a longitudinal study of children from a large, geographical and economically diverse school district. This paper focuses on 707 kindergarten students. Our focal measure consisted of five items teachers reported on that tapped into individual children's challenges

in the transition to kindergarten ($\alpha = .92$; e.g. difficult making friends). Overall, 30% of children had difficulty in all five transition demands, but 28.7% of children had no difficulties. Boys were more likely to have transition difficulties. There were no differences between children had attended preschool and those who had not. Children's transition challenges were predictive of later self-regulation and academic skills as measured through direct assessments at the end of kindergarten. Discussion will focus on the importance of addressing transition difficulties as a mechanism for preventing later mental and behavioral health challenges.

C003.KINDERGARTEN READINESS CAMPS FOR HIGH-RISK CHILDREN: EFFECTS ON COGNITIVE, SOCIAL-EMOTIONAL, AND PHYSICAL WELL-BEING

Justice, L.

The Ohio State University, Ohio, USA

This short communication presents results of three consecutive summer offerings of an intensive «readiness boot camp» in which we sought to improve the readiness skills of children entering kindergarten. Targeted participants ($n = 60$) were children from low-income homes with no prior preschool experience. Pre- and post-test results showed that children significantly improved their literacy, language, numeracy, and physical motor skills over four weeks. These pilot findings suggest the feasibility of intensive summer offerings for targeting key readiness skills for at-risk children.

C004.SUMMER LEARNING: ACTUALLY, MOST ARE LEARNING AWAY FROM THE «AVERAGE» AND TOWARD NUANCE

Koury, A., Justice, L., Logan, J., Jiang, H.

The Ohio State University, Ohio, USA

The impact of summer on learning continues to be of interest to parents, researchers, policymakers, and teachers, even 40 years after the foundational study of summer learning loss (Heyns, 1978). One reason it continues to be of interest is the often-cited finding that, on average, children tend to lose academic skills over the summer (Cooper et al., 1996). Perhaps most troubling, early summer learning studies found that the gap between low- and higher-income peers was especially likely to grow over the summer (e.g., Alexander et al., 2001, 2007). Although the phenomenon of summer learning loss appears to be well-established, more recent work highlights that the literature is actually quite mixed. The current study's findings suggest that the «average» summer learning estimate does not reflect the actual experience of any student in the dataset. Although this in itself is not surprising, it highlights that important nuances may be missed by solely focusing on the average summer learning estimates. Thus, although the literature on summer learning appears well-established, it may be in fact still very tenuous. Using a subsample of the Early Childhood Longitudinal Study, Kindergarten Class of 2010-11 (ECLS-K:2011; $n = 4880$), the current study examined summer learning in reading and math at two

timepoints: between the end of kindergarten and the beginning of first-grade and between the end of first grade and the beginning of second-grade. Descriptive statistics suggest that, contrary to the often-reported «summer slide», the majority of children gain over the summer in both reading and math and at both time points (see Table 1). Findings from this study can help change the rhetoric around summer learning —some are learning, some are not— but most are. Follow up analyses describe summer learning, focusing on who loses over the summer and why.

S02. DETECCIÓN E INTERVENCIÓN EN PROBLEMAS EMOCIONALES EN EL ÁMBITO EDUCATIVO

Chair/Coordinador: Elena Cubero Briz

Colegio Oficial de Psicólogos de Asturias, Asturias, Spain

El rol de las emociones en el ámbito educativo ha recibido gran atención en los últimos años, representando uno de los constructos más estudiados hoy en día, pero contrastando con la poca importancia que se le había dado durante el siglo xx. Actualmente, supone uno de los pilares fundamentales en la literatura sobre aprendizaje y rendimiento y representa uno de los cimientos de un proceso de desarrollo exitoso. El estudio del impacto de las emociones en el proceso de enseñanza-aprendizaje juega un papel clave tanto en procesos educativos ordinarios como en situaciones de especial vulnerabilidad, trastornos o dificultades del aprendizaje y del desarrollo, problemas de conducta, y otras problemáticas asociadas. En esta línea, el presente simposio integra varios trabajos de los miembros de la Comisión de Psicología Educativa del Colegio Oficial de Psicólogos del Principado de Asturias y pretender profundizar en la detección y el abordaje de diferentes aspectos emocionales desde y para el ámbito educativo. El primer trabajo, aborda tanto la evaluación como la intervención de las variables emocionales en adolescentes con altas capacidades. En segundo lugar, se mostrará un programa de intervención en contexto escolar enfocado a favorecer el ajuste emocional en menores implicados en procesos de divorcio conflictivo. Siguiendo la línea de la intervención, se planteará en tercer lugar una intervención en un caso de diversidad funcional con especial atención a los problemas emocionales y las manifestaciones psicósomáticas. Por último, se abordarán los problemas de conducta en el aula de un caso de TEA con el objetivo de intervenir en aras de una mayor estabilidad emocional.

C005. LAS VARIABLES EMOCIONALES Y LOS FALSOS DIAGNÓSTICOS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON ALTAS CAPACIDADES (AC)

Fernández Rodríguez, A.

Consejería de Educación y Cultura, Asturias, Spain

En el caso de alumnado con AC, una de sus características más significativas es la intensidad emocio-

nal, en ocasiones no entendidas por su contexto más cercano ni familiar ni escolar... terminando con sobre-diagnósticos del tipo TEA, TDHA. De ahí que sea tan importante clarificar, a través de un adecuado sistema de evaluación (entre otras pruebas como el SENA) e intervenir en el contexto socio-escolar y colaborar con sus familias y con los Servicios de Salud para entenderlos. La impaciencia, junto con la intensidad emocional está frecuentemente presente. El impulso del individuo dotado para comprender, cuestionar y buscar consistencia en todo aquello que hace y le rodea es igualmente intenso, así como la capacidad inherente de ver diversas posibilidades y alternativas ante cualquier toma de decisiones. Todas estas características juntas resultan en un intenso idealismo y preocupación por cuestiones sociales en ocasiones hace que presenten un desarrollo que no resulta homogéneo en todas las áreas (académica, social, emocional, personal,...) o cuya capacidad de juicio en ocasiones no sigue el nivel de desarrollo de su intelecto. Objetivos: – Contribuir a mejorar el conocimiento y detección de los aspectos relacionados con el ámbito emocional en alumnado AC. Facilitarles espacios de trabajo de manejo de las emociones – Establecer cauces de colaboración centro, familia, profesionales socio-sanitarios. Procedimientos y metodología: Evaluación de los aspectos emocionales (SENA y otros instrumentos). – Desarrollar estrategias de aprendizaje motivadores para alumnado AC. – Mantener un contacto fluido con las familias y otros profesionales externos a los centros. En este campo de las altas capacidades hay grandes mitos y discrepancias entre los profesionales de los centros educativos, las familias y otros profesionales. De ahí la necesidad de establecer unas herramientas adecuadas de detección, evaluación e intervención. Y establecer cauces de colaboración entre los profesionales del ámbito educativo (psicólogo educativo) y los servicios socio-sanitarios para acompañar a las familias del alumnado AC y conseguir entender sus posibles peculiaridades, elaborando un diagnóstico adecuado para facilitarles apoyo socio-educativo y así poder conseguir el equilibrio emocional.

C006. INTERVENCIÓN EN UN CASO DE DIVERSIDAD FUNCIONAL, PROBLEMAS EMOCIONALES Y MANIFESTACIONES PSICOSOMÁTICAS

Perez Portillo, M. C.

Consejería de Educación y Cultura, Asturias, Spain

La exposición de la intervención realizada en el presente caso abarca dos cursos escolares, coincidentes con la escolarización de la niña en un Centro de Educación Especial (CEE) después de su paso por un Centro Ordinario (CO), en la etapa de Educación infantil. Las dificultades presentes en ese momento eran: déficit cognitivo, dificultades en las relaciones interpersonales, limitaciones comunicativas y en el manejo de sus emociones y manifestaciones psicósomáticas intensivas y recurrentes (vómitos constantes). El objetivo último de la intervención era mejorar el bienestar general de la niña, (físico y emocional) para ello fue necesario establecer otros objetivos inmediatos: Conocer

las situaciones que le provocaban vómitos constantes (emesis). Observar sus manifestaciones emocionales. Conocer vínculos establecidos y los nuevos a establecer. Respuesta del entorno. Para ello se utilizan instrumentos como revisión del informe psicopedagógico, registros para determinar la temporalidad y situaciones relacionadas con los vómitos, la observación de las interacciones sociales que establece, entrevistas con su tutora y con los padres y también la coordinación con los servicios médicos. La metodología utilizada consistiría en el análisis cualitativo de la información obtenida, que permitiese poder establecer una estrategia de intervención para conseguir la disminución de los vómitos que debido a su frecuencia e intensidad condicionaban, de forma muy importante, la vida de la niña. Las medidas adoptadas, contribuyeron a disminuir la frecuencia e intensidad de los vómitos hasta su práctica desaparición pero habiendo pasado, previamente, por periodos intermitentes de disminución y nueva intensificación de los mismos. Las dificultades existentes en la relación materno-filial, la demanda masiva de atención por parte de la niña, las limitaciones para comunicar sus emociones, facilitaban que su vía de expresión fuese sus manifestaciones somáticas.

C007. MANTENIMIENTO DEL CONFLICTO TRAS EL DIVORCIO Y MALESTAR PSICOLÓGICO EN LOS MENORES: UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN EL CONTEXTO ESCOLAR

Cubero Briz, E.

Colegio Oficial de Psicólogos, Asturias, Spain

La diversidad familiar a la que el entorno escolar debe hacer frente hoy es muy variada. Uno de los contextos que afrontará la escuela, es el cambio en la estructura familiar tras el divorcio y las implicaciones que supone la pervivencia del conflicto largo tiempo. El divorcio no siempre pone fin al conflicto entre los progenitores que toman la decisión de separarse. Los menores deberán adaptarse a la transformación sobrevenida y la prolongación del conflicto no favorece su ajuste emocional, contrariamente, se convierte en un factor de riesgo con importantes implicaciones sobre su desarrollo personal, social y académico (Amato y Keith, 1991). Desde la década de los 80, se viene estableciendo diferentes programas de carácter psico-social para intervenir con estas familias. Fariña y col. (2002) propusieron intervenir con la familia al completo y señalan que la acción preventiva debe incluir variables de apoyo social. La escuela constituye un factor de protección extrafamiliar, Pedro-Carroll (2005), en la medida en que los profesionales que interactúan con el menor y su familia estén formados e informados de las medidas de intervención más adecuadas en estos casos. El psicólogo educativo supone un apoyo especializado al profesorado, facilita el aprendizaje de competencias en el ámbito afectivo-emocional de sus alumnos y orientar la acción tutorial con familias en conflicto. Presentaremos un programa psicoeducativo de intervención con equipos docentes, que dote de conocimientos y recursos de afrontamiento en procesos postruptura, haciendo especial hincapié en los que se mantiene el conflicto. El objetivo es contribuir

al ajuste de la nueva situación familiar, minimizar las consecuencias que la misma tiene sobre los menores y promover buenas prácticas parentales de cooperación tras la separación. Mostraremos técnicas, procedimientos aplicados y conclusiones alcanzadas tras varios cursos escolares de aplicación.

C008. INTERVENCIÓN EN UN CASO DE PROBLEMA DE CONDUCTA ESCOLAR EN ALUMNO CON TEA NIVEL 1

Chanca Zardaín, P.
CZPsicólogos, Asturias, Spain

Clásicamente la intervención ante problemas de conducta en alumnos con TEA nivel 1 se basaba en la aplicación de pautas generales para personas con autismo y en procedimientos de modificación de conducta. Tras el fracaso de estas medidas en el caso de este alumno de 6 años, nuevo en el centro escolar, cursando primero de primaria, se hipotetizó que podían existir otras variables influyendo en su conducta y no habían sido tenidas en cuenta. Además de la intervención basada en las clásicas pautas de anticipación, apoyos visuales, lenguaje adaptado etc., se realizaron registros de conducta ad hoc en el aula y resto de ambientes escolares donde el alumno presentaba episodios de conducta disruptiva (autobús escolar, aula de madrugadores y patio) que dieron lugar a datos sobre ciertos niveles de hipersensibilidad sensorial que estaban influyendo en la estabilidad emocional del alumno. Paralelamente la información recogida sugería falta de pertenencia al grupo, con la posible necesidad del uso de herramientas como las Historias sociales (Carol Gray) y las Autopsias sociales (Richard Lavoire) como posibles soluciones. Se operativizó la intervención con 2 sesiones semanales de 45 minutos de duración y 15 minutos previos de relajación, durante el segundo trimestre escolar, produciéndose desde el primer momento un cambio sustancial en su conducta. Se utilizó una metodología interactiva entre el niño y su terapeuta, realizándose los materiales a utilizar mediante ordenador, eligiendo el propio niño los apoyos visuales más significativos para él (con los animales marinos, su tema de interés, como base). La involucración de la familia en el proceso fue asimismo un elemento clave de la mejoría. Una vez detectada la necesidad del alumno de recibir información detallada sobre los comportamientos esperables en su día a día y satisfechas con estas medidas, estas mejorías se generalizaron con éxito al ambiente extraescolar y al familiar.

S04. PROBLEMAS DE CONDUCTA PERTURBADORA: AVANCES EN EL ESTUDIO DE LA HETEROGENEIDAD E IMPLICACIONES PARA LA MEJORA DE LAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS

Chair/Coordinador: Estrella Romero Triñanes
Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña,
Spain

Los problemas de conducta perturbadora se muestran como un fenómeno heterogéneo, donde

es posible deslindar múltiples manifestaciones, etiologías y trayectorias evolutivas. En los últimos años se han realizado diferentes intentos por clasificar los problemas de conducta de un modo viable y útil en términos de intervención. En este simposio, se aborda empíricamente la heterogeneidad de los problemas de conducta en la niñez, partiendo de los datos recabados en las primeras fases del estudio ELISA (Estudio Longitudinal para una Infancia Saludable), que evaluó a más de 2.000 niños y niñas de educación infantil a través de informes de las familias y del profesorado. En primer lugar, se ofrecerá una visión integradora de la heterogeneidad en los problemas de conducta, poniendo a prueba la diferencia entre las vías más «calientes» (impulsivas, emocionales) y las vías más «frías» (dureza emocional) dentro de las variantes del comportamiento perturbador. En segundo lugar se profundizará, particularmente, en el papel de la dureza emocional, que ha adquirido especial protagonismo en la investigación reciente; en el simposio se examinará, particularmente, la posibilidad de identificar subgrupos aun más específicos dentro de los niños con dureza emocional (primaria y secundaria), con características, correlatos y necesidades de tratamiento diferenciadas. En tercer lugar, se examinará la variedad de patrones que pueden delinarse dentro de la conducta agresiva en la niñez temprana, prestando atención a las diferencias que se establecen en función del género. Finalmente, se examinará la eficacia diferencial del programa EmPeCemos, en sus componentes dirigidos a familias y a niños, sobre distintas manifestaciones de los problemas de conducta en la niñez. El simposio resaltará que los problemas de comportamiento perturbador, más allá de las clasificaciones diagnósticas tradicionales, distan de componer un fenómeno uniforme y esto presenta implicaciones sustanciales sobre el diseño de vías de intervención eficaces.

C009. AGRESIÓN, TEMPERAMENTO Y PROBLEMAS DE CONDUCTA: IDENTIFICACIÓN DE PERFILES COMPORTAMENTALES EN LA NIÑEZ TEMPRANA

Villar, P., Isdahl-Troye, A.
Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Los hallazgos de la literatura reciente no sólo constatan el estatus de la agresión como un claro exponente de los problemas de conducta en la infancia, sino que han permitido avanzar en el esclarecimiento de su naturaleza heterogénea. Sin embargo, para entender el papel que desempeña el comportamiento agresivo en la etiología y el desarrollo de problemas de conducta y de ajuste socio-emocional persistentes, es necesario ahondar en el conocimiento de sus manifestaciones y correlatos en la niñez temprana. A partir de los datos del proyecto ELISA, un estudio longitudinal realizado durante los primeros años de escolarización, el presente trabajo tiene por objetivos: 1) Identificar los perfiles de conducta agresiva física y relacional manifestada por niños y niñas en el co-

mienzo de la etapa escolar; 2) Examinar los correlatos conductuales y emocionales del perfil agresivo más severo, y 3) Determinar los predictores temperamentales diferenciales de cada uno de los perfiles agresivos identificados. La muestra está compuesta por 2416 niños y niñas que cursan Educación Infantil al inicio del estudio (T1) (Media edad = 4.25, DT = .91); el seguimiento (T2) tiene lugar transcurrido un año. La evaluación realizada es multiinformante (maestras/os y madres/padres). Los resultados obtenidos permitieron: 1) Identificar tres perfiles de comportamiento agresivo en base a las diferencias por género en la presencia/ausencia de tres tipos de conducta agresiva (proactiva, reactiva o relacional); 2) Establecer una relación positiva entre agresión y problemas socio-emocionales y conductuales tempranos, y 3) Determinar los predictores temperamentales de cada perfil agresivo (diferenciales en función al género). Además de constatar la naturaleza heterogénea del comportamiento agresivo en la niñez temprana, los resultados de este estudio muestran el importante papel desempeñado por los rasgos temperamentales en su predicción, así como el efecto diferenciador del género en su manifestación y etiología.

C010. HACIA UNA CLASIFICACIÓN EMPÍRICA DE LAS DISTINTAS FORMAS DE CONDUCTA PERTURBADORA INFANTIL: UNA PROPUESTA INTEGRADORA

Domínguez-Álvarez, B., Maneiro L.

Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

La heterogeneidad de los trastornos de conducta perturbadora infantil constituye un desafío importante dentro del campo de la Psicología Infanto-Juvenil, no sólo desde un punto de vista explicativo, sino también clínico-aplicado. A pesar de los avances de los últimos años, todavía no ha sido posible esclarecer, por ejemplo, si una clasificación, empíricamente fundamentada, de las distintas formas de conducta disruptiva es, además de plausible, más apropiada que otras propuestas taxonómicas existentes, en la explicación de la realidad nosológica y clínica de estos niños/as. Hallazgos procedentes de trabajos muy recientes apuntan a la existencia de tres dominios diferenciables dentro de esta categoría para los que, además, se presumen correlatos distintivos. Se corresponderían, respectivamente, con un tipo asociado al TDAH, a un estilo oposicionista y a rasgos de dureza/insensibilidad. En el presente estudio, utilizando datos del estudio ELISA, se pretende: 1) examinar la posibilidad de diferenciar los tres dominios propuestos, y 2) identificar correlatos específicos para cada dominio, con un interés preeminente sobre las variables temperamentales. Los resultados de los análisis estadísticos realizados en los programas Mplus 7.4 y SPSS Statistics 20 muestran que: 1) el modelo de tres factores identificado mediante la técnica de Análisis Factorial Confirmatorio presenta, frente a otros modelos contrastados (de uno y dos factores) un mejor ajuste, y 2) las tres dimensiones identificadas quedan claramente definidas por sus

asociaciones particulares con las distintas variables temperamentales analizadas (e.g. baja Autotranquilización y Control inhibitorio, con alto Fearlessness y Emocionalidad, en el caso del estilo oposicionista). Estos hallazgos proporcionan apoyo, no sólo a una solución taxonómica concreta, sino a la adopción de una aproximación de corte más empírico, que permitiese superar ciertas limitaciones de los sistemas de diagnósticos actuales y facilitase un mayor conocimiento de factores etiológicos y mecanismos explicativos específicos, para una adaptación justificada e individualizada de las intervenciones.

C011. INTERVENCIÓN COGNITIVO-CONDUCTUAL SOBRE FAMILIAS Y NIÑOS CON PROBLEMAS DE CONDUCTA: EFICACIA DIFERENCIAL DEL PROGRAMA EMPECEMOS ATENDIENDO A LA HETEROGENEIDAD DE LA CONDUCTA PERTURBADORA

Romero, E., Cutrín, O.

Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Los programas de corte cognitivo-conductual han mostrado ampliamente su eficacia para la intervención sobre los problemas de conducta externalizante en la infancia. Sin embargo, se sabe menos sobre sus efectos diferenciales en distintos estilos de comportamiento problemático. En este trabajo se analiza la eficacia diferencial del programa EmPeCemos (en sus versiones dirigidas familias y a niños/as) sobre distintas modalidades de problemas de conducta, i.e., conductas problemáticas con vs. sin hiperactividad; agresión reactiva vs. proactiva. El programa familiar EmPeCemos es un programa grupal de 12 sesiones que tiene como objetivo promover interacciones positivas entre padres e hijos y entrenar en prácticas parentales eficaces; este programa fue aplicado en el entorno escolar a 108 familias de niños con problemas de conducta con una edad media de 7.96. El programa específico de niños consta de 18 sesiones grupales destinadas a desarrollar habilidades emocionales (e.g., identificación de emociones, regulación emocional), cognitivas (toma de perspectivas, resolución de problemas interpersonales, atribución de intenciones) y sociales (iniciar y mantener conversaciones, hacer amigos, responder a las críticas). Este programa fue aplicado a 67 niños con problemas de conducta (edad media = 8.05). Los resultados para ambas intervenciones fueron examinados a través de un diseño pre-postest con grupo control, con escalas de calificación cumplimentadas por las familias y por el profesorado. Los resultados muestran que 1) ambas intervenciones son eficaces para la reducción de los problemas de conducta tomados en su conjunto; 2) los tamaños del efecto varían en función de los tipos de problemas de conducta que se consideren; 3) la eficacia de estas intervenciones se reduce cuando coocurren determinadas modalidades de problemas conductuales. Estos hallazgos sugieren la necesidad de refinar los programas de intervención generales para ajustarlos a las necesidades específicas de los niños con diferentes patrones de conducta perturbadora.

C012. ANSIEDAD, DUREZA EMOCIONAL Y PROBLEMAS DE CONDUCTA: EXAMINANDO SUBTIPOS EN LA CONDUCTA PERTURBADORA

López-Romero, L., Gómez-Fraguela, J. A.
Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Los problemas de conducta perturbadora constituyen una de las problemáticas que mayor atención demanda en los servicios de salud mental infanto-juvenil. A pesar de que el uso de una etiqueta única (i.e., problemas/trastorno de conducta) puede resultar de utilidad en la práctica clínica, la investigación ha mostrado que no se trata de un constructo unitario sino caracterizado por una marcada heterogeneidad, que afecta tanto a la variedad y tipos de comportamiento, como a los mecanismos etiológicos, las trayectorias evolutivas o la respuesta al tratamiento. Con el fin de reducir parcialmente esta heterogeneidad, el DSM-5 ha incluido los rasgos de dureza/insensibilidad emocional como un especificador de grupo de alto riesgo, con déficits a nivel empático y emocional. Por otra parte, investigaciones recientes sugieren que la ansiedad podría jugar un papel fundamental como identificador de un perfil concreto de niños con problemas de conducta, caracterizados por una alta reactividad emocional. El presente trabajo tiene como objetivo profundizar en los subtipos de la conducta perturbadora en base a la presencia temprana de rasgos de dureza emocional y ansiedad. Los datos fueron recogidos en una muestra inicial (T1) de 2,266 preescolares (48.5% niñas; edad media = 4.25) de la comunidad gallega (Estudio ELISA), con seguimientos realizados uno (T2) y dos (T3) años después del estudio inicial. A través de Latent Profile Analysis, se identificaron en T1 perfiles diferenciados de niños con problemas de conducta que presentaban altos niveles de ansiedad/baja dureza emocional, alta dureza emocional/baja ansiedad, y altos niveles de dureza emocional/ansiedad. Las comparaciones realizadas en T1, T2 y T3 confirmaron la presencia de perfiles bien diferenciados en cuanto a su ajuste conductual y psicosocial. Las implicaciones teórico/clínicas de estos resultados ponen de relieve la importancia de seguir trabajando sobre los problemas de conducta como un constructo variable y heterogéneo.

S06. PREVENTION INTERVENTIONS IN SCHOOL SETTING

Chair/Coordinador: Pietro Muratori
IRCCS Fondazione Stella Maris, Pisa, Italy

Children spend most of their time at school. Behavioral problems in schools can cause serious harm to the emotional and social well-being of students and limit their ability to achieve their full academic potential. Therefore, school seems to be the preferential place to apply a preventive and/or strengthening interventions. Although prevention interventions have been conceptualized in various ways, they basically try to enhance the Social Emo-

tional Learning (SEL) processes of children. SEL includes the processes through which children acquire skills necessary to manage their emotions, set and achieve positive goals, and maintain positive relationships. Because schools often have limited resources to devote to prevention efforts, prioritizing effective, evidence-based approaches that produce multiple benefits is critical. Unfortunately, surveys indicate that many schools do not use evidence-based prevention programs to address behavioral and emotional children's difficulties. This occurs for several reasons: school districts may not be aware of effective programs, or schools develop interventions in response to local conditions. Importantly, most of the interventions developed in schools are not based on an empirically derived understanding of children's difficulties developing. However, school interventions are low cost as they are integrated in educational plans and are applicable to the whole class reducing the rate of referrals of children to health services. The symposium will provide four communications. The first one will be an introduction on good principles for an intervention in school setting. The second one will present a model of intervention aimed to improve Executive Cognitive Function in preschoolers. The third and the fourth speeches will introduce the Coping Power Universal model, its application in primary and nursery schools, and its efficacy data. The Coping Power Universal aims to reduce children's behavioral difficulties in primary and nursery classes. Several studies showed that Coping Power Universal can reduce behavioral problems in school context, and can produce transfer effects on children's academic and pre-academic skills.

C013. PREVENTION APPROACHES IN SCHOOLS

Muratori, P.
IRCCS Fondazione Stella Maris, Pisa, Italy

Schools play an important role in preventing emotional and behavioral problems in children and in promoting healthy child development. Because schools often have limited resources to devote to prevention efforts, prioritizing effective, evidence-based approaches that produce multiple benefits is critical. Prevention programs can be categorized as universal prevention programs, which focus on all children attending a school or a class, or as targeted (selective, or indicated) prevention programs, which confine the intervention to children who have been identified as being at risk for developing serious behavioral problems. This presentation illustrates the basic principles of the universal prevention approach. Universal prevention approaches have certain advantages in comparison to other forms of interventions. Including positive skill-building strategies to promote social and emotional competencies for all children in a classroom can make the program more readily acceptable and less stigmatizing. Universal preventive interventions can have broad effects, affecting the behavioral functioning of entire peer groups, and

thus improving the classroom peer and academic environment. Involving the teacher in the delivery of the program increases the likelihood of generalization of the program throughout the school day, as the teacher can continue to reinforce performance of targeted behaviors and cognitive and emotional regulation skills. Although Universal prevention interventions have been conceptualized in various ways, they primarily focus on enhancing the social emotional learning (SEL) of children. SEL includes processes through which children acquire skills necessary to manage their emotions, set and achieve positive goals, and maintain positive relationships. This presentation also shows the recent update on social and emotional learning outcome research. Finally, the presentation illustrates the principles of the adaptation of evidence-based models to a different cultural context with different school organization.

C014. UNIVERSAL COPING POWER FOR PRE-SCHOOLERS: EFFECTS ON CHILDREN'S BEHAVIORAL DIFFICULTIES AND PRE-ACADEMIC SKILLS

Maccaferri, G.(1), Bertacchi, I.(2), Giuli, C.(2), Gallani, A.(3), Modena, A.(1), Mammarella, I.(3)
 (1)IRCCS Fondazione Stella Maris, Pisa, Italy,
 (2)Associazione Mente Cognitiva, Lucca, Italy, (3)Università degli Studi di Padova, Padova, Italy

The Coping Power Program has been adapted as a universal prevention model known as Coping Power Universal (CPU), this model aims to promote the reduction of emotional and behavioral problems in primary and middle school classes. Previous studies indicated that CPU reduce behavioral problems and promote self-regulation in primary and middle school classes. Although previous evidence showed positive results for the CPU, it could be important to intervene earlier. We created the Pre-school Coping Power Universal (CPU), that is applied in nursery school classes. The CPU for pre-schoolers intervention was delivered for 24 weeks. The program consists in a series of lessons delivered by teachers, which involve the introduction of the core concepts of the program. The curriculum helps children to learn cognitive and behavioral techniques in order to implement their abilities to calm down, recognize emotions and deal with problems. The story of a bee, Ap Apetta, introduces each activities. In this presentation, we show the newer efficacy data on the CPU for preschoolers. This study aimed to determine whether Universal Coping Power for pre-schoolers could reduce behavioral problems in school as in home contexts and could produce transfer effects on children's pre-academic skills. The study includes 263 children, aged between 4 and 6 years old, randomly assigned to intervention or to control condition. Both parents and teachers indicated a significant reduction in behavioral problems and a significant increase in pro-social behaviors for Coping Power classes at the end of intervention. Furthermore, findings indicated also that children who received the intervention improved in the acquisition of pre-academic skills.

C015. INTERVENTIONS TO EMPOWER EXECUTIVE FUNCTION IN SCHOOL SETTINGS

Castro, E.
 Fondazione Stella Maris, Pisa, Italy

Executive Functions (EFs) is an umbrella term that includes higher-order processes necessary for adaptive and goal-directed behavior (Miyake et al., 2000; Lehto, Juujärvi, Kooistra, & Pulkkinen, 2003). EFs have been conceptualized in three main elements: inhibition, the ability to suppress automatic responses; working memory, the ability to maintain and manipulate information in memory; and shifting, the ability to switch between two or more responses (Friedman & Miyake, 2017). More developed EFs involve problem-solving, reasoning, and planning (Diamond & Lee, 2011). During the development, EFs gradually increase. A critical period for EFs maturation is the pre-school and school ages when the increasing of EFs is connected with the academic learning (Wass, Scerif, & Johnson, 2012; Usai, Viterbori, Traverso, & De Franchis, 2014; Wass, 2015). There is scientific evidence supporting the possibility to enhance EFs during the development, by very different approaches (Diamond & Lee, 2011). In particular, studies demonstrate that EFs can be improved in the school settings too, by teachers carefully trained and supported, without expensive equipment (ibidem). Central keys to obtain significant changes are represented by the repeated, intense and distributed practice, and by the possibility to engage student promoting motivation and reducing stress, commonly related to the impairment of prefrontal cortex functioning such EFs (Diamond, 2012). Two different experiences of EFs training in the school setting will be exposed following the exposed criteria. The first one involves the development of EFs training based on the challenging of working memory, inhibition, and shifting by group activities. The frame of the intervention is composed by the Good Behavior Game, an evidence-based approach to classroom management. The second experience in school involves Educational Robotic (ER), a learning approach requiring students to design, assemble and program robots in order to enhance academical learning and promote cognitive development. Our experience demonstrates how ER activities can promote EFs development. Children of 5-7 years old are involved in the studies.

C016. PREVENTION OF BEHAVIORAL DIFFICULTIES IN PRIMARY SCHOOLS

Pannunzi, L.(1), Bertacchi, I.(2), Giuli, C.(2), Muratori, P.(3)
 (1)SPC Scuola di Psicoterapia Cognitiva, Roma, Italy,
 (2)Associazione Mente Cognitiva, Lucca, Italy, (3) IRCCS Fondazione Stella Maris, Pisa, Italy

This communication will describe the implementation process of the Coping Power Universal (CPU) in Italian schools and the results from randomized control trials that indicate the program's ability to reduce the externalizing behavioral problems in primary school children. Especially we will show the results of a study that examined behavioral effects of CPU in both school and home contexts. Universal prevention approaches

have significantly reduced children's conduct problems and aggressive behavior in the school setting, but it has not been clear that the effects generalize into children's behavior in home and community settings in later elementary school years. The study used a classroom-randomized design. The sample comprised 1,030 students (510 males), attending 70 primary school classrooms. The students were in fourth or fifth grade. Randomization to condition was performed at the classroom level, with half of the classrooms assigned to receive CPU (511 students), and the other half assigned to receive the usual personal, social, and academic curriculum taught in Italian schools. The randomization procedure was carried out after the entire group of participants had completed the baseline evaluation, and an independent researcher generated the allocation sequence. Teachers implemented the program from November to April. The CPU program addresses children's emotional regulation and social problem solving skills. Coping Power Universal produced significant reduction in both parent and teacher rated conduct problems, relative to control classrooms, indicating that universal prevention can produce significant reductions in children's conduct problems that generalize into the home and community settings. The intervention also increased children's prosocial behaviors in school and home settings. The Coping Power Universal effectively adapts an existing evidence-based program, and is believed to be a useful strategy for children's behavioral problems in a broad population.

S07. PODERES EMOCIONALES PARA NIÑOS FELICES: EFICACIA DEL PROGRAMA SUPER SKILLS EN NIÑOS ESPAÑOLES

Chair/Coordinador: Mireia Orgilés Amorós
Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

El programa Super Skills es un programa transdiagnóstico de prevención indicada, basado en la terapia cognitivo-conductual, dirigido a reducir la ansiedad y depresión en población infantil. El programa incluye entrenamiento en habilidades sociales, activación conductual y video-feedback con preparación cognitiva como parte de la intervención. El programa original, que fue desarrollado por los profesores Essau y Ollendick, ha demostrado su eficacia en estudios internacionales y su adaptación en España cuenta con evidencia científica en la reducción de problemas emocionales infantiles. El objetivo del simposio es presentar la versión española del programa Super Skills e informar de los estudios llevados a cabo por el momento con niños españoles de 6 a 12 años. En esta línea se presentarán los resultados del programa al aplicarlo tanto en formato grupal como de forma individual con niños con sintomatología ansiosa y depresiva. Además, se mostrará su eficacia en una muestra clínica de niños con diagnóstico principal de ansiedad o depresión, y por último se ofrecerán los primeros resultados al aplicar el programa a niños con problemas de conducta y/o hiperactividad, acompañado de intervención familiar.

C017. EFICACIA DEL PROGRAMA TRANSDIAGNÓSTICO SUPER SKILLS FOR LIFE EN NIÑOS CON PROBLEMAS DE CONDUCTA: RESULTADOS PRELIMINARES EN UN ESTUDIO PILOTO

Rodríguez-Menchón, M., Espada, J. P., Morales, A.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Los problemas de conducta en la infancia constituyen uno de los motivos de consulta psicológica más frecuente. Se han desarrollado numerosas intervenciones dirigidas a padres para su tratamiento, pero a menudo no resultan eficaces. Super Skills for Life (SSL) es un programa transdiagnóstico creado inicialmente para tratar problemas emocionales en niños. Sin embargo, estudios sobre su eficacia han revelado que, tras la aplicación, los problemas de conducta e hiperactividad se reducen. El objetivo de la presente comunicación consiste en presentar datos preliminares acerca de la eficacia de SSL en niños con problemas de conducta e hiperactividad. Participaron 6 niños de la provincia de Alicante, de entre 8 y 12 años. Se aplicaron un total de 8 sesiones de intervención dirigidas a niños en formato grupal. Además, se incluyeron 3 sesiones dirigidas a padres con el fin de dotarles de herramientas para la gestión eficaz del comportamiento de sus hijos. Los resultados mostraron diferencias significativas en problemas externalizantes y dificultades generales evaluadas a través del SDQ. Además, tras la intervención, los participantes mostraron menores puntuaciones en problemas emocionales, problemas con compañeros, problemas de conducta y síntomas de hiperactividad. En cuanto al autoconcepto evaluado a través de cinco áreas (académico, social, emocional, familiar y físico), no se obtuvieron diferencias significativas, si bien se percibió una ligera mejoría en cuanto al autoconcepto emocional y familiar. A pesar de que el tamaño muestral es pequeño y el estudio se encuentra en una fase muy inicial para extraer conclusiones, los datos parecen indicar que se trata de una intervención eficaz para reducir sintomatología externalizante. Si bien, el seguimiento a realizar tras 12 meses desde la intervención, y futuros estudios dirigidos a analizar el efecto de la intervención incluyendo un grupo en lista de espera, proporcionarán resultados más sólidos acerca de su eficacia.

C018. EFICACIA DEL PROGRAMA SUPER SKILLS EN POBLACIÓN CLÍNICA: UN ESTUDIO PILOTO

Diego-Castaño, S.(1), Prieto-Moya, J.(1), Hermosín Carpio, N.(1), Orgilés Amorós, M.(2)
(1)Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, Spain, (2)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Los Trastornos de ansiedad constituyen uno de los problemas más diagnosticados en niños y niñas españoles. En la práctica clínica es habitual que los Trastornos de ansiedad aparezcan acompañados de otros síntomas emocionales o conductuales. La literatura apoya la eficacia de la Terapia cognitivo-conductual para el tratamiento de los Trastornos internalizantes, señalando a su vez la importancia de desarrollar intervenciones eficientes para la comorbilidad diagnóstica.

Super Skills es un programa cognitivo-conductual breve diseñado para dar respuesta a estas necesidades. En estudios con población comunitaria el tratamiento aparece asociado a mejoras significativas en ansiedad, depresión, autoestima, habilidades sociales y problemas de conducta. Sin embargo, no se disponen de datos de eficacia en muestras clínicas. Este estudio tuvo como objetivo evaluar la eficacia del programa Super Skills en una muestra de niños españoles diagnosticados con un Trastorno emocional. Los participantes fueron menores de entre 8-12 años (54.54% chicos, edad media = 10.09) con un diagnóstico principal de Trastorno de ansiedad, Trastorno afectivo o Trastorno adaptativo. La mayoría de la muestra ($n = 9$; 81.81%) presentaba al menos un segundo diagnóstico, generalmente uno o más Trastornos de ansiedad. El 81.81% de los participantes asistieron al tratamiento y seguimiento posterior. Antes y después de la intervención niños y padres cumplimentaron una batería de cuestionarios evaluando ansiedad, depresión, síntomas internalizantes, externalizantes y nivel global de dificultades. Los porcentajes de remisión para los diagnósticos principal y secundario fueron 77.78% y 57.14% respectivamente. En general se observa una reducción de los síntomas de ansiedad, depresión, problemas de conducta, nivel global de dificultades y nivel de interferencia; junto con una mejora en conductas prosociales. Además, niños y progenitores refieren elevado grado de satisfacción con el programa. Estos resultados sugieren que Super Skills puede ser un tratamiento adecuado para reducir diferentes síntomas emocionales y conductuales en muestras clínicas.

C019. EFICACIA DE LA APLICACIÓN INDIVIDUAL DEL PROGRAMA SUPER SKILLS FOR LIFE PARA REDUCIR SÍNTOMAS EMOCIONALES EN MENORES

Melero Soriano, S., Morales Sabuco, A., Orgilés Amorós, M.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

En la población infantil, los trastornos de ansiedad son los más frecuentes. Sin embargo, éstos y otros problemas interiorizados no siempre son detectados, ocasionando problemas psicológicos más severos en la adultez. Super Skills for Life es un programa de prevención transdiagnóstico dirigido a menores con ansiedad y problemas comórbidos (depresión, baja autoestima, déficit de habilidades sociales...) que combina diferentes técnicas cognitivo-conductuales eficaces. El programa aporta estrategias para la mejora del estado de ánimo, autoconcepto, gestión de emociones, habilidades sociales y de afrontamiento. La eficacia de este protocolo ha sido probada en España en su formato grupal, obteniendo resultados satisfactorios en la reducción de síntomas tanto emocionales como conductuales. Actualmente, el programa ha sido adaptado para aplicarse de forma individual y de este modo proporcionar una atención más personalizada, manteniendo los mismos contenidos que el formato grupal. Por tanto, el objetivo de este estudio fue evaluar la eficacia de la aplicación individual del programa para disminuir síntomas interiorizados y exteriorizados en menores españoles. La muestra se compuso de 58

menores (41.4% niñas) de entre 7 y 12 años ($M = 9.38$; $DT = 1.28$) con sintomatología emocional. La selección de participantes se realizó en función de la detección de síntomas emocionales a través de una prueba de screening cumplimentada por sus familias. Además, los menores completaron medidas de ansiedad y la interferencia en su vida, depresión, autoconcepto y problemas conductuales antes y después del tratamiento. Los resultados indicaron una significativa reducción de la sintomatología internalizante y externalizante, así como el incremento del autoconcepto académico, social, emocional, familiar y físico tras la intervención ($p = .001$). Por tanto, este estudio aporta evidencias de la eficacia del programa Super Skills for Life en su formato individual en la reducción de los síntomas emocionales y conductuales infantiles y la mejora de las diferentes áreas del autoconcepto.

C020. PROGRAMA SUPER SKILLS FOR LIFE: EFECTOS A LARGO PLAZO EN LA SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA Y DEPRESIVA DE NIÑOS ESPAÑOLES EN EDAD ESCOLAR TRAS APLICARSE EN EL CONTEXTO ESCOLAR SIGUIENDO UN FORMATO GRUPAL

Fernández-Martínez, I., Morales Sabuco, A., Orgilés Amorós, M.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El programa Super Skills for Life (SSL) es un protocolo transdiagnóstico, basado en un enfoque cognitivo-conductual, desarrollado inicialmente para la prevención de ansiedad y depresión infantil. Más específicamente, SSL se diseñó como un programa de prevención indicada dirigido a niños en edad escolar que presentan síntomas de ansiedad y/o depresión, pudiendo ser aplicado en el contexto escolar y en un formato grupal o individual. El objetivo de esta comunicación oral es presentar los resultados observados hasta el momento sobre la eficacia a largo plazo del programa SSL tras ser aplicado en niños españoles, de 6 a 12 años, en el contexto escolar y a través de un formato grupal. Los datos disponibles hasta la fecha se derivan de dos aplicaciones llevadas a cabo con muestras de niños españoles de edades comprendidas entre los 6 y 8 años ($N = 123$) y entre los 8 y 12 años ($N = 119$). El programa se aplicó en ocho sesiones semanales, en colegios de la provincia de Alicante (España), y en grupos reducidos de entre cuatro y ocho niños. En ambos estudios se examinó la eficacia del programa tras la realización de un seguimiento a un año, evaluada mediante ecuaciones de estimación generalizadas (GEE). En las dos aplicaciones llevadas a cabo se encontraron reducciones significativas de la sintomatología ansiosa y depresiva. Por lo general, el programa mostró efectos duraderos, y superiores, tras un año de su aplicación. SSL también mostró un impacto positivo en otras variables analizadas como, entre otras, en la interferencia de la ansiedad en diferentes ámbitos de la vida del niño. Los resultados obtenidos en las experiencias descritas sugieren que SSL es un programa breve y eficiente con un gran potencial para la prevención indicada de ansiedad y depresión infantil, pudiendo ser aplicado fácilmente en el contexto escolar.

S08. DIMENSIONES DE VULNERABILIDAD TRANSDIAGNÓSTICA EN LA PREDICCIÓN DE PROBLEMAS DE AJUSTE PSICOLÓGICO INFANTO-JUVENIL

Chair/Coordinador: Miguel Ángel Carrasco Ortiz
Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED),
Madrid, Spain

El presente simposio trata de compilar un conjunto de trabajos de investigación que incluye variables transdiagnósticas como predictores de diferentes problemas relacionados con los modelos transdiagnósticos. Se trata de explorar diferentes dimensiones transversales o procesos, etiológicamente relacionadas o concurrentes con diferentes alteraciones psicológicas que pretenden una visión alternativa a los problemas psicológicos poniendo énfasis en la dimensionalidad y muy especialmente en la transversalidad de dichas alteraciones o problemas psicológicos. Esta perspectiva posibilita un enfoque explicativo a la comorbilidad, comunalidad o mutación de unas alteraciones a otras, así como ofrecer evidencia a aquellas intervenciones basadas en factores transdiagnósticos. En definitiva, se destaca de este simposio la exploración de los factores transdiagnósticos asociados a la sintomatología de los niños y adolescentes como variables que hasta la fecha han sido escasamente estudiadas principalmente desde esta perspectiva y en la población infantil.

C021. EFECTOS MEDIADORES DEL TEMPERAMENTO INFANTIL ENTRE LAS PAUTAS DE SOCIALIZACIÓN MATERNA Y LA AGRESIÓN DE 0 A 6 AÑOS

Carrasco Ortiz, M. A., Delgado Egido, B., Holgado Tello, F. P.
Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED),
Madrid, Spain

La comunicación materna y la disciplina pueden ser dos reacciones importantes de la madre en la socialización de la agresión infantil. No obstante, estas pueden estar afectadas por el temperamento como dimensión transdiagnóstica de las dificultades infantiles. El objetivo de este estudio es examinar la función mediadora del Afecto negativo y el Esfuerzo de control entre los comportamientos parentales de socialización (i.e., comunicación y disciplina) y la agresión infantil. La muestra estuvo compuesta por 904 participantes: 482 (52.3% niños) entre 1 y 3 años, y 422 (42.42% niños) 3 a 6 años. Se utilizaron los cuestionarios de evaluación del temperamento de Rothbarth, el Inventario de relaciones padres-hijos de Gerard y el factor de Agresión del listado de problemas de Achenbach. Los modelos de ecuaciones estructurales revelaron diferencias entre el sexo y la edad de los niños. En todos los grupos de edad y sexo, las variables de temperamento parecen ser más relevantes que las de socialización, con más importancia del efecto negativo en las niñas y en los niños más pequeños. Por grupos de sexo, la disciplina inhibe la agresión de los niños en todas las edades, y la comunicación materna inhibe la agresión de los niños más pequeños y promueve el esfuerzo de control en

los niños de más edad. La disciplina y la comunicación materna parecen irrelevantes en las niñas, aunque la primera inhibe el afecto negativo temperamental en las niñas de más edad. Nuestros resultados avalan el papel mediador de las variables de temperamento como procesos a través de los cuales las reacciones de las madres socializan la agresión de los niños.

C022. EL APEGO COMO FACTOR DE AJUSTE PSICOLÓGICO EN LA INFANCIA

Sierra García, P.(1), Moya Arroyo, J.(2)
(1)Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED),
Madrid, Spain, (2)Universidad a Distancia de Madrid
(UDIMA), Madrid, Spain

El apego seguro incrementa la adaptación y el ajuste psicológico. La interiorización de una figura de apego sensible y emocionalmente disponible resulta un buen predictor del desarrollo. También es el componente de mayor peso en el progreso en las competencias socioemocionales y el ajuste psicológico. Los entornos de crianza de riesgo psicosocial se relacionan con mayores probabilidades de aparición de apegos inseguros y problemas de ajuste. El apego se considera un factor moderador y modulador de problemas interiorizados y exteriorizados en contextos de riesgo psicosocial a lo largo de la infancia. Se presentan dos estudios con muestras de riesgo psicosocial y normativo, de dos rangos de edad (el primero entre 3-7 años y el segundo entre 8-13). El apego se evalúa con dos instrumentos. En el primero se utiliza un cuestionario informado por los padres adaptado por los autores del estudio y el segundo, La Entrevista de Apego para Niños creada por los mismos autores. En ambos estudios, el ajuste se evaluó mediante el Children's Behavior Check-list (CBCL) (Achenbach y Edelbrock, 1993). Los resultados muestran relaciones significativas entre los indicadores de apego seguro e inseguro y el ajuste emocional de los niños. También la relación entre el nivel de apego seguro y el ajuste psicológico. Así mismo, sugieren el papel del apego como un potencial mecanismo explicativo de las relaciones entre riesgo psicosocial y problemas de ajuste en los niños.

C023. CONDUCTAS VIOLENTAS EN LA ADOLESCENCIA: SU RELACIÓN CON EL GÉNERO, EL APEGO Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL

Malonda Vidal, E., Llorca Mestre, A., Samper García, P.,
Mestre Escrivá, M. V.
Universitat de València, Valencia, Spain

Las conductas violentas son un indicador de las competencias interpersonales (Belgrave, Nguyen, Johnson y Hood, 2011; Collibee y Furman, 2016). Se han relacionado con el género (Carretero, 2011; Garaigordobil y Oñederra, 2009), con el apego (Zamora-Damián, Vera-Ramírez, Rojas-Solís y Alcázar-Olán, 2019) y con la regulación emocional y el afrontamiento (Mestre, Samper, Tur, de Minzi y Mesurado, 2012; Mesurado, Malonda y Llorca, 2018). El objetivo de este trabajo es analizar, a través de un diseño longitudinal, las variables relacionadas con conductas violentas y

agresivas en la adolescencia temprana, a través de los estereotipos de género interiorizados, el apego con los padres y los pares, la autoeficacia emocional y el afrontamiento positivo. Los participantes forman parte de un estudio más amplio que comprende cuatro evaluaciones. En este trabajo se presentan los resultados de las dos primeras y forman parte 390 chicos y chicas adolescentes valencianos. En la primera evaluación estaban cursando 1.º de ESO (12 años). Se administraron cuestionarios que medían agresividad reactiva y proactiva (RPQ; Raine et al., 2006), violencia en la pareja (CADRI, Fernández-Fuertes, Fuertes y Pulido, 2006), apego con los padres y los pares (IPPA; Armsden y Greenberg, 1987), autoeficacia emocional (Caprara et al., 2008), afrontamiento positivo (Johnson et al., 2010), y masculinidad y feminidad (Páez y Fernández, 2004). Los resultados muestran que las conductas violentas en la pareja y la agresividad reactiva y proactiva se han relacionado positivamente con la masculinidad tradicional, y negativamente con la autoeficacia emocional y el afrontamiento. Asimismo, la agresividad reactiva-proactiva junto con la violencia relacional se han relacionado con el apego hacia los pares. Por último, la agresividad reactiva y proactiva se ha relacionado con el apego con los padres y madres. Las conclusiones aportan información relevante en el diseño de programas de intervención orientados al desarrollo de conductas adaptadas socialmente.

C024. REGULACIÓN EMOCIONAL, RIGIDEZ Y AISLAMIENTO COMO VARIABLES DE VULNERABILIDAD EN PROBLEMAS INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS

Sánchez Sánchez, F.(1), Carrasco Ortiz, M. A.(2), Fernández Pinto, I.(1), Santamaría Fernández, P.(1), Del Barrio Gándara, M. V.(2)

(1)TEA-Ediciones, Madrid, Spain, (2)Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

Los enfoques transdiagnósticos enfatizan la necesidad de identificar factores o procesos comunes —que actúan como variables predictoras o mantenedoras de un amplio rango de trastornos psicopatológicos— con el objetivo de diseñar tratamientos específicos para la modificación de estos procesos comunes subyacentes. El SENA es un instrumento multidimensional y multifuente dirigido a la detección de un amplio espectro de problemas emocionales y de conducta, incluyendo también varias escalas para evaluar áreas de vulnerabilidad que pueden actuar como variables transdiagnósticas. El presente estudio analiza la relación entre la presencia de problemas de regulación emocional, de rigidez y de aislamiento y la de diversos trastornos interiorizados, exteriorizados y del neurodesarrollo en niños y adolescentes evaluados mediante el SENA. Durante el estudio de validación y tipificación del SENA se evaluó una muestra representativa de 2550 personas de 3 a 18 años en contextos escolares y a otros 996 casos clínicos con trastornos muy diversos. Se analizaron las diferencias en las escalas Problemas de regulación emocional (REG), Rigidez (RIG) y Aislamiento (AIS) entre varios grupos clínicos con diferentes perfiles (prob. Interiorizados,

exteriorizados y trastornos del neurodesarrollo) y en comparación con la muestra de población general, considerando la información de las diferentes fuentes y niveles de edad. Se observaron diferencias significativas y de tamaño entre moderado y muy grande en las tres variables analizadas entre los diferentes grupos clínicos y la muestra de población general. Estas diferencias se observan tanto en los grupos con trastornos interiorizados como exteriorizados o del neurodesarrollo, así como en los diferentes grupos de edad. Los problemas de regulación emocional, de rigidez y de aislamiento, evaluadas mediante las escalas del SENA, están presentes en múltiples grupos con perfiles clínicos diferentes, pudiendo actuar como factores de vulnerabilidad o mantenimiento de estos trastornos.

S10. LOS BENEFICIOS DEL RASGO DE MINDFULNESS EN LA ADOLESCENCIA

Chair/Coordinador: Esther Calvete Zumalde
Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

El término Mindfulness no se refiere únicamente a una forma intervención psicológica, sino que también describe una disposición de las personas. En años recientes han crecido exponencialmente los estudios interesados por los efectos beneficiosos de esta disposición o rasgo, que está ya presente en infancia y adolescencia. Además, existe un cierto consenso en que no se trata de un rasgo unitario sino que aglutina numerosas facetas. En este simposio se presentan varios trabajos sobre el rasgo de mindfulness en la adolescencia, una etapa evolutiva en la que emergen numerosos problemas psicológicos. En el primer trabajo se muestra como las facetas de mindfulness moderan el impacto de la victimización por iguales en el desarrollo de esquemas disfuncionales y depresión. En el segundo trabajo, se presenta un estudio sobre cómo las facetas de mindfulness pueden determinar los roles que los adolescentes adoptan cuando son testigos de cyberbullying contra compañeros. En el tercer trabajo, se presenta una tipología de adolescentes según sus facetas de mindfulness y las importantes repercusiones de estas facetas en la comprensión de la reactividad psicológica y biológica al estrés. Finalmente, en el último trabajo, se presenta una medida para evaluar el estilo de crianza basado en la conciencia plena y su relación con numerosos indicadores de ajuste psicológico en los hijos, incluyendo sus rasgos de mindfulness.

C025. DIFERENCIAS EN EL RASGO DE MINDFULNESS EN FUNCIÓN DEL ROL DEL OBSERVADOR EN EL CIBERACOSO

Prieto Fidalgo, Á.
Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

El uso generalizado de Internet en menores ha propiciado el ciberacoso. El rol del observador juega un papel relevante en el mantenimiento y reforzamiento del acoso. Los observadores próximos tienden a ser

más empáticos, más tendentes a la vinculación moral y disponen de mayor autoeficacia relacionada con la defensa. El rasgo de mindfulness, relacionado con ser consciente, se relaciona con mejores relaciones sociales y conductas más prosociales. Cabe hipotetizar que los observadores províctima dispongan un mayor nivel de este rasgo. El objetivo es evaluar si los roles de observador en ciberacoso se caracterizan por perfiles diferentes en las facetas de mindfulness. Diseño transversal. 2042 estudiantes de ESO y Bachillerato de 15 institutos cumplieron el Cyberbullying Triangulation Questionnaire (CTQ) y la versión española del Five Facets Mindfulness Questionnaire (FFMQ), cuyas escalas son describir, observar, actuar con conciencia, no juzgar y no reaccionar. A su vez respondieron a una serie de preguntas para determinar el rol de observación de cada participante: províctima, neutral o perpetrador. Un 74.3% se declaró províctima y un 7.8% perpetrador. Se empleó un MANCOVA, corregido por la edad, para analizar las diferencias en las facetas mindfulness según el rol de observador que resultó ser significativo para las facetas observar, $F(3, 2011) = 3.58, p = .01, \eta^2 = 0.004$; describir, $F(3, 2011) = 8.47, p < .001, \eta^2 = 0.011$; actuar con conciencia, $F(3, 2011) = 16.66, p < .001, \eta^2 = 0.023$; y no juzgar, $F(3, 2011) = 8.89, p < .001, \eta^2 = 0.012$. No resultaron ser significativas en la dimensión no reaccionar, $F(3, 2011) = 1.11, p = .34$. El método de Bonferroni reveló que los províctima tuvieron mayor puntuación que perpetradores en las facetas de mindfulness describir y actuar con conciencia. Los datos indican que las facetas del mindfulness actuar con conciencia y describir son rasgos que están más presentes en aquellos observadores províctima que en aquellos perpetradores.

C026. PERFILES DE ADOLESCENTES SEGÚN MINDFULNESS E IMPACTO EN INDICADORES PSICOLÓGICOS Y BIOLÓGICOS DE ESTRÉS

Calvete Zumalde, E., Echezarraga Porto, A., Fernández González, L., Orue Sola, I.
Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

Los resultados de estudios previos sobre el rol específico de cada faceta de mindfulness en el bienestar y estrés de adolescentes presenta resultados no concluyentes. En este estudio se identificaron perfiles de adolescentes de acuerdo con sus puntuaciones en las cinco facetas de la atención mindfulness (FFMQ; Baer et al., 2006) a través de un enfoque centrado en la persona. El estudio incluyó una muestra de 571 adolescentes (50.61% de niñas; Edad media = 14.12 años, $DT = 0.96$) que completaron medidas de atención plena, depresión, esquemas de mala adaptación y personalidad y proporcionaron muestras de saliva para el cortisol y el dehidroepiandrosterona-sulfato (DHEA-S). Además, 331 progenitores de la muestra de adolescentes completaron medidas de depresión y personalidad de sus hijos. Los resultados indicaron que una solución de tres perfiles era apropiada para describir la tipología de adolescentes según sus facetas de mindfulness: 1) mindfulness moderado (374 adolescentes); 2) observación crítica (138 adoles-

centes), y 3) conciencia no crítica (59 adolescentes). Conclusiones para la práctica: Los adolescentes en el grupo de observación crítica presentan un peor ajuste psico-biológico, mientras que aquellos dentro del grupo de conciencia no crítica presentan un mejor ajuste. Estos resultados sugieren que la conveniencia de cultivar mediante la práctica y entrenamiento los rasgos de actuar con conciencia y no juzgar.

C027. ¿CÓMO ACTÚAN LAS FACETAS DE MINDFULNESS EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE BULLYING EN EL DESARROLLO DE LA DEPRESIÓN?

Echezarraga Porto, A., Calvete Zumalde, E., Fernández-González, L., Orue Sola, I.
Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

La victimización del bullying eleva el riesgo de depresión en la adolescencia, y los esquemas disfuncionales pueden mediar esta relación. Estudios recientes han mostrado cómo algunas facetas de mindfulness se asocian y protegen de sintomatología internalizante y externalizante en adolescentes en situaciones de riesgo. No obstante, es necesario evaluar el rol protector de las cinco facetas de mindfulness ante la depresión y los esquemas disfuncionales en adolescentes víctimas de bullying. Así, el objetivo del estudio fue examinar el papel moderador de las facetas de mindfulness (actuar con conciencia, observar, describir, no juzgar y no reactividad) en el impacto de la victimización por iguales en el desarrollo de esquemas de desconexión y rechazo y de sintomatología depresiva en seis (T2) y 12 meses de seguimiento (T3). Un total de 844 adolescentes (49.10% mujeres) con una edad media de 14.59 años ($DT = 1.00$) completaron varias medidas de autoinforme y se empleó path analysis mediante Lisrel 8.8. El modelo estimado presentó un ajuste excelente, Satorra Bentler $X^2(76, n = 844) = 180.86, p = .00, RMSEA = .04 [90\% CI = .033 - .048], CFI = 0.985, NNFI = 0.973, SRMR = 0.0782$. Los esquemas y la depresión mostraron paths autoregresivos y bidireccionales positivos en los tres tiempos de medida, y la victimización por iguales predijo un aumento de esquemas y de depresión (T2). Además, mientras que describir predijo una mejora en desconexión y rechazo, actuar con conciencia moderó el impacto de la victimización del bullying en el desarrollo de estos esquemas en el T2. En conclusión, los adolescentes con algunas facetas de mindfulness más desarrolladas muestran menos esquemas disfuncionales, lo que a su vez previene la sintomatología depresiva. Asimismo, el rasgo actuar con conciencia parece ejercer un rol protector frente al desarrollo de esquemas en adolescentes víctimas de bullying.

C028. MINDFUL PARENTING Y AJUSTE EN LOS HIJOS E HIJAS

Orue Sola, I., Calvete Zumalde, E., Fernández-González, L., Royuela Colomer, E., Cortazar Enciando, N., Echezarraga Porto, A.
Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

Este estudio se centra en la crianza basada en la atención plena o mindful parenting (MP). El MP se

define como el prestar atención al hijo/a y a la crianza de manera intencional, aquí y ahora, y sin emitir juicios. Se ha encontrado que este tipo de crianza mejora las relaciones entre padres e hijos y hace que la disciplina sea más efectiva. Además, se propone que puede estar relacionado con el desarrollo de las facetas de mindfulness en los hijos así como en su ajuste emocional. El objetivo de este estudio fue en primer lugar adaptar al castellano el Cuestionario de Mindfulness in Parenting (MPQ; McCaffrey, Reitman y Black, 2017) y en segundo lugar analizar las relaciones del MP con varios indicadores de ajuste en los hijos e hijas. Para ello se contó con 272 progenitores (81% madres) y sus hijos e hijas adolescentes (55% chicas). Los padres rellenaron cuestionarios de MP, rasgo de mindfulness y crianza positiva. Los adolescentes rellenaron cuestionarios del rasgo de mindfulness, temperamento, conductas de bullying y depresión. Los resultados confirmaron la estructura de dos factores del cuestionario de MP: 1) estar en el momento presente con el hijo, y 2) la disciplina basada en el mindfulness. El primero hace referencia a prestar atención al presente, un entendimiento empático del niño/a y la aceptación. El segundo hace referencia a no reaccionar y la conciencia en la crianza. Las propiedades psicométricas fueron buenas. Ambos factores se relacionaron con la crianza positiva. Además, también se relacionó con el rasgo de mindfulness en los hijos e hijas, así como con las conductas de bullying de manera negativa. Los resultados indican que el MP es beneficioso para la crianza de los hijos e hijas ya que contribuye al desarrollo de este rasgo en ellos y a una mejor adaptación.

S12. PRECURSORES Y MANTENIMIENTO DE LA VIOLENCIA EN PAREJAS EN POBLACIÓN JUVENIL

Chair/Coordinador: Marina Muñoz Rivas
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

El objetivo del presente Simposio es describir y analizar el efecto de diferentes factores que predisponen y mantienen comportamientos violentos dentro de las relaciones de noviazgo. En concreto, se analizan diferentes variables que la literatura científica identifica como variables de riesgo en 4 áreas: a) conductas: consumo de sustancias y conductas antisociales; b) familia de origen: ser testigo de violencia de género en la infancia y/o haber sido maltratado por tus padres; c) emociones implicadas en comportamientos violentos: ira y hostilidad, y d) pensamientos distorsionados: justificación de la agresión, actitudes favorables hacia la violencia y creencias sexistas. Para ello, se cuenta con una muestra de 2307 jóvenes y adolescentes de 13 a 18 años, con una media de edad de 15.19 años, el 49.8% son mujeres y el 50.2% varones. Los resultados indican que el consumo de sustancias y las conductas antisociales se relacionan con la perpetración y victimización de violencia física y psicológica en las relaciones de noviazgo, si bien los hombres presentan más comportamientos antisociales en comparación con las mujeres.

En cuanto a la familia de origen, los resultados indican que una variable clave para predecir violencia en el noviazgo, física y psicológica, es haber sido maltratado físicamente por los padres. En relación a las emociones, la ira y hostilidad predicen violencia en el noviazgo en mujeres, mientras que en hombres parece tener una mayor influencia la ira. Por último, dentro de las variables cognitivas, destacar que los hombres presentan más estereotipos sexistas, más actitudes favorables hacia el uso de la violencia y mayor justificación de tácticas dominantes, mientras que no se encuentran diferencias entre hombres y mujeres en justificación de tácticas celosas.

C029. VIOLENCIA EN LA FAMILIA DE ORIGEN Y EL DESARROLLO DE COMPORTAMIENTOS VIOLENTOS EN EL NOVIAZGO

Ronzón-Tirado, R. C.(1), Muñoz-Rivas, M.(1), Redondo, N.(1), González, M. P.(2)

(1)Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain,

(2)Universidad Camilo José Cela, Madrid, Spain

Uno de los factores de creciente interés al estudiar la violencia en el noviazgo ha sido la exposición temprana a la violencia en la familia, sin embargo, pocas investigaciones han discriminado el valor predictivo de los distintos tipos de victimización durante la infancia. El objetivo del estudio fue analizar la relación de la victimización directa (maltrato infantil psicológico y físico) e indirecta (ser testigos de episodios de violencia) en la familia sobre el desarrollo de comportamientos violentos en el noviazgo. Participaron 2307 adolescentes (49.8% mujeres; 50.2% hombres), pertenecientes a la Comunidad de Madrid, con edades entre 13 y 18 años ($M = 15.18$). Contestaron a la Escala Modificada de Tácticas Conflictos (M-CTS), la Escala de Tácticas de Conflicto Padres-Hijos (CTS-PC) y al Informe para Adolescentes de la Versión Revisada de la Escala de Táctica de Conflictos (CTS2-CA). Se analizaron las correlaciones entre las variables de estudio y se llevaron a cabo cuatro modelos de regresión logística para discriminar el valor predictivo de las variables. Para todos los casos, se identificaron correlaciones significativas entre la victimización directa e indirecta en la familia de origen y los comportamientos violentos en la relación de pareja. Al analizar los resultados en los modelos predictivos, se identificó que el haber sido víctima de maltrato psicológico junto con haber presenciado episodios de violencia entre los padres tenía un valor predictivo significativo sobre el desarrollo posterior de comportamientos de victimización y perpetración de violencia verbal; y que la victimización por maltrato físico cobraba especial relevancia junto con presenciar episodios de violencia entre los padres al predecir la perpetración y victimización física. Resulta importante continuar el estudio de la influencia de los distintos tipos de victimización durante la infancia para el desarrollo de estrategias específicas y efectivas de prevención de violencia en el noviazgo.

C030. COMPORTAMIENTOS DE RIESGO ASOCIADOS A LA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO: CONSUMO DE SUSTANCIAS Y CONDUCTAS ANTISOCIALES

Redondo Rodríguez, N.(1), Muñoz-Rivas, M. J.(1), Ronzón-Tirado, R. C.(1), González, M. P.(2)

(1)Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain,

(2)Universidad Camilo José Cela, Madrid, Spain

La violencia en las relaciones de noviazgo en jóvenes y adolescentes se ha convertido en las últimas décadas en un problema de salud pública con consecuencias muy graves para las víctimas, de ahí que en los últimos años se vengán desarrollando investigaciones centradas en conocer qué factores de riesgo se asocian más frecuentemente con este tipo de comportamientos violentos. El objetivo de este trabajo es analizar dos de estos factores de riesgo, en concreto, consumo de sustancias y comportamientos antisociales. La muestra está compuesta por 2307 jóvenes y adolescentes de 13 a 18 años de la Comunidad Autónoma de Madrid. La media de edad de la muestra es de 15.19 años, con el 49.8% de mujeres y el 50.2% de hombres. Los resultados indican que: a) las sustancias con mayor frecuencia de consumo son alcohol, tabaco y cannabis; b) la prevalencia de consumo de alcohol y cannabis es mayor en los hombres; c) el consumo de sustancias y las conductas antisociales se relacionan con la perpetración y victimización de violencia física y psicológica en las relaciones de noviazgo, y d) los hombres presentan más comportamientos antisociales en comparación con las mujeres. Los resultados de este estudio ponen de manifiesto la necesidad de conocer en profundidad aquellos factores de riesgo asociados a la violencia en el noviazgo, de cara a desarrollar programas de prevención ajustados a las características presentes en esta población.

C031. CREENCIAS QUE SUSTENTAN LA VIOLENCIA EN RELACIONES DE NOVIAZGO: DE LAS CREENCIAS SEXISTAS A LA JUSTIFICACIÓN DE LA AGRESIÓN

Muñoz-Rivas, M. J., Ronzón-Tirado, R. C., Redondo, N., González, P.

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Las actitudes favorables hacia la violencia se relacionan con mayores prevalencias de comportamientos violentos durante el noviazgo, sin embargo, son pocas las investigaciones que han examinado de manera diferenciada las distintas variables cognitivas. El objetivo de este estudio fue analizar el valor predictivo de las creencias sexistas y las actitudes favorables hacia la violencia, psicológica y física, sobre la violencia en las relaciones de noviazgo. Los participantes del estudio fueron 2307 adolescentes con edades entre los 13 y 18 años pertenecientes a la Comunidad de Madrid, 49.8% mujeres y 50.2% hombres. Los resultados encontrados en función del sexo indican que los hombres tenían más creencias sexistas y tendían a justificar en mayor medida el uso de las agresiones físicas y tácticas de dominio. Además, se llevaron a cabo modelos de regresión para mujeres y hombres,

identificándose en el caso de las primeras, que la justificación de actitudes celosas y agresiones verbales, estaban relacionados a los comportamientos violentos de tipo verbal; y que las actitudes favorables hacia las agresiones físicas, justificación de celos y estereotipos sexistas estaban relacionados a la violencia física. En el caso de los hombres, la violencia verbal se relacionó a una mayor justificación de los celos y creencias sexistas, mientras que la violencia física, a las actitudes favorables hacia la violencia física y justificación de tácticas de dominio. Estos resultados apuntan a la necesidad de contemplar el valor predictivo de las variables cognitivas relativas a la justificación de la violencia y creencias sexistas, para poder así establecer estrategias preventivas más ajustadas y eficaces.

C032. EMOCIONES Y ACTITUDES IMPLICADAS EN LAS RELACIONES DE NOVIAZGO VIOLENTAS: IRA Y HOSTILIDAD

González Lozano, M. P.(1), Muñoz-Rivas, M.(2), Ronzón-Tirado, R. C.(2), Redondo Rodríguez, N.(2)

(1)Universidad Camilo José Cela, Madrid, Spain, (

2)Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

En la actualidad, la violencia en las relaciones de pareja de jóvenes y adolescentes se ha configurado como uno de los problemas más importante que afecta a nuestra sociedad. En diferentes estudios determinan que la violencia puede ser elicitada por la acción de múltiples estados emocionales, específicamente la ira y la hostilidad. Por ello, el objetivo de este estudio es analizar las emociones implicadas en comportamientos violentos tanto en la perpetración como en la victimización. Para ello, se cuenta con una muestra de 2307 jóvenes y adolescentes de 13 a 18 años, con una edad media de 15.19 años, el 49.8% son mujeres y el 50.2% varones. Los resultados indican que la ira y la hostilidad predicen violencia en el noviazgo en mujeres, mientras que en hombres parece tener una mayor influencia la ira. Estos resultados revelan la necesidad de diseñar medidas preventivas para la promoción de los buenos tratos en las relaciones de parejas de jóvenes y adolescentes; específicamente, favorecer el desarrollo de habilidades y competencias personales que permitan a los adolescentes gestionar eficazmente sus emociones. También destacar que en el diseño de las estrategias preventivas que traten de reducir los factores de riesgo implicados en el inicio y mantenimiento de la violencia e intente mejorar los factores de protección, deben ir guiados por un estudio sobre la eficacia y eficiencia de estos planteamientos.

S14. PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN

Chair/Coordinador: Nuria de la Osa
Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, Spain

Actualmente el papel de la nutrición y la alimentación en el desarrollo, no solo de los trastornos

alimentarios sino en la salud mental en general, cobra relevancia. La alta prevalencia de los problemas relacionados con la alimentación y su aparición a edades cada vez más tempranas, hacen que su prevención, detección y evaluación sean de gran interés. La detección de problemas de alimentación en edad infantil, requiere de la disponibilidad de instrumentos cuya fiabilidad y validez haya sido contrastada para ambos sexos, dado el papel relevante de esta variable en su aparición. Se presentan los resultados del análisis de la estructura factorial y la invariancia entre sexos para población escolarizada de 10 años del Cheat, un instrumento ampliamente utilizado en población adulta y adolescente. Se discute el papel que la alimentación desempeña en problemas como los del Espectro del Trastorno Autista. Los niños con Trastornos del Espectro del Autismo (TEA), muestran frecuentemente alta selectividad alimentaria lo cual restringe el consumo de algunos alimentos y esto puede causar alteraciones nutricionales y déficits en su crecimiento. La prevención, juega un papel fundamental. Presentamos un programa, la campaña «Implicate», dirigida inicialmente a los profesionales vinculados a la infancia (pediatras, enfermeras, profesionales de la educación, etc.) con el objetivo de que sean ellos quienes ayuden a propagar los materiales y mensajes de la campaña a las familias, especialmente a las familias con hijos e hijas de 0 a 12 años.

C033. ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO EN POBLACIÓN ESCOLAR

Esteban-Figueroa, P., Morales-Hidalgo, P., Roigé-Castellví, J., Arija Val, V., Canals Sans, J.

Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Los niños con Trastornos del Espectro del Autismo muestran frecuentemente alta selectividad alimentaria lo cual restringe el consumo de algunos alimentos y puede causar alteraciones nutricionales en su crecimiento. El presente estudio tiene como objetivo examinar el estado antropométrico y la ingesta de alimentos de niños con TEA comparando con niños sin el trastorno. Los resultados provienen del proyecto Epidemiológico de los Trastornos del Neurodesarrollo (EPINED), que estudia la epidemiología de TEA en toda la provincia de Tarragona, en doble fase. La muestra fue seleccionada de forma representativa por comarcas y contempló dos grupos de edad (4-5/10-11). En la fase de detección se administraron los cuestionarios de cribado CAST y EDUTEA (<https://psico.fcep.urv.cat/Q4/EduTEA>). Los niños a riesgo de TEA y un grupo control aleatorizado fueron evaluados en la segunda fase. En esta fase se administraron las pruebas ADI-R y ADOS-2, se realizaron medidas antropométricas e impedanciometría y se respondieron un cuestionario de hábitos alimentarios y frecuencia de consumo. La muestra evaluada en la segunda fase ha sido de 650 niños

(255 de EI = 4-5 años y 404 de EP = 10-11 años). Se han considerado para los análisis, niños con diagnóstico subclínico de TEA (fenotipo amplio, no cumplían todos los criterios DSM-5), con diagnóstico TEA y controles. En los niños de 4-5 años solo se encontraron diferencias significativas en altura ($p = .039$), siendo los varones con características TEA más altos que los controles. Los varones de 10-11 años presentaron significativamente un IMC más alto que los controles ($p < .034$). No se observaron diferencias en el género femenino, aunque la prevalencia de niñas con TEA fue significativamente más baja. No se han mostrado diferencias en perímetro craneal ni medidas de composición corporal. La ingesta dietética es diferente en niños con TEA, consumen menos leche y pescado y se sitúan por debajo de las recomendaciones oficiales.

C034. ESTRUCTURA INTERNA E INVARIANCIA DE LA VERSIÓN CATALANA DEL EATING ATTITUDES TEST INFANTIL (CHEAT)

Penelo, E., De la Osa, N., Navarro, J. B., Ezpeleta, L.
Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

El test infantil de actitudes alimentarias (ChEAT por su acrónimo en inglés) se deriva de la versión para adultos compuesta por 26 ítems (EAT) y tiene como objetivo evaluar las conductas alimentarias anormales en individuos menores de 15 años. En España se han propuesto varias estructuras factoriales. La versión catalana consideró 4 factores en una muestra con una media de edad de 11,4 años (Sancho et al., 2005), tras excluir algunos ítems no apropiados para niños pequeños, mientras que la versión en castellano difiere ligeramente, ya que en una muestra de adolescentes de 13 a 17 años se consideró una quinta dimensión de conductas de purga (Rojo-Moreno et al., 2011). Objetivos: examinar la estructura factorial y la invariancia en función del sexo del CHEAT en catalán en escolares de 10 años. Participaron 444 escolares (223 niñas y 221 niños) de la población general. Los análisis se realizaron con el programa Mplus8.2. El ajuste del modelo de 4 factores fue superior (CFI = .94, TLI = .93, RMSEA = .044) al modelo de 5 factores (CFI = .91, TLI = .90, RMSEA = .043), el cual mostró tres ítems con cargas factoriales nulas y un ligero solapamiento entre algunos de los factores. El modelo de 4 factores (miedo y preocupación por engordar, presión social para comer, preocupación por los alimentos y restricción de alimentos) resultó totalmente invariante en función del sexo. Las diferencias de medias entre niñas y niños fueron insignificantes ($d = 0.30$). La consistencia interna fue adecuada (α entre .72 y .85 para las puntuaciones por escalas y $\alpha = .86$ para la puntuación total). La versión de 4 factores y 19 ítems del ChEAT en catalán puede considerarse como una herramienta válida y fiable para evaluar las actitudes alimentarias alteradas en la infancia y la preadolescencia, derivándose puntuaciones que son equivalentes y, por tanto, comparables entre ambos sexos.

C035. CAMPAÑA IMPLÍCATE EN PREVENCIÓN DE LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

Asso Ministral, L.(1), Bujalance Arguijo, S.(2), Sánchez Carracedo, D.(3), Sarrà Boix, M. J.(4)

(1)Agència de Salut Pública de Catalunya, Barcelona, Spain, (2)Associació Contra l'Anorèxia i la Bulímia, Barcelona, Spain, (3)Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain, (4)Agència de Consum de Catalunya, Barcelona, Spain

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) suponen un grave problema de salud. Su elevada prevalencia en jóvenes, su complejo abordaje, así como la elevada tendencia a la cronicidad, motivan la necesidad de buscar estrategias coordinadas de prevención. La Mesa de Diálogo para la Prevención de los Trastornos de la Conducta Alimentaria es una plataforma multidisciplinar que integra distintos organismos y entidades vinculadas a la salud y los derechos de la infancia con el objetivo de impulsar acciones para la sensibilización social, la prevención y tratamiento de este grupo de enfermedades. Durante los últimos tres años, la Mesa ha analizado el papel de la familia como factor de protección a través de la revisión bibliográfica. Fruto de este estudio nace la campaña «Implícate», dirigida especialmente a las familias con hijos e hijas de 0 a 12 años, para reforzar aquellas acciones que han demostrado un papel significativo en la prevención de los TCA y con los ejes de la parentalidad positiva como punto de partida. La campaña se difundirá inicialmente a los profesionales vinculados a la infancia (pediatras, enfermeras, profesionales de la educación, etc.) con el objetivo de que sean ellos quienes ayuden a propagar los materiales y mensajes de la campaña a las familias. La campaña hace hincapié en recomendaciones como realizar al menos una comida al día en familia, establecer un entorno seguro con pautas claras o fomentar la aceptación del propio cuerpo.

S15. USO DE LAS TIC PARA LA EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS

Chair/Coordinador: Inmaculada Montoya Castilla
Universitat de València, Valencia, Spain

Las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) permiten realizar evaluaciones e intervenciones psicológicas en un entorno más atractivo e interactivo. En este sentido, el uso de dispositivos móviles posibilita la ampliación del campo de actuación y permite llegar a más personas. En este simposio, se muestran diferentes aproximaciones a la evaluación e intervención a través del uso de TIC tanto en adolescentes como en sus familias. En primer lugar, se presenta una nueva plataforma de evaluación de la salud mental de las personas (niños, adolescentes, adultos, pacientes...) en su entorno natural y en su vida diaria a través de la evaluación ambulatoria. Así mismo, se presenta una

aplicación móvil para desarrollar estas competencias a través de un programa de intervención (emoTIC). La intervención con las familias es una necesidad en el área infanto-juvenil, dados los beneficios que se observan del trabajo familiar conjunto. Para ello, se presenta una app cuyo objetivo es servir de guía de actuación para familias en situaciones comunes de su día a día con la educación de sus hijos e hijas. En síntesis, las investigaciones que forman parte del simposio muestran que la incorporación de las TIC permite un acercamiento a los niños, adolescentes, familias y pacientes, que posibilitan al psicólogo e investigador una evaluación e intervención dinámica y accesible. A continuación, se presenta una modalidad de evaluación e intervención en competencias emocionales para adolescentes. Basado en modelos teóricos consolidados, la evaluación a través de las TIC permite acercarnos a los adolescentes a través de una app y evaluar su nivel de competencias emocionales con tareas de ejecución (TECOEMA).

C036. GUÍA DE ACTUACIÓN PARA PADRES Y MADRES A TRAVÉS DE UNA APP: RESPUESTAS RÁPIDAS A CONFLICTOS COMUNES

Samper García, P., Malonda Vidal, E., Llorca Mestre, A.,
Mestre Escrivá, M. V.
Universitat de València, Valencia, Spain

Se ha diseñado una herramienta de actuación para padres y madre ante las conductas desadaptadas que muestran un mayor peso entre los jóvenes evaluados en el marco de un proyecto de investigación subvencionado por la Generalitat Valenciana (GVPrometeoII2015-003). Se trata de una APP que recoge diferentes situaciones conductuales frecuentes y comunes que se perciben como problemáticas por parte de padres y madres y que si no son supervisadas y respondidas de una manera adecuada, pueden desembocar en situaciones de mayor gravedad dando lugar a dinámicas padres-hijos inadecuadas, violentas y relacionadas con otro tipo de problematicidad externalizante como internalizante. Para validar la utilidad de la herramienta, se han seleccionado 3 centros escolares (uno público y dos concertados) para que, a través de las AMPAS de los mismos o de los mecanismos que estimaran oportunos (páginas web, cartas a los padres y madres, avisos en la Revista del centro, etc), soliciten a los padres y madres que se descarguen gratuitamente la app y la prueben. Así mismo, se ha solicitado a los y las usuarias que cumplimenten una encuesta de valoración. En ella se les pregunta por la utilidad de la herramienta, el motivo por el que han accedido, si han encontrado la información, si incluirían alguna categoría, etc. Se presentan en este simposium, los primeros resultados obtenidos sobre la utilidad y la «usabilidad» de la herramienta

piloto. Se espera que los resultados nos permitan tener información directa sobre el objetivo principal de la herramienta que es facilitar la resolución de la conflictividad cotidiana de una manera rápida y eficaz. Los resultados se discuten desde su importancia en la generación de herramientas y recursos destinados no solo a padres y madres, sino a todo aquel profesional que pueda necesitar el proporcionar orientación en cuestiones relacionadas con pautas de crianza, principalmente.

C037. EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES: QUÉ APORTAN LAS TIC

De la Barrera Marzal, U.(1), Tamarit Chuliá A.(1), Gil-Gómez, J. A.(2), Montoya-Castilla, I.(1)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universitat Politècnica de València, Valencia, Spain

Las competencias emocionales contribuyen al afrontamiento de los cambios físicos, psicológicos y emocionales que se experimentan durante la adolescencia. Tradicionalmente, la evaluación de dichas competencias se ha realizado a través de medidas de autoinforme, centrándose por tanto en la percepción subjetiva de los propios adolescentes. Durante las últimas décadas, ha tomado importancia el desarrollo de nuevos instrumentos para la evaluación de las competencias emocionales mediante tareas de ejecución. Paralelamente, gracias a las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), han emergido nuevas formas de realizar las evaluaciones psicológicas que permiten llevarlas a cabo de una manera más eficiente y amena. El presente estudio aúna ambos aspectos y presenta una nueva herramienta de evaluación denominada Test de Competencias Emocionales para Adolescentes (TECOEMA). El instrumento está diseñado para evaluar las competencias emocionales en adolescentes de 12 a 16 años mediante tareas de ejecución. Se trata de una herramienta digital en formato de aplicación para dispositivos móviles (tanto para tabletas como para smartphones), basada en el Modelo de Inteligencia Emocional de Mayer y Salovey (1997, 2016). Se evalúan cuatro dimensiones: percepción emocional, facilitación emocional del pensamiento, comprensión de las emociones y regulación emocional. Cada una de las dimensiones contiene 10 ítems presentados en forma de texto, imagen o ilustración. Se realizó un focus group con adolescentes de edades comprendidas entre los 12 y 16 años. Seguidamente, el instrumento fue evaluado por expertos en inteligencia emocional y adolescencia tanto del ámbito clínico como del ámbito de la investigación. Con los resultados obtenidos de la valoración de expertos, se realizó la ponderación de las respuestas a cada ítem, siendo valoradas con 0, 1 o 2 puntos según el porcentaje de acuerdo. TECOEMA se ha mostrado como una herramienta útil para la evaluación de las competencias emocionales mediante tareas de ejecución durante la adolescencia.

C038. EMOTIC: UN SOPORTE DIGITAL PARA LA EDUCACIÓN EMOCIONAL EN EL AULA

Postigo Zegarra, S.(1), De la Barrera, U.(2), Gil, J.(3), Montoya Castilla, I.(2)

(1)Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain, (2)Universitat de València, Valencia, Spain, (3)Universidad Politècnica de Valencia, Valencia, Spain

La educación emocional es un tema esencial como aspecto transversal del aprendizaje y el desarrollo positivo de niños y adolescentes. Si bien existen algunos programas para la educación emocional en el aula, estos dependen en gran medida del facilitador del programa que, o bien debe ser contratado externamente al centro escolar, o bien debe ser un profesor formado por el centro para que pueda llevarlo a cabo. Aunque el efecto del modelado y algunos principios básicos, como el paradigma dialógico y el aprendizaje significativo son indispensables para la educación emocional, la incorporación de herramientas digitales puede facilitar la tarea del educador en la implementación de este tipo de programas, minimizando su responsabilidad. Además, el uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) facilitan la motivación de los adolescentes de hoy en día que tan acostumbrados están a ese entorno. La herramienta emoTIC se ha creado para potenciar las competencias emocionales de los adolescentes atendiendo a estos aspectos. Se han diseñado dos versiones del programa, una breve de 5 sesiones y otra más extensa de 8 sesiones. Ambas se basan en el modelo de inteligencia emocional de Mayer y Salovey (1996) y en el programa PREDEMA, desarrollado por el mismo equipo de investigación, que fue bien recibido y valorado por adolescentes del primer grado de la Educación Secundaria Obligatoria. La herramienta emoTIC permite un fácil seguimiento de la estructura del programa por parte del docente, pero también que éste pueda desarrollar actividades alternativas o adicionales al mismo, permitiendo su adaptación a diferentes grupos de estudiantes y diferentes tipos de profesor.

C039. LA EVALUACIÓN AMBULATORIA: HACIA UNA NUEVA FORMA DE COMPRENDER, EVALUAR E INTERVENIR EN SALUD MENTAL

Fonseca-Pedrero, E.(1), Pérez de Albéniz, A.(1), Diez, A.(1), Inchausti, F.(2), Jiménez, P.(1), Ortuño-Sierra J.(1), Lucas Molina, B.(3)

(1)Universidad de La Rioja, La Rioja, Spain, (2)Servicio de Salud Mental infanto-juvenil de La Rioja, La Rioja, Spain, (3)Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La evaluación de la salud mental es una temática compleja e interesante que se halla en continuo progreso. La incorporación de las tecnologías de la comunicación y la información ha abierto nuevos horizontes en la forma de comprender, evaluar e intervenir en la conducta humana. El uso de dispositivos móviles y apps permite una evaluación más precisa, dinámica, contextual y personalizada. El objetivo de esta comunicación es realizar una introducción a la Evaluación Am-

bulatoria. Se presenta una nueva plataforma que permite al clínico y/o investigador estudiar las experiencias, estados, emociones y/o síntomas de las personas en su entorno natural y en su vida diaria mediante el uso de Smartphone. Es una nueva forma de comprensión y evaluación de la conducta humana (salud mental, psicopatología, bienestar emocional, etc.) que va más allá de las evaluaciones tradicionales basadas en test y/o entrevista clínica. Obviamente esta nueva metodología no está exenta de limitaciones. En esencia, se trata de captar de forma más exacta y rigurosa la compleja naturaleza del comportamiento humano. Este acercamiento metodológico se presenta como un avance de enorme potencial en la comprensión de la conducta humana.

S17. PSICOPATOLOGÍA Y GÉNERO: DIFERENCIAS Y CARACTERÍSTICAS A NIVEL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO

Chair/Coordinador: Josefa Canals Sans
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El Simposio presentará datos de las diferencias entre género y características psicopatológicas en mujeres para algunos trastornos como el TEA y el TDHA, así como el efecto que puede ejercer la psicopatología internalizante de padre y/o madre, específicamente, sobre el niño o niña. Los datos aportados por los diferentes ponentes provienen de la experiencia clínica (AETAPI y Autismo Burgos) y de dos trabajos de investigación realizados en la URV y en la UAB. La Dra. Merino, coordinadora de la Mesa de trabajo sobre Mujeres con TEA, como parte del proyecto europeo de aprendizaje a lo largo del ciclo vital sobre mujeres «Autism in Pink», nos va a presentar la realidad en la detección y en la intervención del TEA, y manifestaciones más propias del género femenino. La Dra. Morales (URV) aportará datos epidemiológicos y clínicos de las escolares detectadas, evaluadas y diagnosticadas de TEA en el proyecto EPINED realizado en toda la provincia de Tarragona. También en el marco del proyecto EPINED, la Dra. Voltas (URV) presentará resultados de las características epidemiológicas, clínicas y neuropsicológicas del TDAH en niñas en dos grupos de edad (4-5 años y 10-11 años). Por último, la Unidad de Epidemiología y de Diagnóstico en Psicopatología del Desarrollo (UAB) mostrará datos de su estudio prospectivo con 470 familias analizando a lo largo de cuatro edades el efecto de la psicopatología internalizante de padre y madre sobre los problemas internalizantes y la irritabilidad de los niños, examinando diferencias entre género.

C040. CARACTERÍSTICAS COGNITIVAS Y PSICOPATOLÓGICAS EN NIÑAS DE INFANTIL Y PRIMARIA CON TDAH: PROYECTO EPINED

Voltas, N., Morales, P., Hernández-Martínez, C., Roigé, R., Van Ginkel, G., Canals, J.
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El proyecto EPINED (Estudio Epidemiológico de los Trastornos del Neurodesarrollo) es un estudio

epidemiológico en doble fase llevado a cabo en una muestra representativa de 6894 escolares de la provincia de Tarragona. Tras una primera fase de cribado, se evaluó una muestra de niñas y niños de educación infantil y educación primaria (grupo de riesgo y grupo control), mediante las escalas Wechsler de inteligencia, las de problemas psicológicos de Achenbach y la entrevista K-SADS-PL que fue administrada a las familias. En el grupo de infantil, la prevalencia de TDAH fue de 2.3% (29% de los cuales eran niñas) y en primaria de 7.1% (31.3% de los cuales eran niñas). En ambos grupos de edad y en ambos sexos, los escolares con TDAH presentaron mayores tasas de problemas interiorizados y exteriorizados asociados, además de puntuaciones significativamente más bajas en la puntuación total de las escalas de inteligencia. Concretamente, las niñas de primaria con TDAH obtuvieron puntuaciones significativamente más bajas que sus iguales sin TDAH en memoria de trabajo. Según el YSR, las niñas de primaria con diagnóstico también reportaron un mayor nivel de síntomas interiorizados y exteriorizados en comparación con las niñas sin diagnóstico. Destacan los problemas de atención, conducta y una mayor puntuación en la escala de estrés. Si comparamos niñas y niños con TDAH, observamos que las niñas obtienen puntuaciones significativamente más bajas en las escalas de problemas de pensamiento, comportamientos agresivos, problemas atencionales, TDAH y problemas de conducta oposicionista desafiante, por lo que la detección del TDAH puede ser más difícil. Considerando la evidencia a nivel clínico y epidemiológico de que los trastornos psicopatológicos se manifiestan diferente en función del sexo y que el impacto de éstos también es diferente, se deben realizar más estudios para dilucidar las características propias de los trastornos según el sexo.

C041. PROSPECTIVE ASSOCIATION OF PARENTAL AND CHILDREN INTERNALIZING SYMPTOMS: THE MEDIATING ROLE OF PARENTING PRACTICES AND IRRITABILITY

Valencia, F., Penelo, E., De la Osa, N., Navarro, J. B., Ezpeleta, L.

Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

Maternal depression has been linked with children internalizing symptoms, but paternal emotional difficulties have received little attention. Parenting practices and irritability have been postulated as relevant factors in the familial transmission of internalizing symptoms. Our aims were to prospectively analyze the simultaneous effect of maternal and paternal internalizing psychopathology on children internalizing difficulties, examining gender differences, and to verify the mediating effect of parenting practices and irritability. The sample included 470 families assessed at child ages 3, 6, 8 and 11. Parental and children internalizing difficulties, parenting practices and irritability were measured through validated questionnaires, using parental or child's report. Multi-group structural equation Modeling was performed with Mplus8.2. Complete equivalence was found between boys and

girls for all paths. Irritability at age 8 fully mediated the relationship between maternal internalizing symptoms at age 3 and children internalizing symptoms at age 11. Paternal emotional difficulties at age 3 were not associated with any of the variables of the study. Maternal internalizing symptoms are a target for intervention in order to prevent children irritability and internalizing difficulties. Anger management should be included in interventions aimed at preventing and improving children internalizing symptoms.

CO42. CARACTERÍSTICAS DE LAS NIÑAS EN EL ESPECTRO DEL AUTISMO

Morales Hidalgo, P., Voltas Moreso, N., Hernández Martínez, C., Roigé Castellví, J., Esteban Figuerola, P., Van Ginkel Riba, G., Canals Sans, J.
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El Estudio Epidemiológico de los Trastornos del Neurodesarrollo (EPINED) es un proyecto en doble fase realizado en Tarragona. La muestra estuvo formada por niños/as de educación infantil y primaria (N = 6894). En la primera fase, se realizó un cribado a través de la información de padres y maestros. En la segunda fase, se evaluó un total de 778 participantes (riesgo de TEA y controles) a través de ADI-R, ADOS-2, las escalas de Wechsler y los inventarios de Achenbach (CBCL), entre otros. La prevalencia de TEA en niñas fue baja, con valores de 0.39% en primaria y 0.58% en infantil. En total se identificaron 8 niñas con TEA y 10 con manifestaciones subclínicas, que mostraron mayores alteraciones en la interacción social que en la comunicación y un menor cumplimiento de patrones repetitivos. Según el ADOS-2, el nivel de severidad fue 3.78. En el CBCL, presentaron manifestaciones subclínicas de problemas interiorizados, exteriorizados y totales de forma significativamente más elevada que sus iguales del sexo femenino. A nivel cognitivo, mostraron puntuaciones significativamente inferiores en comprensión verbal, razonamiento perceptivo y en el cociente total. En comparación con los niños en el espectro, las niñas mostraron puntuaciones más bajas en razonamiento perceptivo. Por otro lado, el 44% de los casos presentó retraso del lenguaje, el 22% comorbilidad con TDAH y en el 11% se observó un solapamiento con cuadros sindrómicos como el Síndrome de Down o de DiGeorge. La prevalencia obtenida se sitúa en el rango de 0.16-0.65% descrito a nivel internacional. Destaca un porcentaje elevado de niñas consideradas «subclínicas» por no cumplir estrictamente los criterios diagnósticos vigentes y otro grupo que creemos que ha resultado invisible en el proceso de cribado. Las niñas identificadas presentan un perfil de puntuaciones bajo en ADI-R y ADOS-2, junto con una alta co-ocurrencia de alteraciones cognitivas y de lenguaje.

CO43. ¿SON LAS NIÑAS Y ADOLESCENTES CON TEA DISTINTAS DE LOS NIÑOS?

Merino, M.
Autismo Burgos, Burgos, Spain

Existe un consenso cada vez mayor sobre la importancia de establecer una sensibilidad especial en

los clínicos, educadores y en la sociedad hacía las niñas y adolescentes con TEA, que siguen detectándose y diagnosticándose con mayor dificultad y más demora diagnóstica que los varones. Además, los instrumentos han sido validados en población eminentemente masculina y con criterios estandarizados que no tienen en cuenta los efectos que la socialización divergente en cuanto al sexo biológico puede influir en la conducta. En la práctica clínica, desde 2006 estamos haciendo el seguimiento de 16 niñas con diagnóstico de TEA y capacidad intelectual límite, normal o superior. Estas niñas representan un caso de cada ocho de las personas que acceden a nuestro servicio. Las descripciones realizadas en los informes de diagnóstico recogen un amplio espectro de respuestas, pero un mayor número de diagnósticos previos erróneos o comórbidos. Encontramos perfiles de niñas inhibidas o explosivas, o alternantes en su comportamiento, conducta naif, perfeccionista y con peculiaridades en la intensidad o el modo en que se apegan a objetos o intereses. No se reflejan particulares dificultades en el juego, especialmente en solitario, ni en creatividad, pero esta tiene componentes reproductivos o de copia de modelos. Se identifican problemas vinculados a lo sensorial, en concreto a alimentación y sensaciones propioceptivas. Muchas muestran interés particular por las manualidades y el arte, y un sentido particular de la justicia. La intervención se ha ido modificando para adaptarse a necesidades específicas derivadas de aspectos biológicos, sociales y de personalidad representativos de cada una de ellas. Se ha requerido ajustar en la intervención el enfoque sobre la vulnerabilidad a formas de acoso y abuso diferentes, expectativas culturales, familiares y del entorno, aspectos sensoriales, adolescencia y sexualidad, alimentación, alteraciones sensoriales, conductas de riesgo, orientación sexual y autorregulación e inhibición de respuesta.

S18. REVISIÓN SOBRE PREVALENCIA DE COMORBILIDAD EN ADOLESCENTES CON TEA

Chair/Coordinador: Auxiliadora Javaloyes Sanchís
Hospital General de Alicante, Alicante, Spain

Tanto la evidencia científica como la práctica clínica confirman la existencia de un aumento en la comorbilidad psiquiátrica tanto en niños como en adolescentes. Esto especialmente relevante en los casos donde la intensidad de la sintomatología nuclear es leve o moderada, y en la mayoría de los casos es el causante de que el pronóstico sea menos positivo. Para documentar esta hipótesis, se van a presentar los datos obtenidos tras la revisión de las historias clínicas de todos los adolescentes de entre 12 y 18 años que acuden a la consulta de psiquiatra infanto juvenil durante un año (de las 182 historias abiertas cumplen criterios de inclusión 36 adolescentes, 33% TEA de novo). Además de los datos de prevalencia de comorbilidad (prevalencia global 75% para al menos un diagnóstico comórbido y 58% para dos o más), y de los diferentes diagnósticos que se presentan

como patología comórbida (TDAH, TND, Trastorno de ansiedad, Depresión, Fobia social...), se va a revisar algunas variables que acentúan las dificultades para realizar un diagnóstico y una intervención adecuada por parte de profesionales de salud mental. Por último, se realizarán algunas recomendaciones para mejorar la intervención con este grupo poblacional. El análisis de los resultados obtenidos confirman los siguientes hallazgos: 1. La adolescencia tiene un impacto claramente negativo en los adolescentes con TEA debido al perfil cognitivo que presentan por lo que la prevención primaria y secundaria son una prioridad. 2. El diagnóstico de TEA de nivel 1 se realiza de forma tardía en mucho de los casos debido a la dificultad en la evaluación, el enmascaramiento por las comorbilidades y la dificultad para utilizar etiquetas diagnósticas. 3. El diagnóstico tardío de TEA aumenta el riesgo de patología psiquiátrica y por tanto un peor pronóstico. 4.- La comorbilidad psiquiátrica en TEA implica un mayor número de psicofármacos y de profesionales implicados en el cuidado de estos pacientes.

C044. QUÉ PODEMOS HACER PARA MEJORAR LA ATENCIÓN EN EL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA LEVE

Javaloyes Sanchís, A.(1), Palazón Azorín, I.(1), Pardos, E.(1), Narambuena, L.(1), Vallejo, P.(2)
(1)Hospital General de Alicante, Alicante, Spain, (2)Centro Aupsi Alicante, Alicante, Spain

Los Trastornos del Espectro Autista (TEA) son probablemente el grupo diagnóstico más complejo de todos los problemas de salud mental del niño y del adolescente. Complejo por diferentes motivos entre los que cabe destacar, el aumento claro en la prevalencia en las últimas décadas, la dificultad en el proceso diagnóstico especialmente de los perfiles más sutiles, la alta tasa de comorbilidad psiquiátrica que presentan, las dificultades en el diagnóstico diferencial, y la complejidad en los abordajes terapéuticos. Siendo sensibles a esta problemática, esta mesa propone opciones de mejora en la atención a los TEA considerados leves. Para ello se proponen cuatro presentaciones: 1) Revisión de las herramientas disponibles para el diagnóstico de TEA especialmente de los casos leves, haciendo hincapié en la especificidad, la sensibilidad y el coste-efectividad de las herramientas disponibles. 2) Presentación de una Entrevista Semiestructurada, elaborada por miembros de esta mesa, para la mejora en la detección de los casos de TEA leves en las primeras etapas del desarrollo por parte de los profesionales de «primera línea» en la atención a la infancia, los psicólogos que trabajan en el entorno de las familias y en las escuelas infantiles y los pediatras de atención primaria. 3. Presentación de un estudio de comorbilidad psiquiátrica en pacientes con TEA y que demuestra las altas tasas y la complejidad en su diagnóstico e intervención. 4. Presentación de un Caso Clínico que ilustra los problemas en el diagnóstico y la intervención de los TEA más sutiles.

C045. TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA. ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA LOS PROFESIONALES DE «PRIMERA LÍNEA»

Palazón Azorín, I.(1), Pardos Gascon, E.(2), Narambuena, L.(3), Javaloyes Sanchís, A.(1)
(1)Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, Spain, (2)Hospital Marina Baixa, Alicante, Spain, (3)Hospital Vega Baja, Alicante, Spain

La detección precoz del Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) es una tarea primordial de la atención sanitaria, en tanto que implica una correcta orientación a la familia, la implementación de programas específicos de atención temprana y la intervención sobre los problemas activos propios de este trastorno. Si bien el diagnóstico de los TEA es una tarea que requiere de formación y experiencia, la posibilidad de identificar signos indirectos, que suelen mostrar estos niños en las primeras etapas de desarrollo, puede agilizar que el diagnóstico por parte de un especialista se realice lo antes posible, dando lugar a la puesta en marcha de los correspondientes recursos terapéuticos y favorecer así la mejor evolución posible. Del pediatra o psicólogo «de primera línea» al que acuden inicialmente los padres preocupados porque «algo no va bien» en su hijo no se espera que sean expertos en autismo, pero esta situación promueve que la respuesta más frecuente que los padres reciban inicialmente es la de esperar hasta contar con la evidencia necesaria para formular una sospecha fundada de TEA. Actualmente estamos actuando en este punto, habiendo perdido un tiempo crítico para intervenciones terapéuticas. Teniendo en cuenta que aunque el inicio del trastorno es en la etapa temprana del desarrollo pero los síntomas y signos no son evidentes hasta más tarde, cuando las demandas sociales exceden a las capacidades, el objetivo de esta comunicación es presentar una alternativa de exploración, a realizar por el pediatra y/o psicólogo de «primera línea», que en el contexto de la entrevista de anamnesis general contemple la posibilidad de identificar signos directos e indirectos de un posible TEA, sin esperar a que las manifestaciones más críticas del trastorno se evidencien y agilizar el que sea evaluado por el especialista correspondiente, quién determine finalmente el diagnóstico.

C046. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DEL TEA SEGÚN NIVELES DE PREVENCIÓN Y SUS LIMITACIONES

Pardos-Gascon, E. M.(1), Palazón, I.(2), Narambuena, L.(3), Javaloyes, A.(4)
(1)Hospital Marina Baixa, Alicante, Spain, (2)Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, Spain, (3)Hospital Vega Baja, Alicante, Spain, (4)Unidad de Salud Mental Infante Juvenil Marina Baixa, Alicante, Spain

Objetivo: Revisión de propiedades psicométricas de los instrumentos de evaluación del TEA. Metodología: Revisión de los instrumentos en especificada y sensibilidad, organizados según nivel de prevención. En el primer nivel cabe mencionar el Cuestionario para el Autismo en Niños Preescolares Modificado (M-CHAT)

este instrumento es muy potente dentro del primer nivel de cribado, si bien se hallaron falsos negativos que indican la necesidad de manejar con cautela este instrumento, especialmente si descarta a un niño del cual tenemos fuertes indicios. En el segundo nivel *Screening Tool for Autism in Two Year Olds* (STAT) y en menores de 2 años el *Communication and Symbolic Behavior Scales: Developmental Profile* (CSBS-DP), aunque no está validado al español. También encontramos el Cuestionario de Comunicación Social (SCQ, Rutter, Bailey y Lord, 2003), que cumplimentado por los padres con respuestas tipo sí/no, han demostrado alta especificidad y sensibilidad en la detección del TEA en niños mayores de 4 años. En el último nivel está la Escala de Evaluación del Autismo Infantil (*The Childhood Autism Rating Scale*, CARS) que diferencia a niños autistas de los que no lo son, aportando distintos escalones de gravedad y 2 instrumentos que han logrado la posición de «gold standard» en el mundo de la investigación: la Entrevista para el Diagnóstico de Autismo Revisada (ADI-R) y la Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo (ADOS). Sin embargo, estas dos escalas tienen serios problemas de eficiencia y problemas con su muestra de validación. Además ninguno de estos instrumentos está adaptado al nuevo formato de evaluación dimensional que propone DSM-5. El nuevo diagnóstico dimensional que propone DSM-5 implica una adaptación de los instrumentos metodológicos que hasta ahora no implicaban más allá de una valoración categorial. Asimismo, se pone en evidencia algunas de las limitaciones psicométricas de los instrumentos utilizados hasta ahora, que justificarían la actualización de los mismos en los próximos años.

C047. ASPECTOS NOSOGRÁFICOS DE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO

Narambuena, L.(1), Pardos-Gascon, E.(2), Palazón-Azorín, I.(3), Javaloyes-Sanchis, A.(4)

(1)Hospital Vega Baja, Alicante, Spain, (2)Hospital de la Marina Baixa, Alicante, Spain, (3)Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, Spain, (4)Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, Spain

La conceptualización diagnóstica del autismo ha cambiado significativamente en el último siglo, atravesando etapas que reflejan las discusiones sobre la nosografía y clasificación de estos trastornos, y los avances en el conocimiento de este fenómeno. Esto se ha visto especialmente reflejado en la evolución de los sistemas clasificatorios de la OMS y la APA. En el DSM-IV-TR se agrupa este tipo de trastornos dentro del capítulo de Trastornos Generalizados del Desarrollo, donde se incluyen diversos síndromes, siendo el Trastorno Generalizado del Desarrollo no especificado el más utilizado por su capacidad para englobar una amplia variedad de manifestaciones de autismo. Así, una categoría residual a nivel teórico se ha convertido en la más utilizada en el ámbito clínico. La llegada del DSM-5 ha implicado una serie de cambios importantes en relación a las clasificaciones y sub-clasificaciones del trastorno, adoptándose un enfoque dimensional acorde a los hallazgos más recientes, y reconociéndose la relevancia del aspecto biológico en el mismo al

englobarlo dentro de los trastornos del Neurodesarrollo. El abandono de categorías discretas, en favor del diagnóstico de TEA, contempla la posibilidad de una manifestación heterogénea del trastorno con diversos grados de severidad y funcionalidad posibles. La eliminación de los criterios referentes al retraso o ausencia de desarrollo del lenguaje oral en la nueva versión del DSM y la importancia otorgada a la presencia de comportamientos repetitivos, se basan en los hallazgos recientes que confirman la presencia de comportamientos repetitivos y respuestas sensoriales inusuales desde edades tempranas en el desarrollo de niños con autismo. Por su parte, en la CIE-11, que entrará en vigor previsiblemente en el año 2022, se han actualizado los criterios diagnósticos en consonancia a lo establecido por el DSM-5.

S20. NEW HORIZONS IN YOUTH DEVELOPMENT

Chair/Coordinador: Adriana Lis
University of Padova, Padova, Italy

Adolescence and emerging adulthood are specific life moments in which youth need to face changes concerning their present and future. Moreover studies conducted over the last several decades have revealed how morphological and functional transformations in brain, along with rising hormone levels and other biological changes, interact with cultural, economic and psychosocial forces to shape how adolescents think, feel, and behave. The existing evidence shows that neurodevelopment continues throughout emerging adulthood where dynamic, personal, environmental circumstances, and unique patterns of vulnerability to psychological dysfunction can also be present. The aim of this symposium is to present different protective and risk factors this group need to face. Dr. Bassi and Prof. Salcuni will focus their presentation on a very current issue: the use of smartphone in adolescence and its connection with externalized and internalized symptoms also mediated by self-control. Dr. Tognasso, Prof. Santona, and Prof. Parolin will focus the attention to another current issue: negative attitudes toward members of minority sexual orientations in adolescence, connecting them with attachment styles, so giving importance to risk and protective factors in this kind of attitudes. Attachment styles and personality patterns are also important variables connected with separation anxiety in emerging adulthood, a period of life in which young people face complete separation from family ties: Prof. Di Riso and Prof. Lis will focus their attention specifically on childhood memories of separation anxiety. Finally, Prof. Liberska will focus on a specific issue on identity processes aggression. The study suggests similarity in identity processes among girls and boys and the diversification of the role of sex in taking up the role of the perpetrator and victim. In addition, significant relationships between the intensity of identity processes and the experiences of the perpetrator and victim were identified.

C048. THE IMPLICATIONS OF PARENTAL EXPERIENCES ON THE ATTITUDES TOWARD HOMOSEXUALITY AND ON THE LGBT PARENTING IN ADOLESCENCE

Tognasso, G., Santona, A., Parolin, L.
University of Milano-Bicocca, Milan, Italy

Prejudice against Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender (LGBT) members of our society is a significant social problem (Horn & Heinze, 2011; Overby, 2014) that can lead to stigmatization directed to this population (Fasoli, Paladino, & Carnaghi, 2013). Most of the research focused their attention on socio-demographic factors (such as gender, age) that could affect the relation between homophobia, attitudes toward homosexuality and same-sex parenting (Hooghe & Meeusen, 2012; Santona & Tognasso, 2017). One possible way to understand negative attitudes toward members of minority sexual orientations is through a more careful examination of authoritarian attitudes and attachment styles. For this reason the aim of this study is to assess the relation between homophobia—seen as a measure of authoritarian attitudes— and different styles of attachment. Moreover, knowing the factors that modify and create these attitudes and beliefs is important because it helps us predict which groups will be characterized by negative attitudes toward LGBT parenting later in life. Currently only few studies highlighted the relation between attachment styles and attitudes toward gay and lesbian people in Italy. For this reason we decided to investigate Italian high school students' attitudes toward gay men and lesbians and same-sex marriage, and their beliefs about the origins of homosexuality. The sample survey consisted of 449 subjects, 226 males and 223 females, aged between 14 and 21 years, belonging to 4 Italian high-schools in Lombardia. The instruments used are the Attitudes Toward Lesbian and Gay men (ATLG), the Attitudes Toward Same-Sex Marriage (ATSM), the Modern Homonegativity Scale (MHS) and the Parental Bonding Instrument (PBI). Our results will be discussed in the light of the social psychological framework that Herek et al. (2015) define as heterosexism and in the light of the early caregiving experiences.

C049. RISK OF SMARTPHONE ADDICTION: AN EMPIRICAL STUDY USING THE SMARTPHONE ADDICTION INVENTORY-ITALIAN

Bassi, G., Salcuni, S.
University of Padova, Padova, Italy

The increased use of smartphones in adolescence led clinicians and researchers to study this phenomenon deeply. Indeed, adolescents seem to be at risk of smartphone addiction because they are yet to develop self-control in smartphone use. The principal aim of the current study was to confirm the factor structure of Smartphone Addiction Inventory-Italian version (SPAI-I) for adolescents, comparing it with the factor structure of Smartphone Addiction Inventory (SPAI), original version among Taiwan's sample. Furthermore, the relation between self-control, smartphone addiction, internalized and externalized symptoms across

gender were investigated, especially considering the influence of self-control. A total of 446 Italian adolescents completed the Self-restraint subscale of the Adolescent Self-Consciousness Questionnaire, the Total Difficulties Score of the self-report version of the Strengths and Difficulties Questionnaire—with a specific focus on the subscales of the internalized and externalized symptoms—and the Italian version of Smartphone Addiction Inventory. A Confirmatory Factor Analysis confirmed the factor structure of SPAI-I and did not indicate a good fit with the Exploratory Factor structure of the Taiwanese version of SPAI-I. Furthermore, self-control was significantly and negatively correlated with each dimension of SPAI-I. Regression models showed that self-control had an influence on internalized and externalized symptoms. The present findings suggested that SPAI-I could be used to assess smartphone addiction among adolescents, highlighting the importance of self-control skills in diminishing this addiction.

C050. MEMORIES OF SEPARATION ANXIETY AND ATTACHMENT STYLES IN ITALIAN COLLEGE STUDENTS

Di Riso, D., Lis, A.
University of Padova, Padova, Italy

Emerging adulthood is a specific period of life starting from late adolescence to early adulthood where individuals become more independent and explore various life domains such as financial and psychological independence. The shift towards adulthood could account to an increased risk of developing anxiety, specifically to feelings and symptoms of separation anxiety. Adult Separation Anxiety Disorder (ASAD) can make normal developmental activities, like moving away from home—issues which characterizes emerging adulthood—very difficult. According to attachment, ASAD seemed to be linked to a preoccupied insecure attachment style. Few papers investigated antecedents of ASAD focusing on memories of separation anxiety. One of the few is the Separation Anxiety Symptom Inventory (SASI), however psychometric characteristics of this tool were not well investigated and specifically in Italian Emerging Adults, a period in which such memories could re-emerge in connection with the mainly task of this phase. The specific aims of this paper were: (a) to assess psychometric characteristics of the SASI; (b) to evaluate relationships between memories of ASAD and attachment styles. The sample included 480 (21.8% males) Italian emerging adults (18-30 years old; $M = 23.22$, $SD = 3.91$). Specifically, 321 (66.0 %) college students and 165 (34.0 %) working individuals who completed the Separation Anxiety Symptom Inventory (SASI) and the Relationships Questionnaire (RQ). To attest the factor structure of SASI, Confirmatory Factors Analyses (CFA) were carried out. Two correlate models were compared: a one factor model including all items of the questionnaire and second model with four factors. Findings confirmed the four-factors structure of SASI identified by the authors through EFA, indicating a good fit of the model. SASI total scores and factors were significantly and positive correlated

with RQ avoidant and anxious ambivalent attachment, and significantly but negative correlated with dismissing-avoidant attachment. Clinical implications and limitations of the study were discussed.

C051. IDENTITY PROCESSES AND TAKING UP THE ROLE OF VICTIM AND/OR AGGRESSOR BY YOUTH

Liberska, H.

Kazimierz Wielki University, Bydgoszcz, Poland

Aggression and violence among young people arouse a lot of anxiety among parents and teachers. It is an important social problem. In previous adventures, the determinants of aggressive behavior of youth in temperament, personality, family, school and peer environment were searched. The main problem concerns the dimensions of identity and their relationship with the acceptance of the role of victim and / or aggressor by young people. The study group consisted of 167 adolescents from 16 to 17 years of age. The following measurement scales were used: Mini-DIA (Mini Direct Indirect Aggression Inventory, Österman, Björkqvist, 2008) and DIDS (Dimensions of Identity Development Scale, Luyckx et al., 2008). The results of the study suggest similarity processes of girls and boys and the diversifying role of gender in performing the role of the perpetrator and victim. In addition, significant relationships between the intensity of identity processes and the experiences of the perpetrator and victim were identified.

S21. INTERVENCIÓN CON FAMILIAS DESDE UN MODELO DE TRANSDIAGNÓSTICO: PAPEL DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL, LA TOLERANCIA AL MALESTAR Y LOS VALORES

Chair/Coordinador: Inmaculada Gómez Becerra
Universidad de Almería, Almería, Spain

Son variados los estudios que evidencian el rol de las familias en la promoción del bienestar emocional en la infancia, así como por el contrario los posibles factores de riesgo que puedan suponer los estilos y prácticas educativas parentales. No obstante, no es tan amplia la evidencia respecto del papel de factores más experienciales en las familias como son: la regulación emocional, la inflexibilidad psicológica y la clarificación de valores. Este simposium pretende ilustrar el papel de aspectos cognitivos y emocionales de las familias como factores de riesgo o salutogénicos en el bienestar emocional y comportamental de sus hijos. Todo ello desde una perspectiva transdiagnóstica y desde un abordaje integral. Se van a presentar cuatro comunicaciones que abordan el análisis, la evaluación e intervención en los procesos de regulación emocional, la tolerancia al malestar, la flexibilidad psicológica y los valores en las familias. Una primera presentación introductoria analiza, desde una perspectiva de transdiagnóstico, el papel de la regulación emocional, de la baja tolerancia al malestar, de las dificultades al clarificar

valores y de la inflexibilidad en las familias como barreras para ejercer una parentalidad funcional y positiva; que pueda promover bienestar emocional en padres e hijos. Una segunda presentación aporta datos de validación, acordes a ese modelo de transdiagnóstico, a través de una amplia revisión sistemática de intervenciones en familias desde las terapias contextuales. Revisión de la que se puede abstraer como uno de los elementos comunes de esas terapias el énfasis en la regulación emocional como una de las raíces de la parentalidad; y desde la que se presenta un protocolo de intervención en ámbitos grupales (escuelas de familias). Una tercera presentación analiza un estudio de serie de casos con intervención familiar a través de estrategias de las terapias de tercera generación para el fomento de la flexibilidad psicológica parental, la regulación emocional, y la satisfacción con la vida; así como la reducción del estrés parental. Una cuarta presentación ilustra un protocolo de intervención en Regulación Emocional y Valores a través de un estudio de caso con familias.

C052. INTERVENCIÓN EN FAMILIAS A TRAVÉS DE TERAPIAS CONTEXTUALES Y CON BASE EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y PROTOCOLO

Flujas Contreras, J. M.(1), Gómez Becerra, M. I.(1), García Palacios, A.(2), Cobos Sánchez, L.(3)

(1)Universidad de Almería, Almería, Spain, (2) Universitat Jaume I de Castelló, Castellón, Spain, (3)Delegación Territorial de educación y cultura, Almería, Spain

Las terapias contextuales o de tercera generación han cambiado el foco de intervención, centrándose en aspectos como la flexibilidad psicológica, la aceptación o el contacto con el momento presente. Esta evolución de las terapias también se ha visto en el ámbito de la terapia familiar o el entrenamiento de padres. El objetivo del presente trabajo es realizar una revisión sistemática de las intervenciones para la mejora de la parentalidad a través de las terapias contextuales, posteriormente se ilustra un protocolo de intervención derivado de esta revisión. Concretamente, se realiza una búsqueda sistemática de intervenciones en parentalidad para las intervenciones basadas en Mindfulness, Terapia de Aceptación y Compromiso, Terapia Dialectico Comportamental, Terapia de Activación Conductual y Psicoterapia Analítico Funcional. Se analizan el objetivo de intervención, la población de estudio, las características de la muestra, el modelo y los componentes del tratamiento, los instrumentos empleados y los principales resultados. Los resultados muestran que de los 42 estudios incluidos en la revisión sistemática las intervenciones basadas en Mindfulness son la más frecuentes. El trastorno de espectro autista, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad y el retraso en el desarrollo son los principales problemas presentes en los hijos. La regulación emocional es uno de los componentes más empleados en las intervenciones, no solo a través de estrategias directas, sino también a través de estrate-

gias de aceptación y mindfulness. Las intervenciones en parentalidad mejoran las pautas parentales y en ocasiones tiene efectos en los hijos.

C053. ENTRENAMIENTO EN REGULACIÓN EMOCIONAL EN PADRES Y SU INFLUENCIA EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL DE LOS HIJOS: A PROPÓSITO DE UN CASO

Sanchis Sanchis, A., Pazos Siri, R.
Universidad Católica de Valencia, Valencia, Spain

La regulación emocional (RE) tiene una implicación importante en numerosos trastornos emocionales y del comportamiento en la infancia y adolescencia (Legerstee, Garnefski, Jellesma, verhulst y Utens, 2010). También se ha observado la influencia que ejercen las habilidades de RE de los padres en las habilidades que desarrollan sus hijos (Crandall, Ghazarian, Day y Riley, 2015), así como también la influencia de los estilos de crianza en el desarrollo de psicopatología (Franco, Pérez y de Dios, 2014). Los programas de entrenamiento a padres tienen como objetivo dotar habilidades a los padres para el manejo de problemas de comportamiento principalmente mediante el uso de técnicas de modificación de conducta (Rey, 2006). No obstante cada vez más se considera importante entrenamiento a padres en RE y mejorar la adquisición de habilidades parentales (Lozano-Rodríguez y Valero-Aguayo, 2017). Se presenta un estudio de caso de un menor de 12 años que acude a consulta debido a las dificultades que tienen los padres para manejar su comportamiento disruptivo. Se realiza una evaluación de las competencias de RE de los padres y del niño mediante la escala DERS así como una evaluación de estilos parentales mediante el cuestionario PCRI y el sentido de la vida utilizando el PIL. La intervención se realiza mediante un entrenamiento en RE junto con técnicas de modificación de conducta. Una vez finalizada la intervención se realiza una nueva evaluación para valorar los progresos y beneficios de la misma. Los resultados muestran una disminución significativa en las conductas problema del niño, así como una mejora en las habilidades de RE tanto de los padres como del propio niño. También se aprecia un cambio en el estilo parental. Estos resultados arrojan luz a la hora de diseñar planes de intervención en las diferentes psicopatologías en la infancia y adolescencia, en las que se incluyan habilidades de RE de los padres y otros aspectos como el sentido de la vida o las estrategias de crianza como componentes para el tratamiento.

C054. INTERVENCIÓN EN COMPETENCIAS EMOCIONALES Y FLEXIBILIDAD PARENTAL A TRAVÉS DE UNA ESCUELA DE FAMILIAS: SERIE DE CASOS

Flujas Contreras, J. M.(1), García Palacios, A.(2), Gómez Becerra, I.(1)

(1)Universidad de Almería, Almería, Spain, (2)Universitat Jaume I de Castelló, Castellón, Spain

Existe consenso en la comunidad científica de que la intervención en familias y el entrenamiento a padres puede tener efectos positivos tanto para el bienestar

de los padres como para los hijos. No obstante, tradicionalmente las intervenciones en escuelas de familias se han focalizado en el manejo de las dificultades con los hijos, dejando de lado aspectos relacionados con la regulación emocional de los padres. Este trabajo tiene como objetivo ilustrar un protocolo de intervención para el fomento de la flexibilidad psicológica parental a través de estrategias de las terapias de tercera generación en una intervención grupal, es decir, en una escuela de familias. Se sigue un diseño de estudio de casos con medidas pre, post y de seguimiento, en el que participaron 7 madres con edades comprendidas entre 31 y 50 años. Se evaluó la flexibilidad psicológica parental, evitación, regulación emocional, estrés parental, satisfacción con la vida y dificultades de los hijos. Asimismo, la capacidad de afrontamiento y el estado de ánimo fueron medidas de proceso. Los resultados muestran mejoras en la flexibilidad psicológica y la regulación emocional de los padres. Esta intervención también mostró efectos indirectos en los hijos, observándose mejoras en síntomas emocionales e hiperactividad. Esta validación preliminar muestra efectos satisfactorios y esperados, lo que anima a seguir por esta línea de investigación y a mejorar las intervenciones en parentalidad teniendo en cuenta estas estrategias.

C055. REGULACIÓN EMOCIONAL PARENTAL COMO PROPUESTA TRANSDIAGNÓSTICA EN EL TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS EMOCIONALES EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Moliner Albero, R., Grau Sevilla, M^a. D.
Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir,
Valencia, Spain

Los niños y adolescentes que sufren trastornos emocionales, presentan dificultades en la aplicación de estrategias de regulación emocional (RE) adaptativas. Además, en muchos casos, éstas están a la base de distintos trastornos (p.e. TDHA, problemas de conducta, ansiedad depresión, trastornos alimentarios, ...) (Essau, LeBlanc y Ollendick, 2017). Además Morris et al. (2007) sugieren que la RE de los padres influye en el desarrollo de las habilidades de regulación de sus hijos. Así, los niños pueden aprender a regular sus emociones empleando estrategias parecidas a las que utilizan sus padres (Rutherford et al., 2015). Una situación común a la que se enfrentan todos los padres, es la necesidad de poder manejar sus propias emociones, sobre todo cuando tienen niños con dificultades y han de responder de manera adaptativa, facilitando así, la regulación en sus hijos. En este sentido, algunos programas han comenzado a tener en cuenta la idea de que los padres deben poder observar y regular su propio comportamiento, antes de adoptar nuevas pautas ante las conductas de sus hijos (Sanders y Mazzucchelli, 2013). Maliken y Katz (2013) han propuesto desde el enfoque transdiagnóstico (Barlow et al., 2011), una intervención dirigida a padres con problemas de RE, con el objetivo de entrenarles en el uso de estrategias adaptativas, que contribuyan a disminuir la emocionalidad negativa y aumentar la positiva, entrenar en habilidades de afrontamiento de estrés,... Diferentes estudios, toda-

vía incipientes, señalan que las distintas estrategias utilizadas en el tratamiento transdiagnóstico grupal de padres con dificultades de RE (Barlow et al., 2011) fueron efectivas para reducir p.e., la preocupación y la rumiación (Mohseni-Ezhiyeh, Malekpour y Ghamarani, 2016). Se plantea este enfoque, con el objetivo de disminuir el impacto negativo de la psicopatología, en los resultados del tratamiento de los niños (Furey y Basili, 1988; McMahan et al., 2006).

S22. DIFICULTADES EN EL DIAGNÓSTICO DEL TDAH COMÓRBIDO. ESTUDIOS DE CASO ÚNICO. PROTOCOLO DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN

Chair/Coordinador: Marta Sánchez Muñoz de León
Centro Específico de TDAH, Málaga, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad es uno de los trastornos del neurodesarrollo con una mayor tasa de comorbilidad. Únicamente en torno al 30% de los casos muestra un diagnóstico puro (Jensen et al., 2001; Kadesjö, 2001; Kadesjö y Gillberg, 2001). Aproximadamente 1 de cada 3 sujetos presenta comorbilidades con Dificultades Específicas en el Aprendizaje, así como entre el 33-37% presenta síntomas de Trastorno del Espectro Autista (Berenguer-Forner, Miranda-Casas, Pastor-Cerezuola y Roselló-Miranda, 2015; DuPaul, Gormley y Seth, 2013). Todo ello, dificulta sobremanera la intervención, incluyendo en ella tanto el proceso de evaluación y posterior diagnóstico, como el tratamiento recomendado. A lo largo del presente simposio se pretende analizar las dificultades encontradas en el diagnóstico del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad y sus comorbilidades. Se muestran los resultados que arroja la aplicación de un protocolo multidisciplinar (neurológico, psicológico y psicopedagógico) de evaluación específico para la detección y el posterior diagnóstico del trastorno y sus comorbilidades con el Trastorno del Espectro Autista, en primer lugar, y con Dificultades Específicas en el Aprendizaje de la Lectoescritura, en segundo lugar. A continuación, se presentan los resultados derivados de la aplicación de un protocolo de intervención neurológica, psicológica y psicopedagógica para cada uno de los casos desarrollados con anterioridad: TDAH comórbido con TEA y TDAH comórbido con DEAE.

C056. PROTOCOLO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO EN UN ESTUDIO DE CASO ÚNICO. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y DIFICULTADES ESPECÍFICAS EN EL APRENDIZAJE

Juarez, R.(1), Romero, M.(1), Lavigne, R.(1), Ruiz, J. A.(2), Navarro, I.(3), Costa, B.(4)

(1)Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (2)Hospital Costa del Sol, Marbella, Spain, (3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (4)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH, en lo sucesivo), constituye uno de los

trastornos del neurodesarrollo con el coeficiente de comorbilidad más elevado (Jensen et al., 2001; Kadesjö, 2001; Kadesjö y Gillberg, 2001). En el campo de la investigación del TDAH, es necesario perfilar el espectro de fenotipos comportamentales que subyacen a la condición del trastorno, pues la presencia de alteraciones comórbidas puede modificar la forma en la que se manifiestan los síntomas y aumentar la gravedad o de estos. Por ello, por un lado, los profesionales deben estar adecuadamente formados, y por otro, deben ofrecer un enfoque de evaluación multidimensional. De este modo, abordarán primero la condición que causa mayor deterioro, ya sea el TDAH o el trastorno comórbido (Bélanguer, Andrews, Gray y Korczak, 2018), sin obviar la atención al resto de variables implicadas como son el aprendizaje, la conducta o las emociones. Con este objetivo se presenta un protocolo de actuación multidisciplinar y multidimensional que integra instrumentos de evaluación cognitivos, comportamentales, de aprendizaje, socioemocionales y contextuales que ayuden al estudio pormenorizado del caso. En concreto, uno de los trastornos que concurren con mayor prevalencia junto al TDAH son las Dificultades Específicas en el Aprendizaje (DuPaul, Gormley y Laracy, 2013). Debido a la alta coincidencia de ambas patologías, se procede al estudio de caso único de un sujeto de 7 años, que acude a consulta por presentar sintomatología compatible con TDAH con predominio con falta de atención. Sin embargo, tras la administración del protocolo de actuación multidisciplinar y multidimensional por el equipo del centro Neuropsipe, se concluye que no solo cumple criterios para TDAH, sino que también se evidencian síntomas que pueden ser compatibles con Dificultades Específicas en el Aprendizaje de la Lectura y la Escritura (DEALE). Este diagnóstico es clave para una adecuada elección terapéutica.

C057. PROTOCOLO DE TRATAMIENTO E INTERVENCIÓN EN UN ESTUDIO DE CASO ÚNICO. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Sánchez Muñoz de León, M.(1), Gamboa Ternero, S.(1), Fernández Cuenca, M.(2), Collado Valero, J.(3), Real Fernández, M.(4)

(1)Neuropsipe, Málaga, Spain, (2)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (3)Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (4)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad constituye uno de los trastornos del neurodesarrollo con mayor prevalencia entre la población infantil en la actualidad (en torno al 5%, APA, 2013). Se caracteriza, principalmente, por una alteración en los procesos psicológicos y funciones del Sistema Ejecutivo, dando lugar a dificultades de adaptación al entorno familiar, emocional, social y escolar del sujeto que lo padece (Sánchez, Lavigne y Romero, 2017). Tiene carácter crónico y presenta un coeficiente de comorbilidad elevado (en torno al 75%) (Jensen et al., 2001; Kadesjö, 2001; Kadesjö y Gillberg, 2001), lo que puede llegar a dificultar sobremanera la in-

tervención, debido a la modificación sustancial de los síntomas y al aumento del impacto de estos en la vida diaria del sujeto. Por ello, se hace necesario plantear un tratamiento multidimensional eficaz, que aborde primero la condición que causa mayor deterioro (Bélanguer, Andrews, Gray y Korczak, 2018), así como atiende de manera globalizada al resto de variables implicadas. En concreto, entre el 33-37% de sujetos diagnosticados con TDAH presenta síntomas de Trastorno del Espectro Autista (Berenguer-Forner, Miranda-Casas, Pastor-Cerezuela y Roselló-Miranda, 2015). Debido a la presencia conjunta de síntomas, así como al reciente interés despertado por este doble diagnóstico entre la comunidad científica, se procede al estudio de caso único de un sujeto de 8 años, diagnosticado con TDAH-Combinado (moderado) y TEA (299.00 (F84.0)), Grado 1 (sin déficit intelectual/deterioro del lenguaje acompañante); por el equipo multidisciplinar del centro Neuropsipe (Málaga capital), a lo largo de un curso académico. Se recogen las directrices seguidas tras la prescripción de tratamiento farmacológico y el desarrollo de un programa psicoeducativo, así como la intervención llevada a cabo con la familia y la escuela. Se observan mejoras en las principales variables cognitivas implicadas en el cuadro sintomático de ambos trastornos, a nivel cognitivo, conductual y social-emocional.

C058. PROTOCOLO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO EN UN ESTUDIO DE CASO ÚNICO. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Lavigne Cerván, R.(1), Juárez Ruiz de Mier, R.(1), Gamboa Ternero, S.(2), Ruíz Moreno, J. A.(2), Navarro Soria, I.(3), Costa López, B.(4)

(1)Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (2)Neuropsipe, Málaga, Spain, (3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (4)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad es uno de los trastornos del neurodesarrollo con una mayor tasa de comorbilidad. Únicamente en torno al 30% de los casos muestra un diagnóstico puro (Jensen et al., 2001; Kadesjö, 2001; Kadesjö y Gillberg, 2001). Estudios recientes consideran que entre el 33 y el 37% de las personas con TDAH presentan síntomas del Trastorno del Espectro Autista (Berenguer-Forner, Miranda-Casas, Pastor-Cerezuela y Roselló-Miranda, 2015; DuPaul, Gormley y Laracy, 2013). Previamente a que el DSM-5 fuese publicado, los estudios científicos ya contemplaban y profundizaban sobre la posible comorbilidad entre ambos trastornos (Artigas y Narbona, 2011; Mannion, Leader y Healy, 2013; Russell et al., 2014). Pero no fue hasta 2013 cuando, al publicarse el nuevo manual DSM-5 (APA, 2013), se aceptó dicha comorbilidad (De la Iglesia y Olivar, 2012; Rico y Tárraga, 2016) y aumentó el interés por este doble diagnóstico entre la comunidad científica. La comorbilidad TDAH-TEA, dificulta sobremanera la valoración neurológica, neuropsicológica y psicopedagógica, el posterior diagnóstico prescriptivo y la evolución del paciente. Por ello, consideramos de

especial relevancia poder contar con protocolos de intervención multidisciplinares y multidimensionales que integren instrumentos de evaluación —cuantitativos y cualitativos— cognitivos, conductuales, de aprendizaje, socioemocionales y contextuales, como el que se presenta a través del estudio del caso de un niño de 8 años al que llamaremos «A». Acude a consulta debido a la presencia de síntomas de inatención, impulsividad y exceso de actividad motora, compatibles con un TDAH-Combinado. Tras la aplicación del protocolo diseñado en el Centro Neuropsipe (Málaga capital), se concluye que, además, muestra síntomas compatibles con Trastorno del Espectro Autista. Las medidas terapéuticas que se tomen a partir de este momento deberán tener en cuenta tanto la comorbilidad manifiesta, como los síntomas que mayor deterioro estén causando en el niño y en su entorno.

C059. PROTOCOLO DE TRATAMIENTO E INTERVENCIÓN EN UN ESTUDIO DE CASO ÚNICO. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y DIFICULTADES ESPECÍFICAS EN EL APRENDIZAJE

Gamboa Ternero, S.(1), Sánchez Muñoz de León, M.(1), Romero González, M.(2), Juárez Ruiz De Mier, R.(3), Real Fernández, M.(4)

(1)Neuropsipe, Málaga, Spain, (2)Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (3)Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (4)Universidad de Miguel Hernández, Alicante, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), constituye un retraso en el neurodesarrollo que afecta principalmente a procesos psicológicos y funciones del Sistema Ejecutivo y ocasiona, consecuentemente, dificultades de adaptación a los diferentes entornos (académico, familiar, social...), en los que se desenvuelve la persona que padece el trastorno (Lavigne y Romero, 2010). Tiene carácter crónico y se manifiesta de manera especialmente álgida durante la infancia y la adolescencia. Además, probablemente constituye uno de los trastornos del neurodesarrollo con el coeficiente de comorbilidad más elevado (en torno al 75%) (Jensen et al., 2001; Kadesjö2001; Kadesjö y Gillberg, 2001). La presencia de trastornos comórbidos puede modificar sustancialmente la forma en la que se manifiestan los síntomas y aumentar la gravedad o el impacto de estos en la vida diaria del sujeto. Por ello, los profesionales deben optar por un enfoque de tratamiento multidimensional eficaz, abordando primero la condición que causa mayor deterioro, ya sea el TDAH o el trastorno comórbido (Bélanguer, Andrews, Gray y Korczak, 2018), sin obviar la atención al resto de variables implicadas. En concreto, aproximadamente 1 de cada 3 sujetos con TDAH cursa con Dificultades Específicas en el Aprendizaje (DuPaul, Gormley y Laracy, 2013). Debido a la alta coincidencia de ambas patologías, se procede al estudio de caso único de un sujeto de 10 años, diagnosticado con TDAH (subtipo inatento), y Dificultades Específicas en el Aprendizaje de la Lectoescritura (DEALE), por el equipo multidisciplinar del centro Neuropsipe (Málaga capital). Se ha intervenido durante tres años y

se recogen las directrices seguidas en la toma de tratamiento farmacológico y psicoeducativo, así como en la intervención llevada a cabo con la familia y la escuela. Después de dicho periodo, se encuentran mejoras en las principales variables cognitivas afectadas en ambos trastornos, así como en el ámbito comportamental y socioemocional.

S23. NEUROPSICOLOGÍA DE LA CREATIVIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES. APROXIMACIÓN CLÍNICA DESDE UNA PERSPECTIVA INTERDISCIPLINAR

Chair/Coordinador: Silvia Hidalgo Berutich
Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Desde hace unos años venimos observando la aportación de la neuropsicología al ámbito clínico y educativo como línea para optimizar el neurodesarrollo de los niños y niñas. Aun siendo actualmente una ciencia joven, ofrece herramientas de diagnóstico que permiten evaluar e intervenir de manera efectiva sobre su desarrollo. Uno de ellos es el área de la creatividad, en el que encontramos diferentes investigaciones que han mostrado la gran implicación de la corteza prefrontal y la función ejecutiva en dicho proceso (Flaherty, 2005), poniendo de relieve la importancia durante el desarrollo en la etapa infanto-juvenil. Por lo tanto, conocer el sustrato neuropsicológico de la creatividad, nos ayudará a impulsar el desarrollo y crear programas de intervención que se ajusten mejor a las necesidades y características en niños de estas edades, con o sin trastorno del neurodesarrollo. Entre las razones que han llevado a realizar y centrar el trabajo en esta temática se encuentran: poder aportar conocimientos desde la práctica sobre aspectos neurobiológicos, neuropsicológicos y neuroeducativos que sean de utilidad a profesionales de diversos campos (docentes, psicólogos o neurólogos) los cuales trabajan a diario con niños, intentando ofrecer una perspectiva integradora del tema. En esta mesa, contaremos con la visión de la neurología infantil, analizando las áreas del cerebro del niño implicadas en la creatividad; el planteamiento neurocognitivo sobre cómo desarrollar el pensamiento divergente desde edades tempranas, también se abordarán estrategias para entrenar la creatividad con técnicas de musicoterapia y analizaremos las aportaciones de estudios que han investigado sobre el potencial creativo de TDAH.

C060. BASES NEUROLÓGICAS DE LA CREATIVIDAD Y SU IMPORTANCIA EN EL NEURODESARROLLO INFANTIL

Calvo Medina, R.(1), Hidalgo Berutich, S.(2)

(1)Hospital Materno Infantil, Málaga, Spain, (2)Universidad de Málaga. Centro Psicología AVANZA, Málaga, Spain

La investigación neurológica sobre la creatividad es un terreno incipiente y complejo de estudiar. Desde diferentes líneas de investigación se está abordando

su origen e importancia en el neurodesarrollo infantil. El trabajo que se presenta analiza las aportaciones de hallazgos sobre la localización en las áreas cerebrales y sus mecanismos neurobiológicos. Atendiendo a que el cerebro humano es único, que tiene diferencias en su fisiología, conducción neuronal, balance bioquímico y también contiene en su interior la información de experiencias, creencias y modelos de pensamiento, estudios precursores como el de Arieti (1976) sugirieron que la creatividad se asocia con el funcionamiento de la corteza temporo-occipito-parietal (TOP) y con la corteza prefrontal (CPF). Las redes neuronales de las zonas TOP se extienden a otras áreas cerebrales y tienen conexiones importantes con estructuras del sistema límbico y con los lóbulos frontales, produciendo las percepciones, imágenes, símbolos que después dan lugar a las producciones creativas (estéticas, científicas, etc.). Además, en las zonas intermedias de los hemisferios cerebrales, estructuras como el cíngulo y el hipocampo, ubicadas en el sistema límbico, que al estar relacionadas con el tono emocional son importantes en todo proceso creativo (Rendón, 2003). También se requiere de la participación de las áreas motoras, visuales y auditivas y de los centros del lenguaje. Otros estudios han valorado la activación de la zona de la corteza cerebral y la creatividad aplicando electrofisiología (Chávez, R. M., 2004). Los resultados indicaron diferencias al comparar a individuos con elevados índices de creatividad con individuos con bajos índices de creatividad durante la realización de una misma tarea creativa, en la activación parieto-temporales derechas y en las medidas del ritmo alfa. Por último se analizan las investigaciones que relacionan la participación del neocórtex y la asimetría hemisférica en la producción del la creatividad.

C061. MUSICOTERAPIA E INCREMENTO DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN NIÑOS: TÉCNICAS NEUROPSICOLÓGICAS

Belenguer Piquer, A.
ASEMI, Castellón, Spain

La musicoterapia es el empleo de la música y sus elementos, en un proceso terapéutico destinado a facilitar, la comunicación, el aprendizaje, la expresión, organización, procesos cognitivos superiores como las funciones ejecutivas, y con ello asistir a las necesidades psíquicas, cognitivas, emocionales y sociales del paciente. Estas características hacen que podamos considerar el valor terapéutico de la música por su capacidad para activar capacidades neuropsicológicas y no está necesariamente en relación con su calidad ni con la perfección de las ejecuciones, como nos dice (Juliette Alvin, 1967). La música, tiene la capacidad de poner en funcionamiento todas nuestras áreas cerebrales, activando a la vez las redes neuronales de nuestros lóbulos, prefrontal, temporal, parietal y occipital. Facilitando de esta manera la integración de la información que recibimos y debemos integrar. Todo ello tiene especial relevancia en los trastornos del neurodesarrollo infantil. Realizamos una intervención neuropsicológica, en niños con edades entre los 6 a

los 12 años, con el objetivo de mejorar las funciones ejecutivas, utilizando para ello técnicas neuropsicológicas de compensación y restauración a través de la creatividad del niño y de su creación musical. Observamos con la música, que gracias a, «sus elementos; el ritmo, la armonía y la melodía, en la práctica instrumental tanto de percusiones, de viento o de cuerdas, así como el canto proporcionan en los niños TDAH equilibrio físico y emocional que los mueve a su propia adaptación social» (Gabriela Gallardo Saavedra, 2012). Y un incremento consolidado en el tiempo de sus funciones ejecutivas, como la planificación, atención y memoria a corto plazo.

C062. LA CREATIVIDAD EN NIÑOS CON TDAH. ¿MITO O REALIDAD?

Molina Torres, J.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El DSM-V define el TDAH como un patrón persistente de síntomas de inatención y/o hiperactividad/impulsividad. Estos síntomas deben ir acompañados de una interferencia negativa en el funcionamiento del niño a distintos niveles como el social, comportamental, escolar, emocional o familiar. Sin embargo, actualmente existen líneas de investigación centradas en evaluar el impacto positivo del TDAH en el niño, principalmente la relación entre TDAH y creatividad. Algunos estudios encuentran características comunes entre los niños creativos y los niños con TDAH además de observar una alta correlación entre los síntomas TDAH y las puntuaciones en tests de creatividad. Un posible mecanismo causal de este fenómeno sería la baja maduración cerebral de la corteza pre-frontal de los niños con TDAH lo que les haría capaces de percibir mayor número de estímulos, favoreciendo así el pensamiento divergente. Hallar resultados concluyentes con respecto a la relación entre TDAH y creatividad permitiría mover el foco en relación a los niños con un diagnóstico de TDAH para profundizar en las potencialidades que el trastorno les aporta. Sin embargo, actualmente no hay consenso sobre la mayor creatividad de niños con TDAH y los estudios realizados hasta la fecha son escasos. Es por ello que el objetivo de este estudio es sintetizar los principales hallazgos en relación al TDAH y su relación con la creatividad, realizando así una exposición del estado de la cuestión y concluyendo con líneas de investigación futuras que se abren en relación al entendimiento del perfil neuropsicológico en niños afectados por el TDAH y su implicación en la intervención a nivel neuropsicológico y escolar.

S24. VIOLENCIA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL Y PROBLEMAS DE SALUD MENTAL: INVESTIGACIÓN DESDE UNA PERSPECTIVA INTEGRAL

Chair/Coordinador: Jenniffer K. Miranda
Universidad de Chile, Santiago, Chile

A nivel internacional, las estadísticas revelan consistentemente que la violencia afecta a un número

significativo de niños, niñas y adolescentes (NNA) de todo el mundo, existiendo sólida evidencia de que la victimización infanto-juvenil puede generar consecuencias profundas y adversas en el bienestar integral de las víctimas, en el corto y largo plazo. A su vez, se reconoce que la victimización aumenta la probabilidad de que NNA puedan experimentar otras formas de violencia. Los hallazgos demuestran que la violencia se asocia a diversos problemas de salud física y mental en NNA, dificultades en la habilidad para aprender y socializar, incluso puede alterar el desarrollo como adultos funcionales y buenos progenitores. En los casos más graves, la violencia que afecta a NNA conduce a la muerte. Organismos internacionales enfatizan que los sistemas de salud tienen un papel fundamental en la prevención y respuesta multisectorial a la violencia en la niñez (Unicef, 2017). El objetivo de este Simposio es abordar la problemática de la violencia que afecta a NNA y su impacto en la salud mental, desde una mirada comprensiva, integrando diferentes perspectivas en el ámbito de la investigación. Se presentan cuatro trabajos que abordan diferentes formas de violencia, tales como crecer en el contexto de violencia en la pareja, el maltrato en la infancia, la polivictimización y la violencia en el noviazgo en jóvenes. Al mismo tiempo, las investigaciones exponen consecuencias significativas asociadas a la victimización infanto-juvenil, como son baja autoestima, sintomatología depresiva, ideación y conducta suicida. Cada una de las ponencias se suma a los esfuerzos realizados en el campo de la investigación para avanzar en la detección precoz de aquellos NNA con mayor riesgo de desarrollar problemas psicopatológicos, destacando la necesidad de diseñar intervenciones pertinentes que contribuyan a superar los nocivos efectos de la violencia.

C063. VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA Y PROBLEMAS DE SALUD MENTAL: PERSPECTIVAS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Miranda Miranda, J. K.(1), Rodríguez Rodríguez, L.(2),
Azocar Hernandez, E.(1)

(1)Universidad de Chile, Santiago, Chile, (2)University of
Sussex, Brighton, UK

Existe acumulada evidencia que demuestra los efectos negativos que tiene la violencia de género en la pareja (VGP) sobre la salud mental de las mujeres, sin embargo menos visible es el impacto que esta violencia tiene en sus hijos e hijas. En la literatura especializada existe un consenso respecto de que crecer en el contexto de VGP constituye un factor de riesgo para problemas psicopatológicos en la infancia y posterior adultez. Considerando que la mayoría de los estudios sobre VGP incluyen a las madres como principales informantes, recientes líneas de investigación enfatizan la necesidad de incorporar las perspectivas de los propios niños, niñas y adolescentes (NNA) y visibilizar que ellos/as también son víctimas de este tipo de violencia. Desde una perspectiva

clínica, destacan los hallazgos que indican la relevancia que tiene para los NNA el hablar y contar sus vivencias sobre VGP, en tanto al verbalizar sus propias vivencias sobre la violencia pueden experimentar una sensación de alivio y mayor bienestar. Éticamente investigar con NNA que han crecido en hogares con VGP es un desafío, ya que si bien puede ser riesgoso o puede provocar una re-victimización, la participación de los NNA también puede crear oportunidades para validar, articular y hacer sentido de sus experiencias, y así apoyar su proceso de recuperación. Este trabajo expone los resultados de un proyecto de investigación pionero en Chile que visibiliza la problemática de los NNA que crecen en contexto de VGP, en el que se utilizaron entrevistas semi-estructuradas y dibujos para explorar las vivencias de NNA sobre VGP, su impacto psicológico y las estrategias de afrontamiento. Se destaca la necesidad de construir espacios protegidos para acoger las perspectivas de los NNA, se discuten implicancias prácticas y desafíos para la investigación ética y científica en esta problemática.

C064. CRECER EN CONTEXTO DE VIOLENCIA EN LA PAREJA Y POLIVICTIMIZACIÓN: CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Crockett Castro, M. A., Miranda Miranda, J. K.
Universidad de Chile, Santiago, Chile

La violencia en la pareja (VP) constituye un serio problema a nivel mundial que también afecta a niños, niñas y adolescentes (NNA) que crecen en estos contextos, evidenciándose un deterioro en su salud mental, así como también aumenta el riesgo de sufrir otro tipo de victimizaciones. Estudios recientes han destacado el rol de NNA como informantes y víctimas de esta violencia, frente a la invisibilización que ha tenido esta población en la literatura. El objetivo de este estudio fue examinar la relación entre haber presenciado VP física entre cuidadores, la autoestima y síntomas depresivos en NNA; y examinar la co-ocurrencia de otros tipos de victimización a lo largo de la vida. Se utilizaron los datos de la Primera Encuesta Nacional sobre Polivictimización en NNA, que incluye a 19,684 NNA entre 12 y 19 años de todo Chile. Los participantes respondieron cuestionarios sobre victimización (*Juvenile Victimization Questionnaire*), depresión (Escala autorreporte de depresión de Birleson) y autoestima (Escala de autoestima de Rosenberg). El 12.6% de la muestra reportó haber presenciado VP física entre sus cuidadores al menos una vez en la vida, siendo más prevalente en mujeres que en hombres. El 36% de los NNA que reportaron VP, también reportaron 14 o más tipos de victimizaciones. El modelo de regresión lineal múltiple indicó que el haber presenciado VP se relaciona significativamente con baja autoestima y mayores síntomas depresivos, controlando por otras victimizaciones, sexo y edad. Los hallazgos son concordantes con estudios previos que evidencian efectos negativos en la salud mental de NNA que viven en hogares con VP y la mayor ocurrencia de otro tipo de victimizaciones, incluyendo la polivictimización. Se destaca la importancia de visibilizar las necesidades de NNA que han estado expuestos a VP,

potenciando una mejor salud mental y la prevención de otros tipos de victimizaciones.

C065. VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO Y RIESGO DE CONDUCTA E IDEACIÓN SUICIDA EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Oyarzun Herrera, J., Pereda Beltran, N.
Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain

El suicidio es una de las primeras causas de muerte entre adolescentes en todo el mundo constituyendo un serio problema de salud pública. España no queda al margen de esta situación, siendo la segunda causa de muerte entre los jóvenes de entre 15 y 29 años. Así, el objetivo del presente estudio ha sido examinar la relación entre las experiencias de victimización en las relaciones de noviazgo con la ideación y la conducta suicida en adolescentes españoles. La muestra esta compuesta por 914 jóvenes ($M = 20.02$ años; $DT = 4.05$) de los cuales el 72.3% son mujeres y el 27.7% hombres. Se aplicó el cuestionario Adverse Childhood Experiences (ACE) (Felitti et al., 1998) para evaluar la violencia en el noviazgo (victimización física, psicológica y electrónica) y los fenómenos suicidas (ideación e intento suicida). Los resultados indican que el 40.9% de los adolescentes ha tenido, al menos una vez, ideación o conducta suicida. Los jóvenes que han experimentado algún tipo de victimización en el noviazgo y reportaron algún fenómeno suicida varían entre el 48.5% (víctimas de violencia física) y 61.5% (victimización electrónica). Los resultados de la regresión logística indican que haber sido víctima de algún tipo de violencia en el noviazgo es un predictor estadísticamente significativo de cometer algún fenómeno suicida. Los adolescentes que han sido víctimas de violencia física, psicológica o electrónica por parte de sus parejas tienen 3 veces más probabilidades de tener alguna ideación o conducta suicida [$OR = 3.42$; 95% IC: 1.27-9.23] que aquellos que no han sido víctimas de violencia en el noviazgo. En conclusión, la prevención, detección e intervención temprana de la violencia en las relaciones de noviazgo en la adolescencia es una necesidad en nuestro país que puede contribuir a mermar el riesgo de suicidio en los y las adolescentes.

C066. LA POLIVICTIMIZACIÓN A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CHILE: RESULTADOS DE UNA ENCUESTA NACIONAL

Larrain Heiremans, M. S.
CIDENI, Santiago, Chile

La violencia es un problema transversal en la sociedad chilena, los estudios realizados a la fecha evidencian su alto nivel de prevalencia. La evidencia internacional nos señala que los niños, niñas y adolescentes están expuestos a diversas formas de violencia de manera simultánea, por lo que es necesario evaluar la exposición a distintos tipos de victimización y no solo a victimizaciones particulares por muy grave que éstas sean como se ha realizado a la fecha. Se presenta los resultados de la «Encuesta Nacional de Polivictimización en Niños, Niñas y Adolescentes (NNA)» realizado

en Chile el año 2017, en una muestra representativa a nivel nacional de 19,684 estudiantes, entre 12 y 19 años, a los que se les aplicó el cuestionario *Juvenile Victimization Questionnaire JVQ*, desarrollado por David Finkelhor, adaptado al contexto chileno. Los resultados indican que en Chile un niño o niña polivíctima ha sufrido al menos 14 victimizaciones durante su vida y 9 victimizaciones o más en los últimos 12 meses. Los tipos de victimización más prevalentes son aquellas por exposición a la violencia en la comunidad y las menos prevalentes son las de tipo sexual y la exposición a la violencia en contexto doméstico. Los indicadores de polivictimización anual son predictores de sintomatología depresiva y una baja de la autoestima. Los niños y niñas polivictimizados son un grupo altamente vulnerable y que requieren una perspectiva multisectorial y holística de intervención, con énfasis en la prevención.

S25. NUEVOS TRATAMIENTOS DE LA IMPULSIVIDAD EN POBLACION CLINICA INFANTO-JUVENIL

Chair/Coordinador: José Antonio López Villalobos
Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, Spain

La impulsividad es un rasgo / dimensión del ser humano que no siempre presenta una connotación negativa o improductiva. Sin embargo, las dificultades relacionadas con la regulación de la impulsividad son una realidad frecuente en la población infantil y adolescente atendida en unidades de salud mental y su tratamiento resulta un desafío profesional. En el contexto clínico, la impulsividad puede ser entendida como síntoma, trastorno clínico o rasgo estable en el tiempo y está vinculada a diversos factores biológicos, educativos, ambientales, psicosociales o familiares; existiendo intervenciones terapéuticas diferenciadas con evidencia de eficacia en el tratamiento. Las dificultades en el control de los impulsos están incluidas en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, trastorno negativista desafiante, adicciones sin sustancia o en las autolesiones en la adolescencia. La presentación tratará de dar una respuesta breve y actualizada al tratamiento de estas entidades clínicas, incidiendo en la intervención diferencial sobre la impulsividad.

C067. INTERVENCIÓN EN LAS DIFICULTADES EN EL CONTROL DE IMPULSOS DEL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD

López-Villalobos, J. A.(1), Castaño-García, E.(1), Alario-Ruiz, C.(1), Del Moral-Bernal, S.(1), López-Sánchez, M. V.(1), Sánchez-Azón, M. I.(2), Melero-Lerma, R.(1), Jimenez-Carvajal, M. D.(1)

(1)Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, Spain, (2)Diputación de Palencia, Palencia, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) puede considerarse como una altera-

ción con importantes dificultades en la regulación de los impulsos que influyen de forma notable en el desarrollo adecuado del funcionamiento ejecutivo y funcionalmente en la calidad de vida en la esfera familiar, social, académica o laboral. La intervención terapéutica en dificultades en el control de los impulsos es un elemento clave en la mejoría clínica y funcional del TDAH y representa un reto profesional. Esta dimensión del TDAH se ha tratado mediante medicación que no siempre funciona adecuadamente, presenta efectos secundarios y existe incertidumbre sobre sus efectos a largo plazo. En estas circunstancias parece relevante el objetivo de nuestra investigación, centrado en una revisión de los tratamientos no farmacológicos que presentan evidencia científica de influencia favorable en el control de los impulsos en TDAH. Para conseguir este objetivo se ha realizado una revisión actualizada en los principales buscadores bibliográficos utilizados en el ámbito sanitario (*Trip Database, Cochrane, UpToDate Pubmed/Medline, Psycinfo y Web of Knowledge*). En el momento actual el modelo terapéutico más eficaz en el tratamiento de la clínica base del TDAH (incluida la impulsividad) es la terapia cognitivo conductual, que también influye favorablemente en la mejora de comorbilidad y funcionalidad. Los modelos terapéuticos del neurofeedback o mindfulness presentan alguna evidencia de mejoría clínica en el control de la impulsividad, aunque resulta necesario esperar hasta que ensayos clínicos bien diseñados confirmen su promesa de utilidad. Concluimos indicando que existen modelos terapéuticos eficaces en el tratamiento de las dificultades en el control de impulsos, pero aún es necesaria la realización de más estudios que realicen un seguimiento prolongado de resultados y se focalicen en la mejora de la afectación funcional y calidad de vida de los casos de TDAH.

C068. INTERVENCIÓN EN LAS DIFICULTADES DE AUTOCONTROL EN EL TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE

Castaño García, E., Alario Ruiz, C., Del Moral Bernal, S., López Villalobos, J. A., Melero Marcos, R.
Hospital San Telmo, Palencia, Spain

Los trastornos del comportamiento perturbador son uno de los diagnósticos más frecuentes a nivel internacional en las unidades de salud mental infanto-juvenil. Aunque hay múltiples variables implicadas en su génesis y mantenimiento, se considera que estos jóvenes comparten ciertos rasgos cognitivos y de personalidad: un temperamento difícil caracterizado por reacciones emocionales intensas y dificultad de adaptación a los cambios, marcada impulsividad cognitiva y motora, déficit en respuesta inhibitoria, dificultades en solución de problemas, bajo nivel de aptitud verbal, baja tolerancia a la frustración, cierta insensibilidad afectiva, un pobre desarrollo moral y elevada necesidad de estimulación. Estas características generan serias dificultades de autorregulación y autocontrol, por lo que se han desarrollado múltiples intervenciones dirigidas a potenciar los recursos personales de los menores. El objetivo del presente trabajo es compilar

los principales tratamientos existentes que ponen el foco sobre la mejora del autocontrol, sea de manera directa e indirecta. Para ello se llevó a cabo una revisión clínica en la que se consultaron revisiones sistemáticas, ensayos clínicos y las principales guías clínicas publicadas en la última década. Entre los programas de entrenamiento cognitivo se han desarrollado diversas intervenciones con el fin de mejorar la reflexividad y el manejo emocional: programas de autocontrol, solución de problemas, entrenamiento en autoinstrucciones o de control de la ira, entre otros. Recientemente ha surgido además el Collaborative Proactive Solutions (CPS), que entiende el problema como un trastorno de aprendizaje asociado a una disfunción cognitiva y trata de desarrollar las habilidades del niño, en estrecha colaboración con el adulto, para mejorar la tolerancia a la frustración, aumentar la flexibilidad cognitiva y la capacidad de regulación de sus emociones.

C069. IMPULSIVIDAD, ¿ANTESALA A LAS ADICCIONES COMPORTAMENTALES? MODELOS DE INTERVENCIÓN

Alario Ruiz, C., Castaño García, E., Del Moral Bernal, S., López Villalobos, J. A.
Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, Spain

A través de los medios de comunicación y de sus demandas asistenciales, la sociedad ha puesto sobre la mesa el problema del uso problemático, incluso patológico, de las tecnologías y de las adicciones sin sustancia. La impulsividad juega un papel marcador de rasgo en las adicciones comportamentales, y las evidencias así lo demuestran. En los últimos años, este tipo de adicciones toma protagonismo en la infancia tardía y en la adolescencia y, pese a no tener aún categoría diagnóstica gran parte de ellas, resulta obligada una revisión que valore en qué medida nos encontramos con adicciones que responden al mismo modelo que las sustancias, y si en éstas la impulsividad juega un papel relevante. Definimos lo que es una adicción y realizamos una revisión bibliográfica en la base de datos Medline y Cochrane, seleccionando artículos publicados los últimos 9 años y de las investigaciones más recientes del modelo de adicción, teniendo en cuenta la impulsividad como variable de análisis. Podríamos concluir que la impulsividad podría tener un papel esencial, sobre todo desde su íntima relación con la búsqueda de sensaciones y que el modelo de adicción a sustancias puede ser aplicable al campo de las adicciones comportamentales, desde la impulsividad como antesala. Para considerar un comportamiento como adictivo la persona deberá encontrarse atrapada haciendo compulsivamente algo que ya no le causa ningún placer, se siente fuera de control, no le reporta utilidad alguna y ya no le merece la pena el dolor, los costes y el daño que le causa. Aún no existen tratamientos basados en evidencia empírica para las adicciones comportamentales, pero un afrontamiento desde la patología dual, con un enfoque integral que identifique y evalúe a ambos trastornos, sería la alternativa más recomendable.

C070. AUTOLESIONES EN LA ADOLESCENCIA COMO CONDUCTA IMPULSIVA. MODELOS DE INTERVENCIÓN

Del Moral Bernal, S., Castaño García, E., Alario Ruiz, C., López- Villalobos, J. A.
CAÚPA, Palencia, Spain

La autolesión no suicida (ANS) es una conducta por medio de la cual el individuo se inflige intencionadamente lesiones que suelen producir sangrado, hematoma o dolor, con la expectativa de que la lesión solo conllevará un daño físico leve o moderado. Se realiza con expectativas de aliviar un sentimiento o pensamiento negativo, resolver una dificultad interpersonal, o inducir un estado placentero. Las ANS son especialmente prevalentes durante la adolescencia (entre un 5 y 37% frente a un 4% en población adulta) y representan un factor de riesgo para la tentativa suicida. El objetivo de este trabajo es recopilar los tratamientos disponibles, para ello se ha realizado una revisión actualizada en los principales buscadores bibliográficos utilizados en el ámbito sanitario (*Trip Database, Cochrane, UpToDate, Pubmed, Psycinfo y Web of Knowledge*). Actualmente los tratamientos disponibles no tienen suficiente apoyo empírico y se desconoce qué componentes son eficaces. La TCC con mayor evidencia probada es la Terapia Dialéctica Conductual (DBT) que combina entrenamiento en habilidades, exposición con prevención de respuesta, manejo de contingencias, solución de problemas y reestructuración cognitiva con técnicas de mindfulness, validación y aceptación. La adaptación para adolescentes incluye grupos multifamiliares de entrenamiento de habilidades y terapia familiar. Además añade un quinto módulo denominado *Walking in the middle path*, en el que se enseñan tres dilemas dialécticos adolescente-familia, que tiene por objetivo trabajar la polarización: a) «Excesiva indulgencia vs. control autoritario» b) «Normalizar conductas patológicas vs patologizar conductas normales», y c) «Forzar autonomía vs acoger dependencia». Por otro lado, la Terapia basada en la mentalización (MBT) parte de que una baja capacidad de mentalización llevaría a problemas de regulación emocional y dificultades para gestionar la impulsividad, especialmente en el contexto de interacciones personales. En conclusión, los tratamientos más prometedores para la ANS son TCC y DBT.

S27. EMOTION AWARENESS IN CHILDREN AND ADOLESENTS

Chair/Coordinador: Elisa Delvecchio
Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy

Experiencing emotions characterized the human being during his/her entire life. However, the way in which individuals can identify, express, use and regulate their own and other emotions differs. Emotional awareness concerns how individuals feel or think about their feelings. Several papers highlight the crucial role of emotion awareness for better mental health. The main goal of this symposium is to shed light on emotion awareness discussing

empirical research which enrolls community as well as clinical-based Italian children and adolescents. The first contribution is aimed to offer a picture of emotion awareness levels in Italian children and early adolescents from 8 to 13 years old. More than 400 community-based youths were enrolled in the study and filled in the Emotion Awareness Questionnaire-Revised and the Empathy Questionnaire for Children and Adolescents. Gender and age-related differences as well as correlations between emotion awareness and empathy were assessed. The second communication deepens on the relationships between emotion awareness and externalizing behavior problems. Self-report questionnaires were administered to 110 Italian early adolescents. This research proposes that a positive ability to reflect upon the own emotions is linked to lower peer aggressive behavior, hyperactivity and conduct problems. The third contribution deals with emotion awareness, self-esteem and internalizing disorders in 160 Italian children and adolescents. A mediation model was developed to test the role of emotion awareness and self-esteem as protective factors for anxiety and emotional problems. The last presentation explores emotion awareness, emotion dysregulation and alexithymia in a sample of Italian psychiatric adolescents inpatient through a longitudinal design approach. This communication shows the first findings related to the intake and discharge to hospital.

C071. THE ROLE OF EMOTION AWARENESS AND SELF-ESTEEM IN THE EMOTIONAL PROBLEMS

Delvecchio, E., Germani, A., Pasqua, R.
Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy

The association between emotion awareness and internalizing symptoms is well-established in literature showing significant negative correlations between the two (Kranzler et al., 2015). However, scant attention has been paid to the relation between subcomponents of emotional awareness and internalizing symptoms. Rieffe et al. (2008, 2012) suggested that children's inability to differentiate between emotions and locate their antecedents, talk about them and a stronger focus on the bodily symptoms related to emotion experience are strictly linked to internalizing symptoms, whereas attention to other people's emotions is a meaningful variable only for early adolescents. No other studies were found. Furthermore, a paucity of research on the relation between emotion awareness and self-esteem was available with no clear findings. Thus, the current study was aimed to investigate the relation between subcomponents of emotion awareness, self-esteem and internalizing symptoms. The Emotion Awareness Questionnaire, the Rosenberg Self-Esteem Scale and the Strength and Difficulties Questionnaire were administered to 286 Italian children (52.4%, 8-10 years old) and early adolescents (47.6%, 11-13 years old) (51.4% boys). Pearson's correlation showed that children who reported higher willingness to face one's own and others' emotions, ability to differentiate between emotions without hiding them were the ones with lower internalizing symptoms.

A different pattern emerged for early adolescents: although significant correlations were maintained for the two latter variables, the awareness that emotions are accompanied by bodily symptoms and the communication of emotions resulted as relevant aspects. Moreover, in regards to self-esteem, the only one interpretable positive correlation in children was found for not hiding emotions, whereas early adolescents showed positive correlation between not hiding, differentiating and communicating emotions. In conclusion, the current research emphasized the importance of taking into account emotion awareness subcomponents for internalizing symptoms and self-esteem, since they role seems to vary according to stage of life.

C072. EMOTION AWARENESS IN ITALIAN CHILDREN AND ADOLESCENTS. A DESCRIPTIVE STUDY

Cheng, Y., Giulia, G., Mazzeschi, C.
Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy

Emotional awareness is the process by which one attends to identifies, differentiates and evaluates one's own emotions. Camodeca and Rieffe (2013) report the Italian validation of the Emotion Awareness Questionnaire (EAQ) referring to adolescence from 11 to 17 years old. No information was available on younger children. Moreover, studies show that emotion awareness and a tendency for certain social roles are related to adolescents' levels of empathy (Rieffe & Camodeca, 2016). Thus, the main aim of the current study was to fill these gaps testing gender (males vs. females) and age (children vs. early adolescents) differences in EAQ on 262 Italian children (63.5%, 8-10 years) and 150 early adolescents (36.4%, 11-13 years). In addition, to investigate the relation between emotional awareness and empathy the Empathy Questionnaire for Children and Adolescents (EmQue-CA) was administered. MANOVA showed significant main effects of age and gender, but not for their interaction. In relation to gender, girls are less able to differentiate emotions than boys but they are better able to grasp and analyze the emotion of others. In relation to age, children are less able to differentiate emotions to share them verbally, not to hide them and to capture the emotions of others than early adolescents. Regarding the correlations between emotion awareness and empathy, both Attending to Others' Emotions and Analyses of Own Emotions were positively and significantly related to Affective Empathy, Cognitive Empathy, and Prosocial Motivation, whereas Bodily Awareness of Emotions was negatively related to them. In Conclusion, this study adds related to EA in Italian children aged 8-13 extending the age frame previously considered. Moreover, it highlighted the importance to take gender and age into account for EA assessment.

C073. EMOTION AWARENESS AND EXTERNALIZING BEHAVIOR PROBLEMS IN EARLY ADOLESCENTS.

Buratta, L., Cenci, G., Pazzagli, C.
Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy

Emotion awareness (EA) plays a central role on emotion processes. EA is the ability to identifies, differ-

entiate, and evaluates own and others' emotions. Several studies showed that the development of EA seems to be a vital component of healthy child development. More specifically, the ability to differentiate the own emotions and understand their causes (ED) is related to a variety of negative outcomes including aggressive behavior and externalizing symptoms (i.e. attention, hyperactivity and conduct problems), which in turn are closely related to each other. Few papers explored the possible relation between externalizing symptoms and EA in adolescents, most of them are focused on children. The main aim of this study was to examine the role of the ED and proactive/reactive aggressive behavior on the development of externalizing symptoms in 115 Italian early adolescents (56.5% boys) from 11 to 13 yrs. «Process» macro, developed by Preacher and Hayes (2008), and the bootstrapping technique were used in order to test the direct and indirect effects of adolescents ED (assessed with the Emotion Awareness Questionnaire) on externalizing symptoms (assessed with the Strengths and Difficult Questionnaire), mediated by aggressive behavior (assessed with the Peer Aggression Behavior Scale). Data showed significant direct effect of ED as protective factor to against the development of the externalizing symptoms. This linear relation was mediated by proactive/reactive aggressive behaviors. In sum, the current findings contribute to the understanding of the importance of EA to externalizing behavior problems in adolescence, furthermore stimulate the creation of new opportunities for prevention, clinical and educational intervention.

C074. EXPLORING ALEXITHYMIA, EMOTION DYSREGULATION AND EMOTIONAL AWARENESS IN A SAMPLE OF PSYCHIATRIC ADOLESCENTS' INPATIENTS

Miscioscia, M., Raffagnato, A., Angelico, C., Traverso A., Zanato, S., Gatta, M.
University of Padova, Padova, Italy

Emotional awareness and effective emotional regulation are linked to the capacity to perceive internal states. A consistent body of research suggests that difficulties in emotion regulation are a significant correlate of psychiatric disorders as well as the inability to describe, express and identify one's and others' feelings (Alexithymia). The purpose of this study was to explore alexithymia, emotion dysregulation and emotional awareness in a sample of psychiatric adolescent inpatients. Twenty inpatients aged between 11-16 years ($M = 14$; $SD = 1.38$) have been recruited in an Emergency Mental Health Service for children and adolescents in Padua. Alexithymia has been assessed using the Toronto Alexithymia Scale (TAS-20); the Emotion Regulation was assessed by the Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS); Children Behaviors Check List (CBCL, compiled by parents) were used to assess adolescents' behaviours and Emotional Awareness was examined by the Emotion Awareness Questionnaire (EAQ). Diagnoses were distributed as follow: 40% Mood disorders with self-injury, 20% Mood disorders without self-injury, 15% Eating disorders, 10% Brief Psychotic Disorder, 15% Somatic Disorders. A

Spearman's correlation was run to determine the relationship between the three constructs and behavioural problems. The statistic reveals a close relationship between internalizing problems and the three subscales of the EAQ (Differentiating Emotions; Verbal Sharing of Emotions; Not Hiding Emotions) and the total scores of TAS-20 and DERS. Externalizing problems see a correlation between Verbal Sharing of Emotions (EAQ) and total score of DERS. Mann-Whitney U test shows a difference between externalizing and internalizing disorders in Analyses of (Own) Emotions and all subscale of TAS-20. A high prevalence of Mood disorders among the reasons for psychiatric hospitalization was found. The relationship between alexithymia, emotion dysregulation and emotional awareness has been confirmed. Treatment during hospitalization is supposed to stabilize the patient and simultaneously works on the improvement of the ability to discriminate his/her own emotional state.

S28. LA EDUCACIÓN SEXUAL DE LOS JÓVENES CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL: AJUSTÁNDONOS A SUS NECESIDADES

Chair/Coordinador: Rafael Ballester Arnal
Salusex. Universitat Jaume I, Castellón, Spain

La sexualidad de las personas con diversidad funcional intelectual (DFI) está rodeada de mitos y prejuicios que dificultan su óptimo desarrollo psico-sexual. Los jóvenes con DFI presentan las necesidades y curiosidades sexuales acordes a su edad, pero éstas no siempre son percibidas del mismo modo por los adultos que les rodean. Además, uno de los principales motivos por los cuales las personas con diversidad funcional intelectual se ven privadas de la educación afectivo-sexual que necesitan son las reticencias que sus padres o tutores tienen en relación con su capacidad de autorregularse. La comprensión de los límites de la intimidad y el desarrollo de la capacidad de autorregulación son elementos claves tanto para su autoprotección como para el disfrute de una sexualidad saludable. Sin embargo, se han dedicado pocos esfuerzos a mejorar dichas capacidades. Lo mismo ocurre con la capacidad de autoprotegerse de los intentos de abuso sexual que se ven incrementados por sus escasas habilidades para negarse cuando se les hacen peticiones indeseadas. En este simposium se analiza, partiendo de un estudio comparativo entre la percepción que tienen padres, profesores y los propios usuarios del grado de privacidad que requieren y los aspectos que les preocupan en relación con la sexualidad, una experiencia de educación afectivo-sexual en jóvenes de entre 16 y 21 años con diversidad funcional intelectual centrada en el desarrollo de habilidades de identificación de situaciones de abuso, asertividad, defensa del espacio íntimo individual y autorregulación. Se comparan los resultados de dos grupos diferenciados según el grado de autonomía que poseen y se analizan las implicaciones metodológicas que se derivan del grado diferencial de autonomía.-

C075. ¿COINCIDEN LOS JÓVENES CON DFI, SUS PADRES Y SUS PROFESIONALES EN LAS PREOCUPACIONES SEXUALES?

Iglesias-Campos, P.(1), Gil-Llario, M. D.(1), Giménez-García, C.(2), Caballero-Gascón, L.(1), Ballester-Arnal, R.(2)
(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universitat Jaume I, Castellón, Spain

La sexualidad de las personas con diversidad funcional intelectual (DFI) está rodeada de mitos y prejuicios que dificultan su óptimo desarrollo psicosexual. Los jóvenes con DFI presentan las necesidades y curiosidades sexuales acordes a su edad, pero éstas no siempre son percibidas del mismo modo por los adultos que les rodean. Este estudio pretende comparar los aspectos que consideran preocupantes, en relación con la sexualidad, los jóvenes con DFI, sus padres/madres y los profesionales que les atienden, así como la percepción de su grado de interiorización de las normas de privacidad. Para ello, se ha aplicado la Escala de Comportamiento Sexual (ECS) en sus tres versiones (padres, profesores y autoinforme) a una muestra de 25 jóvenes con DFI, sus padres/madres y sus profesionales, es decir, un total de 75 personas. Los resultados muestran diferencias significativas en las preocupaciones entre los tres grupos. Padres/madres y profesionales presentan una mayor preocupación por las ideas equivocadas acerca del sexo que puedan tener los jóvenes ($F = 4.3$; $p = 0.02$) y por la malinterpretación que pueda hacerse de sus comportamientos sexuales ($F = 5.1$; $p = 0.009$), si bien los tres grupos no difieren en cuanto a la preocupación de que estos jóvenes puedan no encontrar una pareja sentimental, siendo bajos los niveles en todos los casos. Por otro lado, existe un mayor grado de acuerdo entre jóvenes y profesionales en cuanto a la percepción sobre la interiorización de las normas de privacidad, pero no existe acuerdo entre estos dos grupos en cuanto a las preocupaciones, siendo éstas similares a las de los padres/madres. Esta disparidad subraya la necesidad de contar no solo con las valoraciones de quienes les rodean sino también (y tal vez, sobre todo) con las suyas propias a la hora de desarrollar programas de educación afectivo-sexual dirigidos a responder a sus necesidades y preocupaciones.

C076. INTIMIDAD Y REGULACIÓN EN PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL: EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS

Gil-Llario, M. D.(1), Ballester-Arnal, R.(2), Giménez-García, C.(2), Caballero-Gascón, L.(3), Iglesias-Campos, P.(1), Castro-Calvo, J.(1)
(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (3)Asociación Síndrome de Down, Castellón, Spain

Uno de los motivos por los que las personas con discapacidad intelectual (PDI) se ven privadas de la educación afectivo-sexual que necesitan son las reticencias que sus padres tienen en relación con su capacidad de autorregularse. La comprensión de los límites de la intimidad y el desarrollo de la capacidad

de autorregulación son elementos claves tanto para su autoprotección como para el disfrute de una sexualidad saludable. Este estudio evalúa la eficacia de un módulo dirigido a mejorar estas habilidades. En la experiencia participaron 25 jóvenes (56% hombres; 44% mujeres) de entre 16 y 21 años con 3 niveles de autonomía (36% alta, 36% baja y 28% muy baja), si bien solo se obtuvieron datos fiables de los dos primeros. Tanto la intimidad como la autorregulación se trabajaron transversalmente y de forma intermitente a lo largo de 4 sesiones de 2 horas de duración mediante dinámicas grupales. Todos cumplimentaron antes y después de la intervención el ICAHAS. Los resultados muestran una mejora de las habilidades en ambos grupos aunque el nivel de partida es inferior en el grupo que requiere más apoyos. En lo referido al lugar en el que es correcto masturbarse, el 100% responde adecuadamente tras la intervención. En lo referente a la autorregulación, el 71.4% afirma tras la intervención que debe respetar que su pareja no quiera tener relaciones en ese momento y este mismo porcentaje entiende que no debe pedir fotos de su pareja desnuda. En el grupo alto solo respondían correctamente antes de la intervención el 66.7% y el 62% a estas cuestiones. Así, la intervención transversal e intermitente se mostró eficaz en la mejora de ambas habilidades en PDI con alta y baja autonomía lo cual muestra la eficacia de la metodología empleada para realizar educación afectivo-sexual en jóvenes con diversidad funcional intelectual.

C077. ASERTIVIDAD SEXUAL Y DIVERSIDAD FUNCIONAL INTELECTUAL: EVALUACIÓN DE ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

Giménez-García, C.(1), Ballester-Arnal, R.(1), Caballero-Gascón, L.(2), Iglesias-Campos, P.(2), Gil-Llario, M. D.(2)
(1)Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (2)Universitat de València Estudi General, Valencia, Spain

Las personas con diversidad funcional intelectual, han sido excluidas de una educación sexual que facilitaría su defensa del derecho a la intimidad y bienestar sexual. Por ello, el estudio evalúa la eficacia de una intervención dirigida a mejorar la asertividad sexual en este colectivo. En total, 25 personas (56% hombres y 44% mujeres) entre 16 y 21 años y distribuidos según su nivel de autonomía (36% alta, 36% baja y 28% muy baja) participaron en el programa «EDUCASEX» en grupos diferenciados aunque, debido a la baja fiabilidad de resultados en un grupo, solamente se tuvo en cuenta la participación de los dos primeros. La intervención, se llevó a cabo durante una sesión de dos horas en la que, mediante dinámicas participativas, abordaba habilidades sociales y asertividad en el ámbito de la sexualidad. Los participantes cumplimentaron, previa y posteriormente a la intervención, el cuestionario ICAHAS. Como resultado, se observa una mejora en ambos grupos. En cuanto al respeto hacia los demás que implica la asertividad sexual, en el grupo con mayor autonomía, el 16.7% que la muestra sube a 44.4% tras la intervención, pasando de 27.8% a 50% en el de menor autonomía. En la habilidad de

decir que no ante peticiones indeseadas, del 27.8% del grupo de alta y baja autonomía, asciende a un 50% en ambos después de la intervención. Además, el 22.2% del grupo de alta autonomía que cree que cualquier persona tienen derecho a expresar lo que piensa dentro de una pareja afectiva, llega a un 50% tras la intervención, pasando de 16.7% a 27.8% en el grupo con menor autonomía. Así, la intervención parece mejorar la asertividad sexual en parte de la población mostrando también, la importancia de continuar el análisis de metodologías aplicadas que permitan una mejora de competencias, más allá del nivel de autonomía.

C078. ABUSO SEXUAL Y DIVERSIDAD FUNCIONAL: ¿CÓMO MEJORAR LAS COMPETENCIAS DEL AUTOCUIDADO?

Caballero-Gascón, L.(1), Gil-Llario, M. D.(1), Castro-Calvo, J.(1), Iglesias-Campos, P.(1), Giménez-García, C.(2)
(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universitat Jaume I, Castellón, Spain

El abuso sexual supone un grave problema de salud pública, especialmente en población con diversidad funcional intelectual. Sin embargo, se han dedicado pocos esfuerzos a mejorar su capacidad para identificar y denunciar el abuso. Este estudio evalúa la eficacia de una propuesta de intervención dirigida a este fin en jóvenes con distinto grado de discapacidad intelectual. Para ello, 25 personas (56% hombres; 44% mujeres) entre 16 y 21 años, distribuidos según su grado de autonomía (36% alta, 36% baja y 28% muy baja), participaron en el programa «EDUCASEX» en grupos diferenciados, si bien solo se obtuvieron resultados fiables en los dos primeros. La intervención se llevó a cabo durante una sesión de dos horas en la que, mediante dinámicas participativas (p.e., análisis de casos), se abordaba la detección del abuso y la adquisición de estrategias de afrontamiento. Las personas participantes cumplieron, previa y posteriormente a la intervención, el cuestionario ICAHAS. Pese a que todos los participantes mejoraron en la detección del abuso sexual, el impacto de esta intervención fue mayor en el grupo con alto nivel de autonomía (22.2% detectaban el abuso pre-intervención frente al 44.4% post-intervención) y más discreto en el de menor (11.1% pre-intervención; 16.7% post-intervención). En el caso de las estrategias de afrontamiento, nuevamente el impacto de la intervención fue notable en el grupo de alta autonomía (22.2% conocían estrategias de afrontamiento del abuso efectivas pre-intervención frente al 44.4% post-intervención) y menos acentuado en el de menor (27.8% pre-intervención; 44.4% post-intervención). Así, esta intervención se mostró eficaz en la mejora de habilidades para la detección y afrontamiento del abuso entre población con diversidad funcional, especialmente entre las personas con mayor autonomía. Esto demuestra la necesidad de seguir profundizando en estrategias de intervención adaptadas que logren buenos resultados entre la población que presenta una mayor necesidad de apoyo.

S30. THE IMPACT OF ADHD IN ACADEMIC AND SOCIOEMOTIONAL ADJUSTMENT: MULTIMODAL INTERVENTIONS

Chair/Coordinador: Diana Alves
Faculty of Psychology and Education Sciences of the University of Porto, Porto, Portugal

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is one of the most prevalent childhood psychiatric disorders, and its diagnosis is growing among children and adolescents. ADHD, characterized by pervasive and age-inappropriate behavioural development, impulsivity, and hyperactivity, is the most common neurobehavioural disorder among children and youths. In school-aged children, ADHD has been linked to parent-child conflicts and poor academic and educational outcomes. ADHD is also associated with increased use of school-based services, increased rates of detention and expulsion. Children with this disorder often have comorbid conditions such as oppositional defiant disorder, Tourette's Syndrome and learning disabilities, which all adversely impact the family and community. ADHD, one of the most commonly diagnosed psychiatric disorders among school-aged children, continues to create a divide between specialists when it comes to the best course of treatment. The studies using combined therapy are fewer than the ones evaluating the effectiveness of a single type of intervention, but when the results of the existing studies proved positive. Although the results of this research are encouraging, besides being scarce, are usually limited relative to the type of intervention associated to the medication - most frequently behavioural, while other psychotherapy types are less frequently studied. The intervention proposals presented in this symposium through the presentation of three clinical cases and the description of an intensive group intervention, indicate the effectiveness of multimodal interventions. The combination of pharmacologic, behavioural modification, and educational interventions into multimodal approaches, can improve academic and educational outcomes and has proved able to produce superior benefits, as well as a number of complementary effects.

C079. THE IMPACT OF ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) ON SOCIAL ADJUSTMENT: A CLINICAL CASE

Pinho, B., Dias, A., Alves, D., Henriques, M.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is a neurodevelopmental disorder characterized, besides the core symptoms of inattention, impulsivity and hyperactivity, by other co-morbid problems (e.g., Oppositional Defiant Disorder and/or Conduct Disorder) and by impairments in the academic, social and emotional functioning. According to the literature, children with this diagnosis may struggle with interpersonal relationships once they may present difficulties in emotional coding and self-regulation, as well in behavioral management in social situations. This communication

intends to present the case of J., a 10 years old boy, student in the 4th grade, diagnosed with ADHD. He was brought by his parents with complaints of hyperactivity, impulsivity, and inattention. The assessment included both formal and informal strategies such as interviews with parents, parent and teacher rating scales, and student's work samples. Results of this assessment showed that the primary and co-morbid symptoms of ADHD have a significant impact on child's academic achievement, emotional self-regulation and social interactions. The therapeutic process combined pharmacology intervention with parental psychoeducation and training, classroom management, behavioral treatment, and promotion of emotional and social skills. At the end of the 4th grade, parent and teacher rating scales showed an attenuation of the aforementioned symptomatology and improvements in the quality of the social relationships as well in academic results. In the 5th grade, J. responded well to the demands associated with the transition to a new school and grade, particularly, in respect to the social and academic requirements (e.g., additional subjects and teachers). The combination of multiples modalities of intervention resulted in improvements in social, emotional and academic domains of functioning.

C080. ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AND LEARNING DISABILITIES IN SCHOOL AGED CHILDREN: CASE STUDY

Alves, D., Sousa, M., Martins, S., Rangel Henriques, M.
Faculty of Psychology and Education Sciences of the
University of Porto, Porto, Portugal

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) is one of the most common childhood mental health disorders. Twenty to thirty percent of ADHD children have associated learning disabilities (LD) in reading, writing and arithmetic. This brief case study illustrates how instructional support, in conjunction with interventions targeting parenting practices, self-regulation skills and academic skills, can be used to promote academic success in students with ADHD. Manuel was a boy with ADHD, who displayed weaknesses in academic achievement, namely in reading fluency and written expression. His 4th grade teacher was concerned about his academic progress. Manuel was continually frustrated because he seemed unable to sustain the attention level required for learning. Parent and teacher rating scales confirmed that elevated levels of inattention, hyperactivity and impulsivity were associated with lower grades and poor peer relationships. A multimodal intervention combined medication and a psychosocial and behavioral approach was implemented from 4th grade to the end of 5th grade. The intervention focused on three areas: parenting practices (e.g., empathy, consistency), self-regulation skills (e.g., self-monitoring) and academic skills (e.g., written expression and reading fluency). The intervention was based on four modalities: 1) psychopharmacological treatment (e.g., methylphenidate); 2) individual counselling with the student; 3) psychoeducation with the parents, and 4) school consultation. Parent and teacher rating scales after intervention showed reduced lev-

els of inattention, hyperactivity and impulsivity associated with greater social adjustment. Manuel adapted well to the academic and social requirements of 5th grade and finished the 5th grade with positive results in all subjects. The interventions strategies applied showed improvements in academic achievement and social-behavioral adjustment.

C081. XEQUE IN & OUT: AN INTERVENTION PROPOSAL FOR CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ADHD

Rowcliffe, S., Moreira, M., Pinto, B., Sousa, M., Martins, S., Rocha, T., Reis, M., Alves, D.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

In general, families have a hard time finding alternatives to school, during the holidays. For children with ADHD it is harder still, as these children experience problems with planning, prioritising, filtering out distractions, focusing on individual tasks, forgetfulness and lack of organisation and thus require specific and intensive intervention to remediate functional impairments and foster adaptive skills. This presentation describes the Xequê In & Out week, an intensive, multimodal intervention, made up of a partnership between several entities, that aims to meet the aforementioned needs of ADHD children and adolescents by offering a combination of activities that engage children in a fun and hands-on manner, while helping them surpass the challenges of ADHD and develop better social and team work skills. The participants included two groups of children (14) between the ages of 7 and 13: group 1 was made up of children diagnosed with ADHD (n = 8, 7 boys and 1 girl), and group 2 was made up of children without ADHD (guests, n = 6). The activities offered related to science, sport, music and chess, were organised in multiple sessions, at the University of Porto. By the end of the week, the participants had been successful in creating multiple products (e.g., music instruments, toys); had conducted several scientific experiments, applying and observing the principles of the scientific method; had experienced climbing and other sport group based activities; were able to play chess autonomously; and presented a musical concert, using instruments they had created. There is a need to study the impact of these interventions in the future. However, far more research is necessary before widespread use of such interventions would be warranted. The results of research regarding interventions of this kind will have implications for the practice of clinical and educational psychology.

C082. THE CASE OF JOÃO: ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER AND TOURETTE'S SYNDROME COMORBIDITY

Moreira, M., Reis, M., Silva, S., Alves, D., Rangel Henriques, M.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is a neurodevelopmental disorder characterized by a persistent symptom triad of inattention, hyperactivity, and impulsivity. ADHD children commonly experience

comorbid disorders, such as Tourette's Disorder (TD), which exacerbates the clinical complications of the case. Children with ADHD and TD frequently exhibit behavioral disturbances, poor school performance and impaired executive functioning. This presentation will illustrate a clinical case of a child who suffered from ADHD and TD, which exemplifies the complex web of symptoms caused by these comorbid disorders, as the necessity to evaluate and intervene on a comprehensive framework. João is a child of 11 years old, attending the 6th year, whose parents seek psychological help for his school demotivation and the decline in academic achievement were at the heart of the request presented by the parents. At the end of the process of comprehensive evaluation, a plan of intervention was elaborated that contemplated several domains (cognitive, academic and behavioral), several intervenients (João, family, health and school context) and two modalities of intervention (direct and indirect). Direct intervention was carried out through an individual psychological follow-up, with a weekly frequency and a group intervention, through participation in the Xequé In & Out project. Indirect intervention was carried in articulation with the specialized health contexts and with the psychologist role as a consultant within the family and school context, in order to promote understanding of the problem and the implementation of educational practices and educational measures appropriate to the needs of João. In order to monitor João's evolution, academic and behavioral indicators have been considered, collected from the family and school context. Lastly, the strategies applied show an improvement of not only academic performance, but also its social-emotional adjustment.

S32. PREVENTION OF ALCOHOL USE AND ABUSE AMONG ADOLESCENTS AND YOUNGSTERS IN EUROPE

Chair/Coordinador: Elena Gervilla García
University of the Balearic Islands, Balearic Islands, Spain

Adolescence is a vulnerable time that might entail the beginning of harmful health behaviours. From a public health perspective, the negative consequences and harm related outcomes of alcohol use have been well described, especially in adolescents and young people. In this sense, Prevention Science is a multidisciplinary scientific field that offers a framework to prevent or delay these risk behaviours. Beginning with a prevention taxonomy aimed to understand substance misuse prevention, this symposium will then address some questions related to alcohol misuse prevention in adolescents and youngsters: Are attitudes related to alcohol use? What is the pattern of alcohol use in public settings? And what is the incidence of alcohol use in emergency room services? «Environmental, Developmental and Informational Interventions: A Novel Prevention Taxonomy to Better Organise and Understand Substance Misuse Prevention» will highlight the importance of having a strong organising

classification system to understand preventive initiatives. «Adolescent and young attitude towards alcohol use and drunkenness», will examine the relationship between attitudes towards alcohol related behaviours and young and adolescent drinking and binge drinking patterns. In «Young alcohol use in public settings» we present objective data of alcohol use and perception of drunkenness when adolescents and young people consume alcohol in public settings, and the role that social environment plays in this relationship. Finally, the last communication, «Adolescent and young alcohol use impact in emergency services», describes prevalence of alcohol use and multidrug poisoning during the last ten years, monitored at the University Hospital in Palma de Mallorca, mainly related to the recreational nightlife context. This symposium will offer a complete perspective on prevention science, highlighting the role that the socialization context plays on adolescent and young people's alcohol use as well as the impact that it has on emergency services.

C083. ADOLESCENT AND YOUNG ALCOHOL USE IMPACT IN EMERGENCY SERVICES

Gervilla García, E.(1), Jiménez López, R.(1), Puigurriquer Ferrando, J.(2), Yates Bailo, C.(2), Sesé Abad, A.(1)
(1)University of the Balearic Islands, Balearic Islands, Spain,
(2)University Hospital Son Espases, Balearic Islands, Spain

Alcohol is one of the most commonly used psychoactive substances in adolescence and young adulthood in a recreational context. Official statistics indicate that risky drinking behaviours remain high; and alcohol use in young people is implicated in injuries and is linked to unintended pregnancies, sexually transmitted infections, violence, road traffic accidents, and use of other illicit substances. This study aims to review data of alcohol acute intoxications in adolescents and young adults in an emergency service. We reviewed retrospective data of epidemiologic and care variables related to acute alcohol intoxication (AAI) at the emergency service in the emergency service of a university teaching hospital in Palma (Balearic Islands). A preliminary study (n = 105 adolescents who used the emergency service in 2010 and 2011) showed that 32.4% had seen a specialist due to problems with alcohol use before the AAI episode, 40% of them showed some emergency episode related to intensive alcohol use in the following five years, and, worryingly, 24.8% presented another AAI episode after the first one. We also reviewed medication overdose over time (2007 and 2017) attended by the emergency service (n = 750, 54.3% women, median age = 40 years, range = 12-98) and found that adolescents and young adults accounted for 8.1% (n = 61, 77% women, 60.7% in 2017), and 23% had used drug and alcohol. In general, multidrug poisonings increased (p = .001), especially in the context of recreational drug use by men. Adolescence is a time in which unhealthy drinking habits can form. Effective public health measures and investments to prevent alcohol consumption in adolescents are necessary.

C084. YOUNG ALCOHOL USE IN PUBLIC SETTINGS

Duch Moya, M.(1), Anupol Barcebal, J.(1), Juan Jerez, M.(1), Gervilla García, E.(2)

(1)IREFREA, Balearic Islands, Spain, (2)University of the Balearic Islands, Balearic Islands, Spain

Social environment has been related to alcohol use and perception of drunkenness, a subjective indicator of excessive drinking. This study aims to assess the relationship between alcohol use and perception of drunkenness and the role of social environment. We interviewed 1145 participants (46.9% women) (median age = 21 years, range = 13-54; 25.94% up to 19 years old), organized into 270 friendship groups, while they were socializing in the streets at night. 8.1% did not have the legal age in Spain to use alcohol (18 years old). We collected information about sociodemographic variables, Breath Alcohol Concentration (BrAC), and Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). We found statistical differences in alcohol use by gender ($t(901.221) = 4.69, p < .001$), with men having higher BrAC scores ($M = 0.33 \text{ mg/L}, SD = 0.27$) than women ($M = 0.25 \text{ mg/L}, SD = 0.20$). However, these gender differences in alcohol use did not remain for the subgroup of participants up to 19 years old ($N = 297$) ($t(168.820) = 1.97, p = .05$). Moreover, in adolescents, the proportion of boys and girls who had BrAC scores higher than 0 was statistically the same ($\chi^2(1) = .253; p = .615$). On the other hand, underage participants showed the same BrAC scores than adult participants ($t(911) = -1.127, p = .260$). Mean AUDIT scores were the same for adolescents' boys and girls ($t(995.573) = -.836, p = .427$) and proportion of AUDIT risk scores was the same for boys and girls, too ($\chi^2(1) = .253; p = .615$). 72.4% of adolescents didn't have to agree with their parents the hour to return home; 3.7% of adolescents had also used cannabis, 8.4% tobacco and 0.7% ecstasy or MDMA and 0.3% ketamine. Results indicate that social context norms relate to young alcohol use.

C085. ENVIRONMENTAL, DEVELOPMENTAL AND INFORMATIONAL INTERVENTIONS: A NOVEL PREVENTION TAXONOMY TO BETTER ORGANISE AND UNDERSTAND SUBSTANCE MISUSE PREVENTION

Foxcroft, D.

Oxford Brookes University, Oxford, UK

Descriptions of prevention as primary or secondary, or universal, selective and indicated, set out the different forms that drug misuse prevention can take. However, these classifications are limited, as they do not consider how prevention interventions work. For example, the function of some prevention programmes is to improve the developmental trajectory of young people through the enhancement of social competence and social skills. In this paper I set out a framework for describing prevention that brings together both form and function into a novel prevention taxonomy. It is argued that a re-appraisal of mainstream prevention theories leads to a prediction of the relative effectiveness of functional types of prevention. This

prediction specifies that environmental prevention is generally more effective than developmental prevention, which in turn is generally more effective than informational prevention. The main advantage of this new taxonomy is that a matrix combining the form and function dimensions of prevention can be used to identify and map out prevention strategies, consider where research evidence is present and where more is needed, and evaluate the relative effectiveness of different categories and components of prevention for specific health and social issues.

C086. ADOLESCENTS ATTITUDES TOWARDS ALCOHOL USE AND DRUNKENNESS

Quigg, Z.(1), Gervilla, E.(2), Anupol, J.(3), Duch, M.(3)

(1)Liverpool John Moores University, Liverpool, UK, (2)University of the Balearic Islands, Balearic Islands, Spain, (3)IREFREA, Balearic Islands, Spain

Alcohol use and drunkenness in public settings is common amongst young people across many countries, including in Spain (i.e. botellón). Various studies suggest associations between alcohol use behaviours and attitudes. We aimed to explore the relationship between adolescent's alcohol use and attitudes during botellón. A cross-sectional face-to-face survey with 297 adolescents (mean age 17.8 years) participating in botellón explored selected attitudes towards drunkenness, past month frequency of drunkenness and alcohol use (AUDIT). Breathalyser tests were used to measure breath alcohol concentration (converted to BAC) at interview. The majority of participants agreed that «not providing people who are already drunk with more alcohol would improve nights out» (67.4%) and «drunk people should not be able to obtain more alcohol» (58.2%); 50.3% disagreed that «a good night out means getting drunk». Around four in ten agreed that «drunk people ruin a night out» (44.1%). Equal proportions agreed (39.8%) or disagreed (37.1%) that «drunk people should be able to enter nightlife venues». There were mixed views on whether «it is acceptable for people under 18 years of age to buy or be bought alcohol». Bivariate analyses identified some differences in attitudes across participant demographics and personal alcohol use. In adjusted analyses, a selection of attitudes were significantly associated with alcohol use and drunkenness, and age, but not gender. Our study suggests that adolescent's attitudes towards drunkenness are associated with their alcohol consumption. Interventions to develop healthy alcohol consumption may help reduce alcohol use during adolescence.

S33. REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO. CASOS DE INTERVENCIÓN EN CLÍNICA INFANTIL

Chair/Coordinador: Silvia Álava Sordo
Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, Spain

En el simposio se presentarán diversos casos de intervención psicológica en población infantil desde un enfoque transdiagnóstico, en los que se ha trabajado la regulación emocional como proceso

etiológico deficitario común en todos ellos. La exposición de estos casos permitirá abrir un debate sobre la importancia de desarrollar protocolos de intervención integrativos basados en la regulación emocional como base del tratamiento en muchas de las alteraciones o trastornos que encontramos en la clínica infantil.

C087. REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO EN UN CASO DE DUELO PATOLÓGICO POR EL FALLECIMIENTO DE UN HERMANO

Fernández Marcos, T.

Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, Spain

Se describe la intervención llevada a cabo en el Centro de Psicología Álava Reyes con una niña de 15 años que acude a raíz del fallecimiento de su hermano de dos años. La niña experimentaba tristeza, insomnio y otras emociones y preocupaciones relacionadas con la reciente pérdida. Además, desde el fallecimiento del hermano, se habían incrementado sus preocupaciones y miedos por diferentes temas (miedo a dormir sola, a los ascensores y a los aviones, preocupación por la relación con sus amigas, por los estudios y por el sufrimiento de sus padres). La evaluación y el tratamiento se basaron en el modelo cognitivo-conductual. La evaluación se llevó a cabo mediante entrevista con los padres y la niña, registros y el cuestionario SENA (Sistema de evaluación de niño y adolescentes, Fernández-Pinto, Santamaría y Sánchez-Sánchez, 2015). La intervención consistió fundamentalmente en trabajar todas las áreas de la inteligencia emocional (percepción de emociones, aceptación, comprensión, facilitación y regulación de las mismas) con el objetivo de propiciar la elaboración adecuada del duelo y de favorecer el afrontamiento de las situaciones que evitaba por miedo. La participación de los padres fue fundamental para promover en la niña la regulación de emociones y para motivarla al afrontamiento de las distintas situaciones. El tratamiento consistió en 13 sesiones: 2 de evaluación, 8 de tratamiento y 3 de seguimiento. Los registros y los cuestionarios pre-post tratamiento dan cuenta de la notable mejoría. Los beneficios derivados de la intervención se vieron reflejados en la capacidad de la niña para afrontar las situaciones que temía, la mejora de su sueño y de su estado de ánimo. Cabe destacar la importancia de propiciar la regulación emocional en cualquier duelo infantil y de forma específica en casos de duelo patológico que requieren de intervención psicológica.

C088. REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO EN UN CASO DE PROBLEMAS DE CONDUCTA INFANTIL

Boto Pérez, L.

Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, Spain

Se presenta el caso de un niño de 10 años que acude al centro de Psicología Álava Reyes en el mes

de Noviembre, pues desde inicios del curso escolar se empiezan a observar conductas disruptivas en el ámbito escolar, agresividad con los iguales y falta de autocontrol y negatividad en el ámbito familiar. Los datos de la anamnesis no muestran ningún dato significativo a señalar a lo largo de su evolución. Todos los educadores están de acuerdo en definirle como un niño obediente que, incluso pasa desapercibido, hasta la fecha. La evaluación y tratamiento de elección estuvieron basados en el modelo de terapia cognitivo-conductual. Las medidas de evaluación fueron entrevistas clínicas con los padres, profesores y con el menor y el cuestionario Sena (Sistema de evaluación de niño y adolescentes). Aparecen cambios familiares en los últimos meses, debido a la detección de un diagnóstico de Trastorno de Asperger de uno de sus hermanos. Como es de suponer, este hecho altera la dinámica familiar y se reduce el tiempo de atención del resto de los hermanos. Nuestro paciente que no es capaz de identificar ni expresar sus necesidades emocionales y tiene un modelo paterno con muy bajo autocontrol empieza a manifestar un comportamiento muy desajustado. Como consecuencia, los adultos educadores utilizan el castigo o retirada de refuerzo como vía educativa y el malestar del niño se agrava. Se evidencia que el niño siempre ha mostrado una baja regulación emocional, que no se ha detectado hasta este momento pues funcionaba con estrategias aparentemente adaptativas. Sin embargo, ante una situación que vive como estresante, es necesario dotarle de herramientas emocionales individuales e instruir a padres y profesores como coterapeutas, trabajando con ellos la heteroregulación emocional.

C089. REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO EN UN CASO DE DÉFICIT DE HABILIDADES SOCIALES EN LA INFANCIA

Caminero Ruiz, A.

Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, Spain

El objetivo de esta comunicación es presentar el caso de una niña de 8 años con dificultad para relacionarse socialmente con sus iguales de un modo adecuado. En el momento en que sus padres acuden a consulta, se muestran preocupados porque su hija sólo se relaciona en el colegio con una niña de su clase, con la que además mantiene una relación inestable en la que unos días juegan bien juntas y otros días, presentan numerosas discusiones y enfados. Además, la relación con el resto de niños de la clase es conflictiva ya que muestra una baja tolerancia a la frustración y siempre trata de mandar a los demás y de jugar a lo que ella quiere. La evaluación y tratamiento de elección estuvieron basados en el modelo de terapia cognitivo-conductual. Así, junto a la entrevista clínica a los padres, como medidas de evaluación se utilizaron registros de conducta en el ámbito familiar y el cuestionario SENA (Sistema de evaluación de niño y adolescentes, Fernández-Pinto, Santamaría y Sánchez-Sánchez, 2015). El proceso

de evaluación evidenció que la baja capacidad de regulación emocional de la niña era la principal causa de sus dificultades interpersonales. Por ello, la intervención consistió en trabajar con la niña las áreas de la inteligencia emocional (identificación, facilitación, comprensión y regulación emocional) para posteriormente fomentar unas habilidades sociales adecuadas. Por otro lado, fue imprescindible el entrenamiento a los padres en técnicas de modificación de conducta para aumentar también su tolerancia a la frustración en el ámbito familiar. Los beneficios derivados de la intervención se vieron reflejados en la capacidad de la niña para establecer relaciones interpersonales más positivas y aumentar su red social, poniendo de manifiesto la importancia de trabajar también el área emocional en alteraciones y déficits relacionados con las habilidades sociales en la infancia.

C090. REGULACIÓN EMOCIONAL COMO CONSTRUCTO TRANSDIAGNÓSTICO EN UN CASO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO DE COMPETICIÓN

Álava Sordo, S., Caminero Ruiz, A., Boto Pérez, L.,
Fernández Marcos, T.

Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, Spain

Se presenta un caso de un niño de 9 años que acude al centro de Psicología Álava Reyes, remitido por su centro de entrenamiento por los problemas de conducta observados tanto en los entrenamientos de alta intensidad como en las competiciones. Los datos de la anamnesis nos muestra que los problemas de conducta del niño no solo le afectan en su entrenamiento deportivo, sino en la interacción con sus iguales y en el cumplimiento de normas en el colegio. Su alta inflexibilidad cognitiva junto con las estrategias de regulación emocional ineficaces le hace abandonar los juegos en el recreo o incluso escaparse de las excursiones escolares si las cosas no salen como él cree que son justas. La evaluación y tratamiento de elección estuvieron basados en el modelo de terapia cognitivo-conductual. Las medidas de evaluación fueron entrevistas clínicas con los padres profesores y con el menor y el cuestionario Sena (Sistema de evaluación de niño y adolescentes, Fernández-Pinto, Santamaría y Sánchez-Sánchez, 2015). Los datos de la evaluación, evidenciaron que la baja regulación emocional era la causa de la problemática presentada. La intervención se centró en trabajar con el menor todas las áreas de la inteligencia emocional (empezando por la percepción, aceptación de sus emociones, comprensión y facilitación emocional, así como la regulación emocional, con técnicas específicas para cada una de las habilidades). De forma paralela se instruyó a sus padres como coterapeutas, trabajando con ellos la heteroregulación emocional. Los resultados apuntan una mejoría en todas las áreas intervenidas, referida por los padres, profesores, entrenadores y por el propio menor.

S34. ALERTA ALCOHOL: 5 AÑOS EVOLUCIONANDO EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL POR ATRACÓN EN ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Marta Lima Serrano
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Se presentan los avances que se han ido desarrollando por nuestro grupo de investigación con el objetivo de prevenir el consumo de alcohol por atracón en adolescentes. En la Convocatoria para la Financiación de Proyectos de Investigación de la Consejería de Salud de Andalucía, año 2014, fue aprobada la financiación de una investigación dirigida a evaluar una intervención a medida basada en la web (*web-based computer tailoring intervention*), Alerta Alcohol, con este objetivo. En la primera comunicación se presenta la evaluación económica, coste-efectividad y coste-utilidad de dicha intervención un ensayo clínico aleatorizado por conglomerados en el que participaron estudiantes de 15-19 años de las capitales de provincia andaluzas. Dada la importancia que tiene la familia en la adopción de hábitos, en un segundo proyecto, también financiado por la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, se realizó una intervención con los progenitores, Alerta Alcohol en Familia. En la segunda comunicación, presentaremos los resultados sobre la efectividad a largo plazo de este segundo proyecto, que también consiste en un ensayo clínico, de similares características al anterior, pero con tres brazos: un grupo en el que se implementa Alerta Alcohol, otro grupo en el que además se implementa una intervención online con los progenitores, Alerta Alcohol en Familia, y un grupo de control. En la tercera comunicación, el objetivo es estudiar la asociación de los estilos parentales, elemento central dentro de la intervención Alerta Alcohol en Familia con el consumo de alcohol por atracón en los adolescentes participantes en este ensayo clínico. Finalmente, en la última comunicación presentamos el protocolo de un estudio para evaluar la intervención Alerta Alcohol gamificada vs el uso de textos que se empleaban en la primera versión del programa. Este último estudio ha sido financiado por el Plan Nacional sobre Drogas en su convocatoria de 2018.

C091. ALERTA ALCOHOL: PROTOCOLO DE UN ESTUDIO PARA EVALUAR UNA INTERVENCIÓN WEB BASADA EN LA GAMIFICACIÓN VS TEXTOS PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DEL ALCOHOL POR ATRACÓN EN ADOLESCENTE

Lima Serrano, M., Torrejón Guirado, M. C., Ruiz Iglesias,
A., Martínez Montilla, J. M., Vargas Martínez, A. M., Lima
Rodríguez, J. S.

Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

El alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida entre los/las jóvenes, cuyo patrón habitual

es de carácter episódico y excesivo, principalmente en fines de semana. El consumo de alcohol por atracción se desarrolla en el último mes por más de un tercio de adolescentes españoles, constituyendo un problema de salud pública, por la vulnerabilidad de los/las menores a sus efectos nocivos. El establecimiento de políticas preventivas es insuficiente, siendo necesario investigar estrategias validadas científicamente para prevenir esta conducta de riesgo, incorporando también la perspectiva de género. Con este proyecto, financiado por el Plan Nacional sobre Drogas, se pretende contribuir a la prevención del consumo de alcohol por atracción en menores, a través del desarrollo, implementación y evaluación del efecto de un programa gamificado basado en la web y teniendo como marco teórico de referencia el modelo I-Change. Partimos de la hipótesis de que el uso de técnicas de gamificación puede mejorar la adherencia a la intervención y su coste-efectividad. Se realizará un estudio analítico experimental, longitudinal, multicéntrico, aleatorizado por conglomerados, con un grupo control y dos grupos intervención, uno de ellos, recibirá una intervención online, ALERTA ALCOHOL, con consejos de salud personalizados, mediante textos, y un segundo, una versión mejorada de la intervención, usando técnicas de gamificación. Se seguirán las fases de diseño, implementación, evaluación del coste-efectividad (a los 6 y 18 meses). La muestra será de 3231 estudiantes andaluces de 15-19 años matriculados en Institutos de Enseñanza Secundaria. Se evaluará el patrón de consumo de alcohol, actitudes, influencias sociales, y autoeficacia frente al consumo. Se asegurará la confidencialidad conforme al Real Decreto-ley 5/2018, de 27 Julio, de Protección de datos de Carácter Personal. Se solicitará consentimiento informado. Si se demuestra la coste-efectividad del programa ALERTA ALCOHOL, éste podrá ser diseminado a los adolescentes, convirtiéndose en política de salud pública.

C092. COSTE-EFECTIVIDAD Y COSTE-UTILIDAD DE UNA INTERVENCIÓN A MEDIDA BASADA EN LA WEB DISEÑADA PARA PREVENIR EL CONSUMO EPISÓDICO EXCESIVO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Vargas-Martínez, A. M.(1), Lima-Serrano, M.(1), Trapero-Bertran M.(2)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Universitat Internacional de Catalunya, Barcelona, Spain

Según la Organización Mundial de la Salud, Europa tiene la mayor proporción de muertes atribuibles al consumo de alcohol en todos los grupos de edad, alcanzando el pico más alto en el rango de 25 a 29 años, con una proporción de alrededor del 27%. Además, entre los adolescentes, prevalece un patrón de consumo conocido como «binge drinking» (BD) o consumo episódico excesivo de alcohol, que conlleva numerosas consecuencias socioeconómicas y de salud. Muchas intervenciones tanto internacionales como nacionales apuntan a prevenir el consumo de

alcohol en los adolescentes, pero en muy pocas ocasiones se evalúa su eficiencia, lo cual es una necesidad para informar mejor la toma de decisiones de salud. El objetivo principal de este estudio es, por tanto, evaluar el coste-efectividad y coste-utilidad de una intervención a medida basada en la web para la prevención del BD en adolescentes de educación secundaria, conocida como ALERTA ALCOHOL. Se realizaron un análisis de coste-efectividad y coste-utilidad, utilizando un árbol de decisión para estimar costes (€ 2018) y resultados de salud, medidos por el número de ocasiones de BD en los últimos 30 días y años de vida ajustados por calidad (AVAC), respectivamente. La muestra forma parte de un ensayo clínico controlado y aleatorizado que evalúa el BD a través del programa ALERTA ALCOHOL en comparación con no realizar ninguna intervención activa en la población objetivo: adolescentes andaluces (15-19) matriculados en institutos de educación secundaria. Los datos se recogieron al inicio del estudio (T0 = enero / febrero de 2017) y después de 4 meses (T1 = mayo / junio de 2017) y se utilizaron para calcular la ratio coste-efectividad incremental y la ratio coste-utilidad (ICER, ICUR), desde ambas perspectivas, la perspectiva del sistema sanitario y la perspectiva de la sociedad. La incertidumbre se estudió a través de un análisis de sensibilidad determinístico multivariante de los mejores / peores escenarios por subgrupos. Aunque la intervención fue más efectiva para reducir el número de ocasiones de BD que el grupo de control, esto no dio como resultado un ICER positivo debido al alto coste (esta intervención no ahorra demasiados costes) por número de ocasiones de BD menos (98,421.07 € desde la perspectiva social y 106,424.14 € desde la perspectiva del cuidado de la salud). Sin embargo, los análisis por subgrupos mostraron que la intervención fue coste-efectiva para los adolescentes mayores (de 17 a 19 años) y para aquellos que no tenían paga semanal. Desde la perspectiva de la sociedad, la intervención también fue también coste-efectiva para aquellos que tenían una paga semanal de entre 1 y 20 €. La eficiencia de la intervención en términos de efectividad se reforzó con los resultados en el análisis de sensibilidad determinístico multivariante de los mejores / peores escenarios. Por otro lado, en relación con la ICUR, incluso considerando el mejor escenario posible, la intervención no fue eficiente, considerando la disposición a pagar por un AVAC ganado en España, probablemente porque el horizonte temporal de la intervención fue demasiado corto para captar el cambio en la calidad de vida generada por la intervención a los adolescentes. Intervenciones basadas en el *feedback* a medida a través de la web podría ser una manera coste-efectiva de prevenir el BD entre adolescentes para subgrupos específicos de esta población. Probablemente para capturar los cambios en la calidad de vida de una intervención dirigida a cambios de comportamiento sería necesario hacer un seguimiento más a largo plazo de la intervención. Los países deben considerar este tipo de programa para diseñar políticas públicas de salud dirigidas a la prevención del consumo de alcohol en adolescentes.

C093. ASOCIACIÓN ENTRE LOS ESTILOS PARENTALES Y EL CONSUMO DE ALCOHOL: ESTUDIO TRANSVERSAL EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES ANDALUCES

Lima-Serrano, M., Amo-Cano, S., Acuña-San Román, M. I., Vega-Rodríguez, F., Torrejón-Guirado, M. C., Lima-Rodríguez, J. S.

Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

El objetivo de este trabajo es conocer la asociación entre los estilos parentales y el Consumo de Alcohol por Atracón (CAA) en adolescentes de 15 a 19 años. Se trata de una muestra aleatoria por conglomerados de 2106 estudiantes de enseñanza de secundaria andaluzes, participantes en un ensayo clínico controlado multicéntrico para evaluar el programa Alerta Alcohol en Familia (intervención web sobre adolescentes y padres/progenitores legales). Se tomaron los datos de la recogida inicial (diciembre-febrero de 2019). Se utilizó la versión reducida de la escala de estilos parentales diseñada por Oliva et al. (2017) y validada por Álvarez-García et al. (2016). Se preguntó por la monitorización de la hora de llegada a casa. La prevalencia de CAA se determinó a partir de la siguiente pregunta: «¿Cuántas veces has consumido 4 o más (chicos)/5 o más vasos estándares de alcohol (chicas), en los últimos 30 días?». Tras depurar la base de datos, se incluyeron en el análisis 1824 estudiantes. Se realizaron análisis multivariantes de regresión logística binaria. La edad media fue de 15.56 años (DE = 2.10), el 51.1% (N = 932) eran chicos, el 29.91% (509) realizó CAA el último mes. Se observó una asociación inversamente proporcional de los estilos parentales con el CAA (OR = 0.97, $p < .001$). Se asoció de forma significativa la hora de llegada entre semana («De 00h a más» vs «Antes de las 20h», OR = 5.17, $p < 0.001$) y fines de semana («De 00h a más», OR = 4.28, $p = .001$, y «Tan tarde como yo decida» vs «Antes de las 20h», OR = 3.63, $p = .007$). Se asoció también el sexo («chico», OR = 0.59, $p < .001$) y el nivel de estudios materno («Bachillerato/FP», OR = 1.70, $p = .008$, y «Primarios/EGB» vs «Universitarios», OR = 1.52, $p = .020$). Resulta de interés que las políticas de promoción de la salud aborden los estilos parentales, así como algunas prácticas parentales, tales como la monitorización horaria.

C094. EFECTOS A CORTO PLAZO DE UNA INTERVENCIÓN FAMILIAR BASADA EN LA WEB SOBRE LA REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL POR ATRACÓN EN ADOLESCENTES: ALERTA ALCOHOL EN FAMILIA.

Acuña San Román, M. I.(1), De Vries, H.(2), Gerards, S.(2), Lima Rodríguez, J. S.(1), Lima Serrano, M.(1)
(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Maastricht University, Maastricht, Holland

Dada la problemática asociada al consumo de alcohol por atracón (CAA, definido como el consumo de 5 o más bebidas para el hombre y 4 o más para la mujer dentro de un corto espacio de tiempo) en la adolescencia, se desarrolló ALERTA ALCOHOL EN FAMILIA, una intervención web que proporciona un con-

sejo personalizado o «a medida», a adolescentes y sus progenitores, basado en el modelo para el cambio de comportamiento I-Change y en la promoción de estilos parentales positivos. El objetivo de este trabajo es presentar los efectos a corto plazo de esta intervención sobre la reducción del CAA en adolescentes de 15 a 19 años. Se diseñó un ensayo clínico controlado por conglomerados multicéntrico, desarrollado de diciembre de 2018 a junio de 2019, con una muestra de 2106 adolescentes, divididos en grupo de control (n = 548) y dos grupos intervención (GI-1: n = 745 y GI-2: n = 813), con evaluación inicial y seguimiento a los 4 meses, en alumnado matriculado en institutos de secundaria de capitales de provincia andaluzas (6 en el GC, 8 en el GI-1 y 7 en el GI-2). La variable resultado es la prevalencia de CAA en el último mes y la variable independiente la participación vs la participación de la familia vs no participación. El efecto de la intervención se evalúa mediante análisis multivariante de modelos generalizados mixtos, controlando por las variables sociodemográficas que muestren asociación con el CAA. Actualmente estamos en fase de implementación y recogida de datos del seguimiento, por lo que el efecto de la intervención se mostrará en la ponencia completa. La evaluación de programas de promoción de la salud se hace necesaria para garantizar intervenciones basadas en la evidencia, que podrían convertirse en herramientas eficaces para mejorar la salud de la población.

S36. RECURSOS SOCIOEMOCIONALES PARA PROMOVER LA SALUD EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Chair/Coordinador: Remedios González Barrón
Universitat de València, Valencia, Spain

En la actualidad la psicología infanto-juvenil pone el acento en la importancia que tienen los recursos en la infancia para promocionar un saludable desarrollo. Este Simposium tiene como objetivo plantear el abordaje de diferentes dificultades que se pueden presentar en la infancia y adolescencia para promover el bienestar, salud mental y física en esta población. Para ello, se tratarán las relaciones de apego con padres y su importancia en el desarrollo de recursos emocionales que promueven el bienestar en la adolescencia. En esta línea se presentará la incidencia que la violencia familiar puede tener en la salud socioemocional y la necesidad de elaborar recursos en la infancia. Dada la importancia que puede tener las enfermedades orgánicas en el desarrollo infantil tanto para el niño como para la familia, el estudio de los recursos que se pueden aplicar en una enfermedad concreta como la discinesia ciliar, puede constituir un referente para ayudar a promover la salud en enfermedades orgánicas. Por último, se abordará un problema que preocupa a la sociedad, por su incremento, como es el suicidio en la infancia y adolescencia y como puede ser prevenido. Todas las investigaciones que se presentan pondrán el acento en la necesidad e importancia de educar con estrategias/recursos

emocionales para el desarrollo saludable de este periodo de edad.

C095. RECURSOS FAMILIARES Y PERSONALES EN PACIENTES CON DISCINESIA CILIAR PRIMARIA

Valero-Moreno, S.(1), Lacomba-Trejo, L.(1), Castillo-Corullón, S.(2), Pérez-Marín, M.(1)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, Spain

La Discinesia Ciliar Primaria (DCP) es una enfermedad infrecuente de carácter hereditario autosómico-recesivo. La falta de conocimiento sobre la enfermedad, los continuos tratamientos médicos, la fisioterapia respiratoria diaria junto con los problemas de infertilidad futuros (especialmente en los hombres) puede tener efectos sobre el bienestar emocional de los pacientes. Los recursos familiares, así como la autoestima son recursos positivos en la adolescencia en general, funcionando como protector ante la enfermedad. El objetivo es valorar los recursos familiares y la autoestima en preadolescentes/adolescentes sanos y con DCP. La muestra estuvo constituida por 40 adolescentes de 9 a 18 años ($M = 13.30$; $DT = 2.77$) siendo el 52.5% chicos y el 30% tenían DCP, procedentes del Hospital Clínico de Valencia. Se realizó el pase de cuestionarios en una única sesión de evaluación. Las variables analizadas fueron bienestar (BIEPS de Casullo y Castro), autoestima (RSE de Rosenberg) y estilos parentales (Cuestionario de estilos parentales de Oliva y Parra). Se realizaron comparación de medias mediante pruebas t y un análisis cualitativo comparativo (QCA). Los resultados mostraron que no existían diferencias entre los adolescentes enfermos y los sanos en ninguna de las variables. Respecto a los resultados de QCA, se encontraron que, en la predicción de los altos niveles de bienestar, el mejor camino fue la combinación entre ser preadolescente, bajos niveles de afecto y comunicación y niveles altos de autoestima, explicando un 41%. Respecto a los bajos niveles de bienestar, el principal camino fue la interacción entre niveles bajos de revelación, promoción de la autonomía y autoestima explicando un 52%. Esta investigación sugiere que la enfermedad no parece ser un factor de riesgo para la buena adaptación en la etapa de la adolescencia, sino que existen otros recursos como es la autoestima principalmente y los recursos familiares que pueden funcionar como herramientas de promoción de la salud.

C096. ESTRATEGIAS DE SALUD PARA TRABAJAR LA VIOLENCIA FILIO-PARENTAL

Maganto Mateo, C.(1), Peris Hernández, M.(2), Sánchez Cabrero, R.(2)

(1)Universidad del País Vasco, Guipuzkoa, Spain, (2)Universidad Alfonso X El Sabio, Madrid, Spain

La violencia filio-parental ha sufrido un incremento en los últimos años, ampliándose la investigación de este tema en función de las nuevas formas de violencia que han ido surgiendo (Molla y Aroca, 2018). Se analiza la literatura sobre la violencia filio-parental

en las siguientes variables: tipos de violencia, características de los agresores/as, características de las familias; ambiente contextual y revisión de programas de intervención (Aroca, Bellever y Alba, 2013; Ibabe, 2015; Lema, 2015; March, 2017). Los objetivos del estudio son: (1) Analizar los resultados de adolescentes entre 14 y 18 años valorados por los Servicios sociales como agresores de violencia filio-parental y (2) Presentar un programa preventivo de violencia filio-parental. Se trabaja con 10 adolescentes de 14-18 años, 6 varones y 4 mujeres, siendo 7 participantes de 14-16 años y 3 de 17-18. Fueron evaluados con Entrevistas familiares semiestructuradas y entrevistas individuales, así como con diferentes instrumentos psicológicos con propiedades psicométricas rigurosas. Los resultados muestran que no existe un perfil claro ni de agresores ni de clima familiar. La agresión física va acompañada de agresión psicológica (60%), pero no a la inversa. Los de 17-18 años presentan más agresión económica y psicológica que los menores (70% y 28% respectivamente). El 70% fueron agresores infantiles. Los hijos/as de progenitores violentos son más agresivos físicamente. Se ofrece el diseño de un programa de Intervención educativo-terapéutica sobre Violencia Filio-Parental con el objetivo de modificar las relaciones estructuradas de manera disfuncional por un modelo relacional más sano y satisfactorio y dotar a los menores de estrategias para detectar y frenar la agresión, desarrollar la capacidad socioempática y trabajar la regulación emocional.

C097. AUTOLESIONES NO SUICIDAS: INTERVENCIÓN SOCIOEMOCIONAL

Peris Hernández, M.(1), Maganto Mateo, C.(2), Sánchez Cabrero, R.(1)

(1)Universidad Alfonso X El Sabio, Madrid, Spain, (2)Universidad del País Vasco, Guipuzkoa, Spain

El DSM-5 identifica autolesión no suicida (non-suicidal self-injury, NSSI) cuando el individuo se inflige intencionadamente lesiones en la superficie corporal, que producen sangrado, hematoma o dolor, pero la lesión sólo conllevará un daño físico leve o moderado. Se realiza para aliviar un sentimiento negativo, resolver una dificultad interpersonal, o inducir un estado de sentimientos positivos (APA). Se trabaja en consulta privada con cinco adolescentes, cuatro chicas entre 13-16 años y un chico de 16 que presentaban cortes, skin craving, quemaduras, heridas con cristales, lesiones físicas por golpes contra paredes y muebles y otras formas de agresión física. Se diagnosticó mediante entrevistas, evaluaciones físicas, Escala de experiencias disociativas para adolescentes, Cuestionario de ansiedad Estaro/Rasgo, Cuestionario de depresión Estado/Rasgo, Cuestionario Clínico de Personalidad, Inventario de evaluación de la personalidad, Inventario de adjetivos para la evaluación de los trastornos de la personalidad, *Inventory of Statements About Self-injury*, entre otros. Los resultados muestran comorbilidad de depresión-ansiedad en cuatro casos, un trastorno límite, un trastorno de conducta, y en todos rasgos disociativos, déficit de regulación emocional y baja autoestima. Todos ellos refieren necesidad de afecto,

atención y seguridad emocional. Sin embargo solo en dos casos la patología psiquiátrica es evidente. El tratamiento incluyó terapia individual y terapia familiar. Se utilizaron entre otras: a) Técnicas de control impulsos, de la ansiedad y depresión; b) Regulación emocional; c) Afrontamiento de sentimientos de culpa y reparación; d) Automejora de autoestima; Técnicas gráficas y Técnicas narrativas. Tras 6 meses de intervención desaparecen prácticamente las autolesiones, mejora el control de impulsos y desciende en parte la ansiedad y depresión, se reducen los pensamientos disociativos. La inclusión positiva de la familia es el principal factor terapéutico de los tres menores. Es de peor pronóstico el TLP y el trastorno conductual.

C098. LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES COMO FACTOR DE PROTECCIÓN EN LAS RELACIONES PATERNO-FILIALES EN LA ADOLESCENCIA

Schoeps, K., Mónico Gerónimo, E., Cañero Núñez, M., González Barrón, R.
Universitat de València, Valencia, Spain

En la transición de la infancia a la adolescencia las relaciones paterno-filiales cambian y las amistades entre iguales empiezan a cobrar más importancia. Los adolescentes con apego seguro tienen la capacidad de vincularse afectivamente en sus relaciones mediante la confianza, y una mayor facilidad de interacción con los demás. Asimismo, cuentan con unas competencias de percepción, expresión y regulación emocional sólidas, a través de las cuales gestionan adecuadamente los factores estresantes propios de la maduración en esta etapa vital. Así, el apego y las competencias emocionales son factores protectores ante el desarrollo de estrés. El objetivo del presente trabajo fue estudiar la relación entre el apego parental, las habilidades emocionales y los niveles de estrés percibido del adolescente. Los participantes fueron 676 alumnos, con edad comprendidas entre 12 y 15 años. Se recogieron datos transversales mediante auto-informes (IPPA, TMMS, PSS) y se realizaron análisis descriptivos, correlaciones y análisis de mediación para investigar los paths entre el apego (hacia la madre y el padre) y el estrés percibido a través de las habilidades emocionales (atención, claridad, reparación). Los resultados indicaron diferencias de medias en función del sexo y la edad. El apego parental correlaciona de forma positiva con las habilidades emocionales y, ambos se relacionan negativamente con los niveles de estrés. Los análisis de path señalaron que las habilidades de claridad y reparación emocional median parcialmente la relación entre el apego y los niveles de estrés percibido. El presente estudio se centra en una etapa de desarrollo que está determinada por los cambios en la relación padre-hijo. Sin embargo, los resultados ponen de manifiesto que los vínculos afectivos hacia los padres continúan siendo importante para los adolescentes. Asimismo, cuando las relaciones de apego empeoran, las competencias emocionales pueden ser un factor de protección que garantizan el bienestar de los adolescentes.

S38. OPTIMIZING A GROUP-BASED SCHOOL INTERVENTION FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL PROBLEMS

Chair/Coordinador: Simon-Peter Neumer
Regional Center for Child and Adolescent Mental Health, Oslo, Norway

Youth mental health problems are a major public health concern in Norway. The National Institute of Public Health estimates the total prevalence of mental health problems and disorders in youth is 7%-23%, with increasing prevalence in recent years. Anxiety and depression are among the most common psychological difficulties. We will therefore develop and evaluate a new indicated preventive intervention in schools for children aged 9-12 years. The study will have a cluster randomized factorial design where 40 schools (N = 800 children) from three regions in Norway are randomized to different experimental conditions. The factors are: 1) feedback from a Measurement Feedback System (MFS); 2) Evidence Based Intervention (EBI), and 3) parent involvement. The MFS will consist of instruments selected in close collaboration with the service providers and will include new idiographic measures of personal aims and symptom burden displayed on a dashboard. The EBI is the newly developed EMOTION intervention including a partial web-based solution with VR-technology for behavioral experiments and exposure. Parents will in addition participate in five parent group sessions or receive information in a brochure. The rationale and evidence for the factors in this study will be discussed in four separate presentations.

C099. TRANSFER FROM A TRADITIONAL CBT GROUP INTERVENTION TO A PARTIAL WEB-BASED SOLUTION

Martinsen, K.(1), Neumer, S.-P.(1), Holen, S.(1), Patras, J.(2), Adolfsen, F.(2), Rasmussen, L.-M.(2), Ingul, J. M.(3), Sund, A. M.(3)

(1)Regional Center for Child and Adolescent Mental Health, Oslo, Norway, (2)University of Tromsø, Tromsø, Norway, (3)Norwegian University of Science and Technology, Trondheim, Norway

Youth with subclinical but elevated levels of anxious and depressive symptoms experience significant impairment, and the symptoms predict later disorders. From 2015, the responsibility for treating mild depression and anxiety in Norway shifted from specialized mental health clinics to first line services, and there is a gap between the number of children in need and those few receiving care. It is therefore a great need for evidence-based interventions that can reach more children in schools. Developing and evaluating integrated evidence-based interventions (EBI) that target multiple but related emotional problems (i.e., a transdiagnostic approach), has been an important task for research groups involved in the

Echo study. The research group recently conducted an RCT study of the transdiagnostic indicated prevention program EMOTION (Kendall, Stark, Martinsen, O'Neil, & Arora, 2013). The original EMOTION-intervention aims to reduce symptoms of anxiety and/or depression in children aged 9 to 12 years in 20, group-based sessions. Outcome results for EMOTION were positive and indicate that the intervention can reduce symptoms of anxiety and depression and that the services would benefit from optimized intervention methods (Martinsen et al., 2019). The same study suggested that further investigation is needed to facilitate implementation when the intervention is transferred into routine practice. One way to improve widespread adoption of the program is to provide a shorter version where some of the sessions are completed online. We therefore developed a new standard version (16 group sessions) and a shorter version with 8 sessions in groups plus 8 sessions online. Based on results from previous evaluations, the development of a partially digital intervention will be presented and challenges when using new technology will be discussed.

C100. DEVELOPMENT OF A NEW MEASUREMENT FEEDBACK SYSTEM (MFS) FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL PROBLEMS

Neumer, S. P.(1), Patras, J.(2), Tollefsen, T.(1), Martinsen K.(1), Adolfsen F.(2), Rasmussen L. M.(2), Ingul J. M.(2), Sund, A. M.(2), Holen, S.(1)

(1)RBUP, Oslo, Norway, (2)RKBU, Tromsø, Norway

Preliminary results in a Cochrane report currently undertaken at our institution (Kornør et al., 2015) on the effect of client feedback, identified several MFS instruments that can be used with children and adolescents. The existing MFS systems suffer, however, from use of measures that are not well-validated, a rigid structure that is not adaptable, or a monetized approach to distribution that is not compatible with large-scale distribution. To develop a new MFS for the Echo study, our research group conducted a pilot study funded by the Norwegian Research Council establishing assessment protocols in close cooperation with first line services. One part of this assessment protocol is a new idiographic measure that has been developed and evaluated in a study with adolescents (Tollefsen et al., 2019; under review). The new Measurement Feedback System for use in the current study and later the services in the municipality is called «myEcho» and it will be developed in close collaboration with the University of Oslo. It will include an idiographic measure of personal aims and items measuring symptom levels, with everything displayed on a visual data dashboard to guide the interventionists in developing goals for the children. We will present the results from the studies mentioned above, address the limitations of established MFS systems, and give a picture of the MFS system that is currently under development for use in our study.

C101. PARENTAL INVOLVEMENT; WILL IT MAKE A DIFFERENCE?

Ingul, J. M.(1), Neumer, S. P.(2), Martinsen, K.(2), Holen, S.(2), Patras, J.(3), Adolfsen, F.(3), Potulski Rasmussen, L. M.(3), Sund, A. M.(1)

(1)Norwegian University of Science and Technology (NTNU), Trondheim, Norway, (2)Regional Center for Child and Adolescent Psychiatry (RBUP), Oslo, Norway, (3)The Arctic University of Norway (UIT), Tromsø, Norway

Research has shown that parental factors contribute to the maintenance as well as the development of childhood anxiety and depression. Therefore, involvement of parents in treatment of childhood anxiety and depression has been included in many manuals. Focusing on positive parenting, altering negativity and distorted cognitions in parents have been hypothesized to increase effect of treatment. Effects of parental involvement in treatment are, however, ambiguous (Breinholst, Esbjorn, Reinholdt-Dunne, & Stallard, 2012; Silverman, Pina, & Viswesvaran, 2008). One meta-analysis study shows a possibly positive effect of involving parents in Cognitive Behaviour Therapy (CBT) interventions for depression and anxiety in children (Brendel & Maynard, 2014), while another meta-analysis indicate only a small non-significant effect in favor of treatments including only the child (Thulin, Svirsky, Serlachius, Andersson, & Ost, 2014). The reasons for these ambiguous results may partly stem from methodological issues and the relevance of included components (Breinholst et al., 2012), but also because change usually is measured through diagnostic or symptomatic change in children, rather than measuring the factor's it is supposed to change; parental and family functioning. Also, most studies investigate this in relation to children with established anxiety or depressive disorders, therefore the effects of parental involvement in children with subclinical symptoms of anxiety and depression is largely unknown. In first line services resources are scarce, and in busy times parents may find it difficult to attend meetings. Including only components known to enhance effect seems important. The ECHO study is designed to investigate the effects of parental involvement on child symptoms, but also on parent and family functioning. Half the included children will receive a parental involvement component while for the other half parents will only receive a brochure describing anxiety, depression and parenting. The mechanisms and possible effects of this will be discussed at the symposium.

C102. HOW CAN USE OF VIRTUAL REALITY TECHNOLOGY HELP IMPROVE AN INTERVENTION FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL PROBLEMS?

Rasmussen, L. M. P.(1), Neumer, S. P.(2), Patras, J.(1), Martinsen, K. D.(2), Adolfsen, F.(1), Ingul, J. M.(3), Sund, A. M.(3), Holen, S.(2)

(1)UIT - Norges arktiske universitet, Tromsø, Norway, (2)Regionsenter for barn og unges psykisk helse, (RBUP øst og sør), Oslo, Norway, (3)Norges teknisk-naturvitenskapelige Universitet (NTNU), Trondheim, Norway

Exposure training and behavioral experiments are common and well-supported mechanisms in cognitive

behavioral therapy (CBT) for anxiety and depression in children. Virtual reality (VR) technology applies computer-generated, three-dimensional virtual environments, which have the potential to create realistic situations that can be repeated and rehearsed several times. Virtual environments, therefore, provide an opportunity to enhance exposure training and behavioral experiments by introducing training in situations, which are not easily reproduced in real life settings (in vivo training). Thus, employing VR potentially optimizes the exposure and behavioral portion of these targeted interventions. Using VR as part of the treatment, particularly related to anxiety, have shown promising results. Overall, multiple meta-analyses have indicated that VR is a promising tool, providing larger mean effect sizes in the VR conditions compared to the control conditions, and yielding equal results compared to regular in vivo exposure training. Research on the use of VR technology in CBT is limited however, and some of the studies show reduced methodological quality (e.g., small sample sizes, lack of control group). Much of the work is conducted on specific phobias (e.g., arachnophobia, fear of heights). Studies on other anxiety disorders or depression, especially with children, and in the prevention field are even sparser. VR-technology for behavioral experiments and exposure training will be used to provide control over stimuli presented in groups during the EMOTION intervention in the ECHO study. The VR-situations will be created using 3D-videos with head-mounted display (HMD), using professional filmmakers to make the situations as realistic as possible. The emphasis will be on creating VR-videos that mimic situations that are difficult to produce in a group setting, with the goal of rehearsing challenging situations in safe surroundings. The development and use of VR technology in an indicated preventive transdiagnostic intervention for children will be discussed at the symposium.

S39. REDES SOCIALES Y MÓVILES: RETOS PARA LA INVESTIGACIÓN

Chair/Coordinador: Paulo C. Dias
Universidade Católica Portuguesa, Braga, Portugal

En los últimos años, a través del impulso científico y de la gran evolución de la tecnología, las redes sociales y los smartphones se han convertido en herramientas esenciales para la vida cotidiana, desencadenando debates y estudios muy relevantes sobre su impacto en la vida de las personas. En este simposio nos centramos sobre estas dos herramientas para profundizar la discusión de cómo interfieren en los procesos de socialización, además de analizar su potencial adictivo. Presentamos algunas implicaciones para la intervención y la investigación. Si estos son los tópicos de las dos primeras comunicaciones, las posteriores se centran en la utilización de los móviles en dos poblaciones representativas, en jóvenes universitarios y en mayores.

C103. NOMOFOBIA Y ESTILO DE VIDA: UN ESTUDIO EXPLORATORIO CON JÓVENES ADULTOS

Dias, P. C.(1), Gonçalves, S.(1), López-Sánchez, C.(2), García del Castillo, J. A.(3), García del Castillo-López, A.(3), García-Castillo, F.(2)

(1)Universidade Católica Portuguesa, Braga, Portugal,
(2)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (3)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La nomofobia es un tema que está siendo objeto de estudio recientemente, tanto en términos de investigación como de intervención. Se está estudiando el miedo a que no se pueda comunicar a través del teléfono móvil, su relación con ataques de pánico, ansiedad, problemas de atención tanto en las relaciones individuales como grupales, su efecto en el rendimiento académico, entre otros aspectos. En este estudio pretendemos explorar la nomofobia y el estilo de vida, y si hay relación entre ellos. Al igual que nos interesa comprobar si la nomofobia es en sí, un factor de riesgo o de protección. Para eso, utilizamos una muestra con 377 jóvenes, la mayoría mujeres ($n = 209$, 55.6%), con edades entre 18 y 24 años ($M = 20.71$, $DT = 2.012$). Se ha utilizado un cuestionario sociodemográfico, un test de evaluación de la nomofobia y un cuestionario de estilo de vida. Los resultados nos permiten observar diferencias en el estilo de vida entre géneros y entre distintos hobbies que tienen los jóvenes. No existe una relación entre estilos de vida con la edad o nivel académico, ni diferencias con la nomofobia entre esas variables, así como con el género. Cuando se evalúa el estilo de vida y la nomofobia solo encontramos relación con el consumo de alcohol, con la dificultad de no poder comunicarse con los demás y no tener acceso a información. Se discuten los resultados y se aportan sugerencias de nuevas líneas de actuación.

C104. LAS REDES SOCIALES COMO ADICCIÓN

García del Castillo, J. A.(1), Dias, P.(2), García del Castillo López, A.(1), López Sánchez, C.(3), García Castillo, F.(3), Ramos Soler, I.(3), Quiles Soler, M. C.(3)

(1)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain,
(2)Universidade Católica de Braga, Braga, Portugal,
(3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Las redes sociales se han convertido, en muy pocos años, en una herramienta de uso cotidiano para un gran parte de la población general. Su poder de influencia social se evidencia en diferentes ámbitos de sociedad, generando corrientes de opinión y modificación de actitudes y creencias. La gran versatilidad y facilidad de uso, las convierte en instrumentos de uso continuado. Esta situación puede acarrear que muchos usuarios, sobre todo los más jóvenes, se apoyen en las redes para hacerlas parte de su vida social. Las consecuencias de un uso abusivo de las mismas, puede conllevar una conducta de adicción. En este trabajo revisamos la literatura acerca de este fenómeno, dado que aún hay posturas encontradas sobre la posibilidad de que estemos ante un problema de adicción o, simplemente, ante un comportamiento normalizado de uso de nuevas tecnologías. Revisaremos, desde un punto de vista teórico, los estudios que

se están llevando a cabo para llegar a una conclusión fundamentada de la relación entre el uso de las redes sociales y el proceso de adicción.

C105. MÓVILES Y REDES SOCIALES: UN ESTUDIO CON JÓVENES

Dias, P. C.(1), Gonçalves, S.(1), García del Castillo-López, A.(2), García-Castillo, F.(3), García del Castillo, J. A.(2), López-Sánchez, C.(3), Ramos-Soler, I.(3), Quiller-Soler, M. C.(3)

(1)Universidade Católica Portuguesa, Braga, Portugal, (2) Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Los móviles son herramientas esenciales hoy en día, pero todavía son pocos los estudios realizados sobre esa temática. En este estudio tenemos como objetivo comprender la utilización del móvil en jóvenes portugueses, desde el número de móviles a la utilización que hacen, así como comprender factores relacionados como nomofobia. Para ello se recabaron los datos mediante un cuestionario sociodemográfico y el cuestionario de nomofobia (NMP-Q), a una muestra de 497 jóvenes, con edades comprendidas entre 18 y 24 años ($M = 20.65$, $DT = 1.989$), la mayoría mujeres ($n = 259$, 52.3%), con escolaridad desde el 9º año al grado universitario. La totalidad de la muestra tiene un Smartphone una media de 6 años. La mayoría tiene solo un smartphone ($n = 311$, 62.6), pero encontramos respuestas desde 2 ($n = 129$, 26.0%) hasta 7 ($n = 1$, .2). En cuanto al tiempo de uso del smartphone, la mayoría sugiere entre 5 a 7 horas ($n = 178$, 35.8%) o más de 7 horas ($n = 171$, 34.4%). En referencia a las aplicaciones más utilizadas, la mayoría lo utiliza para redes sociales ($n = 234$, 47.1%) y aseguran estar usando el móvil cuando no tiene nada que hacer ($n = 252$, 50.7%). Cuando analizamos la nomofobia, no encontramos diferencias entre géneros o edad ($p > .05$). La nomofobia correlaciona de manera negativa con la escolaridad ($r = -.144$, $p = .001$) y positiva con el número de smartphones ($r = .151$, $p = .001$), número de smartphones ($r = .251$, $p < .01$) y tiempo de utilización ($r = .428$, $p < .01$). Presentamos implicaciones para la prevención y la investigación.

C106. MAYORES Y MÓVILES

Ramos-Soler, I.(1), López-Sánchez, C.(1), Quiles-Soler, M. C.(1), García del Castillo-López, A.(2), García-Castillo, F.(1), García del Castillo, J. A.(2), Dias, P.(3)

(1)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (3)Universidad Católica de Braga, Braga, Portugal

El uso de los dispositivos móviles y las pantallas con acceso a Internet están influyendo en nuestro comportamiento. En diferentes estudios vemos la aparición de conductas de nomofobia con diferentes niveles en relación al consumo de los Smartphone, redes sociales y estilos de vida de la población, entre otras (Ramos-Soler, López-Sánchez y Quiles-Soler, 2017; Yildirim y Correia, 2015). El objetivo de este estudio es medir el nivel de nomofobia, uso de dispositivos, estilos de vida en personas mayores de cincuenta años. Se ha elaborado un instrumento estructurado ad

hoc, compuesto por 101 preguntas que recogen tanto datos sociodemográficos como información sobre el comportamiento y uso de los teléfonos móviles, las aplicaciones más utilizadas y la calidad de vida de este segmento poblacional. La escala de nomofobia está adaptada a población mayor de la validación realizada en estudios anteriores. La muestra es de 300 participantes, de edades comprendidas entre 50 y 83 años. Para el tratamiento de los datos se han utilizado SPSS 15 y SPAD 5.0, realizando un análisis factorial y de clasificación de correspondencias múltiples. Los resultados muestran que la población se agrupa en una curva normal en relación a la edad. Población que dispone de una variedad de dispositivos electrónicos, incluido el Smartphone al que se conecta varias veces a lo largo del día. Con respecto a las aplicaciones más utilizadas cabe resaltar que no solo disponen de diferentes redes sociales, como WhatsApp o Facebook entre otras, sino también de otras que van más allá de lo social como pueden ser aplicaciones bancarias, noticias e incluso el correo electrónico. Se trata además de una población que, en general, se muestra muy satisfecha con su calidad de vida y que se siente más joven de lo que correspondería a su edad cronológica.

S40. INTERVENCIÓN EN ADOPCIÓN: AVANZANDO EN EL DE DESARROLLO DE BUENAS PRÁCTICAS

Chair/Coordinador: Margarida Rangel Henriques
Universidade do Porto, Porto, Portugal

Para una buena intervención en adopción hay que tener en consideración todos los elementos involucrados en el proceso: profesionales, niños y familias. La teoría sistémica sirve como base, pues permite ayudar con más perspectiva a las familias y profesionales de los sistemas de protección, de manera más abierta, analizando influencias recíprocas y avanzando a través de una relación colaborativa. La premisa de actuar en la adopción de acuerdo con el interés superior del niño es fundamental que contemple que las personas adultas deben considerar las necesidades del niño, pero también los niños deben ser agentes proactivos en todo el proceso. Este simposio tiene como objetivo abordar con prácticas novedosas los retos actuales con los que se enfrentan los profesionales, en el trabajo con la diversidad de las familias actuales. Siempre con el fondo de promocionar el derecho del niño a la participación e implicación en sus procesos educativos y adoptivos. La primera comunicación presentará un trabajo de investigación y formación de profesionales acerca de la evaluación de candidatos LGBT. En la segunda comunicación, se tiene en cuenta el creciente reconocimiento de la importancia de preparar al niño para ser adoptado y el interés de tomar en consideración sus opiniones, para lo cual será presentado un trabajo de investigación de grupos focales con niños acerca de la adopción, siendo los datos confrontados con propuestas de intervención. Seguirá en tercer lugar

una comunicación sobre la intervención clínica con niños en post-adopción, enfocada en el role del juego como un espacio de construcción de las relaciones y de organización psicológica. Por fin, y siguiendo el ciclo de la vida de estas familias, será dedicado un espacio a la intervención clínica con adolescentes que fueron adoptados, basada en los aportes de la investigación y con un enfoque de la teoría del apego y sistémica.

C107. TRABAJANDO ÉTICAMENTE CON PAREJAS DEL MISMO SEXO: NUEVOS DESAFÍOS PARA PROFESIONALES DE ADOPCIÓN EN PORTUGAL

Gato, J., Rangel Henriques, M.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

Se han constatado entre profesionales de los ámbitos educativo, sanitario y psicosocial actitudes sesgadas hacia las familias del mismo sexo y una falta de preparación sobre temáticas LGBT. Ante esta situación, se ha defendido la necesidad de capacitar en competencia multicultural a estos profesionales. Con este objetivo, se exploran las creencias, experiencias y necesidades de un grupo de profesionales portugueses en adopción con respecto a la adopción por homoparental. Realizamos tres grupos focales con 19 profesionales. El guion preparado para conducir los grupos focales, se estructuró en torno a los siguientes temas: i) Principales desafíos con respecto a la adopción de parejas del mismo sexo; ii) conocimiento, habilidades y creencias personales con respecto a estos entornos familiares; iii) importancia del género (parejas, hijos) en el proceso de «matching», y iv) temas a tratar en una capacitación sobre este tema. El análisis se realizó siguiendo un proceso iterativo de codificación, categorización y abstracción, utilizando procedimientos consistentes con el análisis de contenido. Surgieron seis temas principales: 1) Especificidades de la homoparentalidad; 2) especificidades de las parejas lesbianas y gays; 3) importancia del género del niño en el proceso de «matching»; 4) importancia de los valores y actitudes de los profesionales hacia la diversidad sexual; 5) falta de capacitación para la gestión de temas LGBT, y 6) necesidad de formación en competencia multicultural. Los resultados se analizan teniendo en cuenta pautas éticas para trabajar con clientes LGBT. Los resultados obtenidos servirán como base para diseñar un programa de capacitación que aborde los conocimientos, habilidades y valores de los profesionales con respecto a la adopción por personas LGBT y parejas del mismo sexo, así como un folleto de actividades que se utilizará en la preparación de los niños que serán adoptados por estas personas.

C108. PARTICIPACIÓN DEL NIÑO Y NIÑA: DESDE LA INVESTIGACIÓN HASTA LA PRÁCTICA

Fidalgo, I., Rangel Henriques, M.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

En Portugal la preparación del niño para la adopción es requerida por ley desde 2015. La preparación

se considera un elemento clave para el éxito del proyecto de adopción e implica la participación activa de los niños. La participación de los niños en la toma de decisiones que afectan a su vida está plasmada en la convención universal de los derechos del niño. Su implicación y agencia en la concretización de estas decisiones intiman a una ética de participación, no sólo en el desarrollo de intervenciones, sino también en la investigación con niños como sujetos participantes. En esta comunicación se pretende presentar la perspectiva de los niños en acogida residencial sobre la participación en la preparación para la adopción y proponer estrategias de preparación en base a sus opiniones. Se realizaron tres grupos focales, con 20 niños (9 y 13 años de edad) de tres casas de acogida en el norte/centro de Portugal, que fueron grabados y transcritos, y los datos analizados temáticamente. Los resultados sugieren que los niños se sienten poco involucrados y con poca capacidad de influencia en las decisiones que se toman en relación con sus proyectos de vida. La perspectiva de la adopción presenta una tensión: de una parte opiniones claramente desfavorables, derivadas de la imposición del alejamiento de los familiares biológicos; de otra parte, el reconocimiento de signos de satisfacción y felicidad por parte de los niños que efectivamente concretan este proyecto. A nivel de las estrategias de preparación para la adopción, los niños reclaman más información sobre todo el proceso y más tiempo para adaptarse a la nueva familia, buscando más confort y menos ansiedad. Se concluye que la preparación del niño para la adopción debe crear un espacio donde sus voces sean escuchadas, haciendo posible reclutar su participación activa en este proceso.

C109. INTERVENCIÓN EN NIÑOS ADOPTADOS: EL ROLE DEL JUEGO EN LA CONSTRUCCIÓN DE LAS RELACIONES

Falco, C.

Centro Hospitalar Universitário do Porto, Porto, Portugal

En el psiquismo de los niños adoptados hay una interrupción en el encadenamiento entre o que lo niño ha vivido en el momento previo de su vida y el momento actual. El niño adoptado necesita un tiempo-espacio de creación de la realidad para venir a tener un self propio. Es la construcción de este self que permitirá a cualquier niño un buen desarrollo emocional y relacional. A través del juego terapéutico, del establecimiento de un espacio potencial (Winnicott), se trabaja con niños adoptados para que puedan construir relaciones saludables, en un espacio seguro en que el terapeuta permite la experiencia y el error para el aprendizaje de modelos relacionales eficaces. Se presentará el caso clínico de R, adoptado a los 37 meses. Ha iniciado la terapia a los 7 por presentar comportamiento inestable, desregulación emocional y dificultad en la relación con los demás (agresividad y dependencia). Presentaba dificultades al nivel de lo rendimiento escolar, sin déficit cognitivo. La perturbación de la vinculación traía dificultades en la construcción de su self, desorganizando R en la relación con los demás, por lo que la intervención

pretendía elaborar su realidad para la construcción de un self único, ayudándolo a reconocer sus estados emocionales y adecuar su respuesta conductual. El juego como modalidad terapéutica pasó del uso de animales, con un juego caótico y agresivo, sin relación entre los personajes, en que R. demostraba el caos de su funcionamiento emocional, hasta progresivamente un registro más organizado de una familia de juguetes que R. intentaba a todo el coste agradar. Hoy con 11 años, R. presenta buen rendimiento escolar y relaciones más satisfactorias con los demás. Subsisten dificultades con los padres, probando los vínculos, pero usa la palabra y los afectos para describir sus estados emocionales, permitiendo que el medio dé una respuesta más organizada.

C110. INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA EN ADOLESCENCIA ADOPTADA. ESTRATEGIAS PARA EL AVANCE VINCULAR Y EMOCIONAL DESDE LA NUEVA TEORÍA DEL APEGO

Loizaga Latorre, F.

Universidad de Deusto, Loizaga Psikosalud, Bilbao, Spain

La comunicación presentará en su primer apartado, datos básicos para entender la adopción en su etapa adolescente, desde el punto de vista del propio adoptado y de sus familias, relacionados con la investigación desarrollada desde la Universidad de Deusto. La segunda parte planteará un cuestionario breve de evaluación ADOP-A (Loizaga F. 2017) para acercarse a personas adoptadas y a sus familias, con la intención de poder entender y conocer los esquemas mentales y familiares relacionados con la adopción adolescente. La tercera parte mostrará un buen número de técnicas muy concretas para poder ayudar al adolescente adoptado a entender sus vínculos y emociones, todo ello desde los estudios de la Nueva Teoría del Apego en infancia y adolescencia (Loizaga F. 2016). Y finalmente se reflexionará sobre las nuevas adopciones como la adopción convencional, la adopción genética y la adopción subrogada o gestada.

S41. INTERVENCIONES PARA LA PROMOCIÓN DEL APRENDIZAJE SOCIAL Y EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Javier Cejudo Prado
Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), Ciudad Real, Spain

El Aprendizaje Social y Emocional (SEL: *Social and Emotional Learning*) entendido como un proceso a través del cual se desarrolla la competencia socioemocional en sus dominios de autoconciencia, autogestión, conciencia social, habilidades de relación y toma de decisiones responsables (Domitrovich et al., 2017; Durlak et al., 2015) es un predictor clave para el alumnado en su preparación para el aprendizaje (conciencia y activación) (Diamond y Lee, 2011) y en la gestión y regulación socioemocional (Durlak, Weissberg, Dymnicki, Taylor y Schellinger, 2011). En esta línea, la evidencia científica muestra que los programas basados en SEL

mejoran los resultados académicos de los estudiantes, el ajuste psicosocial, y previenen conductas problemáticas en niños y adolescentes (Weissberg, Durlak, Domitrovich y Gullotta, 2015). No obstante, es necesario seguir investigando sobre la eficacia de estas intervenciones. En este sentido, el objetivo principal de este simposio es describir algunos de los programas más innovadores en el ámbito de la promoción de SEL en niños y adolescentes en España. En primer lugar, Alfonso Moreno-Gómez (Colegio San Gabriel, Madrid) presentará datos de la evaluación de la eficacia de una intervención basada en *Mindfulness* (Programa *Mindkinder*) con la finalidad de promover el éxito escolar en niños (5-6 años). En segundo lugar, Gema Alhambra (Departamento de Psicología, UCLM) mostrará resultados del Programa de educación emocional *Dulcinea-Children* sobre competencias socioemocionales y resultados académicos en alumnado de 8 a 12 años. En tercer lugar, Pablo Luna (Departamento de Psicología, UCLM), presentará datos del impacto de un programa basado en el Modelo de Educación Deportiva, sobre el bienestar subjetivo y la adaptación socioescolar en niños de 8 a 12 años. Por último, Javier Cejudo (Departamento de Psicología, UCLM), presentará resultados de los efectos del videojuego «Aislados» sobre bienestar subjetivo, inteligencia emocional rasgo y salud mental de adolescentes de 12 a 18 años.

C111. IMPACTO DE UN PROGRAMA BASADO EN EL MODELO DE EDUCACIÓN DEPORTIVA SOBRE EL BIENESTAR SUBJETIVO EN NIÑOS

Luna Nogales, P., Gutiérrez Díaz del Campo, D., Cejudo Prado, J.

Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

El objetivo de este estudio fue evaluar el impacto de un programa piloto («Deporte Cervantino») basado en el Modelo de Educación Deportiva (MED) (Siedentop, Hastie y Van der Mars, 2019). Nuestra investigación incluyó dos estudios que se realizaron en diferentes contextos educativos y socioeconómicos. El objetivo del Estudio 1 fue evaluar la eficacia del programa sobre el bienestar subjetivo y resultados académicos, mientras que el Estudio 2 fue evaluar el impacto del programa sobre bienestar subjetivo y adaptación socioeducativa. El programa fue implementado en dos escuelas utilizando una unidad didáctica de 18 sesiones de 50 minutos basadas en un deporte alternativo, modificado y reducido de cancha dividida y red (Ringo). En el Estudio 1, la muestra estuvo compuesta por 108 estudiantes de Educación Primaria. Se utilizó un diseño cuasiexperimental con medidas repetidas pretest-postest con grupo control. En el Estudio 2, el programa se implementó en un colegio de titularidad pública, considerado de difícil desempeño y estructurado mediante un programa de Comunidad de Aprendizaje que atiende estudiantes con necesidades específicas de apoyo educativo, asociadas a situación social desfavorecida y desafección educativa. La muestra estuvo compuesta por 28 estudiantes de

Primaria. Se utilizó un diseño cuasiexperimental de medidas repetidas pretest-postest sin grupo control. Los resultados del Estudio 1, evidenciaron en el grupo experimental, mejoras significativas en variables: 1) bienestar subjetivo, y 2) resultados académicos. Los resultados del Estudio 2 mostraron ganancias significativas en variables: 1) bienestar subjetivo (aumento significativo del afecto positivo y disminución significativa del afecto negativo), y 2) adaptación social y educativa (reducción significativa de problemas de externalización, problemas escolares y el índice de síntomas conductuales). Estos resultados demuestran la eficacia y bondad metodológica del programa piloto basado en el MED en diferentes contextos educativos. Asimismo, estos hallazgos ofrecen interesantes implicaciones pedagógicas y muestran la bondad de planteamientos didácticos novedosos.

C112. ¿ES POSIBLE PROMOVER EL ÉXITO ESCOLAR A TRAVÉS DE UNA INTERVENCIÓN BASADA EN MINDFULNESS? PROGRAMA MINDKINDER

Moreno Gómez, A.(1), Luna Nogales, P.(2), Cejudo Prado, J.(2)

(1)Colegio San Gabriel, Madrid, Spain, (2)Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

El programa *MindKinder*, basado en el *Mindfulness* (MBI) y en la Enseñanza Socio-Emocional (MBSEL) fue utilizado en el presente estudio para evaluar las variables de rendimiento académico y problemas académicos en alumnado de Educación Infantil. *Mindkinder* cuenta con actividades de meditación audio-guiadas siguiendo los trabajos de Bakosh (Bakosh et al., 2018), visualizaciones (Garth, 2010), conciencia corporal (Poehlmann-Tynan et al., 2016) y mandalas (Carsley, Heath & Fajnerova, 2015; Van der Vennet & Serice, 2012). Se utilizó un diseño cuasi-experimental con medidas repetidas pretest-postest con grupo control. La muestra, obtenida a través de un método de muestreo incidental no probabilístico o por accesibilidad, estuvo compuesta por 78 estudiantes de Educación Infantil con edades comprendidas entre los 4 y 6 años de edad ($M = 5.08$; $DT = .37$). Se utilizó un grupo control ($n = 26$; 33.3%) y un grupo experimental ($n = 52$; 66.7%). Para evaluar el rendimiento académico se utilizó la calificación promedio del expediente del alumnado participante en cada una de las áreas de Educación Infantil. El programa *MindKinder* se estructuró en 5 bloques de contenido (respiración, mi cuerpo y yo, mis pensamientos, ¿cómo me siento? y contemplación) y se desarrolló en 6 sesiones de 15' a la semana (3 sesiones de meditación; 1 sesión conciencia corporal; 1 sesión de conciencia plena; y 1 sesión de mandalas). Todo el programa se desarrolló en horario lectivo y dentro del aula. Los resultados evidenciaron mejoras significativas, a favor del grupo experimental, en las áreas de rendimiento académico correspondiente a: Conocimiento de sí mismo y autonomía personal (tamaño del efecto medio; $n^2 = .109$); Conocimiento del entorno (tamaño del efecto bajo; $n^2 = .086$) y Lenguaje: comunicación y representación (tamaño del efecto medio; $n^2 = .092$). Se discuten las

implicaciones de estos resultados y se realizan recomendaciones para futuras investigaciones.

C113. PROMOVRIENDO LAS COMPETENCIAS SOCIOEMOCIONALES MEDIANTE EL VIDEOJUEGO «AISLADOS» EN ADOLESCENTES

Cejudo, J.(1), Luna, P.(1), Losada, L.(2), Feltrero, R.(3)
(1)UCLM, Ciudad Real, Spain, (2)UNED, Madrid, Spain,
(3)Instituto Superior de Formación Docente Salomé Ureña,
Ministerio de Educación Superior, Ciencia y Tecnología,
Dominican Republic

Una de las actividades recreativas más difundidas en la actualidad es el uso de videojuegos (Herodotou, Kambouri y Winters, 2014). Algunos estudios han asociado el uso de videojuegos con problemas psicológicos, relaciones interpersonales de baja calidad, insatisfacción con la vida y la soledad (e.g., Caplan, 2005; Charlton y Danforth, 2007). Dichos datos han generado alarma social debido al impacto negativo de los videojuegos sobre el bienestar psicológico y la vida social de los jugadores (Griffiths, 2002), junto con asociaciones con problemas emocionales y de comportamiento en niños y adolescentes (Wartella y Jennings, 2000). En este contexto, han surgido datos que indican el potencial de los videojuegos para mejorar los procesos cognitivos, motivacionales, emocionales y sociales (Granic, Lobel y Engels, 2014), así como su potencial para influir positivamente en los procesos de enseñanza y aprendizaje (Connolly, Boyle, MacArthur, Hainey y Boyle, 2012; Jenkins, Purushotma, Clinton, Weigel y Robinson, 2006; Paraskeva, Mysirlaki y Pappagianni, 2010; Cheng, Chen, Chu y Chen, 2015). La finalidad principal de esta investigación se centra en el diseño, desarrollo y evaluación del impacto de un videojuego llamado «Aislados» para mejorar competencias emocionales en adolescentes. La muestra está compuesta por 89 adolescentes, de 12 a 17 años. Las medidas utilizadas fueron las siguientes: Escala de afecto positivo y negativo (PANAS), Cuestionario de inteligencia emocional Rasgo para Adolescentes de Forma Corta (TEIQUE-ASF). El estudio utilizó un diseño cuasi-experimental; un diseño de mediciones repetidas pretest y postest con grupo de control. Los resultados confirman diferencias estadísticamente significativas en: afecto positivo e inteligencia emocional. El estudio proporciona una herramienta de intervención efectiva que ha sido validada experimentalmente. Los resultados generales permiten enfatizar la importancia de la implementación de programas dirigidos a fomentar el aprendizaje social y emocional durante la adolescencia mediante videojuegos.

C114. EFECTOS DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN EMOCIONAL DULCINEA-CHILDREN EN NIÑOS

Alhambra Pascual, G., Rodríguez Donaire, A., Cejudo Prado, J.

Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

Se observa un aumento del interés por la Inteligencia Emocional en los últimos años que se ha visto reflejado por el importante crecimiento en las investi-

gaciones, que se han desarrollado con diferentes poblaciones (Hodzic, Scharfen, Ripoll, Holling, y Zenasni, 2017), sin embargo, son muy pocas las relativas a la infancia. El presente trabajo evalúa la aplicación de un Programa de Inteligencia Emocional en alumnado de educación primaria. El objetivo de la investigación es el diseño, desarrollo y evaluación del impacto del Programa de Inteligencia Emocional Dulcinea-Children sobre competencias socioemocionales y resultados académicos en alumnado de educación primaria. Los participantes del estudio fueron alumnos y alumnas de 3.º de Educación Primaria de un centro educativo público. La muestra fue de 49 (25 en el grupo control y 24 en el experimental). El Programa de Inteligencia Emocional *Dulcinea-Children* se basa en el modelo de Petrides y Furnham, y consta de ocho sesiones de 45 minutos cada una, que se han realizado en el horario escolar. Se ha realizado un diseño cuasi-experimental de medidas repetidas pre-test y post-test. Los instrumentos que se administraron para la evaluación de las variables emocionales y competencia social fueron: *Trait Emotional Intelligence Questionnaire-Child Short Form* (TEIQue-CSF), *Kusche Revisada para profesores* (KAI-R-VP), Cuestionario Guëss Who-4. Se evaluó el rendimiento académico mediante el expediente académico de la segunda y tercera evaluación. Tras el análisis estadístico, los resultados confirman mejoras en Inteligencia Emocional rasgo, en reputación social y en comprensión emocional. Los resultados nos sugieren la eficiencia del Programa de Inteligencia Emocional *Dulcinea-Children* como una aportación fundamentada en el ámbito escolar para el desarrollo de competencias emocionales y sociales, reconociendo las limitaciones del estudio, debido al tamaño de la muestra.

S43. SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL EN EL SISTEMA DE PROTECCIÓN DE MENORES: NUEVOS MODELOS DE ABORDAJE TERAPÉUTICO

Chair/Coordinador: Maria Ribas Siñol
Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain

El sistema de protección de menores presenta actualmente seis veces mayor prevalencia de trastorno mental que la población general. Se trata de niños y adolescentes con patología mental asociada en numerosas ocasiones a traumas infantiles, con una elevada vulnerabilidad clínica, social y familiar. Los modelos de abordaje y tratamiento especializado en esta población requieren intervenciones centradas en la persona, multidisciplinarias y con modelos educativos terapéuticos específicos. San Juan de Dios cuenta con 2 unidades especializadas en el tratamiento clínico de niños/as tutelados —algunos de ellos con conductas transgresoras graves que requieren la intervención del sistema judicial de menores— y otros en grave riesgo de exclusión social. El desarrollo de un área específica atendida por profesionales sanitarios pretende sensibilizar a la población general sobre las necesidades de este colectivo y asimismo desarrollar modelos de tratamiento efectivos y eficaces, que den respuesta

tanto a la prevención, como al tratamiento y rehabilitación en el propio medio natural y familiar del niño o adolescente. El pasado abril de 2018 se ha inaugurado concretamente una Unidad Terapéutica Educativa Residencial fruto de un convenio de colaboración entre el Departamento de Salud y Bienestar Social, gestionada por profesionales de salud del Hospital San Juan de Dios de Barcelona que incorpora modelos de atención centrados en la persona, interdepartamentales, basados en el paradigma del trauma complejo y la disciplina positiva entre otros abordajes especializados a nivel multidisciplinar, y con máxima intervención comunitaria. El centro se basa en un modelo de contención cero con elevada interacción entre profesionales y pacientes.

C115. TRAUMA COMPLEJO Y TRASTORNO MENTAL SEVERO: INTERVENCIÓN INTENSIVA EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL

De Pedro Melgarejo, F., Joga Elvira, M., Querol González, M., Ayala Martínez, L., Pardo Gallego, M., Planas Bas, A., Ribas Siñol, M.

Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain

Frecuentemente encontramos en la biografía de los menores tutelados que desarrollan problemas de salud mental acontecimientos compatibles con la variante más severa del trauma complejo, el trauma del desarrollo, cuyas repercusiones a nivel clínico, social, educativo y funcional pueden ser devastadoras. Los objetivos de este trabajo son describir las principales variables involucradas y líneas de intervención en casos de trauma complejo, que se llevan a cabo en la UTE Acompanya'm. A nivel metodológico se realiza un análisis descriptivo de las intervenciones implicadas en la elaboración del trauma relacional temprano y en la recuperación de la funcionalidad, apoyando la presentación con el estudio de un caso clínico. En la UTE, además de los objetivos terapéuticos de contención de la sintomatología aguda y la implementación individualizada de diferentes líneas de intervención psicológica, educativa, social y comunitaria, se lleva a cabo un abordaje transversal que tiene en cuenta el trauma y se caracteriza por: Establecimiento de una base segura a través de la aceptación incondicional, la cercanía, coherencia, empatía y disponibilidad emocional. Promoción de experiencias emocionales correctoras con profesionales e iguales. Potenciación de recursos resilientes: cohesión grupal y socialización, expresión emocional, aprendizaje de estrategias de afrontamiento adaptativas. Foco del tratamiento en aspectos sanos: potencialidades y fortalezas, siendo un enfoque no centrado en la enfermedad. Vinculación comunitaria. Fomento de la creatividad y el humor. A nivel terapéutico se potencia la construcción de narrativas que den sentido a la experiencia traumática y la descentren como eje vertebrador de la biografía. Como conclusiones destacamos que la recuperación requiere un abordaje integral e interdisciplinar que atienda holísticamente las necesidades del menor y que permita la elaboración de las experiencias traumá-

ticas tempranas. Construir una narrativa que integre los diversos componentes del desarrollo traumático, permitiendo su elaboración, puede actuar como elemento de recuperación y factor protector en el futuro.

C116. LA UNIDAD TERAPÉUTICA DEL CENTRO EDUCATIVO ELS TIL·LERS: NUEVOS MODELOS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL PARA ADOLESCENTES CON CONDUCTAS TRANSGRESORAS

Del Prado Sánchez, N.

Unitat Terapèutica Els Til·lers, Barcelona, Spain

El Parc Sanitari Sant Joan de Déu gestiona una unidad especializada en salud mental y adicciones que atiende a adolescentes, entre 14 y 21 años, que han llevado a cabo conductas transgresoras y que implican un ingreso en Justicia Juvenil. La unidad es fruto de un acuerdo interdepartamental entre el Departamento de Salud y el de Justicia de la Generalitat de Catalunya. Se desarrolla una intervención intensiva y multidisciplinar terapéutico educativa con el objetivo de favorecer la rehabilitación psicosocial de los jóvenes ingresados en la unidad. Los estudios realizados sobre reincidencia delictiva demuestran la importancia de la presencia de un adulto cuidador que ofrezca un entorno emocional y social contenedor, que pueda facilitar la reinserción comunitaria y el desarrollo del proyecto personal y social planteado por los propios adolescentes, potenciando los factores de protección individuales y sociales. Se detecta una especial dificultad con los jóvenes extutelados una vez que cumplen los 18 años y la falta de recursos a nivel residencial y de soporte para la reinserción comunitaria. En este sentido, se desarrolla un programa residencial de tránsito a la vida adulta, que facilite y acompañe el proceso de autonomía de los jóvenes adultos, poniendo un especial acento en los aspectos formativo-laborales, actividades de la vida diaria, gestión del tiempo libre, establecimiento de relaciones sociales saludables y autocuidado. El establecimiento de un vínculo y una relación de cuidado con un adulto que se haga presente en el proceso de crecimiento personal, disminuye la tendencia a la exposición a situaciones de riesgo y favorece el desarrollo de estrategias de afrontamiento prosociales.

C117. UNIDAD TERAPÉUTICA EDUCATIVA ACOMPANYA'M: NUEVO MODELO DE ATENCIÓN PARA POBLACIÓN INFANTO JUVENIL CON TRASTORNO MENTAL DE ELEVADA COMPLEJIDAD CLÍNICA, SOCIAL Y FAMILIAR

Querol González, M., De Pedro Melgarejo, F., Pardo Gallego, M., Joga Elvira, M., Planas Bas, A., Ayala Martínez, L., Ribas Siñol, M.

Unitat Terapèutica Acompanya'm, Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain

Los menores atendidos en centros de protección, según un estudio elaborado por la DGAIA (Dirección de Atención a la Infancia y Adolescencia de Catalunya) en el año 2013, multiplican por seis la prevalencia de trastornos emocionales y psiquiátricos en relación con

la población general (24% frente al 4.7%) y además padecen trastornos con grave riesgo de cronicidad asociado a discapacidad funcional, cognitiva y emocional si no se lleva a cabo una intervención terapéutica y educativa. La Unidad Terapéutica educativa residencial de niños y adolescentes Acompanya'm del Hospital San Joan de Déu de Barcelona es un dispositivo asistencial integrado en la Red pública de salud mental de Catalunya, con fuerte componente terapéutico, que contempla las áreas socioeducativa, residencial y escolar puesto que se trata de un proyecto interdepartamental. La Unidad dispone de 28 camas. Los ingresos tienen una duración de entre 6 y 18 meses. La población atendida son niños menores de 18 años con diagnóstico de Trastorno Mental Grave de elevada complejidad clínica, familiar y/o social, que requieren un abordaje psicológico intensivo. El modelo de atención se basa en Unidades de Convivencia Terapéutica Educativa de 5 y 6 plazas cada una, los pacientes se distribuyen por edad y patología donde se fomenta al máximo la participación activa de la persona, en interacción constante con un equipo interdisciplinar compuesto por Psiquiatras y psicólogas especialistas, trabajadoras sociales, maestras, personal enfermería, educadoras sociales y auxiliares de salud. Se realizan visitas diarias de profesionales especialistas a nivel individual y familiar. Se realizan grupos terapéuticos semanales de competencia social para pacientes con TEA, grupo de juego para pacientes menores de 11 años, y sesiones de resolución de conflictos dentro de las unidades de convivencia así como grupos psicoeducativos para familias. El objetivo es estabilizar clínicamente al paciente y trabajar de forma intensa con la familia o Centros Residenciales de procedencia e integrar al niño/a en su entorno de vida natural.

C118. TRABAJO EN RED E INTERDEPARTAMENTAL EN SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL EN EL SISTEMA DE PROTECCIÓN DE MENORES

Planas, A., Ayala, L., Querol, M., De Pedro, F., Pardo, M., Joga, M., Ribas, M.

Hospital Sant Joan de Déu-UTER ACOMPANYA'M, Barcelona, Spain

En los últimos años, han aumentado y se han agravado los problemas de conducta y trastornos de salud mental de los niños y adolescentes en situación de desamparo que son acogidos en el Sistema de Protección a la Infancia y la Adolescencia. La prevalencia de problemas de salud mental es seis veces mayor en comparación con la población general, y una cuarta parte de los casos bajo tutela de la Generalidad de Cataluña sufren problemas de salud mental. En este contexto y en el marco del Plan de Atención integral a las personas con Trastornos Mentales y Adicciones, la Administración se planteó la revisión del modelo de atención en salud mental a la población infantil y adolescente tutelada por la Dirección General de Atención a la Infancia y Adolescencia (DGAIA) y la puesta en marcha de un programa de colaboración entre los Departamentos de Salud, Trabajo, Asuntos Sociales y Familia y Educación que diera respuesta de

forma integral e interdepartamental a las necesidades de la población con Trastorno Mental Grave y situación de especial vulnerabilidad. La metodología de intervención interdepartamental permitió el desarrollo de un documento base con una propuesta de intervención terapéutica y socio educativa que se ha materializado en la creación de una unidad específica cofinanciada por el Departamento de Salud y el Departamento de Trabajo, Asuntos Sociales y Familia. Este centro acoge niños/as menores de edad con problemas de salud mental tutelados por la DGAIA, con una metodología de intervención multidisciplinar y corresponsable entre agencias públicas todo ello liderado desde la intervención clínica. El trabajo en red e interdepartamental ha supuesto la definición de roles, funciones y competencias de los equipos multidisciplinarios de los diferentes Departamentos, la creación de una Comisión Interdepartamental de seguimiento y toma de decisiones, así como el desarrollo de protocolos específicos elaborados conjuntamente entre todos los profesionales que intervienen en la atención y tratamiento de los niños con problemas de salud mental. La coordinación y abordaje interdepartamental en un modelo biopsicosocial implica el desarrollo de un lenguaje común y consensuado entre todos los profesionales, que únicamente puede conseguirse mediante acciones específicas llevadas a cabo mediante reuniones presenciales, programas de tratamiento individuales interdepartamentales compartidos y un trabajo en y con la comunidad de elevada intensidad. Durante el año 2018 se han realizado 12 reuniones de la Comisión Interdepartamental y más de 60 reuniones con Equipos de Atención a la Infancia, tutores legales y profesionales de Educación, Justicia y el Tercer Sector, todo ello a fin de desarrollar intervenciones que superen el concepto de coordinación y consigan una verdadera integración interdepartamental.

S44. MODELOS DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN TRASTORNOS DE APRENDIZAJE ESCOLAR EN NIÑOS CON ENFERMEDADES NEUROLÓGICAS

Chair/Coordinador: Lorena Rodríguez González
Clínica Neurokid, Valencia, Spain

Los niños con enfermedades neurológicas como el ictus cerebral isquémico, epilepsia, cáncer y neurofibromatosis tipo I refieren secuelas neurocognitivas, conductuales, emocionales, sociales y médicas que interfieren en el aprendizaje, rendimiento escolar, funcionalidad y socialización. Hemos seleccionado estas patologías neurológicas infantiles por el incremento sustancial del índice de supervivientes de estas enfermedades neurológicas en la infancia y por su mayor índice de prevalencia en la población infantil. A través del presente trabajo expondremos los modelos de evaluación e intervención neuropsicológica de los trastornos de aprendizaje escolar en niños que presentan las enfermedades neurológicas anteriormente descritas junto con el diseño de la intervención y medidas a aplicar en el contexto natural para garantizar la

calidad de vida de estos niños. El diseño de los modelos de evaluación e intervención que presentamos se ha realizado teniendo en cuenta la etapa de neurodesarrollo en la que se presenta la enfermedad neurológica infantil para poder optimizar la plasticidad cerebral asociada a los procesos de aprendizaje y de esta forma, aprovechar los períodos críticos de aprendizaje escolar según la etapa educativa en la que este inmerso el niño. A nivel neuropsicológico estos niños presentan un rendimiento menor en tareas de lenguaje, memoria, atención, funcionamiento ejecutivo, cognición social, visopercepción, visoconstrucción y motricidad. Dichas alteraciones neuropsicológicas suelen conllevar problemas conductuales y emocionales asociados. En consecuencia es necesario el diseño de modelos de evaluación e intervención neuropsicológica en trastornos de aprendizaje escolar en niños con enfermedades neurológicas para garantizar la adaptación escolar y social a través de un trabajo en red con los servicios sanitarios y educativos así como con la familia, orientado a la funcionalidad y a las adaptaciones en el entorno escolar como los que presentamos en el presente trabajo dadas las características específicas de la población a la que se dirigen.

C119. PROTOCOLO DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE ESCOLAR EN NIÑOS CON EPILEPSIA

Rodríguez González, L.
Clínica Neurokid, Valencia, Spain

Entre un 25-50% de la población epiléptica infantil tiene conocimientos escolares inferiores a lo esperado para su edad. Cuando se compara la epilepsia con otras enfermedades crónicas infantiles como el asma, encontramos que los niños con epilepsia obtienen un peor rendimiento global en tareas académicas. A diferencia de otras enfermedades crónicas pediátricas, las dificultades escolares en epilepsia, tienden a cronificarse, siguiendo la evolución natural de la enfermedad. Los factores que condicionan las alteraciones de aprendizaje en el niño epiléptico son muy heterogéneos y con muy diferente grado de morbilidad clínica. La elevada frecuencia de la epilepsia (1%) y el 75% de los casos en edad infantil (antes de los 15 años de edad) ha hecho necesaria la creación de un protocolo para el alumnado con epilepsia. La primera fase del protocolo consiste en implementar un programa psicoeducativo a todo el personal del centro escolar y al alumnado sobre epilepsia. En la segunda fase se realiza una evaluación neuropsicológica inicial con protocolo específico según el tipo de epilepsia y se diseñan las medidas de adaptación escolar necesarias según el perfil neuropsicológico obtenido. En la cuarta fase se implementa un diario de crisis familia-colegio para monitorizar la epilepsia del niño en ambos contextos. Posteriormente en la quinta fase del protocolo, se entrega un checklist neurológico y un checklist cognitivo que cumplimenta trimestralmente todo el profesorado. Tras los resultados de la monitorización obtenida junto con el informe del Neuropediatra

se reevalúa el plan de adaptaciones necesarias a aplicar en el centro educativo. Los resultados obtenidos tras implementar este protocolo en 22 menores con epilepsia durante un curso escolar mejoraron significativamente su rendimiento académico durante el curso implementado. Por tanto, parece imprescindible el uso de un protocolo que permita mejorar las dificultades de aprendizaje escolar en los niños con epilepsia.

C120. EL ICTUS ISQUÉMICO ARTERIAL PEDIÁTRICO Y SUS CONSECUENCIAS EN EL DESARROLLO COGNITIVO

Ledo Carballo, A.

Cefine Neurología, A Coruña, Spain

Las enfermedades cerebrovasculares son más habituales de lo que a priori se pensaba, siendo una de las 10 causas más frecuentes de mortalidad en los niños. El International Pediatric Stroke Study señala que el accidente cerebrovascular isquémico es el más habitual, suele ser de predominio masculino y el territorio irrigado por la arteria cerebral media el más frecuentemente afectado. El ictus isquémico arterial perinatal se produce entre la semana 20 de gestación y los 28 días de vida posnatal mientras que el posnatal o infantil se produce posteriormente a los 28 días de vida. La incidencia del ictus perinatal es mayor que el posnatal. La edad es determinante. Varios estudios han comprobado que los niños que sufrieron un accidente cerebrovascular entre 1 y 6 años demostraron mejores perfiles neuropsicológicos (mejor plasticidad cerebral y de reorganización) que los grupos de edad anteriores o posteriores. Los niños que sufren un ictus isquémico arterial tienen un desempeño significativamente peor en rando de capacidades cognitivas, motoras y conductuales. A nivel neuropsicológico, el rendimiento es peor en tareas de memoria de trabajo, velocidad de procesamiento, habilidades visoespaciales/constructivas y control inhibitorio. También se observan peores resultados en atención, resolución de problemas y funcionamiento ejecutivo. Por otro lado, aparecen alteraciones en memoria facial, función social, así como problemas de comportamiento y emocionales. Respecto al lenguaje, Teuber señala la superioridad funcional de las capacidades verbales respecto a las visoespaciales después de la lesión cerebral. Diversas investigaciones han demostrado una alta relación del ictus isquémico con el TDAH. Everts et al. (2008) y Max et al. (2003) confirman que muchos síntomas de TDAH aparecen en una proporción mayor después del ictus en relación con la población normal. Todo ello tiene consecuencias en la adquisición de nuevos conocimientos, siendo los procesos cognitivos atencionales y las habilidades académicas particularmente vulnerables al deterioro a largo plazo.

C121. DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN NEUROFIBROMATOSIS TIPO 1

Martínez Olmedo, E.

Instituto Psicoeducativo ELEA, Madrid, Spain

Definición: la neurofibromatosis es una alteración genética que sigue un patrón de herencia autosómico

dominante y que está vinculada al cromosoma 17, en el caso de la neurofibromatosis tipo 1. La mitad de los afectados por esta enfermedad neurológica, la heredan de alguno de sus padres, mientras que en la otra mitad, es producto de una mutación espontánea. El curso de esta enfermedad es crónico, es decir, se trata de un trastorno del neurodesarrollo crónico. Diagnóstico: Dos signos son clave para el diagnóstico diferencial: a) Seis o más manchas de color café con leche en la piel, que aparecen habitualmente durante el primer año de vida casi siempre antes de los 5 años de edad, o bien otras formas de pigmentación, como pecas en axilas o ingles, y b) Neurofibromas dérmicos: nódulos pequeños en la piel, como una masa o protuberancia, que pueden variar en tamaño, color y forma; que se manifiestan usualmente durante la pubertad y tienden a incrementarse en número durante el resto de su vida. Otros signos relevantes de la enfermedad son los nódulos de Lisch (pequeñas masas en el iris), la baja estatura y cierto grado de macrocefalia. Esta enfermedad neurológica, cursa tanto con manifestaciones físicas como con alteraciones neuropsicológicas en dominios cognitivos específicos. Alteraciones del sistema nervioso en la Neurofibromatosis tipo 1: existe un patrón de desarrollo cerebral anómalo que incluye un mayor tamaño de estructuras subcorticales como el tálamo, el núcleo caudado o el cuerpo calloso. Además, pueden aparecer proliferaciones de células que crecen de manera desorganizada, llamadas hamartomas. Perfil Neuropsicológico de los niños con Neurofibromatosis tipo 1: los principales dominios cognitivos que se encuentran alterados tras realizar una evaluación neuropsicológica previa, serían los siguientes y los que nos van a guiar en nuestro plan de intervención individualizado con nuestro niño o adolescente: 1) Percepción visoespacial y coordinación visuomotora: el rendimiento que presentan estos niños y adolescentes es más bajo cuando se enfrentan a pruebas que requieren habilidades de motricidad tanto fina como gruesa; dificultades que se reflejan sobre todo en el trazo de la escritura, en el que se sabe que un 53% de estos niños presentan una letra menos legible y organizada. 2) Atención: los últimos estudios de investigación, señalan la presencia de dificultades en tareas que implican atención sostenida o atención alternante (cambio de foco atencional). De hecho, los pacientes con neurofibromatosis tipo 1, tienen una gran predisposición a desarrollar déficit de atención (TDAH subtipo Inatento) y en algunas ocasiones, estos niños y adolescentes necesitan un tratamiento farmacológico de cara a mejorar su concentración dentro del aula. 3) Lenguaje: se han observado retrasos tanto en la adquisición como en el desarrollo del lenguaje en un 68% de los niños estudiados. Principalmente, estos niños muestran dificultades en el lenguaje expresivo y receptivo, con alteraciones de la voz y dificultades para regular el ritmo del lenguaje. 4) Funcionamiento ejecutivo: tienen problemas sobre todo en el control inhibitorio (tareas tipo Stroop), en la memoria de trabajo (por el canal verbal o visual) y en las habilidades de planificación (torre de Londres). 5) Habilidades académicas: como resultado de las alteraciones neuropsicológicas que presentan estos pacientes en

varios dominios cognitivos, su rendimiento académico es más bajo, apareciendo complicaciones en algunas áreas instrumentales del currículum educativo; tales como el cálculo mental o la expresión del lenguaje oral o escrito. Sin embargo, hay que dejar claro que estas dificultades no son atribuibles a un cociente intelectual bajo. 6) Conducta Interpersonal: los problemas de integración social, parecen ser en muchas ocasiones consecuencia de la poca habilidad que estos niños muestran en el dominio de la Percepción Social. Por lo tanto, su rendimiento es bajo en tareas que implican entender aspectos de la comunicación no verbal, como los gestos o la expresión facial, que generan comportamientos poco apropiados con sus iguales.

C122. SECUELAS NEUROPSICOLÓGICAS A LARGO PLAZO EN ONCOLOGÍA INFANTIL Y SU IMPLICACIÓN EN EL APRENDIZAJE Y RENDIMIENTO ESCOLAR

Sapiña González, A.

Unidad de Daño Cerebral Hermanas Hospitalarias/
ASPANION, Valencia, Spain

El incremento sustancial del índice de supervivientes de cáncer infantil en las últimas décadas ha hecho evidente las secuelas neuropsicológicas derivadas de la enfermedad y los tratamientos recibidos. Los menores diagnosticados de tumores del sistema nervioso central (SNC) y leucemia linfoblástica aguda (LLA), constituyen una población de alto riesgo para presentar dificultades de aprendizaje. Numerosos estudios refieren secuelas neurocognitivas, conductuales, emocionales, sociales y médicas que interfieren en el aprendizaje, rendimiento escolar, funcionalidad y socialización. Estas secuelas se producen por el tumor y la cirugía, la toxicidad de la quimioterapia y los efectos de la radioterapia en el desarrollo del sistema nervioso central. En consecuencia, es necesario llevar a cabo una evaluación y rehabilitación neuropsicológica, así como una atención interdisciplinar y un seguimiento a largo plazo que favorezca la adaptación escolar y social. Todo ello, a través de un trabajo en red con los servicios sanitarios y educativos así como con la familia, orientado a la funcionalidad y a los apoyos/adaptaciones en el entorno escolar.

S45. BE WELL AND HEALTHY TEEN PROJECT: FROM THE GROUNDS TO THE EVALUATION OF AN INTERVENTION PROGRAM

Chair/Coordinador: Rita Francisco
Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Adolescents face various risks related to their physical and mental wellbeing, such as unhealthy eating or involvement in risky behaviors. This symposium presents the results of a research project developed in two stages. In the first stage, it was intended to understand associations prior to the behaviors that revealed social-emotional maladjustment and/or unhealthy lifestyle habits, focusing on a diverse set of risk/protective factors. Two papers present the results of this exploratory study devel-

oped with 723 adolescents (12-18 years old). Both studies show important relationships between internalising problems, externalising problems, emotional regulation difficulties, family conflict and poor wellbeing. Alcohol consumption is weakly correlated with externalising problems, but not with emotional regulation difficulties. Results also show the role of wellbeing as a mediator between emotional regulation difficulties, family environment and the perception of the relationship's quality with parents and peers and the internalisation problems. In the second stage, we developed and evaluated a program to promote the wellbeing of adolescents in a school context in a systemic and integrative way, considering health education and promotion of socio-emotional skills. The third paper presents in detail the intervention program (#EntreViagenseAprendizagens), designed for 8th and 9th grade students and based on the results of the two previous studies. It consists of 10 dynamic group sessions, focusing on different dimensions (e.g., emotional regulation, communication, health literacy, relationship with family). The fourth paper presents the results of the evaluation of the intervention developed in two schools with 54 adolescents. We evaluate its impact on some dimensions, comparing pre- and post-intervention, and explore the perceptions of participants regarding the program. Quantitative results reveal improvements in some dimensions (e.g., higher emotional clarity, more consumption of soup), while qualitative results show high levels of participants' satisfaction and identification of relevant outcomes (e.g., learning about oneself and others).

C123. #ENTREVIAGENSEAPRENDIZAGENS: DEVELOPMENT OF A PROGRAM FOR THE PROMOTION OF WELLBEING AND HEALTHY LIFESTYLES

Francisco, R., Raposo, B., Hormigo, M., Sesifredo, M.
Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Traditional approaches addressed to adolescents have especially emphasized problem solving rather than preventive and wellbeing-promoting interventions. However, it is known, for example, that subjective wellbeing can be an important predictor of future outcomes throughout life (e.g., physical health, quality of social life, academic success). In this paper we present the structure and characteristics of a school-based intervention program developed to promote the wellbeing of adolescents, adopting a systemic and integrative framework, considering health education, development of socio-emotional skills and character strengths. The integration of physical and mental health, together with the promotion of wellbeing globally, is a distinctive and innovative feature of interventions with adolescents, since prevention programs are usually focused on only one of the above dimensions. Based on previous research and after the identification of needs and desired outcomes at some schools, we developed the program #EntreViagenseAprendizagens, aimed to

prevent the involvement of adolescents in risk behaviors and the development of psychopathology, as well as to promote health literacy, healthy lifestyles and global wellbeing. The program has a total of 10 weekly sessions of 90 min each, and was designed for 8th and 9th grade students. The sessions are dynamic, interactive and group oriented, focusing on different dimensions: emotional literacy, emotional regulation, communication, health literacy, healthy lifestyles, character strengths, life purpose, and relationship with the family. Each session includes two structured individual and/or group activities focused on one or two specific themes; an interactive debate about what was learned; a «healthy tip»; and a «challenge of the week», to be developed/implemented during the next week. Based on the evaluation of the quality of the process and the results of the program, some modifications will be made to the final version of the program, so that it can later be disseminated in the scientific and school community.

**C124. EMOTIONAL REGULATION,
INTERPERSONAL RELATIONS
AND INTERNALIZATION PROBLEMS
IN ADOLESCENCE: THE MEDIATOR ROLE
OF WELLBEING**

Raposo, B., Francisco, R.
Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Adolescence is a phase characterized by higher vulnerability to the development of internalising problems, such as anxiety and depression. Hence, with the present paper we aim to: 1) understand some differences between adolescents with higher and lower risk of internalising problems about variables considered risk/protective factors, and 2) to test the mediator effect of wellbeing between the emotional regulation difficulties, family environment (conflict, cohesion and support), and the perception of the relationship's quality with parents and peers and the internalising problems. Participated in the study 723 adolescents of both sexes (12-18 years old), from middle to high school, who are students from 9 schools of the Great Lisbon area and S. Miguel Island (Azores). The participants completed an online survey that included self-reported instruments about the studied variables. The main results indicated that the group with the higher risk of developing problems of internalising (n = 130), revealed higher levels of emotional regulation difficulties and family conflict, lower levels of family cohesion and support, and poor perception of the relationship's quality with parents and peers. The mediator effect of wellbeing was partially established between the emotional regulation difficulties and the internalising problems, explaining 31% of the variance of these problems. Wellbeing was also considered a partial mediator between family environment (both cohesion and support, and conflict) and the internalising problems. However, considering the relation between the perception of the relationship's quality with the parents, wellbeing was considered a total mediator, and the model explained 21% of the variance of internalising problems. This study provides relevant

data for the clinical practice regarding psychological intervention with adolescents. It also informs about important dimensions to be considered when designing intervention programs to prevent psychopathology development and to promote the global wellbeing of adolescents.

**C125. EVALUATION OF
#ENTREVIAGENSEAPRENDIZAGENS
IMPLEMENTED IN TWO SCHOOLS:
QUALITATIVE AND QUANTITATIVE
RESULTS**

Hormigo, M., Francisco, R.
Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

The approaches aimed at physical and mental health problems on adolescence have been giving more emphasis on remediation instead of prevention. Similarly, interventions are also often focused on physical health or mental health, and rarely integrate the two dimensions. The «#EntreViagenseAprendizagens» is a group intervention program designed to promote global wellbeing and healthy lifestyles among adolescents from 8th and 9th grades. This paper intends to evaluate its impact on some dimensions (emotional regulation difficulties, wellbeing and lifestyle habits) and to explore the perceptions and the evaluation of participants regarding the program and its sessions, using quantitative and qualitative methodologies. Fifty-four adolescents (13-21 years old) from two schools (one of vocational education and another of regular education) participated in the program, and 38 of them completed self-report questionnaires pre- and post-intervention. Non-parametric tests for paired samples were used to compare, for participants from each school, pre- and post- intervention results on the Portuguese versions of Difficulties in Emotion Regulation Scale, the EPOCH Measure of Adolescent Well-Being, and some items from Health Behaviour in School-aged Children. Results show statistically significant improvements in one of the schools on the levels of optimism and emotional clarity, and in the other school on the level of connectedness. There were also general improvements (values near of significance) in dimensions related to healthy eating (e.g., more consumption of soup) and school environment (e.g., more acceptance from other colleagues). The qualitative results showed very high levels of participant's satisfaction and identification of relevant outcomes (e.g., learning about oneself and others). In conclusion, the evaluation of #EntreViagenseAprendizagens showed promising results. We suggest the review of some contents and its implementation with more adolescents from different schools.

**C126. EXTERNALISING PROBLEMS, FAMILY
COMMUNICATION AND UNHEALTHY
LIFESTYLES: HOW DO THEY RELATE?**

Sesifredo, M., Francisco, R.
Universidade Católica Portuguesa, Lisboa, Portugal

Developmental changes that occur during adolescence increase the onset of impulsive and aggressive

behavior, and difficulties on emotional regulation are strongly related to externalising problems. With the present paper we aim to: 1) understand the relationships between emotional regulation difficulties, family communication, unhealthy lifestyles (alcohol and tobacco consumption), and externalising problems, and 2) understand some differences between adolescents with higher and lower risk of externalising problems about the mentioned variables. Participated in the study 723 adolescents of both sexes (12-18 years old), from middle to high school, who are students from 9 schools of the Great Lisbon area and S. Miguel Island (Azores). The participants completed an online survey that included self-reported instruments about the studied variables. The results of multiple hierarchical regressions indicated that to be a male is not a significant predictor of externalising problems (if considered alone). However, when entering the other studied variables in the model, emotional regulation difficulties, poor family communication and alcohol consumption, as well as to be male, are significant predictors of externalising problems. The model explained 23.7% of the variance of these problems. The group with higher risk of presenting externalising problems ($n = 170$) revealed poor quality of family communication, and higher levels of emotional regulation difficulties and alcohol consumption. This study provides relevant data for the clinical practice regarding psychological intervention with adolescents with externalising problems, with a special focus on family communication and emotional regulation. It also informs about important dimensions to be considered when designing intervention programs to prevent psychopathology development and to promote the global wellbeing of adolescents and their healthy lifestyles.

S46. APEGO Y TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Chair/Coordinador: Iban Onandia Hinchado
Psicología Amorebieta, Vizcaya, Spain

En la presente mesa monográfica se pretende ensalzar y realzar la importancia de la medición de variables relativamente atípicas como es el apego, pero que resulta fundamental no sólo para la intervención, sino también para la detección precoz de los trastornos psicopatológicos. Así, según se podrá observar, el apego supone uno de los aspectos más precozmente alterados en los trastornos del neurodesarrollo, si bien a menudo no sabemos a ciencia cierta si éste se altera como consecuencia del trastorno o viceversa, cosa que también se analizará. Sea como fuere, el apego supone un elemento fundamental y primario en nuestra configuración cognitiva, y tanto es así que determina incontestablemente cómo se va a dar el desarrollo a este nivel, condicionando a su vez sus manifestaciones. Así, como podremos observar, se ha constatado su influencia en la configuración y posterior rendimiento de hasta las funciones eje-

cutivas, dando cuenta de la gran importancia de éste en nuestra cognición. De esta forma, inicialmente se llevará a cabo una introducción donde se muestren los avances en el apego y los contenidos necesarias para su comprensión, pasando posteriormente a describir cómo éste influye en tanta medida en los posteriores trastornos del neurodesarrollo. Finalmente, se analizará cómo el apego incide en los trastornos del neurodesarrollo más prevalentes y prototípicos, como son el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y el Trastorno del Espectro Autista (TEA), dando cuenta de qué tipo de disfunciones puede generar en éstos típicamente y cómo detectarlos.

C127. EL SISTEMA DE APEGO: INFLUENCIA DE LAS RELACIONES TEMPRANAS DE APEGO EN EL NEURODESARROLLO

Melero Cavero, R.
Consellería Justicia, Valencia, Spain

El apego es un sistema de homeostasis del organismo cuyo objetivo principal es regular los estados fisiológicos y emocionales del bebé permitiendo una mayor adaptación biológica que incrementa sus posibilidades de supervivencia y su bienestar. Es, por tanto, universal y se desarrolla en función de las interacciones con los cuidadores principales que conducen a un desarrollo neuronal particular, con repercusiones a nivel de fisiología, emoción y conducta. Como señala Siegel (1999), «los cuidadores son los arquitectos del modo en el que la experiencia influencia el despliegue del desarrollo cerebral». Durante la primera infancia, el vínculo de apego se forma independientemente de la calidad del cuidado dispensado. Cuando la estimulación socioafectiva recibida es sensible, sincroniza y restaura los ritmos internos del bebé, base fisiológica del sentimiento de seguridad (Hofer, 1990) desarrollando así una mayor capacidad de regulación del estrés (Coan, 2010). Por el contrario, las dinámicas familiares disfuncionales suponen una mayor vulnerabilidad a la patología física y psíquica (Bakermans-Kranenburg y Van IJzendoorn, 2009, Puig, Englund, Simpson y Collins, 2013, Shonkoff, Gunnar y Quevedo, 2007). Ainsworth señaló la sensibilidad en el cuidado como la variable clave para el desarrollo de un vínculo de apego de calidad (Ainsworth, Blehar, Waters y Wall, 1978). Sin embargo, en la crianza de niños/as con diversidad funcional, las particularidades de su conducta, necesidades y emociones, unido a la inseguridad (sentimiento de baja competencia parental) de las madres y padres a la hora de interpretar dichas señales y actuar en consecuencia, suponen un factor de riesgo para el desarrollo de vínculos de apego inseguro. En este sentido, esta mesa pretende fomentar un mayor conocimiento de las particularidades de esta población y una mayor sincronía y ajuste en las interacciones de forma que favorezcan el ajuste cognitivo, afectivo y social de los menores.

C128. APEGO Y ALTERACIONES NEUROCOGNITIVAS

Gómez Suárez, A. F.
Fundación Ingada, Galicia, Spain

El cerebro de l@s niñ@s se encuentra en pleno proceso de maduración de estructuras corticales y subcorticales relacionadas con la regulación emocional. Es, por tanto, una estructura especialmente vulnerable a la exposición a situaciones de estrés emocional tales como situaciones de abandono, negligencia parental en los cuidados o abuso/malttrato). A nivel neurobiológico dicha exposición provoca incrementos de los niveles de Na y de CRH y alteraciones a nivel estructural y funcional en diversas regiones del cerebro tales como la amígdala, el hipocampo y córtex prefrontal, aspectos claves todos ellos en la regulación emocional de los estados negativos. Un entorno disfuncional implica una mayor vulnerabilidad para el desarrollo de trastornos del desarrollo como por ejemplo el TDAH traumático o psicopatológicos. Así, l@s niñ@s expuestos a altos niveles de estrés de manera reiterada, van a manifestar: dificultades atencionales derivadas de un estado de hiperactivación/hiperreactividad estimular relacionada con una actividad disfuncional de la amígdala y los sistemas dopaminérgicos, dificultades a nivel de regulación conductual (relacionado con estructuras del CPF orbital), dificultades en la regulación emocional (con implicación de la amígdala y el CPF) y dificultades en funcionamiento ejecutivo. Dichas alteraciones, podrían englobarse en el denominado Trastorno Traumático del Desarrollo, entidad diagnóstica propuesta por Van Der Kolk y que haría referencia a las manifestaciones clínicas y sintomáticas que manifiestan aquell@s niñ@s expuestos de manera reiterada a situaciones de abandono/abuso o negligencia. Ya que, a falta de opciones diagnósticas disponibles las variadas manifestaciones sintomáticas de estos niños terminan siendo relegadas a una serie de comorbilidades, aparentemente sin relación entre sí, como: trastorno bipolar, trastorno por déficit atencional, trastorno de conducta, ansiedad fóbica, trastorno reactivo del apego y trastorno de ansiedad por separación. Por ello resulta importante realizar una buena historia clínica y valoración neuropsicológica de cara a poder determinar si las alteraciones a nivel cognitivo (y que son comunes a otros trastornos del neurodesarrollo como el TDAH o el TEA) se deben a realmente a un trastorno del neurodesarrollo o son consecuencia de la exposición temprana y reiterada a situaciones de estrés que dan lugar a cambios en nuestro cerebro que se manifiestan a nivel conductual de forma similar en varios trastornos.

C129. APEGO Y TEA: UNA APROXIMACIÓN A LA COMPRESIÓN

Motos Muñoz, M.
Hospital de Manises, Valencia, Spain

Históricamente, se planteaba que los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) no podían formar un apego claramente diferenciado con sus figuras de referencia. Las teorías de la época, incluso plantearon ideas descabelladas como que la causa del TEA esta-

ba relacionada con las consecuencias de una crianza fría y distante («madres nevera»). Actualmente, está demostrado que una gran proporción de niños con TEA pueden desarrollar un apego seguro con sus cuidadores, y que el apego en estos niños, responde a las mismas funciones que se identifican en los niños normotípicos (seguridad en la aflicción y base segura en la exploración). Estos niños experimentan aumentos significativos en el cortisol durante episodios de separación estresantes y aumentos de oxitocina durante la interacciones con los cuidadores, aunque los niveles de ambas hormonas son menores que en los niños normotípicos. En los últimos años, los estudios se centran por un lado en intentar encontrar predictores del tipo de apego que desarrollan los niños con TEA, y por otro, en la búsqueda de estrategias de intervención centradas en el apego. En cuanto a los predictores consistentemente identificados en la literatura, aparecen la severidad de los síntomas nucleares del TEA y el retraso del desarrollo, planteándose que los niños con TEA+Discapacidad Intelectual tienen mayor probabilidad de mostrar un apego clasificado como inseguro, que los niños con TEA sin discapacidad intelectual, ya que se plantea que éstos son capaces de utilizar estrategias cognitivas compensatorias. La severidad de los signos del TEA se asocian con menor seguridad en el apego y menores respuestas a las interacciones prosociales.

C130. APEGO Y TDAH: UN EJEMPLO DE CIRCULARIDAD

Onandia Hinchado, I.
Psicología Amorebieta, Vizcaya, Spain

Actualmente, se concede una mayor relevancia a las primeras vinculaciones afectivas en cuanto a la salud en el desarrollo, constatándose inclusive relaciones entre determinados estilos de apego inseguros y psicopatología (Lyons-Ruth, 2003; Soares y Dias, 2007). Los estudios realizados sobre los modelos vinculares internos de Apego en los niños con diagnóstico de TDAH confirman la existencia de una asociación entre TDAH y trastorno del vínculo (Green y cols., 2007), los niños como sus madres presentan mayores niveles de representaciones vinculares inseguras que lo dado en población normal. Si bien aún no sabemos la dirección de estas relaciones y cuál supone la causa y cuál el efecto, el descubrimiento de la relación entre ambos factores es un hallazgo importante. Además, los investigadores constatan en sus investigaciones que tener un vínculo seguro favorece el desarrollo de competencias en donde los TDAH tienen dificultades (Marrone, 2008), hayan desarrollado un trastorno completo o tan sólo tengan algunas sintomatologías similares a este trastorno. Sin embargo, a pesar de constatarse dicha relación entre el TDAH y un patrón vincular inseguro, actualmente no existen intervenciones específicas en el fomento del apego para padres con hijos a edades tempranas comiencen a padecer algunos síntomas característicos del TDAH. Estas intervenciones pueden contribuir a una evolución satisfactoria de la sintomatología de los afectados, si los profesionales constatan un

estilo de apego inseguro y ponen en funcionamiento programas con un enfoque de tratamiento para mejorar su estilo de apego y evitar sus consecuencias (Santurde, 2012).

S49. IMPACTO DEL PERFECCIONISMO EN EL BIENESTAR PSICOLÓGICO INFANTIL

Chair/Coordinador: José Manuel García-Fernández
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El perfeccionismo es un rasgo de la personalidad multidimensional y complejo caracterizado por la búsqueda de la perfección y el establecimiento de estándares de desempeño extremadamente altos, acompañados de evaluaciones demasiado críticas del comportamiento de uno mismo y del de los demás, así como creencias acerca de las demandas perfeccionistas y críticas de las personas que nos rodean. El perfeccionismo ha demostrado ser un factor de vulnerabilidad psicológica que predispone hacia el desarrollo de múltiples psicopatologías como la ansiedad, la depresión, los trastornos de la conducta alimenticia y el trastorno obsesivo compulsivo, entre otros. Lamentablemente, no es un rasgo exclusivo del mundo adulto sino que también está presente en edades tempranas. De hecho, investigaciones recientes en población infantil han encontrado que aproximadamente 3 de cada 10 niños presentan formas desadaptativas de perfeccionismo. Recientemente ha proliferado el interés por investigar este rasgo de la personalidad durante la infancia en un intento por comprender los factores que influyen en su desarrollo y su curso hasta la edad adulta. Asimismo, existen diversas escalas validadas en población infantil que permiten evaluar el perfeccionismo en niños a partir de 8 años de forma fiable, entre las que destaca la *Child and Adolescent Perfectionism Scale* o la *Perfectionism Self-Presentation Junior Form*, entre otras. Este simposio tiene como objetivo mostrar algunos de los resultados que nuestro grupo de investigación ha obtenido en lo que al estudio del perfeccionismo infantil se refiere, aportando datos sobre la relación entre las dimensiones perfeccionistas y diversas variables psicológicas relacionadas con el bienestar infantil.

C131. RELACIÓN ENTRE AUTOPRESENTACIÓN PERFECCIONISTA Y EVITACIÓN DE LA AFECTIVIDAD NEGATIVA EN LA ESCUELA

Aparicio-Flores, M. P., García-Fernández, J. M., Pérez-Sánchez, A. M., Vicent Juan, M., Sanmartín López, R., González Maciá, C.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La Autopresentación Perfeccionista (APP) es una de las variables menos estudiadas en el ámbito educativo y uno de los factores con más influencia con respecto a psicopatologías derivadas. A la APP se la conoce como aquél deseo de proyectar una imagen perfecta, lo que conlleva a protegerse de cualquier

exhibición social, y en su caso divulgar únicamente su perfección. De ahí, su vínculo con síntomas ansiosos por evitar cualquier situación negativa, lo que puede llevar consigo un rechazo escolar. El estudio tuvo como objetivo analizar la correlación entre la APP y todos sus factores (Autopromoción perfeccionista [AP], No-Visualización de la Imperfección [NVI] y No-Divulgación de la Imperfección [NDI]), y la Evitación de la afectividad negativa que provocan los estímulos relacionados con el ámbito escolar en una muestra de 468 alumnos entre 8 y 12 años ($M_{\text{edad}} = 9.86$; $DE = 1.26$), matriculados en diversos colegios del sureste español. Los instrumentos de medida utilizados para el estudio fueron la *School Refusal Assessment Scale Revised for Children* (SRAS-R-C) y la *Perfectionistic Self-Presentation Scale-Junior Form* (PSPS-Jr). Asimismo, los análisis realizados mediante el programa informático SPSS versión 22, fueron coeficientes de correlación producto-momento de Pearson. De este modo, los hallazgos observados confirmaron una correlación positiva y significativa, de pequeña y moderada magnitud entre la NVI, NDI y el total de la APP con la Evitación de la afectividad negativa en la escuela ($r = \text{entre } .35 \text{ y } .56$). En conclusión, el presente estudio contempla un avance en el estudio de la APP y la Evitación de la afectividad negativa en la escuela, aspecto contemplado del rechazo escolar, lo que revela una sensibilidad psicológica y conductual en la población infantil, que puede desencadenar en un menor rendimiento académico, además de otras variables desadaptativas. En consecuencia, se estima necesario ampliar los estudios que examinen estas variables.

C132. PERFECCIONISMO Y SALUD INFANTIL PERCIBIDA

Vicent Juan, M., Sanmartín López, R., González Maciá, C., Aparicio-Flores, M. P.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Existe un interés creciente por investigar el perfeccionismo en el contexto de la salud infantil dado el estrecho vínculo que existe entre dicho rasgo de la personalidad y diversos factores de riesgo de salud en población adolescente y adulta. El objetivo de este estudio consistió en analizar la relación entre el perfeccionismo multidimensional y la salud infantil percibida en una muestra de 513 estudiantes españoles de Educación Primaria entre 8 y 12 años. Se empleó la *Child and Adolescent Perfectionism Scale* que evalúa las dimensiones de Perfeccionismo Auto-Orientado Críticas (PAO-C), Perfeccionismo Auto-Orientado Esfuerzos (PAO-E) y Perfeccionismo Socialmente Prescrito (PSP). Por otro lado, se utilizó el Perfil de Salud Infantil (CHIP-CE) que mide las dimensiones de Bienestar (físico, emocional y limitación de la actividad), Resistencia (participación familiar, actividad física y resolución de problemas), Riesgos (riesgo individual y amenazas a logro) y Funciones (rendimiento académico y relación con el grupo de iguales). Los resultados del análisis correlacional mostraron que el PAO-C y el

PSP correlacionaron de forma significativa y negativa con todas las dimensiones de salud infantil, excepto con Funciones, cuya correlación fue también significativa pero en sentido positivo. El PAO-E se asoció de forma significativa y positiva con las dimensiones Resistencia y Funciones, así como negativamente con Riesgos. Por último, el PSP correlacionó de forma significativa y negativa con Bienestar y Riesgos. Los resultados sugieren que el PSP y, más concretamente, el PAO-C se vinculan con mayores problemas de salud percibida, mientras que la dimensión PAO-E parece ejercer una influencia positiva al menos en lo que se refiere al rendimiento académico y la relación con el grupo de iguales.

C133. REFLEXIONES ACERCA DE LA INCIDENCIA DEL AFECTO POSITIVO EN EL PERFECCIONISMO AUTO-ORIENTADO AL ESFUERZO INFANTIL

Sanmartín López, R., González Maciá, C., Vicent Juan, M., Aparicio Flores, M. P.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Es un hecho común la aceptación del término perfeccionismo dentro de la sociedad en la que vivimos puesto que parece entenderse como una característica que conduce al éxito. No obstante, la literatura científica ha constatado durante los últimos años que la dimensión perfeccionista se asocia con elementos maladaptativos del desarrollo personal. Por tanto, sería interesante reflexionar acerca de la relación existente entre dimensiones perfeccionistas y dimensiones consideradas adaptativas para el desarrollo personal, como es el caso del afecto positivo. Por este motivo, el objetivo de la presente investigación se concreta en la identificación de la posible relación entre el perfeccionismo auto-orientado al esfuerzo y el afecto positivo en una muestra de niños españoles. Para ello se utilizaron la escala de afecto positivo del *10-Item Positive and Negative Affect Schedule for Children* (PANAS-C) y la escala del perfeccionismo auto-orientado al esfuerzo de la *Child and Adolescent Perfectionism Scale* (CAPS) en una muestra de 458 niños de entre 8 y 11 años de edad en la provincia de Alicante. Para comprobar la existencia de relación entre la dimensión perfeccionista y afectiva se empleó el coeficiente de correlación de Pearson. Los resultados indicaron la existencia de una relación altamente significativa y positiva entre el afecto positivo y el perfeccionismo auto-orientado al esfuerzo. La identificación de dicha relación positiva en muestra infantil apoya la premisa de considerar el perfeccionismo como una dimensión que puede asociarse con elementos adaptativos del desarrollo personal, como es el caso del afecto positivo. No obstante, cabe resaltar que la presente investigación solamente ha analizado una de las dimensiones que componen el perfeccionismo, en este caso el perfeccionismo auto-orientado al esfuerzo, por lo que es recomendable reflexionar sobre las implicaciones de dicho hallazgo y el estudio de otras dimensiones perfeccionistas, como el socialmente prescrito o el auto-orientado a la capacidad.

C134. REPERCUSIÓN DEL PERFECCIONISMO SOBRE EL RECHAZO ESCOLAR ANTE SITUACIONES SOCIALMENTE AVERSIVAS Y DE EVALUACIÓN

González Maciá, C., Aparicio Flores, P., Vicent Juan, M., Sanmartín López, R.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El perfeccionismo es un constructo multidimensional cuyo estudio e interés ha crecido en los últimos años durante la infancia y en contextos educativos. Durante esta etapa evolutiva, el perfeccionismo puede tener grandes consecuencias en el desarrollo académico, social y personal de nuestros jóvenes. Sin embargo, son escasos los antecedentes que han investigado la repercusión que el perfeccionismo puede ocasionar sobre una de las principales problemáticas educativas que afectan a la trayectoria académica de un estudiante, el rechazo a asistir a la escuela. Por ello, el objetivo de este trabajo fue analizar la capacidad predictiva del perfeccionismo sobre las altas puntuaciones en rechazo escolar debido a la necesidad de escapar de situaciones socialmente aversivas y/o de evaluación. En este estudio participaron 534 estudiantes españoles de Educación Primaria, de los cuales el 57% fueron chicas, con un rango de edad entre los 8 y 12 años. Los instrumentos *Child and Adolescent Perfectionism Scale*, para evaluar el perfeccionismo, y la *School Refusal Assessment Scale-Revised for Children*, para el rechazo escolar, fueron cumplimentados por los participantes y los análisis estadísticos se llevaron a cabo con el programa SPSS 22. Las regresiones logísticas revelaron que el perfeccionismo es un predictor positivo y estadísticamente significativo de altos niveles de rechazo a la escuela basado en la evitación y escape de situaciones de evaluación y/o que generan aversión social. Reflexionar sobre qué factores interfieren en la aparición de rasgos perfeccionistas durante la niñez y su influencia sobre el rechazo a la escuela se discute. En conclusión, este trabajo apoya la existencia de una relación entre ambas variables que precisa continuar estudiándose.

S51. RETOS EN LA COMPRESIÓN Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES

Chair/Coordinador: Maria do Céu Salvador
Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

La adolescencia es un período con numerosos cambios físicos, emocionales y sociales, que corresponden a tareas de desarrollo importantes. La mayoría de los adolescentes afronta estas tareas con éxito; sin embargo, otros pueden desarrollar trastornos emocionales que, si no son abordados, podrán extenderse hasta la edad adulta. En efecto, los trastornos mentales representan 16% de la carga de enfermedades en personas entre los 10 y los 19 años, la mitad de los cuales se inician antes de los 14 años. Así, la detección temprana y la comprensión e intervención efectiva-

en los trastornos emocionales en la adolescencia es una responsabilidad y una necesidad. Si bien la investigación y atención a estos fenómenos es cada vez más grande, también es verdad que algunos problemas suelen olvidarse y que muchos programas terapéuticos pueden aún resultar más efectivos. El simposio que proponemos incluye cuatro presentaciones en cuatro áreas de sufrimiento emocional que representan retos importantes: trastornos de alimentación, enfado patológico, ansiedad ante los exámenes y ansiedad social. Los ponentes, presentarán reflexiones relativas a la comprensión y propuestas de intervención específicas que abordan estos problemas de una forma innovadora y desafiante.

C135. ANSIEDAD ANTE LOS EXÁMENES: POR EL CAMINO DE LA COMPASIÓN

Pires, C., Salvador, M. C.

Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

La ansiedad ante los exámenes es un hecho muy frecuente que interfiere en estudiantes de todos los niveles de educación y representa un impacto importante en su bienestar y salud mental. Esto es, en parte, debido al hecho de que las sociedades y sistemas educativos modernos promueven la idea de que el éxito y la felicidad dependen del logro y excelencia académicos expresados en las calificaciones escolares. Por lo tanto, la ansiedad ante los exámenes podría desencadenarse por la percepción de amenaza a la identidad, estatuto y futuro en la sociedad. Esto llevaría a sentimientos de vergüenza y tentativas de evitar ser considerado inferior, que, a su vez, conducirían a autocrítica (i.e., una relación yo-yo estilo dominante-subordinado) y a conductas competitivas. Como resultado, los exámenes y otras actividades académicas quedarían vinculadas a estos miedos, dificultando que los estudiantes disfruten de ellas y persigan sus objetivos de forma consciente y valorada. A pesar de que muchos modelos de psicoterapia tengan un enfoque en el cambio de pensamientos y sentimientos, otras intervenciones más recientes proponen un enfoque diferente del sufrimiento humano, enfatizando el cambio de la relación con esos pensamientos y sentimientos. De forma particular, la Terapia con enfoque en la Compasión (CFT; Gilbert, 2010) tiene como objetivo abordar la vergüenza y la autocrítica, a través de un sistema de regulación del afecto que se enfoca en sentimientos de seguridad y bienestar, poco accesible a los pacientes con estas dificultades. Así, esta presentación describe una propuesta de intervención para la ansiedad ante los exámenes, donde el enfoque es enseñar a los estudiantes a desarrollar una mente compasiva que comprende y acepta sus respuestas automáticas de ansiedad relacionada con exámenes y otras situaciones académicas, sin juicios negativos ni vergüenza, al mismo tiempo que desarrolla competencias para autotranquilizarse y relacionarse con su yo crítico de una manera compasiva.

C136. RETOS EN EL TRATAMIENTO DE LOS PROBLEMAS DE IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES

Sevillá Gascó, J.

Centro de Terapia de Conducta, Valencia, Spain

En esta presentación se propone una nueva manera de entender y tratar los problemas de imagen en el área de los trastornos de alimentación en adolescentes y jóvenes. Aunque en la literatura científica sobre los trastornos de alimentación se hace referencia frecuentemente a los problemas de distorsión de la imagen corporal, pocas veces se ofrece una explicación rigurosa de cómo empiezan y porqué se mantienen, y muchas menos veces se plantean tratamientos específicos. Más bien el tema se acomete de una manera tangencial, y a menudo, simplemente como una variable dependiente, que en el mejor de los casos mejorará si el tratamiento general del trastorno de alimentación funciona. Presentaremos un modelo conceptual (Sevillá y Pastor, 2019) que sugiere un mecanismo exacto para explicar el origen de la deformación perceptual que muchos jóvenes con todo tipo de trastornos de alimentación: sobrepeso, trastorno por atracón, bulimia y anorexia, sufren. Y enfatizaremos especialmente en los mecanismos de mantenimiento que lo perpetúan en el tiempo: la evitación de la propia imagen, la comprobación corporal y la comparación con los demás. Finalmente, se ofrecerá un protocolo de tratamiento destinado a romper todos esos elementos mantenedores. Es importante recalcar que estas estrategias terapéuticas son parte de un enfoque de tratamiento de los trastornos de alimentación mucho más amplio y de base transdiagnóstica.

Sevillá, J. y Pastor, C. (2019). *Tratamiento psicológico de los trastornos de alimentación*. Madrid: Editorial Pirámide.

C137. RETOS EN LA COMPRESIÓN Y EL TRATAMIENTO DEL ENFADO PATOLÓGICO EN ADOLESCENTES Y JÓVENES

Pastor Gimeno, C.

Centro de Terapia de Conducta, Valencia, Spain

En la práctica clínica profesional hay una gran demanda por parte de padres que sufren intensas reacciones de enfado de sus hijos adolescentes y jóvenes. El enfado excesivo o patológico es un trastorno olvidado por la comunidad científica y al que se ha dedicado mucha menos investigación que a los trastornos de ansiedad y a la depresión (Sevillá y Pastor, 2017). La negligencia es tan extrema que ni siquiera existe una categoría formal en los manuales de diagnóstico. Otro problema añadido al que hay que darle prioridad en la intervención es la falta de consciencia de trastorno que inevitablemente es acompañada del rechazo a recibir tratamiento. En esta ponencia se presentará un modelo clínico para entender el enfado patológico en adolescentes y jóvenes. Aludiendo a variables evolutivas, culturales y educativas, e insistiendo en los factores mantenedores. Se desmitificarán algunas ideas terriblemente contraproducentes en las que todavía muchos profesionales en activo basan sus recomendaciones terapéuticas, como el efecto saludable de la

catarsis. Según la edad del joven cliente con problemas de enfado, el tratamiento estará destinado a entrenar al propio protagonista y a sus padres simultáneamente, o prioritariamente al propio joven. El protocolo que presentaremos incluye técnicas como el Control de Estímulos, las técnicas de interrupción de la Respuesta, las técnicas de Relajación Muscular Profunda, la Terapia Cognitiva, la Exposición, y el Entrenamiento en Habilidades Sociales. Además de otras técnicas auxiliares como Resolución de Problemas y *Mindfulness*.

Sevillá, J. y Pastor, C. (2017). *Domando al dragón. Terapia cognitivo-conductual para el enfado patológico*. Madrid: Alianza Editorial.

C138. RETOS EN LA COMPRENSIÓN Y TRATAMIENTO DE LA ANSIEDAD SOCIAL: LA CONTRIBUCIÓN DE LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO

Salvador, M. C.

Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

El trastorno de ansiedad social (TAS) es uno de los trastornos emocionales más prevalentes y el trastorno de ansiedad más frecuente en adultos. No obstante, la edad de inicio del TAS es, habitualmente, la adolescencia y tiende a presentar un curso crónico, por lo que se mantiene en la edad adulta. Además, el TAS es un estado con un impacto negativo bastante significativo en la vida de adolescentes y adultos, por lo que justifica toda la atención temprana que pueda recibir. Aunque el TAS ha sido foco de atención creciente por parte de investigadores y clínicos, esto es más frecuente en adultos y los modelos de comprensión y tratamiento tardan en ser aplicados en adolescentes. Esta presentación abordará las principales características del TAS y el modelo de conceptualización y tratamiento de la terapia de aceptación y compromiso (ACT), sugiriendo cómo la terapia de aceptación y compromiso (ACT) puede ser eficazmente aplicada a este trastorno en adolescentes. De hecho, más que enfocar la disminución de los síntomas y eventos internos (pensamientos, sentimientos, memorias), la ACT pretende aumentar la flexibilidad psicológica para que el repertorio de conductas sea más amplio y permita vivir de acuerdo con lo que es realmente importante, a pesar de la existencia de sufrimiento que es inherente a la condición humana. Por este motivo, y tomando en cuenta cómo los adolescentes con TAS ven su vida limitada por sus pensamientos, ansiedad y evitación social en un período de desarrollo en el cual el grupo social, la construcción de una identidad y la búsqueda de un sentido de vida son las tareas más importantes, consideramos que la ACT podrá ser particularmente adecuada para adolescentes, permitiendo dirigir sus vidas hacia lo que es realmente importante (valores).

S52. ABORDAJE DE ALTAS CAPACIDADES EN LA CLÍNICA INFANTIL

Chair/Coordinador: Cristina Larroy García
Universidad Complutense de Madrid (UCM) / Clínica
Universitaria de Psicología UCM, Madrid, Spain

El simposio abordará distintos aspectos relacionados con las altas capacidades en la infancia

en España. En los años 70 apareció la primera definición oficial sobre la superdotación. A partir de entonces surgieron nuevos modelos o desarrollos teóricos que conforman un cambio de paradigma según el cual la superdotación comenzó a verse como un constructo multidimensional en el que están presentes factores tanto intelectivos como no intelectivos. Por ello es importante conseguir el desarrollo del equilibrio personal y la socialización del menor con altas capacidades al que se pretendan aplicar medidas de flexibilidad educativa, pues la superdotación se considera actualmente como una realidad entrenable, en la que el ambiente juega un papel definitorio. La importancia de la detección y diagnóstico de los casos de altas capacidades radica en la adopción de medidas y estrategias específicas que se ajusten a las necesidades de estos alumnos. En España, la ley estatal no contempla un protocolo unificado sobre la definición de altas capacidades ni su evaluación, por lo que corresponde a cada Autonomía establecer procedimientos y medidas para detectar y valorar los casos de altas capacidades. El término altas capacidades está cada vez más presente en la sociedad y han aumentado los recursos especializados, pero no hay un acuerdo entre profesionales sobre los criterios de evaluación y las medidas a adoptar. Un reflejo de ello son las diferencias de criterios y de prevalencias que encontramos en las diferentes Comunidades Autónomas. Por otro lado, en los últimos años la demanda de evaluación de altas capacidades ha crecido en las clínicas de psicología. A pesar de que diferentes estudios señalan que el número de niños diagnosticados es menor del esperado el porcentaje de evaluaciones que se realizan sin obtener un resultado positivo es elevado. En el simposio se analizan los motivos por los que los padres deciden hacer esta demanda y qué debe contemplar el psicólogo a la hora de orientarles.

C139. ALTAS CAPACIDADES A TRAVÉS DE LAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS DE ESPAÑA, ¿EVALUAMOS IGUAL?

Martínez Bernardo, A., Pousada Fonseca, T., Suárez Dueñas, L., Huguet Cuadrado, E., Asenjo Villamayor, M., Fernández Arias, I., Larroy García, C., Quiroga Estévez, M. A.

Clínica Universitaria de Psicología UCM, Madrid, Spain

En los últimos años, la relevancia del término «altas capacidades» (o «superdotación») ha cobrado mayor intensidad y atrae mayor atención por parte de instituciones escolares, padres y equipos psicopedagógicos. La importancia de la detección y diagnóstico de los casos de altas capacidades radica en la adopción de medidas y estrategias específicas que se ajusten a las necesidades de estos alumnos. En España, la ley estatal no contempla un protocolo unificado sobre la definición de altas capacidades ni su evaluación, por lo que corresponde a cada Autonomía establecer procedimientos y medidas para detectar y valorar los casos de altas capacidades. Este trabajo pretende describir las diferencias en el procedimiento llevado a cabo por las Comunidades Autónomas para la valoración de altas

capacidades, con la intención de reflejar las discrepancias en la detección de altas capacidades en función de dónde vive el alumno que se evalúa. Para ello, se ha realizado una revisión de los reglamentos vinculados a altas capacidades de las Comunidades Autónomas de España, recogiendo la definición que de cada una de ellas del término «altas capacidades» y comparando el procedimiento y los criterios de evaluación. Se encuentran Comunidades Autónomas con criterios más exigentes como Cataluña, Comunidades Autónomas con una operativización de criterios más laxa e incluso Comunidades sin criterios definidos como Islas Baleares. Se encuentran también importantes diferencias en prevalencia que oscilan entre el 0.03% y el 1.27%. Así, un mismo alumno con un rendimiento determinado podría incluirse dentro de altas capacidades en una Comunidad Autónoma pero no en otra. Se concluye que no existen criterios unificados a la hora de valorar altas capacidades, y se plantea si esto está afectando tanto en las diferencias en la prevalencia de altas capacidades por Comunidades Autónomas, como en las ayudas y planes de actuación dirigidos a estos alumnos desde cada Comunidad.

C140. ¿Y QUÉ HACEMOS CON LOS PADRES? LA IMPORTANCIA DE ENFOCAR LA DEMANDA CORRECTAMENTE

Lozano Viñas, B., Suárez Dueñas, L., Martínez Bernardo, A., González del Valle, S., Vicente Moreno, R., Fernández Arias, I., Larroy García, C., Quiroga Estévez, M. A.
Clínica Universitaria de Psicología UCM, Madrid, Spain

En los últimos años la demanda de evaluación de altas capacidades ha crecido en las clínicas de psicología. A pesar de que diferentes estudios señalan que el número de niños diagnosticados es menor del esperado (Sanz Chacón, 2018), es elevado el porcentaje de evaluaciones que se realizan sin obtener un resultado positivo. El término altas capacidades está cada vez más presente en la sociedad y han aumentado los recursos especializados, pero no hay un acuerdo entre profesionales sobre los criterios de evaluación y las medidas a adoptar. Un reflejo de ello son las diferencias de criterios y de prevalencias que encontramos en las diferentes Comunidades Autónomas. Cada vez son más padres los que tienen esta sospecha y piden una evaluación, pero ¿siempre es recomendable hacer la evaluación?, ¿qué aspectos es importante tener en cuenta? El objetivo de este trabajo es analizar la demanda de evaluación de altas capacidades en la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM y si se corresponde con el resultado de la evaluación. Además, se analizan los motivos por los que los padres deciden hacer esta demanda y qué debe contemplar el psicólogo a la hora de orientarles. Para ello se examinan los protocolos de 73 menores que acudieron a la clínica entre 2016 y 2018. Un 14% de las demandas fueron de evaluación de altas capacidades. Un 10% de los evaluados tuvieron resultado positivo. Se concluye que algunos padres sobrevaloran las altas capacidades de sus hijos. Del análisis cualitativo de las demandas se entiende que esta a veces viene sesgada por otros aspectos del menor o por las

expectativas de los padres. Para terminar, se plantea un conjunto de recomendaciones de trabajo con los cuidadores, a poner en marcha desde el momento en que plantean realizar las pruebas hasta la devolución de los resultados.

C141. ¿CÓMO HEMOS EVOLUCIONADO? PANORAMA DE LAS ALTAS CAPACIDADES EN ESPAÑA

Gómez Zubeldia, A., Lozano Viñas, B., Ayuela González, D., Suárez Dueñas, L., Fernández Arias, I., Larroy García, C., Quiroga Estévez, M. A.
Clínica Universitaria de Psicología UCM, Madrid, Spain

A lo largo de los años el concepto de superdotación ha estado unido al estudio de la inteligencia. No obstante, no fue fácil lograr el consenso en cuanto al concepto mismo. En los años 70 apareció la primera definición oficial sobre la superdotación, resultado del informe Marland de la Oficina Federal de Educación de los EE.UU. Fue a partir de entonces cuando surgieron nuevos modelos o desarrollos teóricos que conforman un cambio de paradigma según el cual la superdotación comenzó a verse como un constructo multidimensional en el que están presentes factores tanto intelectivos como no intelectivos. De acuerdo con la literatura sobre desarrollo de las capacidades, la superdotación pasa a verse como una realidad entrenable, en desarrollo, incremental, en la que el ambiente juega un papel definitorio. En este estudio, realizamos un recorrido por los diferentes modelos, los centrados en la capacidad, en el talento y por último, aquellos cuya visión integra ambos términos, llegando a la conclusión de que la superdotación no es un constructo unidimensional sino un fenómeno que evoluciona como resultado de la interacción entre la capacidad innata y el apoyo ambiental adecuado. Estos últimos enfoques nos impulsan a hacer un llamamiento a las escuelas, explicitando la necesidad de intervenir con programas específicos de atención individualizada. Concluimos presentando un análisis de las diferencias en las puntuaciones que reflejan alta capacidad en diversas ediciones del WISC, (el test más utilizado en América y Europa para valorar la inteligencia), para mostrar el progreso acaecido en cada una de las áreas intelectuales analizadas, en los últimos 20 años.

C142. DESARROLLO SOCIOAFECTIVO Y ALTAS CAPACIDADES

Pousada Fonseca, T., Gómez Zubeldia, A., Suárez Dueñas, L., Santos Martínez, I., Rodrigo Apio, J. J., Fernández Arias, I., Larroy García, C., Quiroga Estévez, M. A.
Clínica Universitaria de Psicología UCM, Madrid, Spain

La orden 70/2005 de la Comunidad Autónoma de Madrid por la que se regula, con carácter excepcional, la flexibilización de la duración de las diferentes enseñanzas escolares para los alumnos con necesidades educativas específicas por superdotación intelectual, nos dice que para poder aplicar

dicha flexibilización, debe preverse que la medida es adecuada para el desarrollo del equilibrio personal y la socialización del menor con altas capacidades al que se le pretenda aplicar. El objetivo de este trabajo es analizar cómo se está midiendo actualmente ese equilibrio personal, así como la socialización en los menores con altas capacidades. También interesa analizar si estas facultades se desarrollan a la par que las capacidades intelectuales, de modo sincrónico, o si se producen disincronías, incluso en el desarrollo típico. Tras una revisión a los protocolos de las distintas comunidades autónomas para detectar las altas capacidades, podemos observar que no se hace referencia a dichas dimensiones, haciendo mención exclusivamente a criterios de rendimiento, capacidad intelectual y creatividad, siendo éstos, además, distintos en cada comunidad autónoma. Debido al vacío que encontramos a este respecto, se ha analizado la propuesta de Rothbart (2001) para evaluar el desarrollo socio-afectivo a través de las dimensiones temperamentales (Extraversión/afecto positivo; Afectividad negativa y Auto-regulación), que correlacionan significativamente con los rasgos de socialización. Por tanto, la medida del perfil de temperamento se puede emplear como predictor de patrones de comportamiento social. Para terminar, se plantean alternativas a la promoción del curso, para poder satisfacer las necesidades escolares de aquellos alumnos que intelectualmente se encuentren por encima de la media de sus compañeros, pero no cuenten con el desarrollo social adecuado para relacionarse con compañeros con una edad cronológica mayor.

S53. PATRONES CONDUCTUALES Y NEUROPSICOLÓGICOS DIFERENCIALES EN EL TDAH Y EL TCL

Chair/Coordinador: Mateu Servera Barceló
Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain

En el presente simposio se presentan estudios sobre patrones conductuales y neuropsicológicos, con efectos de comorbilidad, asociados al Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y, además, considerando en algunos casos la presencia o no del Tempo Cognitivo Lento (TCL). Los temas que van a ser tratados serán la relación entre la sintomatología comórbida del TDAH y la actividad eléctrica registrada mediante EEG, el análisis de los problemas del sueño en la población TDAH, las características clínicas y neuropsicológicas en muestras comunitarias de TDAH (habitualmente disponemos de muchos datos en muestras experimentales, pero no tanto en comunitarias) y, finalmente, la influencia de las puntuaciones elevadas en el TDAH en la mayor presencia o no de sintomatología comórbida. El objetivo final es poder presentar y debatir las características especiales y diferenciales del TDAH en la presencia de otra sintomatología y el efecto diferenciador que puede suponer la presencia añadida del Tempo Cognitivo Lento.

C143. ANÁLISIS DE LOS PROBLEMAS DE SUEÑO EN UNA MUESTRA COMUNITARIA DE TDAH

Sáez Vicens, B.(1), Servera Barceló, M.(1), Trías Alcover, C.(1), Moreno García, I.(2)

(1)Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain,
(2)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

El objetivo de este trabajo es analizar la presencia de problemas de sueño informados por las madres y autoinformados en una muestra de participantes TDAH reclutados de un estudio comunitario. En una muestra de 2142 participantes entre 8 y 13 años se detectaron 81 (3.8%, 69% varones) con un diagnóstico oficial de TDAH. Las madres (N = 1619, 79 grupo TDAH) cumplieron el SDSC de Bruni et al. (1996) y los niños/as (N = 1675, 76 grupo TDAH) el SSR en la adaptación española de Orgilés et al. (2012). En la escala de madres el grupo TDAH mostró especialmente más problemas en la puntuación total y específicamente en el inicio y mantenimiento del sueño, en la transición sueño-despierto y en la excesiva somnolencia. La interacción grupo x sexo sólo fue significativa en la subescala de problemas de arousal, en la cual las niñas con TDAH es el subgrupo con mayores problemas. En la escala autoinformada, los tamaños del efecto fueron bajos en la muestra total pero se dieron más diferencias en función del sexo. Entre los niños, el grupo TDAH autoinformó de más problemas de ansiedad, de rechazo a ir a dormir, de rutinas para dormir, y en la puntuación total. No hubo ninguna diferencia en el grupo niñas. Se discuten las implicaciones de estos resultados en la conceptualización de los problemas del sueño en niños y niñas con TDAH.

C144. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y NEUROPSICOLÓGICAS DE UNA MUESTRA DERIVADA POR SOSPECHA DE TDAH A UNA UNIDAD CLÍNICA

Servera Barceló, M.(1), Sáez Vicens, B.(1), Trías Alcover, C.(1), Moreno García, I.(2)

(1)Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain,
(2)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

En una unidad clínica se remiten 205 casos (69% varones) por sospecha de TDAH en un periodo de dos años ($M_{edad} = 10.71, 6.1-16.5$). El 41% de los casos (69% varones) es diagnosticado de TDAH (inatento o combinado). En las escalas del CBCL no hay diferencias por subtipos y el grupo TDAH se diferencia del descartado sólo en Problemas de atención y la Escala total. Sólo un 6,8% de los Inatentos presenta TND, frente al 37% de los combinados. La OR del grupo TDAH frente al descartado es 3.40. Se obtienen las puntuaciones en las escalas del WISC-IV y en la tarea de atención sostenida CSAT. El grupo con TDAH se diferencia significativamente por sus puntuaciones más bajas en Memoria de Trabajo (MT), Velocidad de Procesamiento (VP) y en el CI total, así como en las dos índices de capacidad atencional de la CSAT (d' y A'). Dentro del grupo TDAH, el subgrupo TDAH+TND (20%), tiende a presentar, sorprendentemente, mejores puntuaciones sin llegar a la significación. Replicar

las comparaciones en las medidas del WISC-IV controlando la puntuación en capacidad atencional no produce cambios. En cambio, replicar las comparaciones en capacidad atencional controlando las puntuaciones en MT y VP reduce bastante las diferencias, que si bien siguen siendo significativas su tamaño del efecto es mucho menor. Se discuten las implicaciones, ventajas e inconvenientes, de los estudios sobre el TDAH en el ámbito clínico profesional.

C145. LA INFLUENCIA DEL TEMPO COGNITIVO LENTO EN LA SINTOMATOLOGÍA COMÓRBIDA DEL TDAH EVALUADA POR MAESTROS

Moreno García, I.(1), Sáez Vicens, B.(2), Trías Alcover, C.(2), Servera Barceló, M.(2)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain

El objetivo del presente trabajo es analizar la influencia de presentar o no puntuaciones elevadas en Tempo Cognitivo Lento (TCL) en niños diagnosticados de TDAH. Hasta este momento, en muestras normotípicas, se ha demostrado la influencia del TCL especialmente en síntomas internalizantes, de interacción social y de rendimiento académico. Participan en el estudio 68 niños/as con diagnóstico en TDAH a los cuales se les aplica la escala TCL del CABI para maestros (Burns et al., 2015), así como otras medidas clínicas y de rendimiento. La escala TCL se normalizó a partir de una muestra de 569 niños y 561 niñas, entre 8 y 13 años ($M = 10.34$) y se aplicó el percentil 90 al grupo de participantes para dividirlos en: TDAH+TLC (44) y TDAH (24). Según las puntuaciones de los maestros, el grupo TDAH+TCL presentó, como era de esperar, puntuaciones significativamente más elevadas en las medidas internalizantes y de rendimiento: escalas de síntomas de Inatención, Depresión, Ansiedad, Retraimiento Social y problemas de rendimiento académico. Pero, de modo más sorprendente, también presentó puntuaciones más elevadas en las medidas externalizantes: escalas de síntomas de hiperactividad/impulsividad, y negativismo desafiante, aunque con un menor tamaño del efecto. Se concluye, en función de los datos, que añadir una puntuación elevada en TCL al diagnóstico

en TDAH supone un agravamiento en general de la sintomatología comórbida. Se discuten las implicaciones de estos resultados y se matizan en función de las diferencias en los tamaños del efecto.

C146. RELACIÓN ENTRE SINTOMATOLOGÍA COMÓRBIDA DEL TDAH Y ACTIVIDAD ELÉCTRICA CEREBRAL REGISTRADA MEDIANTE EEG DURANTE LA EJECUCIÓN DE TAREAS EXPERIMENTALES

Moreno García, I.(1), Ortíz Pérez, A.(2), Servera Barceló, M.(3)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Asociación Visueña para la Ayuda de la Integración, Sevilla, Spain, (3) Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain

Este trabajo tiene como objetivo analizar la influencia de la comorbilidad asociada al TDAH en la actividad eléctrica cerebral. Han participado 107 niños, 88 niños y 19 niñas, entre 7-14 años, diagnosticados con TDAH (DSM-5) (APA, 2013) y seleccionados a través de las Consultas de Atención Primaria. Los participantes fueron evaluados mediante registro electroencefalográfico con montaje monopolar localizado en Cz y en FCz, según edad, que se efectuó mientras realizaban las siguientes tareas: observar punto fijo, escuchar, leer y copiar dibujos. Se emplearon los siguientes instrumentos para evaluar sintomatología de TDAH y determinar comorbilidad asociada: ADHD RS-IV (DuPaul et al., 1998), Listado de criterios diagnósticos para el Trastorno Negativista Desafiante, WFIRS (Weiss, Dickson y Wasdel, 2005) y CBCL (Achenbach y Rescorla, 2001). Se realizó un análisis factorial que determinó tres factores, explican el 64% de la varianza. Se analizó la relación entre la actividad EEG y los factores identificados tomando la medida de la amplitud de cada onda registrada. En la tarea 2 se halló relación significativa entre la onda delta y el factor 1 ($r = -.24$, $p = .026$) y entre ésta y el factor 2 ($r = -.29$, $p = .009$) en la tarea 4. En la tarea 3 se observó relación significativa entre delta y los factores 1 ($r = -.26$, $p = .016$), 2 ($r = -.27$, $p = .013$) y 3 ($r = -.24$, $p = .024$). Se discuten las implicaciones de la relación observada entre la onda *delta* con la comorbilidad asociada al TDAH.

ORAL COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES ORALES

C147. INTERVENTION AND FOLLOW-UP OF YOUNG PEOPLE WITH CHRONIC DISEASES USING AN INTERACTIVE GAME

Pascual, J.(1), García, S.(1), Pedrosa, I.(1), Delgado, A.(2), Lapuente, B.(3), Lapuente, I.(2), Teixeira, P.(4), Lapeyre, Y.(5), Bastier, S.(5), Berthier, A.(5), Rodrigues, C.(6), Azema, D.(7), Raupp, A.(8)
 (1)Fundación CTIC, Centro Tecnológico, Asturias, Spain, (2)Servicio Cántabro de Salud, Cantabria, Spain, (3)Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla, Cantabria, Spain, (4)Universidade do Minho, Braga, Portugal, (5)MEDES, Toulouse, France, (6)Future Balloons, Figueira da Foz, Portugal, (7)creSco - Université Paul Sabatier, Toulouse, France, (8)Association de prise en Charge Concertée des Obésités en Midi - Pyrénées (ACCOMIP-RéPPOP), Toulouse, France

Non-communicable diseases are increasing worldwide due mainly to rapidly changing lifestyles and socio-economic status affecting the well-being and the lives of young people along their whole life. Hence, there is need to provide adequate and useful measures against those diseases in order to foster youth emotional and physical health and improve their daily life activities. This paper provides a technological solution based on gamification to increase participants' knowledge about the disease, improving self-care and increasing the empowerment of children with non-communicable diseases. Based on a human centered design, 176 youngsters with asthma, obesity, and diabetes aged between 3-16 years old (52.27% girls) from Spain and France were assessed to gather information about perceived needs and preferences in relation to disease management. Ineffective communication, lack of knowledge/skills, poor adherence to treatment and low acceptance of the disease were the main aspects highlighted. Based on those results, participants were fully involved participating in the iterative development of an interactive game to face these needs, gathering specific information about its content, design and usability. A customizable virtual pet was developed by which the participant must deal with different daily challenges. This approach aims to promote the acquisition of healthy habits related to nutrition, physical activity, rest and leisure and to reinforce concepts for the disease management and particular treatment. A technological solution based on gamification was developed to make decisions and put into practice minor's knowledge of healthy habits and disease management from a "learn by doing" approach. Moreover, the interactive game provides an excellent way to arouse the interest of the users as an instrument to sustain their stimulus and motivate them so that they can adequately exercise the ability to learn in terms of healthy lifestyle habits. Project funded by the Interreg Sudoe Programme through the European Regional Development Fund

C148. EFFECT OF EXPRESSIVE ART THERAPY INTERVENTION ON COGNITIVE EMOTION REGULATION AND SHYNESS AMONG COLLEGE STUDENTS

Liaquat, S.(1), Suleman, I.(2)
 (1)Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain, (2)Pakistan

Human mind is not a blank slate, multiple cognitive process and emotions influence on the individual

performance. It is easy to get caught in the maze of negative emotional patterns due to unexpressive emotions and thoughts. Art therapy is an effective way to deal with a confusing maze of emotional pain, anxiety, shyness and distress. In present study, the expressive art therapy was carried out in an eight week program to investigate the effect of interventions on shyness and cognitive emotion regulation strategies among adolescents. True experimental double blind research design was used and mix model sampling technique was used. Sample size was 80 college students; 20 participants for treatment no:1 (Magic carpet ride), 20 participants for treatment no:2 (You are a star), 20 participants for treatment no:3 (Draw with your finger), 20 participants for treatment no:4 (Draw in the dark). Pre and post testing was done to measure differences on the level of shyness and cognitive emotion regulation through Shyness Scale and Cognitive Emotion Regulation Questionnaire. Results revealed significant differences before and after intervention on rumination, positive refocusing, positive reappraisal and putting into perspective. Significant differences were found for shyness and cognitive emotion regulation strategies including self-blaming, acceptance, planning, catastrophizing and blaming others. These findings implement that art therapy is more effective to control shyness, distress and daily life problems, to balance exaggerated emotions and behaviors of students concerning their confidence, body language anxiety and coping strategies.

C149. DO ALL CHILDREN PERCEIVE THE BEST HEALTH POSSIBLE?

Corominas Pérez, M.(1), González-Carrasco, M.(2), Casas Aznar, F.(1)

(1)University of Girona, Girona, Spain, (2)Barcelona Institute of Childhood and Adolescence, Barcelona, Spain

Children have the right to the enjoyment of the best health: to be in complete physical, mental and social well-being (CRC/C/GC/15). According to the International Survey of Children's Well-Being (2009-), the «health» was among the highest satisfactions among Spanish children aged 10-12 (Dinisman and Rees 2014, Rees and Main 2015). However, this does not mean that there were no children for whom health satisfaction was lower (Yoo and Ahn 2017). Taking 3,962 children viewpoints into account (age mean = 10.74, SD = .68) (Barcelona Institute of Childhood and Adolescence 2017-), the objective is knowing whether girls and the most socio-economically deprived children may be perceiving health in a negative way. Physical well-being is measured through perception of illness, headache, stomach-ache, back pain, and insomnia, whilst mental well-being through feeling happy/sad, full of energy/bored, and calm/stressed, and social well-being through satisfaction with health, own body, safety, and overall life, since children are active participants who create subjective and meaningful representations about their socialization and identity processes (Garbarino 2014, Holte et al. 2014, Kloos et al. 2012). An analysis of variance (Sig.=.000-.031) shows that girls reported having headache, stomach-ache and

back pain more frequently than boys. Girls felt sadder, less full of energy, and more stressed. And girls were less satisfied with their own body and safety. The most socio-economically deprived children reported having headache and stomachache more frequently than the others. They felt sadder, less full of energy, and more bored. And they were less satisfied with their health, own body, safety, and overall life. Therefore, sex and socioeconomic determinants seem to be critical to be aware of the health experience of children aged 10-12. It should be considered with the prevalences of all the items. For improving children's lives, it is proposed focusing on health and well-being promotion asking for their viewpoints and participation.

C150. HELP! NEXXO A NEW COGNITIVE TRAINING BASED ON COMPENSATORY STRATEGIES

Perez-Hernandez, E.(1), Rossignoli-Palomeque, T.(2), Quiros-Godoy, M.(1)
(1)Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain,
(2)Centro Universitario Cardenal Cisneros, Alcalá de Henares, Spain

Executive Functions (EF) and attention seem to have an impact on academic success and social adjustment. Due to their importance, different programs have been developed with the aim of improving them. Nexxo-training is a touchscreen application, which includes inhibition and vigilance tasks and self-instructions. The self-monitoring strategies were directed by the instructor and recorded for each participant: general instructions (for all participants) and compensatory strategies (CS) for those who presented difficulties while performing the task (such as repeating self-instruction, or, in the latter case, instructor verbalizations). The study's objective is to determine whether CS have an impact on task performance and which ones are relevant. Forty-six typically develop children from 1st ($n = 28$) and 3rd grade ($n = 18$) were involved in a 10-session Nexxo-training. Furthermore, data from neuropsychological assessments were collected (DIVISA-R, RIST, FDT and WISC-IV). Results show that age is related to performance: older children have better scores ($r = .295$, $p < .001$ for inhibition; $r = .816$, $p < .001$ for attention). Moreover, those children with worse execution in Nexxo-training needed more CE, in particular, instructional comprehension ($r = -.684$, $p < .001$ for inhibition-tasks; $r = -.552$, $p < .001$ for attention-tasks). Finally, with regard to neuropsychological differences, participants with higher scores in fluid intelligence (Q1, $n = 12$) had better performance in attention-tasks ($U = 14.5$, $p < .05$) than those with the lowest score (Q4, $n = 11$). Nexxo-training is a specific form of strategy-based training that provides not only a general strategy for the whole group, but also CS. Regarding strategy analysis, instructional comprehension and self-instruction seem to be the most useful strategies for participants with difficulties. EF training using not only cognitive practice, but also CS based on user performance, is a new research direction offering more chances to generalize training in everyday life.

C151. INDIVIDUAL AND CONTEXTUAL FACTORS ASSOCIATED WITH PSYCHOLOGICAL DISTRESS AMONG SEXUAL AND GENDER MINORITY YOUTH

Martinez, O.(1), Levine, E.(1), Valentin, O.(1), Morales, A.(2), Parde, M.(1), Davison, R.(1), Munoz-Laboy, M.(1), Fernandez, M. I.(3), Ilarraza, A.(1), Wu, E.(4)
(1)Temple University, Philadelphia, United States,
(2)Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, Spain,
(3)Nova Southeastern University, Miami, United States,
(4)Columbia University, New York City, United States

Sexual and gender minority youth continue to be disproportionately impacted by mental health outcomes when compared to their heterosexual counterparts. We explored the impact of individual and contextual factors on psychological distress among a racially and ethnically diverse sample of sexual and gender minority youth in the Northeast Corridor of the United States. Participants ages 18 to 24 ($n = 110$) were recruited as part of a larger federally funded study to address disparities in HIV/AIDS among sexual and gender minorities. We conducted regression analysis to assess the relationship between individual and contextual factors—including race, experiences of childhood sexual abuse, neighborhood characteristics and nativity—and psychological distress using the Brief Symptom Inventory-18. In multivariate analysis, other/Multiracial and born outside the U.S. were significantly associated with psychological distress. Reporting childhood sexual abuse approached significance. Individual and contextual factors should be considered when addressing psychosocial distress among sexual and gender minority youth. In particular, study findings point to the need for tailored psychosocial interventions and approaches to address psychosocial distress among immigrant sexual and gender minority youth. An adapted framework of the Minority Stress Model for immigrant youth is presented. Recommendations for systemic change, including restructuring immigrant systems and interventions to promote health and wellness among sexual and gender minority immigrant youth are provided.

C152. CHILDHOOD SEXUAL ABUSE AS A DETERMINANT OF HEALTH AMONG SEXUAL AND GENDER MINORITY LATINXS

Martinez, O.(1), Valentin, O.(1), Ilarraza, A.(1), Levine, E.(1), Morales, A.(1), Wu, E.(2), Fernandez, M. I.(3), Munoz-Laboy, M.(4), Davison, R.(1), Paredes, M.(1)
(1)Temple University, Philadelphia, United States,
(2)Universidad Miguel Hernández de Elche, Elche, Spain,
(3)Columbia University, New York City, United States,
(4)Nova Southeastern University, Miami, United States

Childhood sexual abuse (CSA) has negative, long lasting effects on health and wellbeing in childhood and later in life, including incidence and prevalence of HIV, substance use, and mental health outcomes. To mitigate the impact CSA on the health and wellness of sexual and gender minorities (SGM) Latinxs, it is critical to understand the full impact of CSA and the potential role of trauma informed practices to ad-

dress CSA. We abstracted and analyzed quantitative, archived study notes, progress reports, team meeting minutes, and in-depth interviews conducted over the past ten years within federally funded studies led by our research team with a focus on sexual and gender minority Latinxs. We used a nominal group process to refine and prioritize strategies. Quantitative data were restricted to 1000 SGM Latinxs from four different federally funded studies in the U.S. Qualitative data were restricted to focus groups data from 60 community members and stakeholders, including health and social service providers, in-depth interview 75 SGM Latinxs, and scientific advisory board meetings with a total of 20 experts on CSA. Inclusive measures were developed to capture CSA, including CSA in social media and online platforms. Prevalence estimates of CSA ranged from 22% to 55%. Negative impacts associated with experiences of childhood sexual abuse include sexual risk behaviors, HIV seroconversion, substance use, and poor mental health outcomes. Victims of CSA and community stakeholders, including service providers, identified several intervention strategies, including: (1) screening for CSA as part of standard routine care; 2) providing culturally and linguistically appropriate services for victims of CSA; and 3) integrating trauma informed practices into existing behavioral interventions and programs, including HIV prevention and treatment interventions. We recommend that sexual abuse programs reach and engage SGM Latinx youth to disrupt casual pathways that lead to negative health outcomes.

C153. THE ATTITUDE OF PARENTS/ CAREGIVERS IN NIGERIA WHEN CHILDREN REPORT SEXUAL ABUSE

Ugwuanyi Peace, C.

Odessa National Medical University, Odessa, Ukraine

There is a rise in child sexual abuse in Nigeria. This has a growing negative effect on the mental health of children and teenagers. Now, a lot of preventive education and awareness is going on to protect children from being abused sexually. This research explores different reactions and steps of parents or caregivers when a child reports sexual abuse. This was a case study on 74 young children (10-18 years old) from different parts of Nigeria who have been victims of different forms of child sexual abuse. Data was collected on different occasions using an interviewer-based questionnaire method. 50 children indicated that they tried to tell a trusted adult that they had been abused in one way or the other. Findings showed that 78% of the caregivers did nothing or did not believe the child's story. Only about 22% of caregivers tried to stop the abuse or get help for the child. Overall, it shows that many caregivers do not know what to do in case of child sexual abuse. Further interviews with some parents pointed out that some factors influencing this attitude are guilt, shame, fear of public opinion, lack of knowledge on what to do or just negligence. With the result of this research, local education and awareness programs has been initiated to help caregivers understand the importance of taking the right steps

when child sexual abuse is reported to quicken healing and prevent long term negative impacts on the Child's mental health. Future research should focus on the effectiveness of this education to see if there is any improvement in the attitude of parents/caregivers to child sexual abuse reports.

C154. DURATION OF STAY, LONELINESS AND SEX LIFE SATISFACTION IN RELATIONSHIP SATISFACTION AMONG COHABITING UNDERGRADUATE STUDENTS

Lawal, A. M.

Federal University Oye Ekiti, Ekiti State, Nigeria

The trend of university students living together in relationship without being legally married is rather worrisome for successful future marriage by the cohabitants. It is unclear what could be responsible for the relationship satisfaction among the cohabiting students. The study examines the role of duration of stay, loneliness dimensions (family, social & romantic) and sex life satisfaction in relationship satisfaction among cohabiting undergraduates in a Nigerian university. The study used survey research design with a snowball sample of 305 students (mean age: 21.50, female: 49%) who completed copies of questionnaire comprising demographics and scales measuring loneliness, sex life satisfaction and relationship satisfaction. Hierarchical multiple regression and t-test were used in the study. In a five-model hierarchical multiple regression analysis, the results showed that duration of stay, family, social and romantic loneliness; and sex life satisfaction significantly contributed to relationship satisfaction with sex life satisfaction recording highest score. Only social loneliness did not have independent contribution in explaining relationship satisfaction. No gender difference was observed in relationship satisfaction among cohabiting students. It is concluded that longer period of cohabitation, feelings of loneliness and sexual enjoyments are most important in explaining cohabiting students' relationship satisfaction. The study recommends comprehensive education by both parents and the school management on danger of cohabitation for successful future marital relationships.

C155. PREDICTING MATERNAL PERCEPTION OF CHILD VULNERABILITY IN A PRETERM SAMPLE: MEDICAL RISK OR MATERNAL DISTRESS?

Toscano, C.(1), Mesman, J.(2), Baptista, J.(3), Moutinho, V.(1), Mateus, V.(4), Guimarães, H.(5), Clemente, F.(5), Almeida, S.(5), Andrade, M. A.(6), Pais Dias, C.(6), Freitas, A.(6), Martins, C.(1), Soares, I.(1)

(1)Universidade do Minho, Braga, Portugal, (2)Universiteit Leiden, Leiden, The Netherlands, (3)Instituto Universitário de Lisboa, Lisboa, Portugal, (4)Universidade Presbiteriana Mackenzie, São Paulo, Brazil, (5)Centro Hospitalar Universitário de São João, and São João NIDCAP Training Center, Porto, Portugal, (6)Hospital Senhora da Oliveira, Guimarães, Portugal

When mothers of preterm-born children persist in perceiving their children as vulnerable even though

the children's current functioning does not justify that perception, this may lead to negative child outcomes, dysfunctional parenting and unnecessary healthcare utilization (Potharst et al., 2015; Samra, McGrath, & Wey, 2010). The present study aimed to identify objective and subjective predictors of maternal perceptions of child vulnerability in a sample of preterm-born children. As part of a larger longitudinal study about the development of preterm-born children, 91 mothers and their preterm-born children were assessed when children were 12 months (T2) and 24 months old (T2), corrected for prematurity. Objective predictors of child vulnerability include pregnancy complications, a neonatal risk index according to medical records, and child mental development assessed with the Griffiths Mental Developmental Scale (Griffiths, 1984). Subjective predictors include mother-reported psychological distress, and mother-reported pregnancy complications. At T2, mothers reported on perceptions of child vulnerability. Results revealed that maternal psychological distress, and child mental development, but not medical risk factors, were related to perceived child vulnerability. Maternal psychological distress was positively correlated with pregnancy complications when assessed through maternal report, but not through infant's medical records. Regression analysis showed that maternal psychological distress predicted perceptions of child vulnerability, after controlling for child mental development. Findings suggest that maternal perception of child vulnerability is not related with the child's previous medical status, but with the mother psychological well-being. Also, mothers in distress not only have current exaggerated perceptions of the child's current vulnerability, but also retrospectively view their pregnancy experiences as more problematic. Current maternal psychological wellbeing is therefore an important factor in understanding a pattern of more negative attributions related to children born prematurely.

C156. BRIGHT IDEAS: AN EVIDENCE-BASED INTERVENTION FOR CAREGIVERS OF CHILDREN WITH SERIOUS AND LIFE THREATENING ILLNESS

Dolgin, M. J.
Ariel University, Cisjordania, Israel

Parents of children with cancer face multiple, intensive and prolonged stressors. In addition to uncertainty regarding the future and concern for their child's health, these stressors include intensive medical testing and treatment, impact on family life, navigation of a complex medical system, critical decision making, employment challenges, and financial pressures, among others. The parent's method of coping with these stressors may impact their psychological well-being and, in turn, their ability to effectively meet these challenges. Bright IDEAS (BI) is a cognitive behavioral intervention rooted in social problem solving skills theory whose objective is to enhance coping skills and reduce emotional distress among parents and caregivers of children with cancer. This presentation will describe the development of the BI intervention, the theoretical model on which it is based, as well as the fundamental

components of the intervention itself. The results of two large scale multi-center randomized controlled trials involving over 900 participants will be presented. In Study 1, the efficacy of BI was demonstrated in comparison to usual psychosocial care, with improved problem solving skills and reduced negative affectivity and posttraumatic stress symptoms both following treatment and at follow up. Mediation analyses indicated that a significant proportion of variance in improved affect and posttraumatic symptoms was accounted for by improvements in problem solving skills. In Study 2, the specificity of BI was experimentally tested in comparison to a non-directive support intervention, with improved outcomes for the BI intervention demonstrated at follow up. These findings, as well as studies with other pediatric populations, establish BI as an evidence-based intervention for caregivers of children with serious and life-threatening illness.

C157. CHRONIC DISEASE IN CHILDREN AND ADOLESCENTS AND SCHOOL ADAPTATION

Grande, C., Caçador, A.
Universidade do Porto, Porto, Portugal

The literature reports that when a school-age child is diagnosed with Chronic Disease (CD) some factors that influence their academic participation are identified. The most influential factors are parents' response to the disease, the degree of chronicity of the disease, and the child's ability to participate in activities. About half of all children diagnosed with CD are absent from school frequently, sometimes for extended periods of time, and therefore may require educational adaptations. This study aims to understand the preparation of schools to receive children/adolescents with CD, considering the point of view of parents and teachers. It was also evaluated the perception of quality of life that children/adolescents have of their own, as well the perception of their parents. For this analysis, 30 parents of children/adolescents with CD and 30 teachers were interviewed. Parents and children/adolescents were also asked to respond an adapted version of the Scale for Protection and Promotion of Health Related with Quality of Life in Children and Adolescents -European perspective of Public Health (KIDSCRENN – version 52), about the quality of life on children/adolescents with CD. Results indicate that children/adolescents with CD have some difficulties in adapting to disease, according to parents, also showing difficulty in adapting to school. Some parents pointed out that some difficulties were noticed in school transition, during treatment and post-diagnosis. Parents of these children/adolescents have different experiences on school transition and considered that teachers and schools are often not prepared to receive children/adolescents with CD. Teachers revealed that they don't have enough training to deal with the reintegration of these children/adolescents with CD. However, most teachers refer that school's got where-withal to deal with children/adolescents. Regarding the evaluation of the quality of life, results indicate that children/adolescents evaluate more positively their quality of life when compared with their parents.

C158. WHEN «BEING HEALTHY» IS UNHEALTHY: THE ROLE OF FOOD-RELATED KNOWLEDGE AND INFORMATION ON ORTHOREXIA NERVOSA

Omori, M., Takamura, A., Yamazaki, Y.
Ochanomizu University, Tokyo, Japan

The promotion of «healthy» eating is expected for every aspect of health promotion. Ironically, however, it is reported that pathological preoccupation with healthy eating results in Orthorexia Nervosa (ON), which describes individuals' extreme diets with obsession of planning and preparing pure and healthy foods and often leads to malnutrition and/or impairment of daily functioning. Its clinical significance has been widely observed and the debates on the inclusion of ON to DSM has started. It is critical to better understand ON by examining how individuals internalize «healthy» eating and how food knowledge develops into ON interacting with food literacy. The present study was designed to investigate roles of food-related knowledge and exposures to food-related information on ON by comparing nutrition science majors to non-majors. A total of 392 female university students participated in the survey, among which were 146 nutrition science majors. Questionnaires included measures of ON, pathological eating behaviors, perfectionism, food-related literacy, and the internalization of «healthy» lifestyle. Comparisons between nutrition science majors to non-majors indicated that nutrition science majors scored higher on subscales of ON (Behavior: $t(379) = 6.10, p < .001$; Problem: $t(267) = 5.23, p < .001$; Feeling: $t(384) = 4.74, p < .001$). Path analyses revealed positive effects between exposure to health-related information and the internalization of healthy-ideal ($r = .38, p < .01$; $r = .43, p < .01$), between the internalization of healthy-ideal and health anxiety ($r = .24, p < .01$; $r = .38, p < .01$), and between health anxiety and the degree of ON ($r = .33, p < .01$; $r = .25, p < .01$). The result was confirmed by multi-group analyses.

C159. CORRELATES BETWEEN ATTENTION PROBLEM WITH EATING DISORDER AMONG OVERWEIGHT AND OBESE ADOLESCENTS IN MYBFF@SCHOOL STUDY

Ishak, Z.(1), Low, S. F.(2), Wan Ibrahim, W. A. H.(1), Yahya, A.(1), Md. Zain, F.(3), Selamat, R.(4), Jalaludin, M. Y.(1), Mokhtar, A. H.(1)

(1)University of Malaya, Kuala Lumpur, Malaysia,
(2)Malaysian Institute of Road Safety Research, Selangor, Malaysia, (3)Putrajaya Hospital, Putrajaya, Malaysia,
(4)Ministry of Health, Putrajaya, Malaysia

This study aimed to elucidate the relationship between attention problem with eating disorder among overweight and obese adolescents who participated in the «My Body is Fit and Fabulous» at school (MyBFF@school) obesity intervention program for six months. This was a school-based cluster randomized controlled trial with a proportionate stratified random sampling. There were 757 overweight and obese adolescents with a mean age (SD) of 14.56 (1.318) years old in this study. The adolescents were from 15 second-

ary schools in Kuala Lumpur, Selangor, and Negeri Sembilan. The symptom of attention problem faced by the adolescents was measured using the Youth Self-Report (YSR) while eating disorder among the adolescents were measured using the Eating Attitude Test (EAT-26) at baseline. The symptom of attention problem has a very strong correlation ($rs = .80, p < .001$) with ADHD checklist based on DSM-IV administered in an interview format and a moderate correlation ($rs = .53, p < .001$) with a diagnosis of ADHD by clinicians based on clinical evaluation. There are three sub-constructs in the EAT-26 which are dieting, bulimia and food preoccupation as well as oral control. Spearman's rank order correlation was run to find the correlation between the symptom of thought problem with an eating disorder. Weak positive correlations that are statistically significant were found between the symptom of attention problem with; dieting ($rs(757) = .090, p < .05$); bulimia and food preoccupation ($rs(757) = .239, p < .001$); oral control ($rs(757) = .102, p < .01$); and the total EAT-26 score ($rs(757) = .145, p < .001$). Our findings suggest that overweight and obese adolescents with an eating disorder might have a comorbid condition of ADHD since the symptom of attention problem has a moderate correlation with ADHD diagnosis.

C160. DO I REMEMBER? ECM' CHILDREN AND ADOLESCENT EVERY DAY MEMORY SELF-REPORT

Perez-Hernandez, E.(1), Prieto Montero, M.(1), Sanchez-Sanchez, F.(2), Kamphaus, R. W.(3)

(1)Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain,
(2)TEA Publisher, (3)University of Oregon, Oregon, USA

Children and adolescence can experience memory deficits across all aspects of memory function resulting from developmental or acquired problems. Memory is not just about recalling the past; it is also about shaping individual's future. Thus, memory problems affect not only children and teenager's learning and school performance, but also their socio-emotional relationships. It is important that memory problems in children are detected as soon as they appear so that they can be fully assessed and interventions programs put in place. A memory self-report could be useful and practical method for shedding light on the status of their everyday memory, and it may complement objective assessment as an easily implemented first stage in this detection. The ECM (Evaluación Clínica de la Memoria; Kamphaus, Perez-Hernandez and Sanchez-Sanchez, in press) is a multicomponent and multidimensional memory test. The ECM was developed to assess the everyday memory and the objective memory performance of individuals from 6 to 79 years old. In this presentation we will focus on the psychometric properties and possibilities of the ECM Self-report Everyday Memory Questionnaire (Ages 6 to 17). 1243 healthy students from 6 to 17 years old participated. The mean age was 11.68 (Sd = 3.34) years old. There were 644 boys (52%) and 599 girls (48%). The pilot version of the self-report included items, describing a school everyday activity that might involve: seman-

tic-memory, episodic-memory, prospective-memory, spatial-memory and general-memory; in addition, some items of memory-strategies are included. Internal consistency reliability of the self-report questionnaire was adequate. The ECM-Self-report could become useful in the early detection of learning problems or school low achievement or peers problems associated with poor memory. The ECM-self-report has the potential to become a screening instrument to improve efficiency in memory assessment. Overall, everyday memory self-reports add reliable, ecological and cost-effective unique information to memory assessment.

C161. SOCIAL ALIMENTARY NORMS IN ADOLESCENTS FROM NORTHERN OF MEXICO

Pérez Pedraza, B. A., López Rodríguez, D. I.
Universidad Autónoma de Coahuila, Saltillo, Mexico

Mexico ranks first in childhood obesity in the world, where 35% of children between 5 and 11 years old are overweight or obese. Social alimentary norms have proven to be a key factor in the choice of food and eating behaviors above nutritional norms. In order to identify social alimentary norms in northern Mexico, an exploratory study was carried out. A voluntary sample of 180 girls and boys from the sixth grade of elementary school (11-12 years old) was selected to whom the questionnaire of natural semantic networks was applied with stimuli about what should and should not be eaten, and what should be and what should not be done when eating. It turned out that the answers with the greatest semantic weight regarding what should be eaten were foods of animal origin and vegetables, fruits and vegetables, and all food groups. As for what should not be eaten, the answers with the greatest semantic weight were junk food, soft drinks and fast food. What you should do when eating was doing it sitting, eat accompanied, eat three times a day and finish everything on the plate. What you should not do is talk with your mouth full, start eating before others or use electronic devices on the table. This reflects part of the constructions that preadolescents have regarding food, which would seem to be similar to the nutritional norms as to what foods to eat, likewise their social norms are influenced by a Mexican culture where the time of the food is used for socialization and family coexistence.

C162. BEHAVIOR PROBLEMS IN PRESCHOOL CHILDREN: WHAT CAN LATENT PROFILE ANALYSIS TELL US ABOUT PARENT-TEACHER AGREEMENT?

Major, S.(1), Seabra-Santos, M. J.(2), Martin, R. P.(3)
(1)Universidade dos Açores, Ponta Delgada, Portugal,
(2)Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal,
(3)University of Georgia, Athens, USA

Behavior problems are a major issue among preschool children. Parents and teachers are the main informants regarding the behavioral problems of children in this age range. When looking at informant agreement, the traditional approaches emphasize correlations and/or mean comparison of ratings provided

from home and school informants. The objective of the present study was to analyze parent-teacher agreement using latent profile analysis (LPA). A sample of 1,000 preschoolers (500 boys and 500 girls, mean age of 59.25 months) was assessed independently by their parents and teachers with the Problem Behavior scale of the Portuguese version of the Preschool and Kindergarten Behavior Scales – Second Edition (PKBS-2). Based on the five Problem Behavior supplemental subscales of the PKBS-2 (e.g., Antisocial/Aggressive, Social Withdrawal), results identified eight clusters for several levels of behavior problems and distinct levels of agreement across informants. Clusters 1, 2 and 3 included well-adjusted children as well as children with average levels of behavior problems (60.5% of the sample), Clusters 4 and 5 denoted moderate levels of behavior problems (20.8% of the sample), Clusters 6 and 7 described children for which one rater identified moderate levels of behavior problems while the other did not (14.5% of the sample), finally, Cluster 8 included children rated by both informants as having a significant level of Externalizing Behavior Problems (4.2% of the sample). Besides reinforcing the usefulness of the PKBS-2 in the assessment of behavior problems, the use of LPA seemed to offer a reliable approach to analyze data provided by parents and teachers' ratings in order to identify patterns of behavioral problems in preschool children.

C163. DEVELOPING WELL-BEING, IDENTITY AND CONNECTION: GRIFFITHS III AND CHILDREN WITH DEVELOPMENTAL DELAY AND DISORDER

Stroud, L. A., Jansen, J. M., Green, E. M.
Nelson Mandela University, Port Elizabeth, South Africa,
ARICD, United Kingdom.

The process of mapping a child's performance and the early identification of developmental disorders is critical and essential to the improved quality of life for children. Yet the current detection rates of developmental disorders has been found to be lower than their actual prevalence. Developmental disorders in children may be transitory or sustained and can be characterised by a significant delay in gross and fine motor skills, areas of speech and language, activities of daily living (social and personal) and ability or cognition. An assessment must be executed and reported in a manner that will highlight the child's strengths and weaknesses in behavioural and cognitive functioning. Such information serves as a basis for intervention by all professionals that interact with the child. Hence, one of the core responsibility areas of clinicians is to assess children using psychometrically sound measures and to ensure that the findings are interpreted and used in a fair and ethical way. This study aimed to demonstrate that community-based collaborative systems and child health professionals are essential to the early identification of, and establishment of intervention for, children with developmental challenges. A multiple case study approach was triangulated to analyse the quantitative and qualitative data obtained from children with developmental delay and disorders. The findings of this study show that children must

be involved in their own learning and be able to communicate with the world around them. The findings indicate that the Griffiths Scales of Child Development—Third Edition— can be used to improve childhood development outcomes, one of the new millennium development goals, thus placing it firmly on the global health agenda. The findings also provide direction regarding how children with developmental delay and disorders can be assisted to develop a strong sense of well-being, identity and connection with their world in order to thrive.

C164. DEMOGRAPHIC FACTORS AFFECTING FUTURE ANXIETY IN PARENTS OF CHILDREN WITH TYPICAL DEVELOPMENT

Bujnowska, A. M.(1), Rodríguez Pérez, C.(1), García Fernández, T.(1), Areces, D.(1), Marsh, N. V.(2)
(1)University of Oviedo, Asturias, Spain, (2)James Cook University, Singapore

A group of 103 parents of children with typical development completed the Future Anxiety Scale. The children were aged 3-16 years. The scale was developed to assess an individual's anxiety levels concerning future events. The 38-item scale provides 11 scores of general future anxiety level, catastrophe, health and wellbeing, restricted freedom, the meaning of life, politics and economy, achievements, pessimism, social relations, helplessness, and isolation. Only 12% of parents were single and for the majority (85%) both parents were employed. The 11 aspects of Future Anxiety were compared across the five demographic variables of gender of parent, age group (20 – 40 vs. 41+ years), level of education (secondary vs. tertiary), place of living (rural vs urban), and number of children (one child vs. more than one child). The differences between parents in rural and urban locations were not statistically significant. Mothers reported significantly higher levels of anxiety than fathers for both general future anxiety and helplessness. Older parents reported higher levels of catastrophe and parents who had only one child reported higher levels of helplessness. However it was the parents' level of education that showed the greatest number of significant differences. Parents with only secondary education reported higher average scores on 8 (73%) of the 11 aspects of future anxiety. The differences were significant for general future anxiety, catastrophe, health and wellbeing, restricted freedom, the meaning of life, pessimism, helplessness, and isolation. Discussion will focus on the possible mechanisms by which higher education level could result in lower future anxiety.

C165. DO BOYS OR GIRLS EXERCISE MORE UNIDIRECTIONAL TEEN DATING VIOLENCE?

Hernández Jiménez, M. J., Iranzo Ejarque, B., Gómez Martínez, S., Mitjans Lafont, M. T., Villanueva Blasco, V. J.
Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

Teen dating violence is a growing public health problem. Aggressiveness towards the adolescent couple present serious consequences and implies a risk for both psychosocial adjustment and development of

the adolescent, both aggressor and victim. The aim of this study is to analyse the differences according to sex in the emission of unidirectional violence in the adolescent couple. Of the 1650 adolescents that made up the total sample, we selected 862 adolescents who had a partner at that time (49.8% men and 50.2% women). Sample was obtained from 10 educational centres in Teruel, Murcia, Asturias and Valencia (Spain), and they were aged between 12 and 16 years. The adolescents completed the Scale Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory (CADRI) adapted by Fernández-Fuertes, Fuertes y Pulido (2006). The results show that 10.6% of studied adolescents ($n = 91$; 41 men and 50 women). No significant differences were observed among boys and girls for unidirectional violence in the variables of relational violence ($t(54) = 1.54, p = .13$), verbal violence ($t(89) = -.30, p = .77$), and physical violence ($t(89) = .32, p = .75$). In adolescent couples, boys and girls are equally predisposed to the emission of violent behaviours. These results show the importance of further research on the risk factors of these aggressive behaviour in adolescents couples to prevent them and performing out psychoeducational interventions that reduce the high prevalence of this problem.

C166. VICTIMIZATION AND SUBSTANCE USE IN ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE

Fernández-Artamendi, S.(1), Águila, A.(2), Fernández del Valle, J.(2), Bravo, A.(2)
(1)Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain,
(2)University of Oviedo, Oviedo, Spain

Victimization is frequent among children and adolescents. However, specific populations such as adolescents in residential care present oftentimes with important stories of victimization, in different forms. It is well-known that victimization can contribute to generate mental health and psychosocial problems. It is less known however, how different forms of victimization contribute to develop alcohol and cannabis use problems in adolescent boys and girls in residential care. The goal of this study was to evaluate how different forms of victimization are associated with alcohol and cannabis use problems in adolescents in residential care. Participants in the study were 321 adolescents (65.1% male; av. age = 15.25, SD = 1.34) in residential care in different Spanish institutions. Victimization was evaluated using the Juvenile Victimization Questionnaire (JVQ); cannabis use problems was evaluated with the Cannabis Problems Questionnaire for Adolescents (CPQ-A) and alcohol use problems with the Rutgers Alcohol Problems Index (RAPI). Descriptive and bivariate analyses were carried out, as well as logistic regression analyses. All analyses were carried out with a confidence level of 95%. According to our results, 94.7% of boys and 98.2% of girls had suffer some form of victimization. Among girls, rates of high polyvictimization rose up to 50.9%. Clinical levels of alcohol use problems were detected in 62.7% of boys and 58.9% of girls; and clinical levels of cannabis problems in 58.9% of boys, and 55.4% of girls. The number of experiences of victimization resulted a significant

predictor of alcohol and cannabis use problems among boys and girls. Significant differences were detected in the predictive role of subtypes of victimization on alcohol and cannabis use problems.

C167. EMPATHY IN VICTIMS OF UNIDIRECTIONAL TEEN DATING VIOLENCE: PROTECTIVE OR RISK FACTOR?

Hernández Jiménez, M. J., Corral Martínez, M., Tormo Irún, M. P., Iranzo Ejarque, B., Villanueva Blasco, V. J.
Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

There are few studies that have explored empathy in victims of unidirectional violence in teen dating violence. Research on bullying has shown that victims have low levels of empathy and few emotional recognition skills; that greater cognitive empathy is associated with less indirect victimization; and that, in general, girls tend to have higher levels of empathy than boys. The objective was to explore the relationship between the dimensions of empathy and the types of violence suffered in the context of an adolescent couple relationship, as well as possible gender differences. Based on an initial sample of 1650 adolescents (12 to 16 years old), belonging to 10 educational centers in Teruel, Murcia, Asturias and Valencia, those with partner were selected (862, 49.8% boys and 50.2% girls), 54 of them had suffered unidirectional violence (33 boys and 21 girls). We used Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory (CADRI) —adapted by Fernández-Fuertes, Fuertes and Pulido (2006)— and the adaptation of the Interpersonal Reactivity Index (IRI) (Pérez-Albéniz et al., 2003). The results show, in boys, positive correlations of two dimensions of empathy (Fantasy and Personal Distress) with Relational Violence, and of Personal Distress with Verbal-Emotional Violence. Although no significant correlations were found in girls, they scored significantly higher than boys in Fantasy [$M_{\text{boys}} = 19.51$ ($SD = 4.96$); $M_{\text{girls}} = 23$ ($SD = 5.33$); $t(52) = -2.44$, $p = .02$]. The role of empathy, and especially its dimensions Fantasy and Personal Distress, in the unidirectional teen dating violence, as well as gender differences, is discussed. Finally, the pertinence of the use of these dimensions in empathy assessment is addressed.

C168. IMPLICATIONS OF ATTACHMENT TO MOTHER AND FATHER FOR MATH ANXIETY

Danet, M., Vilette, B.
Université de Lille, Lille, France

Math Anxiety (MA) was found to be related with both general anxiety (GA) and insecure attachment to the mother. Insecure attachment is also related to GA. Nevertheless, no study examines the relationship among MA, GA and attachment representation to the mother and to the father. Our aim is to better understand the extent of GA in the link between mother attachment and GA, and to examine the relationship between MA, GA and father attachment. The study was conducted among 204 children (94 girls; 110 boys), aged from 100 months to 142 months ($M = 124.6$, $SD = 7.81$). We assessed attachment to mother and father with two distinct forms of the French version of

the IPPA for Children (Inventory of Parents and Peer Attachment). We examined GA with the STAI-C (State trait anxiety Inventory for Children) and MA with the EVAM (French-language adaptation of the Scale Evaluation of MA). As GA and MA differed according to children gender, we controlled gender in the main analyses. Results show a link between: 1) attachment insecurity (to mother and father) and MA; 2) attachment insecurity and GA, and 3) MA and GA. Contrary to the link between mother attachment and MA, the association between father attachment and MA becomes insignificant when controlling for GA. Regression analyses show that GA totally mediated the link between father attachment and MA, and moderated the link between mother attachment and MA. When examining each subscale of the IPPA for Children separately, we found that trust toward the mother better predicted MA than other attachment dimension to the mother and to the father. Our data showed that mother attachment, in particular trust, but not father attachment, explained a part of MA. This finding could be partly explained by the importance of maternal attitudes toward mathematics in the unconscious cognitive constructs of MA.

C170. FACTORS THAT PREDICT DERMATOLOGICAL PATIENTS' SATISFACTION WITH THE MEDICAL OUTCOME AND POST DERMATOLOGICAL TREATMENT SATISFACTION WITH THEIR SKIN'S APPEARANCE

Kosteris, C.(1), Ioannou, Y.(2)
(1)Neapolis University Pafos, Paphos, Cyprus, (2)University of Nicosia, Nicosia, Cyprus

The present study is focused on the two aspects of satisfaction of dermatological patients after treatment. Patients were divided into two groups: with visible facial cystic acne ($n = 54$) and with psoriasis and eczema, localized on the body ($n = 54$). The objectives of the research are: 1) To investigate whether demographics and social characteristics predict patients' satisfaction with the medical outcome. 2) The factors that could predict satisfaction with the medical outcome. 3) The factors that could predict post dermatological treatment satisfaction with patients' skin's appearance. The tools used where: 1) SCL-90-R. 2) BDD Diagnostic Module. 3) Rosenberg Self-Esteem Scale. 4) MBSRQ-AS Questionnaire. 5) ISEL Scale. 6. Patients' Satisfaction Questionnaire. Results showed that while the degree which the patient had sought treatment in the past for his dermatological disorder has increased, the degree of their satisfaction with the medical outcome has decreased. In addition, the less satisfied the patient appears to be with their appearance before dermatological treatment, and the higher the possibility they come from the group of acne, then the higher their satisfaction with the medical outcome is predicted to be. Furthermore, the higher the possibility that the patient comes from the group of acne, and the lower their satisfaction with their external appearance before treatment, the higher satisfaction with their skin appearance is predicted to be. Moreover, patients who fulfilled the criteria for the diagnosis of BDD and who had high social support, are predicted to have lower satisfaction with the appearance of their

skin. In conclusion, to achieve a high level of post dermatological treatment satisfaction of patients, we need to understand that each skin disorder affects patients differently and prior to Dermatologists' intervention it requires psychological investigation to understand how patients perceive their body, for the presence of BDD diagnosis and for the available social support.

C171. FACTORS INCREASING AND DECREASING SUBSTANCE USE AMONG DRUG USERS IN TOUCH WITH CRIMINAL JUSTICE SYSTEM

Moskalewicz, J., Browaska, K., Pisarska, A.
Instytut Psychiatrii i Neurologii, Warszawa, Poland

Young offenders are considered one of the most vulnerable or at risk groups of developing drug addiction and they are likely to be affected by serious problems, including health and social inequalities. The aim of study conducted within EPPIC project was to identify the drug using trajectories, with particular reference to the factors influencing, initiating, sustaining and desisting from drug use among young people (15-24 years old) in touch with CJS. Interviews were conducted based on the individual interviews guidelines agreed by all the EPPIC partners. These guidelines consisted of a list of topics aimed at stimulating a spontaneous narrative by the interviewee. The analysis of interviews was conducted with coding book that included a list of family-codes and codes based on the study aims and the corresponding interviews guidelines. In sum, 51 interviews were completed in Poland from November 2017 till September 2018. Results indicate that factors increasing drug use, mentioned by almost all respondents, were psychoactive properties of drugs, i.e. pleasant feelings and experiences after use. For most of respondents also problems that users can not cope with soberly constituted an increasing factor too. Very important were also social factors - problems with relations within family and illness or addiction of parents or other relatives, the use of psychoactive substances by peers. Decreasing factor mentioned by most of the participants was immediate or long term negative effects of substance use. Social factors were also indicated such as the influence of the closest family (including children), partners, peers and fellow prisoners. For few participants the factor contributing to the abstaining and/or lower consumption were treatment and limited access to substances. Interventions for drug offenders should be holistic covering social and environmental factors, without narrow focus on drugs. Support from significant others should be sought for if relevant.

C172. EFFECTIVENESS OF THE SUPER SKILLS FOR LIFE PROGRAM IN ENHANCING CHILDRENS EMOTIONAL WELL-BEING AND COGNITIVE CONTROL IN MAURITIUS: A RANDOMIZED WAITLIST-CONTROLLED TRIAL

Ramdhonee-Dowlota, K.(1), Essau, C. A.(2), Balloob, K.
(1)University of Roehampton, London, United Kingdom,
(2)University of Surrey, Guildford, United Kingdom

Young people are at greater risk for poorer mental health and prolonged psychopathology when they experience

institutional care¹. A lack of implementation of evidence-based psychological interventions and insufficient capacity in residential care institutions in low- and middle-income countries are largely existent, leaving large number of children and adolescents without access to quality mental health care². The Super Skills for Life (SSL)³, a CBT evidence-based transdiagnostic prevention program has been found to address mental health of children and adolescents by targeting emotional problems such as anxiety and depression and often via non-specialist delivery models^{4,5}. This study used a randomized waitlist-control trial (RCT) to measure the effectiveness of the SSL intervention (versus a wait-list control) on the reduction of emotional problems and its broader impact on emotion regulation and cognitive control in children and adolescents. 100 children and adolescents aged between 9 to 15 years from six care institutions in Mauritius were randomly assigned to the SSL intervention program or to a waitlist control group. All participants were assessed before, after and 3 months post the SSL intervention program. They completed questionnaires assessing cognitive emotion regulation, strengths and difficulties, anxiety and depression and self-esteem. They also completed a modified dot probe task and the flanker task measuring attentional bias and inhibition. The effect of time (pretest, posttest and 3-month follow-up) by condition (control & intervention) were examined and followed by post hoc analysis of Bonferroni. Children's anxiety (panic, separation anxiety and generalised anxiety) and depression symptoms significantly decreased after the SSL program except for social phobia. A significant decrease in children's general difficulties, hyperactivity and attentional bias was also noted. Significant improvements were observed for adaptive ER strategies (reappraisal, positive refocusing and perspective-taking) and reductions were found for maladaptive ER strategies (self-blame, rumination, catastrophising and other-blame). The SSL intervention was found to be effective in improving the emotional wellbeing and attentional control of children living in institution care in Mauritius.

References: ¹Petrowski, N., et al. (2017); ²Nicef (2014); ³Essau, C.A. & Ollendick, T.H., (2013); ⁴Essau, C. A., et al. (2014). ⁵Essau, C. A., et al. (2019).

C173. ACCEPTABILITY OF A MULTI-COMPONENT INTERVENTION FOR INHIBITED PRESCHOOLERS: WHAT ARE THE PERSPECTIVES OF PORTUGUESE PRACTITIONERS?

Guedes, M.(1), Alves, S.(2), Santos, A. J., Veríssimo, M., Chronis-Tuscano, A.(3), Danko, C.(3), Rubin, K. H.(3)
(1)William James Center for Research, ISPA - Instituto Universitário, Portugal, (2)William James Center for Research, ISPA - Instituto Universitário, Portugal / Centro de Investigação em Neuropsicologia e Intervenção Cognitivo Comportamental (CINEICC), Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (3)University of Maryland – College Park, Maryland, USA

In recent years, there has been increased interest in evidence-based, multi-component interventions

aimed at reducing known risk factors for anxiety disorders, such as behavioral inhibition (BI) during early childhood. The Turtle Program, is recently developed intervention comprising eight parallel child and parent sessions, involving groups of five-six families, that combines the benefits of in-vivo parent coaching with child's social skills training in a peer context. However, the Turtle Program is not yet available in Europe. This study aimed to explore the perceived acceptability of the multi-component Turtle Program to Portuguese practitioners before its dissemination. Eighteen psychologists were distributed into three focus groups. Each group was moderated by a trained psychologist, using a semi-structured guide. Thematic analysis revealed that Portuguese psychologists perceived the parent intervention objectives and contents as acceptable, with the exception of time-out. With respect to the child component, participants acknowledged the need to enhance the development of positive self-perceptions. Portuguese psychologists suggested that it would be useful to add more sessions or follow-up sessions and to introduce minor changes in intervention procedures. Specifically, participants anticipated that the preparation for coaching activities, the greater focus on personal discussion, the flexibility in homework, and the introduction of interactive activities would be useful for Portuguese parents. In the child component, participants recommended strengthening the connection with the preschool context, broaden the focus on emotional expressiveness and social interaction, and introduce creative and dramatic play activities. Cohen's kappas (0.52 to 1) provided evidence of good to excellent inter-rater agreement. These findings are consistent with prior evidence with LatinX and Southern European practitioners, who typically agree with the acceptability of evidence-based intervention principles and only report the need to introduce minor changes related to the way how interventions are delivered.

C174. THE OPTIMAL FUNCTIONING THERAPY FOR ADOLESCENTS (OFTA) TO TREAT DEPRESSION: A PILOT STUDY

Teixeira A., Freire T.
Universidade do Minho, Braga, Portugal

Depression has a concerning prevalence rate of 20% in adolescence (Hankin et al., 2015). Cognitive Behavior Therapy (CBT) is considered the most effective treatment. However, it has been criticized for not aiming directly on individuals' well-being. It has been suggested in the literature the integration of strategies from CBT and Positive Psychology Interventions (PPI) to improve treatment success (Karwoski, Garratt, & Ilardi, 2006). However, this has not yet been attempted to clinically depressed adolescents. The Optimal Functioning Therapy for Adolescents (OFTA) was developed for the treatment of depression and the promotion of optimal functioning of adolescents. This is a manualized individual protocol of 14 sessions that integrates and adapts strategies from the CBT and PPI. This study aims to present the preliminary results from the implementation of OFTA to a clinically depressed

adolescent sample referred for psychiatric treatment at a public hospital. This study follows a longitudinal design with four assessment moments: baseline (before session 1); middle intervention (after session 7); post-intervention (after session 14); and follow-up (four months after). At each of those assessment periods, participants answered to self-report retrospective measures on psychopathological variables (depressive symptoms and negative affect) and positive functioning variables (positive affect, self-esteem, and life satisfaction). Participants were 22 adolescents with a mean age of 16.64 years old ($SD=1.05$). Besides receiving OFTA, 12 participants were taking antidepressant medication. Findings showed a statistically significant decrease of depressive symptoms and negative affect and an increase of positive affect, self-esteem, and life satisfaction from the beginning to the end of OFTA that was maintained until follow-up. The decrease of depressive symptoms was higher in participants that were also medicated. Thus, OFTA has shown promising results and may endow professionals with more intervention options. Nevertheless, there is still the need to evaluate OFTA effectiveness using an experimental design in future studies.

C175. DIGITAL DEVICES USE BY SCHOOL-AGED CHILDREN AND ATTACHMENT: WHAT'S THE DEAL?

Danet, M., Hofer, C., Bossart, A.
Université de Lille, Lille, France

The increase of digital devices in family life leads to growing concerns about their use by both parents and children. When occurring during shared time, digital devices use might interfere with parent-child interactions. Labelled as technoferece by McDaniel and Coyne (2016), the interruption of exchanges due to digital media conducted to more behavioral difficulties in children, and conversely. Affecting parental attention, the technoferece could also be associated with insecure attachment. This study aims to explore the links between child attachment and digital device use. Participants were 70 parent-child dyads (14 fathers and 56 mothers; 38 boys and 32 girls) recruited in schools, libraries, daycare centers, pediatric offices, leisure centers and via social media (Facebook, Twitter). Children were aged from 76 to 155 months ($M = 111.37$, $SD = 20.60$). Data were collected anonymously after obtaining parent's and child's consents. Participants completed questionnaires on 1) digital technologies use: parent's and child's screen use; 2) child's problematic media use; 3) child's attachment perceptions; 4) socio-demographic data (e.g. income and level of education). Our results revealed a link between child's problematic digital devices use and child attachment disorganization. Both child's problematic media use and attachment disorganization were also linked with parental preoccupation regarding child's behaviors, feeling and relationship. Our findings suggested that children with disorganized attachment might experience greater difficulties to regulated media use. Problematic media use could also interfere with parent-child difficulties and increase child insecurity.

Difficulties in self-regulation could partly explain the association between child insecure attachment and problematic media use.

C176. MENTAL DISORDERS AND RISKY BEHAVIORS OF YOUTH FROM SOCIO THERAPY CENTRES

Gocman, M.(1), Szarzynska, M.(2)

(1)Wroclaw University, Lower Silesia, Poland, (2)Opole University, Opole, Poland

Many models explaining the pathological functioning of the individuals show that mental disorders and risky behaviors coexist together very often. In the current research, we decided to study mental disorders, victimization, substance abuse, anti-social behaviors and risky sexual behaviors of youth from Socioterapy Centres in Poland. This is a population at risk of numerous, simultaneous disorders. Sixty respondents, aged 17-18 from Youth Socioterapy Centres, participated in the research. The respondents were compared with a sample of representative Polish teenage population, aged 17-19. The Brief Symptom Inventory, the Victimization Scale, the Diagnostic Interview Schedule, the List of Criminal Activity, and the Behavior Checklist was used as research tools. The tools were approved by the Ethics Committee of the American Psychological Association and adopted to the Polish reality by the group of researchers from the Opole University. The results showed that the youth from Socioterapy Centres present many problems with mental health and risky behaviors. Their problems include: a high severity of mental disorder symptoms (such as somatization, anxiety, obsessive compulsive, depression, hostility, paranoid ideation, and psychoticism), victimization, substance abuse, anti-social behaviors and risky sexual behaviors. It turned out that many disorders coexist with each other in adolescents from Socioterapy Centres: 1) mental disorders coexist with victimization, substance abuse and anti-social behaviors; 2) victimization coexist with substance abuse and anti-social behaviors; 3) substance abuse coexist with anti-social behavior and risky sexual behaviors, and 4) anti-social behaviors coexist with risky sexual behaviors. The results are discussed in terms of models explaining coexistence of mental disorders and risky behaviors.

C177. ATENCIÓN DE TUTORÍA EN ADOLESCENTES ESCOLARES QUE ESTUDIAN ON LINE

Véliz Salazar, M.(1), Gutiérrez Marfiléño, V.(1), Santana Hernández, R.(2)

(1)Universidad Autónoma de Aguascalientes, Aguascalientes, Mexico, (2)Universidad Las Palmas Gran Canaria, Las Palmas de Gran Canaria, Spain

Las escuelas desempeñan un papel importante en la prevención de la salud integral de los adolescentes, sin embargo, en las instituciones que ofertan programas on line se pueden ver limitados los recursos de seguimiento y atención de los tutores que atienden las problemáticas que se presentan en la etapa escolar, como pueden ser los aspectos de interacción escolar, conflictos familiares y personales de los alumnos. El

objetivo de esta investigación fue caracterizar el seguimiento y tutoría que se ofrece a los adolescentes que estudian on line como herramienta de acompañamiento en su trayectoria educativa. Participaron dos grupos de estudiantes, a través de grupos focales con el fin de conocer su percepción acerca de la atención que reciben de los tutores, las dificultades que presentan de manera personal y familiar, la interacción como grupo en el proceso de enseñanza y aprendizaje, así como sus expectativas hacia la figura del tutor dentro del aula virtual. Se utilizó un diseño cualitativo observacional con un alcance exploratorio. Los principales hallazgos sugieren que la comunicación entre los tutores y los estudiantes, está centrada en los aspectos académicos, es decir, los alumnos perciben una supervisión respecto al cumplimiento de sus actividades y poco acompañamiento cuando se presenta alguna necesidad personal que dificulte realizar las tareas, o bien, al solicitar una orientación de tipo emocional; mencionan que una mayor motivación y reconocimiento hacia ellos, así como que el tutor muestre apertura por conocer los intereses de sus estudiantes genera una mayor integración e interacción entre la comunidad de aprendizaje. Los resultados sugieren crear nuevas estrategias de seguimiento y atención de tutoría por medio de la utilización de recursos digitales que puedan ayudar a realizar diagnósticos y generar procesos de prevención para las problemáticas de los adolescentes con el propósito de favorecer la trayectoria en aulas virtuales.

C178. USOS DE INTERNET Y COMPETENCIAS EMOCIONALES: INFLUENCIA EN LA SALUD PSICOLÓGICA DE LOS ADOLESCENTES

Wazne Chicharro, D.(1), Peña Molino, D.(2)

(1)Fundación María Jesús Álava Reyes, Madrid, Spain, (2)Clínica de Psicología Álava Reyes, Madrid, Spain

Muchos investigadores han intentado relacionar el uso de redes sociales e internet (RSI) con problemas psicológicos encontrándose resultados contradictorios. El objetivo de este estudio es aproximarse a la relación que tiene el uso de RSI como herramienta de afrontamiento, así como su interacción con la Inteligencia Emocional (IE), con la salud psicológica de los adolescentes. Se administró una batería de cuestionarios y escalas online, compuesta por la DASS-21, la ERA-RSI, el ASQ, el EQ-i: YV y una escala ad hoc para medir el uso de RSI como herramienta de afrontamiento, a una muestra de adolescentes 261 adolescentes de entre 12 y 18 años de edad (M = 13.87 años, DT = 1.69) de la Región de Murcia, de los cuales el 51,14% eran mujeres. Los resultados indican la existencia de correlación positiva entre el uso de RSI y los estresores cotidianos ($p < .05$), lo que las convierte más en un estresor que en una herramienta de afrontamiento eficaz. Asimismo, parece que a mayor uso de RSI menor nivel de la competencia emocional Manejo del estrés ($p < .01$). Por último, se ha encontrado relación directa entre algunos usos de RSI y los síntomas de ansiedad, estrés y depresión pero no efectos indirectos de la IE que medien en esa relación, en la muestra estudiada. En conclusión, el uso de RSI como

herramienta evitativa de afrontamiento puede explicar su relación negativa con el manejo del estrés, lo que puede provocar ansiedad. Además, la necesidad de estar conectado permanentemente y el uso compulsivo de RSI están relacionados con los síntomas de ansiedad, estrés y depresión, con independencia de las competencias emocionales de que dispongan los adolescentes. Queda constatada, desde el punto de vista clínico, la necesidad de evaluar el uso de RSI cuando acuden a consulta adolescentes con alguna de las tres sintomatologías evaluadas en este estudio.

C179. COREAT: APP PARA LA EVALUACIÓN DE LA SEVERIDAD DE LA CONDUCTA REPETITIVA EN TEA

Martínez-González, A. E.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El Trastorno del Espectro Autista (en adelante TEA) se caracteriza por la presencia de déficits persistentes en la comunicación e interacción social y de patrones repetitivos y restringidos en las conductas. Las conductas repetitivas incluyen fenómenos motores repetitivos como las estereotipias, intereses circunscritos, compulsiones y problemas graves de conducta. Los criterios diagnósticos DSM-5 sobre el TEA se centran en el nivel de severidad por lo que se requiere la utilización de herramientas diagnósticas de evaluación que midan el nivel de severidad o gravedad de los síntomas. La app Conducta Repetitiva Autismo Test (COREAT) se trata de un test que mide el nivel de severidad de la conducta repetitiva tanto en personas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) como en personas con Discapacidad Intelectual (DI). El COREAT es la adaptación española del *Repetitive Behavior Scale-Revised* (RBS-R) un instrumento que ha mostrado excelentes propiedades psicométricas en estudios internacionales y en población española para el diagnóstico diferencial del TEA. El objetivo de esta comunicación es presentar esta app que permite obtener el nivel de severidad de los síntomas: conducta estereotipada, autolesiva, compulsiva, ritualística, de similitud o restrictiva, y RBS-R Total. Tanto en población con TEA como en personas que tiene DI. Se muestran las propiedades psicométricas de la escala, la población a la que va dirigida y el funcionamiento de la misma. La información proporcionada tras realizar el COREAT será de gran utilidad tanto para el profesional (obtención de percentiles para redacción de informes), como para los familiares que pueden visualizar la gravedad de los síntomas en unas gráficas sencillas.

C180. USO DE APPS Y REDES SOCIALES PARA LA SALUD EN ADOLESCENTES: CLAVES PARA LA INTERVENCIÓN

Reinoso Bernuz, M.(1), Guillamón Cano, N.(1), Hernández Encuentra, E(1), Martínez García, M.(1), Boixadós Anglès, M.(1), Zafra, J. A.(2)

(1)Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain,
(2)Parc de Salut Mar, Barcelona, Spain

Este trabajo analiza el uso de apps y redes sociales (RRSS) para la salud en adolescentes, y se

exploran diferencias de uso en función de la edad, el género y el ajuste psicológico. El objetivo final es disponer de información que guíe el diseño y uso de herramientas TIC para la intervención. Se administra una encuesta *online* a una muestra de 933 estudiantes de 12-18 años (M = 14.33; DT = 1.67; 55.6% chicas) de centros educativos de Cataluña y Baleares. La encuesta contiene preguntas sobre el uso de apps y RRSS para la salud y medidas sobre ajuste psicológico (SDQ; Goodman, 1997). Un 28% de los encuestados usa alguna app de salud, siendo su uso mayor a mayor edad y en las chicas. Los adolescentes usan las apps principalmente para temas relacionados con el ejercicio físico y la dieta, si bien las chicas también las usan para el control de la menstruación y el bienestar emocional. El 21% usa las RRSS para compartir con los demás su estado de ánimo o pedir ayuda, siendo este uso más frecuente en chicas y en aquellos que obtienen mayores puntuaciones en el SDQ. El 50% preferiría una app como recurso para pedir ayuda, el 37.4% lo haría a través de una web y el 34% por un canal youtube. Se observan diferencias en función del género en los recursos preferidos para pedir ayuda. Aquellos con puntuaciones superiores en la escala total de dificultades del SDQ preferirían el canal youtube y el chat para exponer sus problemas antes que el resto de recursos. Estos perfiles de uso y preferencias en función de la edad, el género y el ajuste psicológico deben ser tenidos en cuenta en el diseño de programas online de promoción de la salud para adolescentes.

C181. INTERVENCIÓN EN UN CASO DE MUTISMO SELECTIVO A TRAVÉS DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS DE COMUNICACIÓN

Perona Mira, U.
Psicoclinic, Alicante, Spain

El mutismo selectivo es un trastorno de ansiedad caracterizado por la inhibición selectiva del habla, cuando no hay imposibilidad física para comunicarse. El niño solo habla a determinadas personas (normalmente los padres y algún familiar cercano), pero no habla con nadie más, lo que supone un fuerte deterioro en sus relaciones sociales y rendimiento académico. El presente estudio presenta el proceso de evaluación e intervención en un caso de un niño de 8 años que presenta Mutismo Selectivo, con la particularidad esencial de que el mismo se llevó a cabo a través de videoconferencia, sin intervención presencial. Se basó en una intervención de tipo multimodal basada en el paciente, de base cognitivo-conductual, pero en las que se usaron técnicas provenientes de otras orientaciones. Se usaron técnicas como el desvanecimiento estimular, la reestructuración cognitiva, técnicas de desactivación fisiológica como relajación y mindfulness, psicoeducación y exposiciones, y juego terapéutico, entre otras. Fueron adaptadas para poder ser aplicadas on line, a través de una plataforma de videollamada, que fue la manera en que se desarrollaron las sesiones. En este caso, y otros que a partir del mismo se ha realizado este tipo

de intervención a través de las TIC, se observó que la distancia creada modulaba la ansiedad del menor, convirtiéndose en una ayuda para el desarrollo de la terapia.

C182. EVALUACIÓN DE LA SALUD MENTAL BIDIMENSIONAL EN UNA MUESTRA AMPLIA ADOLESCENTES ESPAÑOLES: ESTUDIO COVITALIDAD-ESPAÑA

Piqueras Rodríguez, J. A.(1), Marzo Campos, J. C.(1), Falcó García, R.(1), Moreno Amador, B.(1), Soto Sanz, V.(1), Rodríguez Jiménez, T.(2), Martínez González, A. E.(3), Rivera Riquelme, M.(1), Keyes, C.(4), Cuijpers, P.(5), Dowdy, E.(6), Furlong, M.(6)

(1)Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2)Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, Spain, (3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (4)Emory University, Georgia, USA, (5)Vrije University of Amsterdam, The Netherlands, (6)University of California Santa Barbara, California, USA

El modelo bidimensional de salud mental (bidimensional mental health model) entiende que un estado completo de salud mental es el resultado de una combinación de ausencia de malestar y presencia de bienestar psicológico. La evaluación de la salud mental es una prioridad en todas las etapas de la vida, especialmente en la infancia y la adolescencia, ya que es un período vital de extrema vulnerabilidad para la aparición de problemas de salud mental. Este trabajo presenta los datos de un nuevo enfoque en la evaluación de la salud mental en la adolescencia, que evalúa mediante una encuesta online la presencia de sintomatología, bienestar y competencias socioemocionales. La muestra consistió en 5543 adolescentes (% de mujeres = 50.8%; Edad media = 14.17; rango = 12-18). Los instrumentos administrados fueron el *Mental Health Continuum-Short Form* (bienestar), el *Youth-Pediatric Symptoms Checklist-17* (sintomatología como indicador de malestar) y el *Social Emotional Health Survey-Secondary* (competencias socioemocionales-modelo Covitalidad). Los principales hallazgos indican cuatro perfiles de salud mental: Perfil 1: presencia de bienestar + ausencia de sintomatología = 66.9%; perfil 2: presencia de bienestar + presencia de sintomatología = 16.8%; perfil 3: ausencia de bienestar + presencia de sintomatología = 9.5%; perfil 4: ausencia de bienestar + ausencia de sintomatología = 6.8%. Las personas con salud mental completa (Perfil 1) presentan los mayores niveles de competencias socioemocionales. Este enfoque permite comprobar la diversidad con la que se manifiesta la salud mental, al considerar a todo el alumnado, no sólo a quienes presentan problemas psicológicos; y tiene la gran ventaja de permitir diseñar estrategias de prevención y promoción de la salud mental específicas y personalizadas para cada centro, clase, grupo y/o persona, atendiendo no sólo a las debilidades o problemas presentes sino también a la promoción de las fortalezas personales dentro del ámbito educativo.

C183. EVALUACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL

González-García, C.(1), Martín, E.(2), Fernández del Valle, J.(1), Bravo, A.(1)

(1)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (2)Universidad de La Laguna, Tenerife, Spain

Los adolescentes en acogimiento residencial son un grupo especialmente vulnerable en la aparición de problemas de salud mental. Son múltiples los factores relacionados con experiencias de victimización, así como relacionados con la medida de protección que constituyen riesgo a nivel psicopatológico y que explican la alta prevalencia de problemas de salud mental en esta población. Sin embargo, se ha constatado como muchos jóvenes no son detectados y derivados a un tratamiento que garantice una adecuada evolución. Actualmente, existe consenso sobre la necesidad de instaurar protocolos y sistemas de evaluación que permitan una correcta evaluación de los problemas de salud mental en estos jóvenes. Entre estos instrumentos está el modelo dimensional y multi-informante ASEBA de Achenbach y Rescorla (2001) ampliamente utilizado con población en protección a nivel internacional y que forma parte de muchos de los protocolos. El principal objetivo de este trabajo es analizar el grado de concordancia entre CBCL y el YSR en una muestra de 617 jóvenes en acogimiento residencial en diferentes regiones de España. Para ello, el educador de referencia de cada joven completó un cuestionario de evaluación de diferentes áreas del joven, entre ellas salud mental y cumplimentó el CBCL y los adolescentes de más de 11 años el YSR. Se hallaron diferencias entre ambos informantes, principalmente en algunas escalas, observándose diferencias mediadas por el tipo de problemática (externalizante o internalizante). También se observó un efecto de interacción entre la variable estar o no en tratamiento y las diferencias entre informantes. La principal conclusión de este trabajo es la necesidad de contar con instrumentos de evaluación screening con múltiples informantes, como es el sistema ASEBA que formen parte de protocolos de evaluación y monitorización de los jóvenes en acogimiento residencial.

C184. ¿INFLUYE GRIT EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO? UN ENFOQUE LONGITUDINAL

Postigo, A., Cuesta, M., García-Cueto, E., Fernández-Alonso, R., Aonso-Diego, G., Muñoz, J.

Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Grit, entendido como la pasión y la perseverancia por alcanzar objetivos a largo plazo, es una de las variables no cognitivas con mayor repunte en el contexto educativo durante la última década. Los objetivos del estudio fueron los siguientes: en primer lugar, analizar la evolución de Grit a lo largo del tiempo. Segundo, estudiar la evolución del rendimiento académico entre ambos momentos tempora-

les. Tercero, analizar si Grit influye en el rendimiento académico a lo largo del tiempo. Se contó con una muestra de 5.371 estudiantes evaluados en Grit en dos momentos temporales, separados por cuatro años: cuarto curso de Educación Primaria y segundo de Educación Secundaria. También se evaluó el rendimiento académico a través de las notas escolares en Matemáticas, Lengua Castellana e Inglés. En primer lugar, Grit desciende entre ambos momentos temporales. Segundo, el rendimiento académico decrece en el paso a la Etapa Secundaria. Por último, mediante un análisis de ecuaciones estructurales, se muestra cómo Grit y el rendimiento académico previo se relacionan con el rendimiento académico en el segundo momento temporal. La percepción que los estudiantes tienen de su perseverancia influye en el rendimiento académico. La intervención sobre Grit podría ayudar a mejorar el rendimiento académico de los estudiantes.

C185. LA INTELIGENCIA EMOCIONAL Y BIENESTAR EN JÓVENES UNIVERSITARIOS: COMPARACIÓN ENTRE LAS MEDIDAS DE EJECUCIÓN Y AUTOINFORME

De la Cruz Company, L., Prado-Gascó, J. V., De la Barrera Marzal, U., Schoeps, K.
Universitat de València, Valencia, Spain

La Inteligencia Emocional se ha convertido en uno de los temas de creciente interés en las últimas décadas, por lo que se utilizan diferentes medidas para evaluar el nivel de las competencias emocionales. Diversas investigaciones han estudiado la influencia que pueden tener las competencias emocionales sobre el individuo en diferentes áreas de su vida. Uno de los constructos con los que se ha relacionado la Inteligencia Emocional ha sido el Bienestar, observándose en numerosas ocasiones que una mejora de la Inteligencia Emocional influye en el aumento del Bienestar. El objetivo del presente trabajo fue estudiar la relación entre Inteligencia Emocional y Bienestar en estudiantes universitarios, a través de la evaluación con diferentes medidas de la inteligencia emocional. Participaron 85 estudiantes de Grado de Psicología, entre 19 y 21 años, procedentes de la Universidad de Valencia. La Inteligencia Emocional fue evaluada con dos medidas diferentes el MSCEIT (prueba de ejecución) y el TMMS (autoinforme); y el Bienestar con el SWLS y el SPANE. Posteriormente, se realizaron análisis descriptivos, correlaciones y regresiones lineales. Los resultados no indicaron diferencias en sexo para ambos constructos. Las correlaciones mostraron que no existe relación entre las medidas de autoinforme y ejecución para Inteligencia Emocional y que un aumento en Inteligencia Emocional se relaciona con un aumento en el Bienestar. El análisis de regresión señaló que la medida de autoinforme para Inteligencia Emocional era mejor predictora que la de ejecución. Nuestros resultados ponen de manifiesto la importancia de elegir adecuadamente el tipo de evaluación para evaluar la inteligencia emocional.

C186. PRÁCTICAS DE CRIANZA Y FLEXIBILIDAD COGNITIVA DE NIÑOS Y PADRES COLOMBIANOS

Fernández-Daza, M.
Universidad Cooperativa de Colombia, Magdalena,
Colombia

La flexibilidad cognitiva posibilita los cambios en las estrategias cognitivas empleadas producto de demandas internas y externas para propiciar la adaptación. El objetivo principal fue describir las prácticas de crianza y la flexibilidad cognitiva de niños y padres de dos instituciones educativas del departamento del Magdalena-Colombia. Objetivos específicos a) Identificar las prácticas de crianza relacionadas con la expresión del afecto; b) Comparar la flexibilidad cognitiva de los niños de acuerdo con la institución educativa de procedencia, y c) Comparar la flexibilidad cognitiva de los padres. La muestra fue de 150 participantes, 75 eran niños escolarizados entre 7-12 años; y sus padres (75). Se utilizó el Cuestionario de Prácticas de Crianza (CPC-P) de Aguirre (2010) y el Trail Making Test (TMT-A y B) para flexibilidad cognitiva. La mayoría de la muestra de niños y preadolescentes era del sexo masculino (53.3%). La media de edad fue de 9.11 con una DT = 1.258, los participantes se encontraban cursando los niveles de tercero (37%), cuarto (24%) y quinto (14%) de educación básica primaria. En relación con los padres que participaron en el estudio el 69.4% de los casos fue representado por la mamá, la media de edad fue de 38.87 con una DT = 8.652 y el mayor nivel educativo alcanzado por los padres fue bachiller (28%), seguido de primaria (23%). Los padres de ambas instituciones mostraron un comportamiento semejante en cuanto a las prácticas de crianza, identificándose que las que más utilizan están relacionadas con el afecto positivo, seguido del disfrute de los hijos y finalmente de la colaboración. En cuanto a la flexibilidad cognitiva de los niños y preadolescentes de la primera institución educativa obtuvieron en tiempo de ejecución una media de 1.29 (0.38), con un número de errores de 0.39 (0.87) (TMT-A) y en la forma B obtuvieron en tiempo de ejecución una media de 2.01 (0.65), con un número de errores de 1.19 (1.19). Y los participantes de la segunda institución educativa obtuvieron en tiempo de ejecución una media de 1.44 (0.96), con un número de errores de 1.24 (1.54) (TMT-A). Mientras que, en el TMT-B obtuvieron en tiempo de ejecución una media de 3.46 (1.67), con un número de errores de 2.52 (2.22). En relación a la flexibilidad cognitiva de los padres en la primera institución educativa obtuvieron en tiempo de ejecución una media de 1.26 (DT = 0.37), con un número de errores de 0.09 (DT = 0.29) (TMT-A). Mientras que, en el TMT-B obtuvieron en tiempo de ejecución una media de 1.60 (DT = 0.35), con un número de errores de 0.59 (DT = 0.65). En cuanto a la flexibilidad cognitiva de los padres de la segunda institución educativa en el TMT-A obtuvieron en tiempo de ejecución una media de 0.72 (DT = 0.40), con un número de errores de 0.06 (DT = 0.25) y en el TMT-B obtuvieron en tiempo de ejecución una media de 1.40 (DT = 0.38), con un número de errores de 0.42 (DT = 0.62). Se concluye que las prácticas de crianza que mayormente emplean los padres

de los niños y preadolescentes de la muestra están relacionadas con el apoyo afectivo, específicamente, con la expresión del afecto. En flexibilidad cognitiva los niños y preadolescentes de la segunda institución educativa demoraron más tiempo y cometieron más errores, estos últimos pueden ser atribuibles a dificultades en el proceso de cambio y en el mantenimiento de la atención. Por el contrario, sus padres tuvieron un mejor desempeño porque demoraron menos tiempo y cometieron menos errores que los padres de la primera institución educativa.

C187. ACUERDO ENTRE INFORMANTES EN LA EVALUACIÓN CLÍNICA DEL TDAH: MÉTODO DE BLAND Y ALTMAN

Krieger, V., Amador Campos, J. A.
 Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

En la evaluación clínica del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es necesario recoger información de diferentes informantes: niños, padres y profesores. Estos informantes brindan información esencial y complementaria del comportamiento del niño en contextos específicos. El acuerdo entre evaluadores es, generalmente, bajo. Este estudio analizó el acuerdo entre informantes en la valoración de los síntomas de TDAH y de dimensiones de temperamento en adolescentes con TDAH y controles. Ciento dieciocho adolescentes (75 con TDAH y 43 controles) fueron evaluados con el Cuestionario de Síntomas de TDAH, las escalas de Conners 3 y el Early Adolescent Temperament Questionnaire (EATQ-R) por padres, maestros y autoinforme. Se utilizó el coeficiente de correlación intraclase (ICC) y el método de Bland y Altman para evaluar el acuerdo entre informantes. En el grupo con TDAH, el ICC en las medidas de síntomas de TDAH varía entre bajo y moderado, y entre moderado y bueno en la medida de temperamento. En el grupo control el ICC para los síntomas de TDAH varía entre moderado y excelente, y es moderado para el temperamento. Los gráficos de Bland y Altman muestran que, en el grupo con TDAH, la mayoría de las puntuaciones se sitúan por encima del punto de corte clínico mientras que en el grupo control están por debajo del punto de corte clínico. El acuerdo entre informantes es bueno. Todos los informantes coinciden en la ausencia de síntomas de TDAH y de dificultades de temperamento en el grupo control y en la presencia de síntomas de TDAH y de dificultades de temperamento en el grupo con TDAH. Incorporar el enfoque de Bland y Altman en la práctica clínica puede proporcionar información válida para aumentar la precisión del diagnóstico.

C188. CONTEXTO FAMILIAR Y TDAH EN NIÑOS Y NIÑAS EN EDAD ESCOLAR EN LAS COHORTES DE VALENCIA Y GIPUZKOA DEL PROYECTO INMA

Barreto, F. B.(1), Arranz, E.(1), Sánchez de Miguel, M.(1), González, L.(2), Rebagliato, M.(3), Ibarluzea, J.(4)
 (1)Universidad del País Vasco UPV/EHU, Guipúzcoa, Spain. Instituto de Investigación Sanitaria BioDonostia, Guipúzcoa, Spain, (2)Universitat Jaume I, Valencia, Spain.

Unidad Mixta de Investigación en Epidemiología, Ambiente y Salud FISABIO-UJI-UV, Valencia, Spain, (3)CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Madrid, Spain. Unidad Mixta de Investigación en Epidemiología, Ambiente y Salud FISABIO-UJI-UV, Valencia, Spain, (4)CIBER de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Madrid, Spain. Instituto de Investigación Sanitaria BioDonostia, Guipúzcoa, Spain. Universidad del País Vasco UPV/EHU, Guipúzcoa, Spain

El TDAH es uno de los trastornos del neurodesarrollo más comunes en la población infanto-juvenil. La calidad del contexto familiar se considera uno de los condicionantes del desarrollo psicológico infantil y podría ejercer un efecto amortiguador o, por otro lado, influir en la manifestación de este trastorno. El objetivo de este trabajo es estudiar de manera concurrente la asociación entre variables del contexto familiar, características socio-demográficas y variables cognitivas sobre la presencia de síntomas de TDAH en la mediana infancia. Participaron 754 niños y niñas entre 7 y 11 años, pertenecientes a las cohortes de Valencia y Gipuzkoa del Proyecto INMA (Infancia y Medio Ambiente). La calidad del contexto familiar se evaluó mediante autoinforme con la escala Haezi-Etxadi (7-11). Para la evaluación del desarrollo cognitivo se utilizaron las pruebas Attention Network Test, N-back y el Trail Making Test. Las características socio-demográficas se recogieron mediante cuestionarios diseñados ad hoc por el Proyecto INMA y la Escala de Conners para padres se utilizó para recoger información sobre la presencia de sintomatología de TDAH de sus hijos e hijas. Se realizaron análisis de correlación de Pearson y regresión lineal múltiple. Con aquellas variables que resultaron estadísticamente significativas, se llevaron a cabo modelos de ecuaciones estructurales. Los resultados muestran una asociación entre la presencia de síntomas de TDAH y las variables Redes de Apoyo Social, Estrés Parental, Autoeficacia Parental, Inatención y el sexo masculino. Por otro lado, una mayor Red de apoyo social se relacionó con una mayor Autoeficacia parental, variable que tuvo un papel mediador entre el nivel de estrés parental y los síntomas de TDAH. Los resultados se valoran como aplicables a la evaluación exhaustiva de contextos familiares de niños y niñas con TDAH con el fin de diseñar intervenciones familiares individualizadas y basadas en la evidencia.

C189. ¿PUEDE EL ENTRENAMIENTO EN AUTORREGULACIÓN MEDIANTE JUEGO ESTRUCTURADO REDUCIR LOS SÍNTOMAS DE TDAH EN PREESCOLARES? UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

Coll Martín, T., Carretero Dios, H., Lupiáñez Castillo, J.
 Universidad de Granada, Granada, Spain

El abordaje terapéutico del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) ha virado en los últimos años hacia la etapa preescolar. Dados los riesgos y limitaciones que entraña el tratamiento farmacológico en este periodo, numerosos organismos proponen la intervención conductual como opción de primera línea para preescolares con TDAH. Sin

embargo, metaanálisis muestran que la reducción de sintomatología del TDAH reportada por agentes próximos al contexto de intervención no se extiende cuando se emplean evaluadores probablemente ciegos a la asignación del tratamiento. Ante este panorama, desde la neurociencia de la prevención se proponen intervenciones dirigidas a los mecanismos neurocognitivos subyacentes al TDAH. Derivado de este enfoque, el entrenamiento en autorregulación mediante juego estructurado, integrado en el contexto cotidiano del menor, se postula como una alternativa prometedora. El objetivo del presente trabajo es, por tanto, llevar a cabo una revisión sistemática con metaanálisis sobre la eficacia de este entrenamiento en los síntomas nucleares de TDAH en población preescolar. Para ello se realizó una búsqueda en distintas bases de datos electrónicas, como MEDLINE y CENTRAL, seleccionando únicamente ensayos controlados aleatorizados. Un total de 7 estudios fueron identificados y evaluados con el Cochrane Risk of Bias para ensayos aleatorizados en su segunda versión (RoB 2). Los resultados mostraron un efecto favorable del entrenamiento en autorregulación mediante juego estructurado sobre los síntomas de TDAH cuando se emplean evaluadores no ciegos, con una magnitud similar al de las intervenciones conductuales ($g = 0.70$). No obstante, al igual que con aquellas, la mejora no se acompañó de los reportes de maestros/as ni de la observación en situación de juego por un/a evaluador/a independiente ($g = 0.19$). Se realizan análisis adicionales y se discuten las implicaciones teóricas y prácticas del estudio.

C190. SATISFACCIÓN VITAL AUTO Y HETEROPERCIBIDA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TDAH

García Fernández, T., González-Cabañes, E., Fernández-Alba, E., Areces, D., Rodríguez Perez, C.
University of Oviedo, Asturias, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) se caracteriza por un patrón persistente de conductas de inatención y/o hiperactividad/impulsividad. Según la última versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de Trastornos Mentales (DSM-V; APA, 2013), estos síntomas causarían un deterioro significativo en la vida de la persona, interfiriendo en el funcionamiento en los ámbitos social, académico o laboral, y reduciendo la calidad de los mismos. Este trabajo analizó la satisfacción vital en una muestra de 70 niños y adolescentes con TDAH, de entre 7 y 17 años de edad ($M = 12.21$; $DT = 2.85$), partiendo de la perspectiva del niño/adolescente y de la familia. Se buscó con ello: 1) obtener una estimación de la satisfacción vital general y por dominios de la muestra; 2) analizar la correspondencia entre la percepción de niños/adolescentes y familias en esta variable, y 3) explorar posibles diferencias en satisfacción vital auto y hetero-percibida en función del género, la edad, la presencia de tratamiento farmacológico, la presentación del TDAH y la asociación de síntomas de Trastorno de Conducta (TC). Para ello se realizaron

análisis de correlación y análisis multivariados de la varianza (MANOVAs). Los resultados mostraron que: 1) se encontraron niveles moderados de satisfacción vital en la muestra, siendo los ámbitos escolar y familiar los contextos más negativamente afectados; 2) las correspondencia entre la información proporcionada por niños/adolescentes y familias fue de baja a moderada, y 3) la edad y la presencia de TC asociado generaron diferencias estadísticamente significativas, mostrando los estudiantes mayores de 12 años y los que presentaban TC niveles inferiores de satisfacción vital. Estos resultados invitan a considerar la importancia de incluir factores relacionados con la satisfacción vital en la evaluación e intervención en el TDAH, teniendo en cuenta tanto la perspectiva del niño/adolescente como de la familia.

C191. DIFERENCIAS POR SEXO EN VARIABLES PSICOPATOLÓGICAS ENTRE ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE MALOS TRATOS EN EL NOVIAZGO

Rey Anacona, C.
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia,
Boyacá, Colombia

Este estudio descriptivo comparativo tuvo como objetivo examinar si existían diferencias por sexo con respecto a un conjunto de variables psicopatológicas entre adolescentes víctimas de malos tratos en el noviazgo. Participaron 371 adolescentes entre 12 a 19 años, 207 mujeres y 164 hombres, que cursaban los grados octavo a undécimo en nueve colegios públicos y privados de Tunja (Colombia), de estratos socioeconómicos bajos, medios y altos. Se utilizó la versión española del *Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory* (CADRI), el Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes —versión de auto informe— (BASC-S3) y la Lista de Síntomas SCL-90-R. Los análisis se llevaron a cabo con el programa SPSS versión 22.0, realizándose las comparaciones a través de la prueba no paramétrica U de Mann Whitney y el tamaño del efecto no paramétrico, debido a que las variables no se distribuían normalmente. Se encontraron rangos de puntuaciones significativamente mayores entre las mujeres, comparadas con los varones, en las escalas e índices del SCL 90-R: ansiedad, somatización, sensibilidad interpersonal, depresión y ansiedad fóbica y en las escalas del BASC-S3: depresión, somatización, ansiedad y desajuste clínico, con un tamaño del efecto bajo. Entre los varones se encontraron rangos de puntuaciones significativamente mayores, comparados con las mujeres, en las escalas e índices del BASC-S3: actitud negativa hacia el colegio, relaciones interpersonales, relaciones con los padres, autoestima, confianza en sí mismo, desajuste escolar y ajuste personal, aunque con tamaños del efecto bajos, excepto en búsqueda de sensaciones, que evidenció un tamaño del efecto moderado. Estos resultados señalan diferencias sustanciales por sexo entre las víctimas de violencia en el noviazgo, siendo más frecuentes las dificultades de tipo internalizante entre las mujeres y de tipo externalizante en el caso de los varones.

C192. ¿ACTÚA LA INTELIGENCIA EMOCIONAL COMO UN FACTOR PROTECTOR DE LA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO?

Fernández-González, L., Calvete, E., Orue, I., Echezarraga, A.
Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

La inteligencia emocional (IE) se asocia con un mejor ajuste psicológico y social de los adolescentes y, de acuerdo a los resultados de algunos estudios transversales, con menores tasas de comportamientos agresivos, inclusive hacia la pareja. Teniendo en cuenta la necesidad de estudios longitudinales que ayuden a clarificar el posible rol protector de esta variable para la violencia en el noviazgo (VN), el primer objetivo de este estudio fue examinar si diferentes componentes de la IE (atención, claridad y regulación) predecían una tasa menor de perpetración de VN un año después. Además, se exploró si la IE moderaba la perpetuación de la VN a lo largo del tiempo. Los participantes fueron 542 adolescentes (52.2% mujeres) con una edad media de 16.36 años ($DT = 0.86$), quienes completaron varias medidas de autoinforme en dos momentos de evaluación (T1/T2) separados por un año. Los resultados de los análisis de regresión jerárquica mostraron que el mejor predictor de la VN en el T2 fue la perpetración de VN el año anterior, mientras que ninguno de los componentes de la IE predijo directamente cambios en la perpetración de VN a lo largo del tiempo cuando se controlaban los niveles previos de agresión. Sin embargo, la IE moderó la perpetuación de la VN. En concreto, una mayor competencia en el componente de claridad amortiguó la asociación de la VN entre T1 y T2 en ambos sexos, mientras que el componente de atención actuó como un factor de protección en las chicas y el componente de regulación en los chicos. Los hallazgos de este estudio permiten concluir que la IE desempeña un rol protector frente a la perpetración de agresiones en las relaciones de pareja de los adolescentes, lo cual tiene implicaciones para la prevención de esta problemática. Asimismo, se revelan diferencias de género que deben ser consideradas.

C193. ESTUDIO EXPLORATORIO SOBRE BULLYING EN ALUMNADO CON ALTAS CAPACIDADES: PREVALENCIA Y AFECTACIÓN PSICOLÓGICA

Machimbarrena, J. M.(1), González-Cabrera, J.(2), Tourón J.(2), León-Mejía, A.(2), Gutierrez-Ortega, M.(2)
(1)Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain,
(2)Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain

El acoso escolar es una problemática psico-social ampliamente estudiada y que es bien conocida en el contexto internacional y nacional. No obstante, ha sido escasamente estudiado, especialmente en el contexto español, en relación con el alumnado de altas capacidades. Así mismo tampoco se ha analizado la afectación al bienestar psicológico de aquellos que están relacionados con roles de victimización. EL objetivo de este trabajo fue analizar la prevalencia del bullying, su distribución en los diferentes roles y la relación con otras variables psicológicas. Se realizó un estudio

transversal y analítico con 285 alumnos ($M_{age} = 11.77$; $SD = 2.28$ con un rango 9-18) con altas capacidades de todo el territorio español (175 varones, 61.6%). Los datos fueron obtenidos de 35 asociaciones relacionadas con las altas capacidades en todo el territorio nacional. Se utilizaron las versiones españolas del *European Bullying Intervention Project Questionnaire*, *Depression, Anxiety, Stress Scales-21*, *Interpersonal Support Evaluation List* y *KIDSCREEN-10*. Con los datos obtenidos se realizaron análisis de frecuencias, descriptivos, chi-cuadrado, de varianzas univariados y de correlación. Los resultados mostraron que el 50.9% está implicado en el acoso escolar, siendo el 39.6% víctimas, el 1.1% agresores y el 10.2% víctimas-agresoras. Las víctimas-agresoras y las víctimas presentan peores puntuaciones en calidad de vida relacionada con la salud ($F(3,281) = 11.88$, $p < .001$), depresión ($F(3,281) = 17.10$, $p < .001$), estrés ($F(3,281) = 20.17$, $p < .001$) y ansiedad ($F(3,281) = 2.20$, $p < .001$) que los no implicados. Se proporciona evidencia empírica sobre la alta prevalencia de la victimización entre los estudiantes de altas capacidades españoles, mayor que la población general escolar. Ser una víctima o una víctima-agresora muestra un impacto negativo en el bienestar psicológico y particularmente cuando se trata de calidad de vida relacionada con la salud, estrés, ansiedad y depresión.

C194. FACTORES INDIVIDUALES Y FAMILIARES ASOCIADOS AL BULLYING EN LA COHORTE DE INMA-GIPUZKOA

Babarro Velez, I.(1), Andiarrena Villaverde, A.(2), Fano Ardanaz, E.(1), Lertxundi Iribar, N.(2), Santa-Marina Rodríguez, L.(1), Molinuevo Auzmendi, A.(2), Subiza Pérez, M.(1), Ibarluzea Maurologaitia, J.(2)
(1)Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain, (2)IIS Biodonostia, Gipuzkoa, Spain

El bullying es definido como un conjunto de conductas agresivas, repetidas y continuadas que sucede entre pares en el contexto escolar. El objetivo de este estudio es estudiar los factores individuales y familiares asociados a las situaciones de bullying bajo una perspectiva longitudinal. Los participantes fueron 229 preadolescentes de la cohorte Gipuzkoana del proyecto INMA. El bullying fue evaluado mediante la escala de *Olweus Bully Victim Questionnaire* (OBVQ) a los 11 años y se utilizaron datos familiares e individuales recogidos en distintas fases de seguimiento: sociodemográficos, contexto familiar a los 4 años (Etxadi-Gangoiti), sintomatología de tipo «trastorno de espectro autista» a los 4 años (*Childhood Autism Spectrum Test*, CAST) y problemas conductuales a los 8 años (*Child Behavior Checklist*, CBCL), entre otros. Las relaciones entre las variables estudiadas y el bullying fueron analizadas mediante un modelo de regresión logística multinomial. El modelo indicó que el riesgo de ser víctima (9.3% de la muestra) aumentaba en aquellos preadolescentes cuyas madres tenían una profesión no manual ($OR = 2.47$; $IC\ 95\% = 0.98-6.27$). Por su parte, una mayor estimulación socioemocional en el contexto familiar disminuía el riesgo ($OR = 0.91$; $IC\ 95\% = 0.832-0.997$) de estar implicado como víctima/

acosador (1.9% de la muestra), mientras que mayor sintomatología de tipo «trastorno de espectro autista» lo aumentaba (OR = 1.56; IC 95% = 1.07-2.28). Por último, tener más problemas sociales (CBCL), aumentaba el riesgo (OR= 1.22; IC 95% = 1.05-1.42) de ser acosador (1.3% de la muestra). Los resultados comparten parcialmente lo encontrado en investigaciones previas. Sin embargo este estudio incluye el análisis de variables familiares (contexto familiar, clase social) e individuales (sintomatología tipo «trastorno de espectro autista», problemas sociales) en conjunto, bajo una perspectiva longitudinal. Además, se incluyen los distintos perfiles de bullying. En el futuro se pretende analizar los predictores de estas conductas en el conjunto de las cohortes INMA.

C195. FACTORES DE VICTIMIZACIÓN EN EDUCACIÓN PRIMARIA: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Suárez García, Z., Álvarez García, D., Rodríguez, C.
Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

El acoso escolar es un problema digno de atención por su prevalencia y efectos. Con respecto a su prevalencia, diversos estudios sitúan entre el 10% y el 33% el porcentaje de alumnado que es víctima de bullying. Con respecto a sus consecuencias, ser víctima de acoso escolar puede dar lugar a síntomas depresivos y de ansiedad, y con ello a un descenso del rendimiento académico. En los casos más graves, el acoso escolar puede dar lugar a ideación suicida, intentos de suicidio o incluso suicidios consumados. Por ello, es fundamental desarrollar medidas para su prevención o, en su caso, detección temprana que permitan evitar estas situaciones. Para ello es imprescindible identificar sus principales factores de riesgo o protección, a partir de la evidencia científica disponible. El presente trabajo tiene como objetivo identificar los principales predictores de ser víctima de acoso escolar en Educación Primaria, a partir de una revisión sistemática de los artículos empíricos más relevantes publicados en la última década. Para ello, se realizó una búsqueda en las bases de publicaciones *PsycInfo*, *Eric*, *Web of Science* y *EbscoHost*. Como resultado, se obtuvieron 49 artículos que cumplieron los criterios de búsqueda. Estos artículos destacan la capacidad predictiva de diversas variables individuales, escolares, familiares y comunitarias. En consecuencia, en este trabajo se ofrecen importantes implicaciones prácticas, como lo son conocer los factores de riesgo y protección de padecer bullying. Paso previo necesario para diseñar programas preventivos eficaces destinados a la disminución de estas situaciones tan graves dentro de los contextos escolares.

C196. ENDOFENOTIPOS NEUROCOGNITIVOS CANDIDATOS ASOCIADOS AL TRASTORNO DE CONDUCTA GRAVE EN JÓVENES DELINCUENTES

Acosta, S.
IPSICOL, Antioquia, Colombia

La delincuencia juvenil es una de las grandes problemáticas sociales actuales en el mundo, se

fundamenta en problemas sanitarios, sociales, familiares, judiciales y afecta la calidad de vida (OMS, 2016). La gravedad del problema justifica estudios dirigidos a comprender la naturaleza del comportamiento delincuencia (Llorca, Malonda y Samper, 2017), especialmente conductas punibles dolosas (hurto agravado-calificado, homicidio, secuestro-extorsión y tráfico de estupefacientes). De ahí que, el fenómeno de la delincuencia juvenil deba analizarse desde una perspectiva multidimensional: factores ambientales (Uceda y Domínguez, 2017) y biológicos (McSwiggan, Elger y Appelbaum, 2017). El paradigma de los endofenotipos neurocognitivos candidatos asociados a la enfermedad mental (Jones, Venema, Earl y Webb, 2017), permitió entender la etiología, el carácter hereditario y la segregación familiar (Li y otros, 2017). El objetivo central fue determinar endofenotipos neurocognitivos candidatos asociados al trastorno de conducta grave en jóvenes privados de la libertad por actos punibles dolosos. Para la validación de un endofenotipo candidato se desarrolló un diseño metodológico de asociación familiar, con 115 tríos perfectos (hijo, padre, madre) seleccionados en el Centro de Internamiento Preventivo «La Acogida» Antioquia (Colombia). El estudio incluyó cuatro componentes e instrumentos validados para población colombiana: clínicos [WAIS (Wechsler, 2008), ASSIST (Perez, Calzada, Rovira, & Torrico, 2012), VESPA (Gonzales, Zorany, Lopez, & Osorio, 2011), MINI]; conductual-cognitivos [AQ Buss Perry (1992), IMA (Juarez & Montejo, 2008), ISCA (Juarez & Guerra, 2011), RPC (Andreu, Peña, & Ramirez, 2009), IRI (Pineda, y otros, 2013), SCSR (Torrubia, 2005)]; neurocognitivos [STROOP (Golden, 2007), WISCONSIN]; y genéticos (5HTR1A, 5HTR2A, 5HTR1B, DRD2, SLC18A2, SNAP25A y COMT). Mediante estadística descriptiva ajustada a cada uno de los componentes incluidos se encontró que altas reacciones de agresión apetitiva, dificultades en la toma de perspectiva, bajos niveles de preocupación empática, inflexibilidad cognitiva y bajo control inhibitorio en el grupo familiar están asociados al trastorno de conducta.

C197. CENTROS DE ACOGIMIENTO RESIDENCIAL ESPECIALIZADOS EN PROBLEMAS EMOCIONALES Y/O CONDUCTUALES: LOS GRANDES DESCONOCIDOS

Pérez-García, S.(1), Águila-Otero, A.(1), Santos González, I.(2), Bravo Arteaga, A.(1), Fernández del Valle, J.(1)
(1)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (2)Universidad de Cantabria, Cantabria, Spain

En España existen 81 centros de protección infantil especializados en la atención a problemas conductuales, que atienden a unos 850 jóvenes. Este tipo de recursos no dispuso de regulación legal hasta el año 2015, caracterizándose por una amplia diversidad en los/as jóvenes residentes, profesionales y dinámicas de funcionamiento. Esta comunicación pretende describir los centros especializados, analizando los modelos y recursos utilizados para abordar educativa y terapéuticamente los problemas conductuales y/o emocionales de esta población, contando también con información sobre la satisfacción de los/as adolescen-

tes con los recursos. Se realizó un análisis documental para recoger información sobre la estructura del centro y modelo de intervención, así como el perfil de los/as jóvenes atendidos/as. En el estudio participaron 34 centros. Se realizaron evaluaciones de calidad en 9 de estos centros mediante el sistema ARQUA-E, basado en los estándares nacionales EQUAR-E, con la participación de 127 jóvenes entre 11 y 18 años. El tamaño de los centros es de 16.24 plazas (variando entre 8-48). El tamaño medio de la plantilla es de 22.5 profesionales. El 65% son centros específicos para problemas de conducta. El 73.5% dispone de recursos clínicos para atender a los/as adolescentes y el 23.5% de personal de seguridad para abordar situaciones de crisis. Destaca que el 17.6% no tiene un modelo definido de intervención. En las evaluaciones de calidad, se observó una satisfacción media con la calidad del funcionamiento de los servicios ($M = 3.37$; $DT = 0.66$; rango = 1-5), encontrándose menor satisfacción en los/as adolescentes residentes en centros de mayor tamaño. Los recursos especializados continúan siendo heterogéneos. El tamaño del centro es muy variable, y con ello los recursos utilizados y el nivel de calidad. Algunos adoptan un funcionamiento terapéutico, asemejándose a recursos sanitarios. Otros adoptan una dinámica más familiar, adaptando la normativa del recurso para el abordaje de las problemáticas a nivel conductual.

C198. GESTIÓN DEL RIESGO EN UN CENTRO DE MENORES INFRACTORES: MEDIDAS NO PRIVATIVAS DE LIBERTAD.

Argudo Palacios, A.

Centro de Intervención Educativa en Medio Abierto, Lugo, Spain

El Centro de Intervención Educativa en Medio Abierto de la ciudad de Lugo (CIEMA) es el recurso encargado de la ejecución de las medidas de la ley orgánica 5/2000 de 12 de enero de responsabilidad penal del menor. Este recurso es gestionado por la Fundación Educativa e Social Dignidade. El modelo de evaluación y posterior intervención con los jóvenes esta basado en el modelo Riesgo-Necesidad-Responsividad, que partiendo de teorías de personalidad y de aprendizaje social, concibe la génesis de la conducta delictiva como el resultado de múltiples causas, que operan y se interrelacionan en distintos niveles, social, económico, familiar, relacional e individual. Son necesarias herramientas de gestión del riesgo que permitan, evaluar e identificar perfiles de riesgo en estos menores, con tal de orientar con la máxima garantía el Programa Individual de Ejecución de medida (PIEM). Actualmente se ha incorporado el Protocolo de Valoración del Riesgo en Adolescentes Infractores (VRAI), por las importantes aportaciones derivadas de una mejor evaluación de factores de riesgo específicos y las ventajas que ello supone para el abordaje más individualizado de las necesidades criminógenas a tratar durante el cumplimiento de la medida. Mediante la presentación de entre 3 y 5 casos reales se destacarán los resultados de la eva-

luación con esta herramienta, esto es, identificando de una forma sencilla, aquellos casos (problemas del estado de ánimo, humor, personalidad, dificultades de conducta, consumo de tóxicos e intervención en el ámbito familiar) donde el medio de intervención es propio de la psicología. Como podremos comprobar en los informes de esta herramienta, se muestran datos útiles para hacer un adecuado planteamiento del caso y así poder reconocer de modo más efectivo a aquellos menores que tienen mayor riesgo de delinquir, conociendo sus características personales, familiares y contextuales que provocaron cometer el delito.

C199. ACOGIMIENTO RESIDENCIAL TERAPÉUTICO EN ESPAÑA: LA CALIDAD DE SU FUNCIONAMIENTO DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS JÓVENES

Pérez-García, S.(1), Águila-Otero, A.(1), Bravo Arteaga, A.(1), Santos González, I.(2), Fernández del Valle, J.(1)
(1)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (2)Universidad de Cantabria, Cantabria, Spain

Más de 800 jóvenes residen en programas de acogimiento residencial especializado de tipo terapéutico en nuestro país. Estos recursos se incluyen dentro de la red de centros de protección infantil y se encargan de prestar la adecuada atención a los graves problemas emocionales y/o conductuales que presentan estos/as adolescentes. Apenas se conoce información sobre su funcionamiento, observándose diversidad de nomenclaturas y proyectos, cuestión que el Defensor del Pueblo (2009) apuntó como dificultad para su adecuada caracterización y que la ley 8/2015 recoge como cuestión a aunar. En el informe del Defensor, se consultó a los/as jóvenes su perspectiva sobre su funcionamiento, mostrando baja satisfacción con cuestiones como el emplazamiento, la estructura física y la cobertura de necesidades básicas materiales. Por tanto, el interés de este trabajo es conocer el funcionamiento de estos recursos, tomando como referencia la visión de los/as adolescentes que residen en ellos. Para ello, se evaluó la calidad de 9 de estos centros, de 6 comunidades autónomas, mediante el sistema multimétodo ARQUA-E. Se analiza aquí la información recogida en las entrevistas individuales con los/as 127 jóvenes participantes, de entre 11 y 18 años. Las cuestiones mejor valoradas fueron los recursos (18%) (haciendo referencia a aspectos como el entorno, la paga recibida y la formación cursada durante su estancia), el apoyo recibido (17%) por parte de los/as profesionales y de compañeros/as y el desarrollo personal y emocional (12%) alcanzado gracias a las intervenciones. Por contra, apuntan como negativa la sensación de encierro (20%), todo en general (13%) y las sanciones (11%), entre otros. Se observan puntos fuertes en su funcionamiento, relacionados con necesidades materiales y afectivas, y cuestiones a mejorar, relacionadas con la propia estructura de los proyectos. Parece que se ha experimentado mejoría en su funcionamiento, adoptando enfoques más centrados en la promoción del bienestar emocional de estos/as jóvenes.

C200. HABILIDADES EMOCIONES EN ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1. EL PROYECTO INTEDI: UN ESTUDIO PILOTO

Ruiz Aranda, D.(1), Martín León, J.(2)
(1)Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain, (2)Centro Inergia, Málaga, Spain

La diabetes mellitus tipo 1 constituye uno de los principales problemas de salud de la población pediátrica mundial, siendo una de las enfermedades endocrinológicas crónica más frecuente en la infancia y adolescencia (Gómez-Rico et al., 2015). Se trata de una enfermedad crónica degenerativa que, por requerir cambios en los hábitos de vida, influye notablemente en el funcionamiento psicológico de quienes la padecen. Los factores emocionales juegan un papel importante en el control de la diabetes (Ruiz-Aranda, et al., 2017; Zysberg et al., 2016). En concreto, la activación emocional en respuesta a diferentes emociones como el estrés se considera uno de los principales factores implicados en la desestabilización del control metabólico en la diabetes. El objetivo de este estudio fue analizar los efectos de la aplicación de un programa de intervención en habilidades emocionales para mejorar estas competencias y el bienestar emocional en adolescentes con diabetes tipo 1. Un grupo de adolescentes de entre 12-18 participaron en el estudio. El programa se llevó a cabo durante 10 horas distribuidas en 5 semanas, en sesiones de dos horas y media. La metodología de trabajo fue eminentemente práctica, realizándose el trabajo en grupos incluyendo análisis de casos reales y simulación interactiva. Los primeros resultados indican que, tras la intervención, los adolescentes aumentaron sus habilidades emocionales. Concretamente, incrementaron su conciencia emocional, la capacidad para clarificar los estados emocionales y la capacidad para regular las emociones. Así mismo, tras la intervención informan tener más emociones agradables. No se han encontrado cambios significativos respecto al estrés percibido. El proyecto INTEDI puede proporcionar una herramienta eficaz para la mejora de la salud y del bienestar general con la participación de profesionales del ámbito de la salud.

C201. AJUSTE EMOCIONAL EN ADOLESCENTES CON PATOLOGÍA ALÉRGICA CRÓNICA

Lacomba Trejo, L.(1), Valero-Moreno, S.(1), Ribera-Asensi, O.(1), Pérez Marín, M.(1), Montoya-Castilla, I.(1), Salinas, D.(2), Félix, R.(2), Alvaríño, M.(2), Martorell, C.(2), Vizcorreta, M. J.(2), Cerdà-Mir, J. C.(2)
(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Consorcio Hospital General Universitario de Valencia, Valencia, Spain

La patología alérgica, especialmente la rinitis alérgica (RA) es una de las enfermedades crónicas más frecuente en la infancia en los países desarrollados. Su prevalencia ha tendido a aumentar en los últimos años afectando en la actualidad hasta un 40% de la población. Por otro lado, las alergias alimentarias (AA) son un conjunto de enfermedades que ocurren con una frecuencia del 2.0 a 7.5% de los niños. Existe una alta comorbilidad entre las diferentes alergias (ambientales

o alimentarias) junto con asma bronquial o dermatitis atópica. Aparte de factores ambientales y hereditarios, muchas alergias vienen provocadas por factores psicoemocionales que desequilibran el sistema inmunitario y provocan una reacción de hipersensibilidad. El objetivo es valorar los predictores del malestar emocional pacientes con patología alérgica. La muestra estuvo constituida por 85 adolescentes de 12-16 años ($M = 13.82$; $DT = 1.50$), seguidos por la Unidad de Alergología del Hospital General de Valencia y diagnosticados de un problema alérgico, entorno a un 60% eran chicos. Las variables analizadas fueron malestar emocional, autoestima, estilos parentales y percepción amenaza enfermedad. Se realizaron comparación de medias en función del tipo de alergia y la presencia de asma y dermatitis atópica, correlaciones y modelos de regresión lineal múltiple. Los resultados indicaron que un 20% mostraron baja autoestima, un 37.7% presencia de sintomatología ansiosa y un 12% clínica de depresión, estilos familiares sanos o funcionales caracterizados por percepción de un alto afecto y comunicación, y un moderado control conductual y psicológico por parte de sus padres, aunque infraestimaban la enfermedad. El ajuste emocional estuvo predicho ($R \text{ adj2} = .44$) por el tiempo de diagnóstico y tratamiento, autoestima y control psicológico. El presente trabajo contribuye a la comprensión de las variables implicadas en el ajuste emocional de pacientes con patología alérgica crónica en la adolescencia, favoreciendo una mejor evolución y pronóstico de la enfermedad.

C202. SÍNTOMAS EN HIJOS/AS EN UN PROGRAMA SOBRE COMUNICACIÓN DE ORÍGENES PARA PADRES Y MADRES ADOPTANTES

Alvarez, I.(1), Corral, S.(1), Martínez-Pampliega, A.(1), Cormenzana, S.(1), Berástegui, A.(2), García-Sanjuán, N.(2), Aramburu, I.(3), Mercadal, J.(3)
(1)Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain, (2)Universidad Pontificia de Comillas, Madrid, Spain, (3)Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

Tanto los padres adoptantes como los profesionales coinciden en la relevancia de la comunicación sobre los orígenes para el desarrollo saludable del niño/a; sin embargo, esta es una tarea complicada. El programa «Construyendo relaciones familiares en familias adoptivas. Hablando sobre los orígenes» tiene 6 sesiones donde se trabajan la gestión de sentimientos y la expresión emocional; la integración de generaciones y la historia pasada e integrada de sus hijos/as. El programa ha sido pilotado siguiendo un enfoque multicéntrico, con un diseño cuasiexperimental longitudinal con grupo control en espera (3 medidas: pre-, post-intervención y una medida a los 6 meses). El presente estudio parte de la hipótesis de que el programa contribuirá a la disminución de los síntomas de desajuste en los hijos/as y a un incremento de la sensibilidad parental a la sintomatología de estos. Se presentan los datos relativos al cambio pre-, post-intervención y seguimiento a los seis meses de 9 padres y madres participantes en el grupo de intervención en síntomas de hijos/as. Los síntomas fueron evaluados con la

versión española del SDQ (*Strengths and Difficulties Questionnaire*; Goodman, 1997). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los tres tiempos, pero los síntomas en los hijos/as disminuyen encontrándose un tamaño del efecto medio entre la medida pre-intervención y la medida post a los seis meses para la sintomatología global (problemas emocionales, conductuales, hiperactividad y problemas con los iguales). La prosocialidad aumenta después de la intervención (con tamaños pequeño y medio entre la medida pre y post y las medidas pre y post a los seis meses). El estudio piloto del programa, con una muestra pequeña, resulta prometedor, indicando la relevancia de una intervención de estas características para el bienestar de los hijos/as de los padres y madres participantes en el programa.

C203. PATRONES DE ADAPTACIÓN AL DIVORCIO DE PROGENITORES Y SALUD MENTAL DE HIJOS/AS

Alvarez, I.(1), Corral, S.(1), Herrero, M.(1), Sanz Vázquez, M.(2), Cormenzana, S.(3), Iriarte, L.(3), Martínez-Pampliega, M.(1)

(1)Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain, (2)Escuela Andra Mari, Vizcaya, Spain, (3)Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

El divorcio tiene consecuencias importantes para todos los miembros de la familia, pues suele acompañarse de una serie de situaciones estresantes. Los hijos/as son especialmente vulnerables porque tienen menos recursos de afrontamiento que los adultos y son más sensibles a las respuestas de los adultos significativos ante situaciones tan estresantes. Diferentes factores, como la edad de los hijos/as o el número de hijos/as, influyen en la forma en que los miembros de la familia se adaptan al divorcio, lo que indica la necesidad de estudiar el proceso de adaptación por tipologías. Por tanto, el objetivo de este estudio es examinar los patrones de adaptación al divorcio de los progenitores y su relación con la salud mental de los hijos/as. 257 padres/madres divorciados, usuarios/as de puntos de encuentro familiares, completaron medidas de autoinforme acerca de su adaptación al divorcio, su sintomatología y la sintomatología de sus hijos/as. La edad media de los hijos/as fue de 8.37 (DT = 4.14). Los datos se analizaron mediante el análisis de perfiles latentes (LPA) y el procedimiento de tres pasos para LPA descrito por Asparouhov y Muthén (2014). Se encontraron tres patrones de adaptación claramente diferenciados asociados con diferentes resultados en términos del bienestar de los miembros de la familia. Los resultados indican que los hijos/as más adaptados y con menor sintomatología (tanto internalizantes como externalizantes) son los hijos/as de progenitores con un perfil de adaptación general al divorcio. Estos eran progenitores que mostraban los niveles más bajos de conflicto interparental y los niveles más altos de coparentalidad. Por tanto, parece importante que los progenitores puedan manejar sus conflictos y cooperar en sus responsabilidades parentales para proteger la salud y el bienestar de sus hijos/as. En conclusión, el divorcio es un proceso complejo, donde el conflicto

interparental y la coparentalidad parecen ser elementos clave.

C204. IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOAFECTIVO Y EDUCACIÓN EMOCIONAL PISOTÓN, UNA APUESTA POR LA PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL EN LA INFANCIA

Russo de Sánchez, A. R., Hoyos de los Rios, O., Anguila González, D., Reales Silvera, L.
Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia

El programa de Desarrollo Psicoafectivo y Educación Emocional —Pisotón— de la Universidad del Norte Barranquilla, Colombia, es un programa educativo, preventivo y formativo que, desde el conocimiento científico, busca promover el pleno y armonioso desarrollo para niños y niñas y sus familias. En el marco de un Convenio de Cooperación entre la Fundación Entretrejiendo y la Universidad del Norte en el año 2018, fue desarrollada una investigación que tuvo como propósito central, describir comparativamente las movilizaciones en el desarrollo psicoafectivo y emocional de los niños y niñas participantes del Programa. La metodología del estudio estuvo sustentada en una metodología cuantitativa, de tipo de descriptivo con comparaciones de resultados antes y después de la implementación del pilotaje. La muestra estuvo conformada por 196 niños y niñas seleccionados aleatoriamente entre los 884 participantes que hicieron parte del pilotaje del Programa Pisotón, implementado en los municipios de Caimito (Sucre) y Pueblo Nuevo (Córdoba), de la región Caribe de Colombia. La edad de los niños y las niñas participantes del estudio oscila entre los 4 y 5 años. El 54% son niñas y el 46% niños, a quienes fue aplicado el test de Apercepción Temática Infantil con figuras animales CAT (A) comparada con la evaluación de los padres y/o principales cuidadores, *Ages & Stages Questionnaires* (ASQ-SE2). Los resultados mostraron que los niños y niñas después de la implementación del Programa lograron cambios significativos en la comunicación social, la interacción y la autorregulación, mostrando mayor expresión verbal, interés, y sentimientos hacia los demás, siendo capaces de calmarse, tranquilizarse o ajustarse a diferentes condiciones o estímulos fisiológicos del ambiente. De igual forma el Programa, facilita en los niños la elaboración de los conflictos emocionales, la reorganización emocional y la reducción de defensas maladaptativas en situaciones normales y/o especiales del desarrollo infantil.

C205. LA MEJORA DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y EL CONOCIMIENTO EMOCIONAL: UNA INTERVENCIÓN EN NIÑOS DE 3 AÑOS BASADA EN MINDFULNESS

Villena Guirao, L.(1), Gracia Fuster, N.(2), Fernández Angulo, A.(2), Giménez Dasi, M.(3)

(1)Instituto Europeo de Inteligencia Emocional, Valencia, Spain, (2)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (3)Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Las Funciones Ejecutivas (FE) tienen importantes repercusiones para el desarrollo sano y son especial-

mente maleables durante los primeros años de vida. Además, el conocimiento emocional (CE) se configura como un componente esencial del desarrollo sano y el ajuste psicológico. En los últimos años se ha empezado a utilizar la *mindfulness* para mejorar las FE y el CE, pero hay poca evidencia acerca de su efectividad en niños pequeños con desarrollo típico. Este trabajo pretende comprobar el efecto de un programa de 12 semanas basado en *mindfulness* sobre las FE y el CE de un grupo de niños de 3 años con desarrollo típico. 46 niños participaron en el estudio (N = 21 grupo experimental y N = 25 grupo control). El grupo experimental siguió un programa de intervención de 12 semanas (sesiones semanales de 45 minutos) en su centro escolar. Los niños del grupo control no recibieron ningún tratamiento. Las FE y el CE se evaluaron a través del cuestionario BRIEF-P y de la prueba *Emotion Matching Task* (EMT). Todos los niños fueron evaluados antes y después de la intervención. Padres y profesores rellenaron el BRIEF-P. Para el EMT los niños fueron entrevistados de forma individual. Los resultados mostraron mejoras significativas en FE y en CE en el grupo experimental y en ambas evaluaciones del BRIEF-P (padres y profesores). Los niños del grupo control no mejoraron en ninguna de las medidas. Las FE y el CE se pueden mejorar a través de intervenciones cortas y sencillas. La mejora de las FE y del CE en niños pequeños pueden ser aspectos clave en la promoción de la salud mental de la primera infancia. Los servicios de salud y la educación infantil tienen un rol esencial que desempeñar en programas de prevención primaria para mejorar la autorregulación y el ajuste socioemocional en edades especialmente sensibles.

C206. PROGRAMA PREVENTIVO PARA ADOLESCENTES CON SINTOMATOLOGÍA SUBCLÍNICA DE ANSIEDAD Y TCA

Martínez García, M.(1), Díaz López, Y.(2), Boixadós Anglès, M.(1), Hernández Encuentra, E.(2), Reinoso Bernuz, M.(2), Guillamón Cano, N.(2)

(1)Eix. Atenció i prevenció, Barcelona, Spain, (2)Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain

Según la OMS, en 2020 las enfermedades mentales serán la segunda causa de discapacidad en el mundo. Por este motivo es necesaria la creación de programas de prevención para detectar e intervenir sobre la sintomatología subclínica. El objetivo principal de este estudio es comprobar la efectividad de un programa de salud aplicado en momentos preclínicos de ansiedad y TCA y, valorar los efectos al cabo de un año. Para ello se realiza un taller de prevención donde se tratan aspectos de salud (bienestar y hábitos saludables) y una visión crítica de la publicidad con una muestra de 61 estudiantes de 3º de la ESO (M = 14 años; DT = 1.58; 55.73% chicas) en un centro educativo de Cataluña. Se recoge información de las actitudes hacia la comida, la influencia de modelos estéticos y la ansiedad (EAT-40; Garner y Garfinkel, 1991; CIMEC; Toro et al., 1994; SCAS; Spence, 1997) antes del taller y después de un año. Tras la primera evaluación se detecta que el 37.7% de los estudiantes presenta sintomatología subclínica (38.2% chicas).

Durante un año, desde la función tutorial escolar, se realiza el seguimiento de los aspectos detectados, y en los casos con sintomatología subclínica de ansiedad se deriva a un programa psicoeducativo online (GESTION@). Se observa una disminución significativa en los adolescentes que presentaban síntomas subclínicos en las tres escalas, tanto en chicos como en chicas. Los adolescentes no derivados, especialmente las chicas, aumentan su malestar por la imagen corporal y la realización de conductas para reducir de peso, así como las puntuaciones en la escala de fobia social. En general se observa una disminución de la influencia de los modelos estéticos sociales. Se concluyen buenos resultados de un taller preventivo que abarque aspectos generales de salud y especialmente la intervención en adolescentes en riesgo.

C207. MEJORA DE LA ADAPTACIÓN SOCIO-ESCOLAR MEDIANTE UN PROGRAMA EDUCATIVO BASADO EN EDUCACIÓN DEPORTIVA: «PROGRAMA DEPORTE CERVANTINO»

Luna Nogales, P., Rodríguez Donaire, A., Cejudo Prado, J. Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

El objetivo del estudio fue evaluar los efectos de un programa piloto («Deporte Cervantino») basado en el modelo de Educación Deportiva (MED) (Siedentop, Hastie y Van der Mars, 2019) sobre el ajuste psicossocial en el alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo asociada a una situación social desfavorecida y de desafección educativa. La Educación Física desde el enfoque del Aprendizaje Social y Emocional (SEL: *Social and Emotional Learning*) y la Educación Física de calidad (UNESCO, 2015), enfatiza la necesidad de una renovación metodológica. En este sentido, son varios los modelos pedagógicos que comparten estas características (Metzler, 2011). Uno de los que más encuadraría en este marco sería el MED que surge como un modelo pedagógico, que permite a todo el alumnado vivenciar experiencias deportivas auténticas y significativas con una fundamentación didáctica. Asimismo, diversos estudios han constatado que intervenciones basadas en el MED, establecen un impacto positivo en variables de origen psicossocial (Kao, 2019; Luna, Guerrero y Cejudo, 2019). Se utilizó un diseño cuasi-experimental con medidas repetidas pretest-posttest sin grupo control. Participaron un total de 28 estudiantes de minoría étnica (grupo experimental) en Educación Primaria, con edades comprendidas entre 10 y 14 años de edad (M = 10.19; DT = 1.39). Del mismo modo, el programa fue implementado en un colegio de titularidad pública, considerado de difícil desempeño y estructurado mediante un programa de Comunidad de Aprendizaje. Para evaluar la adaptación socioescolar se utilizó el Sistema de Evaluación de la Conducta de niños y adolescentes (BASC-T2; Reynolds y Kamphaus, 2004). Los resultados preliminares mostraron cambios positivos con una reducción significativa en: exteriorización de problemas (agresividad y problemas de conductas); problemas escolares (problemas de atención y aprendizaje) e índice de síntomas comportamentales (agresividad, hiperactividad,

problemas de atención, atipicidad, ansiedad y depresión). Estos resultados demuestran los beneficios del programa en diferentes contextos educativos.

C208. UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA LA MEJORA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN NIÑOS: «EL ECOSISTEMA DE LA VIDA»

Flujas Contreras, J. M.(1), Cobos Sánchez, L.(2), Gómez Becerra, M. I.(1)

(1)Universidad de Almería, Almería, Spain, (2)Delegación Territorial de Educación Junta de Andalucía, Almería, Spain

Este trabajo tiene como objetivo comprobar la efectividad preliminar de una intervención en regulación emocional a través de un protocolo basado en técnicas de terapia de tercera generación, concretamente, terapia de Aceptación y Compromiso, Mindfulness y terapia Dialéctico Comportamental en niños. Se sigue un diseño de serie de casos, en el que participaron 5 niños con edades comprendidas entre 8 y 10 años. Para evaluar los efectos de la intervención se empleó la Escala de Tolerancia a la Frustración, la Escala de Conciencia Emocional y el Cuestionario de Dificultades de Fortalezas. Estas medidas se tomaron como línea base, en el post tratamiento y como medida de proceso. La intervención tuvo una duración de 10 sesiones de una hora y media cada una con frecuencia quincenal. A lo largo de estas sesiones se realizaron ejercicios de manera experiencial a través del juego basadas principalmente en tres ejes de intervención: 1) la atención plena de la emociones y conciencia emocional; 2) la toma de perspectiva y la regulación emocional como habilidades para el control de la impulsividad, y 3) la aceptación y la tolerancia al malestar. Los resultados de la intervención muestran cambios estadísticamente significativos en la tolerancia a la frustración y en problemas conductuales. Por otro lado, se observa que el protocolo ha mejorado habilidades de regulación y conciencia emocional como son la atención a las emociones, el análisis emocional, la expresión y la diferenciación emocional. Además, se observan cambios en conductas pro-sociales. Los resultados de este trabajo muestran que los ejercicios y metáforas derivados de las terapias de tercera generación pueden resultar útiles para la intervención en regulación emocional en niños.

C209. ¿FUNCIONA EL ESTILO DEMOCRÁTICO (AUTORITATIVO) PARENTAL EN LA CRIANZA DE LOS HIJOS?

Martin Ruiz-Berdejo, A.(1), Carreras de Alba, R.(1), Muñoz Sanchez, J. M.(1), Ruiz Ortiz, R.(1), Braza Lloret, P.(1), Del Puerto Golarri, N.(2), Azurmendi Imaz, A.(2), Pascual Sagastizabal, E.(2), Cardas Ibañez, J.(2), Sánchez Martin, J. R.(2)

(1)Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain, (2)Universidad de Guipúzcoa, Guipúzcoa, Spain

El estilo de crianza parental juega un rol muy señalado para entender los problemas conductuales en la infancia. En la literatura revisada, hay consenso en afirmar que el estilo democrático (caracterizado por altos niveles de afecto y control) es el que mejor

permite el ajuste psicológico a los niños y disminuye sus comportamientos agresivos. No obstante, parece ser que, en población no anglosajona y norteamericana, es decir, culturas latinoamericanas o del sur de Europa, no se encuentran los mismos resultados. El objetivo del estudio fue analizar los estilos de crianza de padres y madres para determinar cómo influyen en el comportamiento agresivo de sus hijos. Participaron 105 padres y madres de niños y niñas de ocho años de Cádiz. La agresividad física, verbal e indirecta, se midió con el cuestionario de evaluación por pares «Agresión directa e indirecta» (MINI-DIA). Los padres completaron el cuestionario «Cuestionario de Estilos y Dimensiones Parentales» (PSDQ). Se realizó un análisis factorial para establecer los estilos parentales. Posteriormente, se realizó un análisis ANOVA para determinar diferencias significativas entre los factores parentales respecto a la agresión. Por último, se procedió con un análisis de regresión para estudiar los efectos aditivos y moderadores de los estilos parentales en relación a la agresividad infantil. Se obtuvieron tres factores de estilos educativos de padres: razonador, cálido (estilo democrático) y castigador (autoritario). Las madres se dividieron en cálidas y castigadoras. Los padres con un estilo razonador incrementaron la conducta agresiva de sus hijos cuando la madre poseía un estilo castigador. El estilo castigador materno se asoció con una mayor agresividad relacional infantil. La calidez no fue significativa. El estudio puede ser muy útil para futuros entrenamientos de grupos de padres y madres para disminuir la agresividad o para trabajar las relaciones entre padres, madres e hijos, estableciéndose pautas adecuadas que mejoren el comportamiento adaptativo infantil.

C210. PERCEPCIÓN DE SOLEDAD, PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN FAMILIAR Y DE AJUSTE SOCIAL EN ADOLESCENTES CIBERVÍCTIMAS

Cañas, E.(1), Estévez, E.(1), Musitu, G.(2)

(1)Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2)Universidad Pablo de Olavide, Sevilla, Spain

La investigación relacionada con los factores de riesgo y de protección asociados con el ciberacoso se ha centrado en variables individuales, familiares y sociales. La literatura científica expone que el sentido que el adolescente atribuya a cada una de estas variables influye en el desarrollo de actitudes y comportamientos violentos en el entorno cibernético, así como en el riesgo de sufrir cibervictimización. El objetivo de este estudio fue analizar las diferencias en la percepción de soledad, la comunicación familiar y el ajuste escolar en función de la cibervictimización, y, además, considerando la variable género. Los participantes en el estudio fueron 2.399 adolescentes de ambos sexos y con edades comprendidas entre los 12 y 18 (M = 63; DT = 1.91) años, procedentes de 19 centros de educación secundaria obligatoria de Andalucía occidental (España). Los resultados muestran que los adolescentes que sufrían alta cibervictimización puntuaban más alto en soledad, comunicación ofensiva y evitativa con ambos padres, y más bajo en comunicación abierta con ambos padres y en todas

las dimensiones de ajuste escolar, en comparación con el resto de grupos. Respecto del género, las chicas puntúan más alto en comunicación abierta con la madre, ajuste social, competencia académica, implicación familiar y relación del profesorado-alumnado, en comparación con los chicos. También se observan diferencias en los efectos de interacción donde las puntuaciones más altas en comunicación evitativa con la madre se observan en las chicas que sufren alta cibervictimización, y las más altas en competencia académica se observan en las chicas que sufren baja cibervictimización. Estos datos apoyan la idea de que la influencia de la cibervictimización en variables familiares y psicosociales pueden ser diferentes para chicos y chicas, pudiendopueden resultar interesantes a la comunidad científica para el diseño de programas de prevención e intervención en contextos escolares.

C211. DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL PERFIL DE ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL TERAPÉUTICO

Águila-Otero, A., Pérez-García, S., Bravo Arteaga, A.,
Fernández del Valle, J.
Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

La literatura internacional ha mostrado la alta prevalencia de problemas de salud mental (SM) en los/as menores en protección infantil. Por ello, en España se han puesto en marcha diferentes programas de acogimiento residencial especializados en la atención de problemas emocionales y/o conductuales en adolescentes durante los últimos veinte años, aunque no han sido regulados legalmente hasta el 2015. El perfil de esta población, así como la cobertura terapéutica que reciben en estos recursos es prácticamente desconocida en nuestro país. Este trabajo pretende analizar las diferencias entre chicos y chicas residentes en este tipo de recursos en relación a diferentes índices. La muestra está compuesta por 422 adolescentes (288 chicos) con una edad media de 15.22 años, acogidos en centros de protección especializados de ocho regiones españolas. La información se ha recogido a través de diferentes pruebas estandarizadas: JVQ (*The Juvenile Victimization Questionnaire*) para evaluar experiencias de victimización, YSR (*Youth Self-Report*) para problemática de SM y PWI (*Personal Well-being Index*) para evaluar el nivel de bienestar. Se encontraron diferencias significativas entre ambos grupos en todos los instrumentos estandarizados. Destaca el mayor número de experiencias de victimización que han sufrido las adolescentes, especialmente victimización sexual y acoso a través de internet. También presentan mayor problemática de salud mental, con puntuaciones más altas en el screening y mayor probabilidad de obtener puntuaciones clínicas en el mismo. Por último, las chicas presentan un menor nivel de bienestar generalizado, con diferencias significativas en casi todos los ámbitos evaluados. Los resultados resaltan la mayor vulnerabilidad del grupo de chicas dentro de estos recursos, con un mayor historial experiencias de victimización a lo largo de su vida, mayor problemática de salud mental y menor nivel de bienestar. Por ello, resulta esencial el abor-

daje individualizado, adaptando la intervención a las características de estas adolescentes.

C212. CONTROL EMOCIONAL EN NIÑOS Y ADOLESCENTES QUE VIVEN EN ACOGIMIENTO FAMILIAR

Noble Ariza, A.(1), Fernández Daza, M.(2)
(1)Cajamac, Magdalena, Colombia, (2)Universidad
Cooperativa de Colombia, Magdalena, Colombia

La importancia del control emocional radica en la habilidad que tiene cada persona para autorregularse y adaptarse a las demandas del medio, para realizar planes con metas concretas, atender a la información y mejorar su bienestar psicológico y relaciones sociales. El objetivo general del estudio fue analizar el control emocional en niños y adolescentes en acogimiento familiar del departamento del Magdalena-Colombia. Objetivos específicos: 1) Identificar el control emocional de la muestra. 2) Caracterizar el control emocional en función del sexo de los niños y adolescentes. Diseño cuantitativo, descriptivo y transversal. Muestra conformada por 34 niños y adolescentes en acogimiento familiar (hogares sustitutos) que residen en el departamento del Magdalena-Colombia y tienen entre 5 y 18 años. La prueba aplicada fue el BRIEF versión padres la cual evalúa la función ejecutiva, para esta investigación se usó la subescala de control emocional. Se encontró que la mayoría de los niños y adolescentes puntuaron dentro del rango normal de control emocional, por otro lado, fue el sexo masculino el que puntuó más alto. Las puntuaciones obtenidas reflejan la capacidad que tienen la mayoría de los niños y adolescentes de la muestra para regular sus emociones, a excepción de 5 casos que presentaron puntuaciones altas participantes que probablemente presentan reacciones emocionales desproporcionadas a sucesos aparentemente sin importancia, sugiere su dificultad para controlarse emocionalmente, por lo que se recomienda hacerles seguimiento de tal manera que aprendan a autorregularse.

C213. RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS REPETITIVAS Y CONDUCTA ADAPTATIVA EN PERSONAS CON TEA

Martínez-González, A. E.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El Trastorno del Espectro Autista (en adelante TEA) se caracteriza por la presencia de déficits persistentes en la comunicación e interacción social y de patrones repetitivos y restringidos en las conductas. Los nuevos criterios diagnósticos DSM-5 sobre el autismo se centran en el nivel de severidad por lo que se requiere la utilización de herramientas diagnósticas de evaluación que midan el nivel de severidad o gravedad de los síntomas. Varios estudios han indicado que el comportamiento repetitivo se asocia con estados emocionales negativos relacionados con la ansiedad, la irritabilidad y la agresión en el TEA. De manera similar, existe una relación entre los comportamientos repetitivos y las dificultades de adaptación en las personas con TEA. En esta comunicación tiene el objetivo de analizar las rela-

ciones entre comportamientos repetitivos y comportamiento adaptativo en personas con TEA. 233 personas con TEA entre 3 y 63 años participaron en el estudio. Los resultados indican una relación significativa entre un mayor número de conductas repetitivas y conducta inadaptada. Específicamente, conducta estereotipada ($F = 11.091, p = .000$), autolesiva ($F = 7.028, p = .000$), ritualística ($F = 3.255, p = .013$), de similitud ($F = 6.520, p = .000$), compulsiva ($F = 2.907, p = .022$) y RBS-R Total ($F = 8.734, p = .000$). Los estudios futuros deben examinar si existe algún efecto de mediación o moderación entre los comportamientos repetitivos, los síntomas emocionales y el comportamiento adaptativo. Del mismo modo, tendrán que incorporarse variables neurofisiológicas, neurológicas, hormonales, y sobre microbiología para estudiar la relación entre microbiota, cerebro y conducta. De este modo, se podrá tener una visión más integradora del TEA.

C214. CALIDAD DE VIDA Y AUTOESTIMA: COMPARACIÓN ENTRE PREADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA Y NEUROTÍPICOS

Martínez Pavía, E.(1), Mampel Caballero, S.(2), Molina González, N.(2), García Castell, B.(2), Magallón Neri, E.(1) (1)Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain, (2)Associació Asperger de Catalunya, Barcelona, Spain

Diversos estudios han mostrado que las personas con TEA (Trastorno del Espectro Autista) tienden a presentar una autoestima y una calidad de vida inferiores a las de las personas sin dicho trastorno (neurotípicos; NT). Sin embargo, actualmente las investigaciones sobre ambos conceptos de manera conjunta y en la etapa específica de la preadolescencia son muy escasas. El objetivo principal de este estudio es investigar las diferencias y relaciones en autoestima y calidad de vida entre preadolescentes (10-12 años) con y sin TEA. En el estudio han participado 48 chicos y chicas con TEA (todos ellos pacientes de la Associació Àsperger de Catalunya) y 52 niños/as NT de reclutados en escuelas de Barcelona. Después de que las familias leyeran y firmaran un consentimiento informado, se recogieron datos sociodemográficos y se realizó una evaluación de la autoestima empleando la Escala de Autoestima de Rosenberg y para la calidad de vida el KIDSCREEN-10. Los resultados mostraron que los preadolescentes con TEA presentan menor autoestima ($t = 2.56; p = .012$) y calidad de vida ($t = 3.97; p < .001$) que los NT. Esta significación es distinta según el ítem evaluado, por ejemplo: la diferencia ha resultado ser mayor cuando se evalúa la relación entre iguales ($t = 4.4, p < .001$). Así, también se encontró que en ambos grupos la correlación entre autoestima y calidad de vida es significativa ($r = .66$ en el grupo NT y de $.62$ en el grupo TEA; en ambos casos $p < .001$). En conclusión, este estudio pone de manifiesto la importancia de incidir en la autoestima y la calidad de vida en los preadolescentes con TEA, puesto que es significativamente inferior a la de las personas sin dicho trastorno. Se necesitan estudios adicionales que investiguen estos conceptos sobre la efectividad en el tratamiento y funcionalidad contextual.

C215. ASOCIACIÓN ENTRE LA EXPOSICIÓN A PANTALLAS Y SÍNTOMAS PSICOPATOLÓGICOS EN UNA COHORTE DE PRESCOLARES ESPAÑOLES

Hernández-Martínez, C., Voltas Moreso, N., Parés Salomón, A., Canals Sans, J., Arijia Val, V.
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

En la última década se ha dado un incremento preocupante del uso de pantallas y nuevas tecnologías en niños y niñas cada vez más pequeños. En población escolar y adolescentes, ya existen estudios que relacionan la exposición a pantallas (televisión, videojuegos, teléfonos móviles, tabletas, etc.) con un incremento de sintomatología psicopatológica, incluso a nivel longitudinal. En población preescolar los estudios son más limitados. El objetivo del presente trabajo es estudiar la relación entre la exposición a pantallas y la sintomatología psicopatológica en una población de preescolares de 4 años de edad teniendo en cuenta el efecto de otros factores de confusión potenciales. Se ha estudiado a una muestra de 103 preescolares de 4 años de edad. Las horas diarias de exposición a pantallas se han evaluado a través de una pregunta del cuestionario Krece-Plus. Los síntomas psicopatológicos se han evaluado a través del Child Behavior Checklist (CBCL 1,5-5). Las variables de confusión que se han tenido en cuenta son: sexo, tabaquismo durante la gestación, peso y talla al nacer, tipo de parto y meses de lactancia materna. Los resultados muestran que un mayor uso de pantallas se asocia significativamente con un incremento en las puntuaciones de las escalas conducta agresiva, problemas exteriorizados, problemas totales; y las escalas DSM de Trastorno del Espectro del Autismo y Trastorno Negativista Desafiante. Estos resultados nos permiten concluir que, aún después de ajustar por variables de confusión, existe una asociación entre el uso de pantallas y síntomas psicopatológicos en preescolares. Aunque las asociaciones pediátricas ya recomiendan que se limite el uso de pantallas en esta población, se deben llevar a cabo estrategias de concienciación con el objetivo de mejorar la salud mental de este colectivo.

C216. TRANSMISIÓN TRANSGENERACIONAL DE SINTOMATOLOGÍA TRAUMÁTICA DE MADRES A HIJOS

Pinzón-Ardila, J., Plata Guevara, C., Pinilla Melendez, A., Bueno Castellanos, C.
Universidad Pontificia Bolivariana, Bucaramanga, Colombia

Diversos estudios han mostrado una posible transmisión generacional de síntomas traumáticos a las generaciones siguientes, cuando las personas son víctimas de violencia extrema y continua en diferentes contextos sociales. Estos síntomas se transmiten a pesar de que los hijos no se encuentren sometidos ellos mismos a experiencias traumáticas. El objetivo de este estudio fue identificar sintomatología traumática en hijos de madres que han vivido algún evento potencialmente traumático y desarrollaron por esta razón un Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT). La población de estudio estuvo compuesta por 15 parejas de madres e hijos, para un total de 30 participantes.

La variable a evaluar fueron la exposición a diferentes tipos de violencia y por consiguiente la presencia de un (TEPT) tanto en las madres como en los hijos. La medición se hizo mediante la Escala de Gravedad de Síntomas Revisada (EGS-R) del TEPT y el UCLA PTSD Índice de reactivación para niños/adolescentes, basados los dos en el DSM 5. En análisis de los datos fue de carácter descriptivo y correlacional. Como resultados se encontró que aquellas madres con una alta exposición a violencia presentaban una sintomatología traumática considerable, pero no se encontró una alta exposición a violencia en los niños. Se hallaron síntomas traumáticos significativos tanto en las madres como en los hijos, pero no se pudo evidenciar una correlación significativa entre los mismos ($r = .338$, $p = .238$), sin embargo, si hay una relación entre la violencia vivida por la madre y los síntomas traumáticos de los hijos ($r = .667$, $p = .009$). Finalmente se puede concluir que los hijos de madres que han estado expuestos a violencia, pueden presentar sintomatología traumática, sin haber estado expuestos ellos directamente, lo que indica una transferencia generacional del trauma.

C217. ADOLESCENTES «NINI»: SALUD MENTAL Y RAZONES PARA SER NINI

Gutiérrez-García, R.(1), Benjet, C.(2)

(1)Universidad De La Salle Bajío, León, Guanajuato, Mexico, (2)Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Tlalpan, CDMX, Mexico

La literatura señala que en la adolescencia dan inicio los trastornos mentales y los que ni estudian ni trabajan, tiene mayor riesgo de desarrollarlos en comparación de los que solo estudian. El propósito de este estudio fue describir la salud mental de adolescentes caracterizados como NiNi y evaluar las razones por las que son NiNi. Participaron 1071 adolescentes de los cuales 256 eran NiNis, se utilizó para evaluar la Entrevista Diagnóstica Internacional Compuesta (CID), mediante un diseño no experimental, transversal y se hizo un análisis por medio de razón de momio para saber la probabilidad de tener los trastornos. Los resultados es que los adolescentes como NiNi en comparación con los que estudian trabajan o ambos, tienen más probabilidades de ser mujeres, estar casadas y tener hijos, tener depresión (IC 95% 1.5-2.8), y menos probabilidades de tener una educación universitaria. Las razones para ser NiNi sugieren la heterogeneidad de este grupo. Sin embargo, también se encontró diferentes razones para ser NiNi. Las razones más importantes son las tareas domésticas, elegir ser NiNi, no encontrar trabajo o ser admitido en la escuela y no saber qué hacer con la vida. Entre la población NiNi, no saber qué hacer con la vida, no encontrar trabajo o admitido en la escuela y ser NiNi por elección, tiene un mayor riesgo de padecer trastornos mentales que los NiNi para realizar tareas domésticas. El no saber qué hacer con la vida, también tiene un mayor riesgo de consumo de tabaco (IC 95% 1.2-2.9), cualquier uso de sustancias e ideas y planes suicidas (IC 95% 1.6-3.7). Los datos sugieren que es necesario realizar acciones de intervención con adolescentes NiNi en salud mental y no solo verlo en términos de un problema social.

C218. SUICIDIO Y AUTOLESIONES EN UNA MUESTRA AMPLIA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES: ESTUDIO COVITALIDAD-ESPAÑA

Marzo Campos, J. C.(1), Piqueras Rodríguez, J. A.(1), Falco García, R.(1), Moreno Amador, B.(1), Soto Sanz, V.(1), Rodríguez Jiménez, T.(2), Keyes, C.(3), Cuijpers, P.(4), Dowdy, E.(5), Furlong, M.(5)

(1)Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2)Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, Spain, (3)Emory University, Georgia, USA, (4)Vrije University of Amsterdam, The Netherlands, (5)University of California Santa Barbara, California, USA

El comportamiento suicida es un problema de salud pública prioritario. El suicidio es actualmente la segunda causa principal de muerte entre jóvenes de 15 a 29 años. El riesgo de que aparezca por primera vez un comportamiento suicida tiene su inicio alrededor de los 12 años de edad y aumenta considerablemente durante la adolescencia. Por lo tanto, el objetivo de este estudio es determinar la frecuencia de las conductas suicidas (ideas, deseos, planes no detallados, planes detallados e intentos de suicidio) y de las autolesiones sin intención suicida, así como el grado de competencias socioemocionales, en una muestra amplia de adolescentes en España. La muestra de este estudio estaba compuesta por 5543 adolescentes (% de mujeres = 50.8%; Edad media = 14.17; rango =12-18). Los instrumentos administrados fueron una escala adaptada de Columbia y *Self-Injurious Suicidal Thoughts and Behaviors Interview-SITBI* y el *Social Emotional Health Survey-Secondary* para evaluar las competencias sociales y emocionales. Las tasas de vida y de prevalencia de 12 meses se proporcionaron por sexo, edad y curso. Los resultados indicaron que las tasas de prevalencia de ideación suicida, deseo de morir, plan detallado, plan no detallado, conductas de riesgo, intentos de suicidio y autolesiones fueron del 9.2%, 15.2%, 5.3%, 12.4%, 9.2%, 3.5% y 9.3% durante toda la vida, y del 7.7%, 10.4%, 3.7%, 7.4%, 6.5%, 2.4% y 5.6% durante los últimos 12 meses, respectivamente. Las personas que reconocen presentar cualquiera de estos síntomas presentan a su vez menos competencias sociales y emocionales que las personas que no desean contestar, seguidas de las personas que no los presentan. Los datos sugieren la necesidad de más actuaciones para la prevención del suicidio en la adolescencia, así como de la necesidad de abordar la mejora de las competencias socioemocionales como posible mecanismo protector.

C219. ANÁLISIS DE LOS APOYOS SOCIALES EN FAMILIAS CON HIJO/AS CON TDAH Y TEA

Martín Sánchez, M., Moreno-García, I.
Facultad de Psicología, Sevilla, Spain

Investigaciones en familias con hijo/as con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y con hijo/as con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA), reflejan la influencia del trastorno en todos los ámbitos psicosociales familiares (Perea-Baena, Sánchez-Gil, Calzado y Villanueva, 2009). El objetivo

general es analizar el apoyo social de las familias con hijo/as diagnosticados de TDAH, familias con hijo/as con TEA, y/ o familias con hijo/as con desarrollo normal, con edades entre 7 y 12 años. Se ha usado el Cuestionario MOS de Apoyo Social (MOS-SSS) (Revilla, Luna, Bailón, y Medina, 2005). La muestra está compuesta por 75 familias de la provincia de Cádiz. El Apoyo Emocional ($p = .008$) fue significativamente mayor en familias con hijo/as con desarrollo normal, ($Md = 36$; $SD = 5.65$), respecto a familias con hijo/as con TEA ($Md = 32$; $SD = 14.53$), y TDAH ($Md = 27$; $SD = 8.57$). Resultaron significativas las diferencias del Apoyo Instrumental ($p = .033$) en familias con hijo/as con desarrollo normal, ($Md = 18$; $SD = 4.87$) respecto a familias con un hijo/a con TEA ($Md = 16$; $SD = 4.25$) o con TDAH ($Md = 13$; $SD = 4.64$). Las Interacciones Sociales Positivas fueron mayores en familias con hijo/as sin diagnóstico ($Md = 19$; $SD = 2.15$), respecto a los otros grupos, familias con hijo/as con TEA ($Md = 17$; $SD = 3.58$) y TDAH ($Md = 13$; $SD = 4.28$), de forma significativa ($p = .000$). Asimismo, el Apoyo Afectivo fue significativamente mayor ($p = .002$) en las familias con hijo/as con desarrollo normal ($Md = 15$; $SD = 1.93$), en relación a familias con hijo/as con TEA ($Md = 13$; $SD = 2.16$) y con TDAH ($Md = 12$; $SD = 3.08$). La disponibilidad de otras personas, el apoyo material, las demostraciones de afecto y cariño de los demás, así como el apoyo a través de consejos, es mayor en familias con hijo/as con desarrollo normal, respecto a familias con hijo/as con TDAH y TEA.

C220. VICTIMIZACIÓN POR IGUALES, VULNERABILIDADES COGNITIVAS Y PROBLEMAS PSICOLÓGICOS EN ADOLESCENTES: EL PAPEL DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS

Morea Domínguez, A., Calvete Zumalde, E.
Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

Este estudio tuvo como objetivo principal estudiar si la asociación entre victimización por cyberbullying y síntomas de ansiedad social y depresión están mediadas por esquemas disfuncionales en las víctimas, y si las funciones ejecutivas moderan el impacto de la victimización. Se hipotetizó que la victimización se asociaría a esquemas disfuncionales relacionados con el autoconcepto y las relaciones con los demás, y que estos esquemas se asociarían a su vez con síntomas de ansiedad social y depresión. Asimismo, se esperó que las funciones ejecutivas moderasen las relaciones entre: a) victimización y problemas psicológicos; b) victimización y esquemas, y c) esquemas y problemas psicológicos. La muestra fue de 616 adolescentes (12 y 17 años) de colegios de Bizkaia (España). Completaron medidas de victimización por cyberbullying; esquemas de los dominios de desconexión y rechazo, autonomía dañada y necesidades de los demás; funciones ejecutivas de atención y flexibilidad cognitiva; y síntomas de depresión y ansiedad social. Los resultados indicaron que la atención modera, por un lado, la relación entre victimización y esquemas del dominio de autonomía dañada y, por otro lado, la relación entre estos esquemas y ansiedad social; de

forma que amortigua el impacto de la victimización en el desarrollo de esquemas y, a su vez, también amortigua el desarrollo de estos síntomas. Los resultados también mostraron que la flexibilidad cognitiva modera la relación entre los esquemas del dominio de autonomía dañada y ansiedad social; de manera que su déficit llevaría a un mayor impacto de los esquemas en el desarrollo de ansiedad social. No se encontró ninguna moderación de funciones ejecutivas en la que estuvieran implicados el resto de dominios ni depresión. Estos resultados proporcionan evidencias sobre la necesidad de implicar el estudio de funciones ejecutivas en la victimización y sus consecuencias, con el objetivo de reducir su impacto negativo en adolescentes.

C221. DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL CONSUMO DE CANNABIS-TABACO, NUEVAS MODALIDADES DE CONSUMO Y SU RELACIÓN CON LA IMPULSIVIDAD

Eslava Pérez, D.(1), Al-Halabi Díaz, S.(2), Villanueva Blasco, V. J.(1)

(1)Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain,

(2)Departamento de Psicología, Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Tabaco y cánnabis son drogas de elevado consumo entre adolescentes (PNSD, 2018). Los estudios destacan la impulsividad como factor de riesgo para su consumo y el aumento del uso del e-cigarette/vaporizador, cuya prevalencia aún está sin determinar entre los adolescentes. El objetivo es conocer si existen diferencias de género en el consumo de tabaco, cannabis y e-cigarettes/vaporizadores y su relación con la impulsividad. Muestra de 610 estudiantes (58% chicos) entre 11-19 años ($M = 14.5$; $DT = 1.86$) de dos I.E.S. de Teruel. Instrumentos: Cuestionario de uso de drogas ad hoc. Escala de Comportamiento Impulsivo (UPPS-P). En el momento presente, el 9% fuma tabaco a diario y el 4.1% cannabis. En los últimos 30 días, los adolescentes consumieron cannabis en porro (9.7%), solo (4.9%), cachimba (1.8%) y e-cigarette/vaporizador (0.2%). El 14.4% chicos y 7.42% chicas usaron e-cigarette/vaporizador en los últimos 30 días. Se observaron diferencias de género en el uso de vaporizador ($\chi^2 = 12.204$; $p < .05$), siendo mayor en chicos. En los chicos, la urgencia negativa correlacionó positivamente con el consumo diario de tabaco ($p < .01$), mientras que la perseverancia lo hizo negativamente en ambos sexos con consumo diario de tabaco ($p < .05$), de cannabis en porros y cachimba ($p < .05$), en los últimos 30 días. En las chicas, la premeditación correlacionó negativamente con consumo diario de tabaco ($p < .05$), y consumo de cannabis ($p < .01$). La búsqueda de sensaciones correlacionó positivamente en chicas con consumo diario de tabaco ($p < .05$) y uso de vaporizador ($p < .05$). El uso de vaporizador está más extendido en chicos. Los componentes de la impulsividad guardan relación con el consumo en ambos sexos, aunque de manera diferencial según la sustancia y patrón de consumo. Estos hallazgos son relevantes para ajustar las intervenciones preventivas.

C222. A POPULAR OPINION LEADER INTERVENTION TO PROMOTE HIV PREVENTION AND CARE AMONG CHILEAN YOUTH

Irarrázabal, L.(1), Yamasaki, Y.(2), Martínez, O.(3), Ferrer, L.(1), Martínez-Donate, A.(4), Ceballos, M.-E.(5), Beaudry, I.(6)

(1)Escuela de Enfermería, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile, (2)World Health Care Infrastructure (WHCI), Philadelphia, USA, (3)Collage of Public Health, Temple University, Philadelphia, USA, (4)School of Public Health, Drexel University, Philadelphia, USA, (5)Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile, (6)Facultad de Matemática, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

The 2019 UNAIDS Report found that Chile was the Latin America country with the highest percentage of new HIV infections since 2010. The HIV epidemic in the country is concentrated between those aged 15 to 49 years. Within this group, the most affected are between 20-29 years old. There is a lack of evidence-based HIV prevention and treatment programs in Chile. The «Popular Opinion Leader (POL) intervention» is a community-level HIV intervention that relies on opinion leaders to change social norms by endorsing HIV prevention and care through conversations with friends and acquaintances. In order to address HIV prevention and treatment gaps in Chile, we implemented a POL intervention among youth ages 18-24. A combined group of researchers from Pontificia Universidad Católica de Chile, Temple University and Drexel University, community stockholders and policy makers implemented a Peer Opinion Leader (POL) intervention in Chile. A theory driven adaptation process guided by community-based participatory research approaches was conducted. In-depth interviews with community stakeholders and leaders and four focus group sessions with youth were conducted in August 2019. Four focus group sessions with 22 participants were conducted; the first three

sessions lasted three hours each and the last session lasted six hours, totaling 15 hours of training. The participants reached and engage five individuals within their networks, information about HIV/AIDS was provided and HIV testing opportunities were offered. Session one included an introduction to Popular Opinion Leader characteristics, including roles and responsibilities and information about the HIV/AIDS epidemic in Chile and the highest groups impacted, including youth and immigrant populations. Session introduced topics related to the psychosocial and structural syndemic conditions driving to the HIV/AIDS epidemic, including high STIs incidence, mental health, substance, alcohol abuse, violence, migration related stressors, sex and human trafficking. Session three addressed topics related to community resilience, available resources for HIV/STI testing and PrEP clinics. Session four reinforced the roles of POL in the provision of HIV prevention and care through the use of role plays and in-depth group discussions and culminated with a graduation ceremony. Participants highlighted the individual and structural challenges driving the epidemic among youth in the country, including lack of HIV information, substance use, mental health and institutional policies that hinder linkage to prevention and treatment. All of the participants stressed on the need to expand POL initiatives in the country and the use of social media to promote testing and linkage to care. In addition, as a result of the training, nine opted and decided to test for HIV and linked five of their peers to testing. To our knowledge this is the first community-based POL intervention implemented in Chile to promote HIV prevention and care among Chilean youth. Our study demonstrates the importance of engaging a with range of community stakeholders in the promotion of HIV prevention and care, including faith-based institutions, community-based organizations, government entities and academic institution.

POSTER COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES PÓSTER

P001. SENSIBILIDAD Y GENERACIÓN DEL ESTRÉS EN LA ADULTEZ EMERGENTE: LA PERSONALIDAD COMO VARIABLE EXPLICATIVA

Vidal Arenas, V., Etkin, P., Ortet, G., Mezquita, L.
 Universitat Jaume I, Valencia, Spain

El modelo de sensibilidad a la psicopatología hipotetiza que ciertas características como los eventos vitales aumentan la probabilidad de presentar problemas de estrés psicológico mientras que la hipótesis de generación del estrés sugiere que la psicopatología generaría una mayor ocurrencia de eventos vitales (March-Llanes et al., 2017). Conocer en qué medida la personalidad es responsable de la covariación entre los eventos vitales y la psicopatología internalizante podría mejorar la comprensión de los modelos de vulnerabilidad al estrés. Por lo que el objetivo fue estudiar la hipótesis de sensibilidad y generación del estrés a la hora de explicar la relación entre los síntomas de ansiedad y depresión y los eventos vitales estresantes, teniendo en cuenta el nivel de dependencia de los eventos vitales y la personalidad. Quinientos sesenta y un jóvenes (edad media de 21.26 años, 68.3% mujeres) completaron el cuestionario LEIA de eventos vitales (Moya et al., 2018), el cuestionario de personalidad BFPTSQ (Ortet et al., 2017) y las escalas de gravedad específicas de ansiedad y depresión del DSM-5 (APA, 2013) en dos momentos temporales (T1 y T2). Los eventos independientes de T1 fueron predictores significativos de la ansiedad en T2 ($\beta = .17, p < .01$). Además, la ansiedad de T1 predijo los eventos dependientes de T2 ($\beta = .13, p < .01$). Los efectos se mantuvieron significativos aún controlando el efecto de la personalidad. No se encontraron relaciones significativas entre los eventos vitales y la depresión. Pese a que la depresión no se relacionó con los eventos vitales, si que se encontraron relaciones significativas en los eventos vitales y la ansiedad, aún cuando se controló el efecto de la personalidad. Así, los resultados longitudinales respaldan tanto la hipótesis de sensibilidad a la psicopatología, como la de hipótesis de la generación del estrés y muestran la relevancia de diferenciar entre tipos de eventos vitales.

P002. RECHAZO AL COLEGIO: ETIOLOGÍA Y ABORDAJE TERAPÉUTICO

Concha González, V., Pereira Lestayoy, M. I., Ibáñez López, C.
 Hospital Universitario Central de Asturias, Asturias, Spain

El término «fobia escolar» se ha usado para describir a niños que manifiestan ansiedad grave y/o síntomas somáticos por tener que ir al colegio. Los padres, a menudo, son reacios a forzar la asistencia a clase. Frecuentemente, la fobia escolar parece relacionada con el miedo a separarse de la figura de apego y del hogar. A través de la presentación del siguiente trabajo se pretende: Reflexionar sobre la etiología y el abordaje terapéutico en los casos de «rechazo escolar». Para ello se realiza una revisión sistemática a través de la base de datos PUBMED, seleccionando 11 artículos escritos en español y en inglés, publicados desde el año 2015 a la actualidad. Se presenta también un caso

atendido durante el año 2019 en el centro de Salud Mental infanto-juvenil de Oviedo. Según la bibliografía consultada el rechazo escolar se produce entre el 0.4 y el 1.5% de la población general. Frecuentemente se atribuye el rechazo escolar a dificultades con la separación. Algunos estudios señalan que está dificultad aparece, a menudo, después de una vivencia estresante. Este problema también se relaciona con una pauta de crianza excesivamente protectora y con alto nivel de ansiedad en los padres. Se presenta el caso de una niña de 5 años que desde hace dos meses se niega a acudir al colegio, tras presenciar el atragantamiento de su hermano. Se comienza un abordaje terapéutico de 5 sesiones, siendo el resultado de alta por mejoría. Se trabaja a través de «cuentos de valentía» para fomentar una exposición gradual. Se acuerda con el colegio una incorporación progresiva. En conclusión, la etiología de esta dificultad puede ser variada y depender de donde ponga el foco el propio profesional. Los primeros enfoques de tratamiento se centraban en el niño exclusivamente, los más recientes engloban a familia y centro escolar.

P003. VARIABLES PREDICTORAS DE ABANDONO EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL

Concha González, V.(1), Ibáñez López, C.(1), Guerra Mora, P.(2)

(1)Hospital Universitario Central de Asturias, Asturias, Spain, (2)Hospital Universitario San Agustín, Asturias, Spain

En el trabajo diario en el centro de Salud Mental infanto-juvenil nos encontramos, frecuentemente, que un porcentaje significativo de pacientes no llega a iniciar la terapia o abandonan tras varias sesiones sin haber obtenido mejoría clínica. Esta circunstancia repercute negativamente sobre los propios afectados, es decir los niños, que no se benefician de los efectos positivos de la terapia y que a menudo no han sido partícipes de la decisión de abandono. El objetivo de este trabajo es conocer aquellas variables que pueden estar relacionadas con la interrupción del tratamiento psicoterapéutico en el ámbito de la salud mental infanto-juvenil. Para ello se realiza una revisión bibliográfica sistemática a través de la base de datos PUBMED, seleccionando 17 artículos escritos en español y en inglés, publicados en los últimos 30 años. Se encuentra que: a) La literatura que analiza los abandonos en psicoterapia infantil es escasa siendo más frecuente el estudio en adultos; b) Entre un 40 a un 60% de los niños y/o adolescentes, que acuden a consultas en salud mental, abandonan los tratamientos (Kazdin, 1996; Kazdin y Wassell, 1998; Lynn, 2004); c) Determinadas variables familiares como: nivel socioeconómico bajo, pautas educativas inadecuadas, acontecimientos estresantes y psicopatología parental, están relacionadas con el abandono terapéutico (Armbruster y Kazdin, 1990); d) Variables relacionadas con el paciente como: severidad y cronicidad del trastorno y relaciones conflictivas entre iguales, son predictores de abandono (Webster-Stratton y Hammond, 1990), y e) Se ha visto que las atribuciones que realizan los padres sobre el

problema de sus hijos, así como sus expectativas sobre el tratamiento influyen en el seguimiento del mismo (Corcoran e Ivery, 2004). En conclusión, se encuentra mayor psicopatología en aquellos pacientes y familias que abandonan los tratamientos. Sería necesario realizar un análisis de los motivos de abandono para asegurar la adhesión a la terapia.

P004. REPERCUSIONES PSICOSOCIALES EN MENORES EXPUESTOS A VIOLENCIA DE GÉNERO. ANÁLISIS DESDE UN ENFOQUE ECOLÓGICO EVOLUTIVO

Méndez Méndez, M. D., Ibáñez López, C., Concha González, V., Pereira Lestayo, M. I.

Hospital Universitario Central de Asturias, Asturias, Spain

El enfoque ecológico enfatiza la influencia de las dinámicas relacionales familiares en el proceso de construcción social. Se estima que en España aproximadamente el 10% de los menores sufren o presencian violencia de género en sus hogares. Estas vivencias pueden alterar el desarrollo de las víctimas en función de la edad y las tareas evolutivas correspondientes, poniéndoles en situación de riesgo físico y psicosocial. El presente trabajo tiene como objetivos examinar las consecuencias psicosociales en menores víctimas de violencia de género en la pareja y analizar la necesidad de crear intervenciones específicas valorando sus características evolutivas. Para tal fin se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica sistemática, síntesis de monografías y artículos originales, publicados en español e inglés desde el 2012 y la presentación de un caso clínico de un niño de 3 años, víctima de violencia de género en la pareja que acude a tratamiento en Salud Mental Infanto-Juvenil. Se encuentra que las principales tareas básicas del desarrollo de 0 a 3 años son la construcción de seguridad en el ambiente y apego seguro, inicio de exploración activa del mundo, expresión de necesidades y aprendizaje a través del juego. Entre los posibles efectos de la violencia de género en la pareja destacan la visión del mundo como un lugar inseguro y conflictivo favoreciendo reacciones de miedo, ansiedad y agresividad; presencia de juego inhibido o imitación de patrones observados y debido a sus propios estados emocionales, dificultad de los cuidadores para satisfacer adecuadamente las necesidades del menor, pudiendo aparecer retrasos en algunas esferas del desarrollo. Se concluye que la exposición a violencia de género es una experiencia de maltrato con importante impacto negativo en el desarrollo y salud mental, haciéndose necesaria la implementación programas de intervención y prevención adaptados a las necesidades de los niños y niñas víctimas.

P005. SESIÓN DE PREPARACIÓN PARA REDUCIR LA ANSIEDAD Y FACILITAR RELATO DURANTE LA ENTREVISTA FORENSE INFANTIL

Vallejo Correa, V.
PUCV, Valparaíso, Chile

La evaluación del testimonio en víctimas infantiles de abuso sexual infantil es una tarea compleja,

especialmente en víctimas preescolares, ya que si bien es cierto por su rango etario presentan algunas limitaciones evolutivas (lenguaje, memoria, sugestibilidad), la dificultad en la elaboración del relato no podría ser explicada exclusivamente a partir de éstas. Se plantea así la necesidad de revisar la pertinencia de entrevista forense como la principal técnica para recabar el testimonio en preescolares puesto que actualmente es utilizada indistintamente tanto con víctimas infantiles como adultas. El estudio tuvo como objetivo general explorar el impacto de una sesión de preparación previa al inicio de la entrevista forense y a la indagación de relato de abuso sexual en presuntas víctimas entre 4 y 6 años. Dicha sesión, se basa en actividades lúdicas, destinadas a reducir la ansiedad y facilitar el relato en niños y niñas. Se utilizó una metodología cuantitativa, de tipo exploratorio con alcance descriptivo correlacional, utilizando un diseño cuasi experimental con pre y postprueba, que incluyó la aplicación de una escala observacional de ansiedad en tres momentos del proceso de evaluación tanto para el grupo control como para el grupo experimental, siendo a éste último a quien se le aplicó la situación de apresto. Los resultados evidenciaron una diferencia significativa entre ambos grupos, observándose una reducción en los montos de ansiedad para los niños y niñas que participaron de la situación de apresto versus los que no participaron. Asimismo se observó una asociación directa entre la reducción de la ansiedad y la entrega de un relato, estableciéndose como una importante variable interviniente en la entrega de un relato, la mantención del contacto con el presunto agresor. Dentro de la etapa de seguimiento de caso, se obtuvieron resultados que apuntan a que dicha técnica aportó a la reducción de victimización secundaria.

P006. ESTUDIO SOBRE EL BIENESTAR SUBJETIVO, FIGURAS PARENTALES Y CALIDAD DE LAS RELACIONES FAMILIARES

Vallejo Correa, V.(1), Oyanedel Sepúlveda, J.(2), Lopez Leiva, V.(2)

(1)PUCV, Valparaíso, Chile, (2)Centro de investigación de educación inclusiva, Valparaíso, Chile

El presente estudio indagó en la importancia de las relaciones familiares en la construcción del bienestar subjetivo infantil, siendo éste un factor protector para la salud mental. Para medir el nivel de bienestar, se aplicó la Escala Breve Multidimensional de Satisfacción con la Vida para Estudiantes —BMSLSS— (Alfaro et al., 2015), que arrojó una alta confiabilidad ($p = 0.7$). Se obtuvo una muestra aleatoria de 827 niños y niñas que cursaban séptimo año básico, pertenecientes a las regiones de Valparaíso, Concepción y Santiago, Chile. Los participantes reportaron elevados niveles de bienestar, señalando la mayor parte vivir en un solo hogar (89.1%), con un promedio de tres cuidadores y dos proveedores económicos familiares. A su vez, se encontró que a mayor número de residencias menor sería el bienestar subjetivo, evidenciado en una correlación significativa y negativa ($r = -.77, p < .05$).

Asimismo, se encontró que la presencia de ambas figuras parentales en el hogar se asocia positivamente con un mayor nivel de bienestar subjetivo en los hijos e hijas ($r = .16, p < .01$). El análisis de regresión lineal, apoya lo anterior y muestra que cuando los niños poseen un solo hogar, la presencia de ambas figuras parentales es una variable que contribuye a explicar de forma significativa los niveles de bienestar ($F(1.823) = 23.045, p < .001$). Finalmente mediante el modelo de regresión múltiple, se identifica que existirían tres predictores que contribuyen significativamente a generar bienestar subjetivo en los niños: las relaciones familiares bien tratadas, la satisfacción con su vida familiar y las acciones saludables que se realizan en el entorno familiar ($F(3,754) = 169.60; p < .001$). Estos resultados sugieren que es necesario profundizar en las características de los vínculos establecidos al interior de la familia, pues éstas tendrían un efecto significativo sobre el bienestar infantil.

P007. EVALUACIÓN OBJETIVA DE LA EXPRESIÓN FACIAL DE LAS EMOCIONES BÁSICAS EN JÓVENES

De la Barrera Marzal, U.(1), Ponce Díaz, R.(1), Mesa Gresa, P.(1), Gil-Gómez, J. A.(2)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universitat Politècnica de València, Valencia, Spain

Uno de los temas más relevantes en el ámbito de la Psicología son las emociones y su expresión, ya que han sido estudiadas desde diferentes perspectivas; cognitiva, social y evolutiva. Los investigadores están de acuerdo que la expresión de las emociones básicas es universal. Las dos dimensiones principales para entender las emociones son la valencia y la activación fisiológica y, sobre ellas se organiza la experiencia emocional. El objetivo del presente estudio fue valorar la capacidad de la herramienta FaceReader para detectar la expresión facial de las emociones básicas provocadas por el instrumento International Affective Picture System (IAPS). Los participantes fueron 15 jóvenes universitarios (12 mujeres y 3 hombres) de edades comprendidas entre los 18 y 19 años ($M = 18.20; SD = 0.414$). Para este estudio se diseñó un experimento que consistía en la visualización de cuarenta imágenes seleccionadas del IAPS mientras los participantes eran grabados para su posterior análisis con el FaceReader. Esta herramienta evalúa y clasifica las imágenes faciales y vídeos en las categorías de emociones básicas: felicidad, tristeza, enfado, sorpresa, miedo, asco y, además, neutralidad. Los resultados muestran cómo las distintas emociones básicas han sido catalogadas según valencia y arousal. Sin embargo, el porcentaje de emociones básicas identificadas por el FaceReader fue pequeño, siendo la expresión neutra la más prevalente en los participantes. La novedad del presente estudio radica en la evaluación de la expresión facial con una herramienta innovadora como es el FaceReader y su relación con las dimensiones emocionales relacionadas con las imágenes del IAPS. Consideramos el FaceReader una herramienta prometedora para medir la expresión facial de las emociones básicas en jóvenes españoles.

P008. COMPETENCIAS EMOCIONALES Y BIENESTAR: UN ESTUDIO EN PAREJAS JÓVENES

De la Barrera Marzal, U., Mónaco Gerónimo, E., Cañero Pérez, M., Tamarit Chuliá, A.

Universitat de València, Valencia, Spain

Las competencias emocionales se relacionan con una mejor salud física y psicológica, y mayores niveles de bienestar afectivo. Además, en el seno de la pareja sentimental, los jóvenes emocionalmente competentes están mejor capacitados para resolver los conflictos constructivamente a través de la empatía, el diálogo, la negociación y la cooperación, e informan de mayores niveles de satisfacción con la relación. El objetivo del presente trabajo es analizar si las competencias emocionales del compañero sentimental influyen en el bienestar afectivo propio. Participaron en el estudio 37 parejas jóvenes españolas entre 18 y 22 años ($M = 20.21$ años; $DT = 1.07$), y entre 6 meses y 6 años de relación ($M = 30.49$ meses; $DT = 19.68$). Se estudiaron las características sociodemográficas individuales y de pareja (género, edad, orientación sexual y tiempo de relación) a través de preguntas ad hoc. Las competencias emocionales se evaluaron mediante Emotional Skills and Competence Questionnaire (ESCQ), el cual considera tres dimensiones 1) percepción y comprensión emocional; 2) etiquetado y expresión emocional, y 3) gestión y regulación emocional. El bienestar afectivo se evaluó utilizando la Escala de Experiencias Positivas y Negativas (SPANE). Los datos de los participantes se recogieron respetando la normativa ética, para proceder posteriormente al análisis estadístico de los datos (análisis descriptivos, correlaciones bivariadas y regresiones lineales) mediante SPSS versión 24.0. Los resultados indican que el bienestar afectivo se relaciona tanto con las propias competencias emocionales como con las competencias emocionales del compañero sentimental. El 34.7% de la varianza del bienestar afectivo de una persona está explicada por su propia gestión y regulación emocional, junto con la gestión y regulación emocional de su pareja. Se discute la importancia de fomentar parejas emocionalmente competentes mediante la educación en vínculos saludables desde la juventud.

P009. PERFIL DE FORTALEZAS PSICOLÓGICAS EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES DESDE EL MODELO DE COVITALIDAD

Falcó, R.(1), Moreno-Amador, B.(1), Soto-Sanz, V.(1), Rodríguez-Jiménez, T.(2), Macià, D.(1), Ramos, M. A.(1),

Marzo-Campos, J. C.(1), Piqueras, J. A.(1)

(1)Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2)Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, Spain

El Modelo de Covitalidad considera que la acción conjunta de determinadas competencias socioemocionales amortigua los efectos negativos de la exposición a situaciones de riesgo en la adolescencia, promoviendo un adecuado ajuste psicosocial y previniendo el desarrollo de problemas de salud mental. El objetivo de este estudio fue examinar la presencia de las fortalezas psicológicas según el Modelo de Covitalidad

en una muestra de adolescentes españoles. Con este fin, se administró la *Social Emotional Health Survey-Secondary* (SEHS-S; Furlong et al., 2014) a un total de 5,543 adolescentes con edades comprendidas entre los 12 y los 18 años ($M = 14.17$; $DT = 1.50$; 50.8% Mujeres). Los resultados indicaron que un 41.6% de los adolescentes evaluados obtuvieron puntuaciones ligeramente superiores en Covitalidad con respecto a su grupo normativo. Como principales fortalezas psicológicas destacaron la empatía, la gratitud y el apoyo de los iguales; mientras que como puntos más débiles se identificaron el optimismo, el entusiasmo y el apoyo familiar. El análisis de diferencias significativas en función del sexo señaló mayor competencia socioemocional en los hombres, con independencia de considerar los cuatro factores principales del modelo, los doce subfactores o el índice general de Covitalidad; siendo la competencia emocional, la empatía y el apoyo de iguales las únicas variables que presentaron puntuaciones más elevadas por parte de las mujeres. Asimismo, la exploración de diferencias en función de la edad mostró cierta tendencia a que estas fortalezas psicológicas vayan disminuyendo conforme se aumenta en edad. Estos hallazgos son útiles para diseñar intervenciones para el desarrollo de competencias sociales y emocionales en adolescentes en el ámbito escolar.

P010. DATOS PRELIMINARES DE LA VALIDACIÓN DEL FLORIDA OBSESSIVE COMPULSIVE INVENTORY EN UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES

Rodríguez-Jiménez, T.(1), Iniesta-Septúlveda, M.(1), Cano-Botella, V.(1), Storch, E. A.(2)

(1)Universidad Católica de Murcia, Murcia, Spain, (2)Baylor College of Medicine, Houston, USA

El Inventario Obsesivo-Compulsivo Florida (Florida Obsessive Compulsive Inventory; FOCI) es una medida de autoinforme para evaluar la sintomatología obsesivo-compulsiva en jóvenes y adultos. Este cuestionario consta de 25 ítems que forman 2 subescalas: síntomas (20 ítems) y severidad (5 ítems). Ha mostrado adecuadas propiedades psicométricas en muestras de EEUU. El objetivo de este estudio es conocer las propiedades psicométricas del FOCI en población joven española. La muestra estuvo formada por 199 estudiantes españoles, cuya edad media fue 23.27. En primer lugar, se obtuvo el permiso del autor de la prueba original para traducir y adaptar la prueba al español, aplicándose el método de traducción-retrotraducción. Posteriormente se aplicaron los siguientes instrumentos: FOCI, un cuestionario socio-demográfico, el OCI-R (*Obsessive Compulsive Inventory Short Version*) y el DASS-21 (*Depression Anxiety and Stress Scales*). Los resultados muestran una adecuada consistencia interna (subescala de síntomas: KR-20 = .79 y subescala de severidad: alfa de Cronbach = .85). Además, la escala mostró una validez convergente-discriminante adecuada. En resumen, los resultados hallados son consistentes con los informados por el estudio original en población americana. Así, el FOCI se muestra como un instrumento válido y útil para la

evaluación de sintomatología obsesivo-compulsiva en jóvenes españoles.

P011. INFLUENCE OF THE CONTEXT IN THE ACQUISITION OF HABITS OF DRUG ADDICTION IN ADOLESCENCE

Signes Ribes, S., Ruiz López, A.
Universitat de València, Valencia, Spain

Despite its long history and its main historical used centuries ago, drug addiction has become one of the most notorious pathologies today with a prognosis of continuing to increase in coming years, especially among adolescents. There are factors that are related to the beginning and excess of consumption of these substances in adolescence that have to do with their social, family, cultural environment, as well as the greater willingness for the increase of producer-trafficker groups and the possibility of elaborating the new minimally equipped laboratory design drugs. Therefore, the main objective of this study was to verify the existing correlation between environmental, social, economic and adolescent's own variables in the acquisition of substance use and abuse. The study presents a quasi-experimental design in which 30 subjects, 16 men and 14 women aged between 12 and 15 years were assessed through a complete anamnesis. Next, a Spearman correlation analysis is carried out to verify the relationship between the variables of the study, which are: family with a history of drug dependence, consumer friendships, accessibility, dysfunctional family and presence of drug-dependent activity in the child. The results reflect correlations with a significant level in family variables with a history of drug dependence and the presence of drug-dependent activity in the child ($r = 0.454$, $p = 0.02$), consumer friendships and presence of drug-dependent activity in the child ($r = 0.698$; $p = 0.01$) and accessibility and presence of drug-dependent activity in the child ($r = 0.733$, $p = 0.03$). By way of conclusion, it is appreciated how the environmental factors of the context of the subjects evaluated could facilitate access to drugs, since favorable results are found in accessibility measures, together with friends who consume some type of substance, as well as the existence of a relative with a history of consumption.

P012. IMPACT OF ENVIRONMENTAL AND INTERNAL FACTORS ON ACADEMIC PERFORMANCE ASSOCIATED WITH THE BORDERLINE PERSONALITY DISORDER

Signes Ribes, S.
Universitat de València, Valencia, Spain

The Personality Disorder Borderline (BPD) is from a clinical point of view one of the most prevalent pathologies within the infant-juvenile population at present, by its functional impact, prognosis and co-morbidities, producing a deep dysfunction in several important aspects of life and development. There are different factors both internal and external, related to their social environment and development, present in children with this disorder which favor the appearance of undesirable behavior in all contexts of daily life, accentuated in the ac-

ademic environment due to the greater weight in terms of the time used per day. Therefore, the main objective of this study was to check the correlation between environmental variables and own the child with TLP affecting the development of disruptive behavior. The study presents a quasi-experimental design where it is assessed through a comprehensive history and the administration of the test Brief-2 in 40 subjects, 24 boys and 16 girls between the ages of 9 and 14 years. Subsequently, an analysis was made of the Spearman correlation between mental flexibility, emotional control, self-control, low academic performance inhibitory and disruptive behaviors in school. The results showed correlations with significant value in the variables flexibility and low academic performance ($r = -0.544$; $p = 0.03$), emotional control and disruptive behaviors in school ($r = -0.667$; $p = 0.01$) and self-control and disruptive behaviors in inhibitory school ($r = -0.655$; $p = 0.02$). In conclusion, it is observed as the internal factors and environmental might increase the disruptive behavior in the school environment, worsening, in this way, their academic performance and therefore producing a deep dysfunction in several important aspects in the life and personal development.

P013. NUEVOS SÍNTOMAS EN LA CLÍNICA DE NIÑOS EN ARGENTINA

Cohen Imach, S., Salas, M. A.
Universidad Nacional De Tucuman, San Miguel de Tucumán, Argentina

El presente trabajo se propone estudiar cuáles son los síntomas más frecuentes en la clínica con niños en Argentina en la actualidad y analizar las particularidades de la clínica de niños teniendo en cuenta las variables de pobreza, incertidumbre, violencia e incremento del delito y la corrupción, que atraviesan a nuestra sociedad actual. Para ello, se parte de la lectura bibliográfica sobre resultados alcanzados en investigaciones similares y trabajos clínicos presentados en revistas científicas en los últimos 10 años, sobre síntomas y psicopatologías detectadas en la infancia en nuestro país, las publicaciones aparecidas entre los años 2009 a 2019, editadas en formato papel o en Internet. En el presente estudio se aplica una metodología cuantitativa, de tipo exploratoria. El análisis de los datos, arroja como resultado, la emergencia y predominio de una nueva sintomatología en la clínica con niños en Argentina, ligada a las impulsiones, al acto, más que a la simbolización, de los conflictos subjetivos. La violencia hacia los pares y desde los adultos, los robos, hurtos y mentiras, el consumo problemático de juegos de Internet son algunos de los síntomas actuales, donde la diferencias según género son cada vez más pequeña. Se concluye, finalmente que pensar la sintomatología de niños en la clínica psicológica en Argentina en la actualidad, nos lleva a analizar las coordenadas de una producción subjetiva, es decir variables sociales, políticas y económicas generan diferentes producciones subjetivas, propias de estos tiempos. Analizar estas nuevas modalidades sintomáticas nos permite situarnos en la clínica de un modo distinto, interpellando nuestras herramientas y marcos teóricos que sustentan nuestras prácticas.

P014. INTELIGENCIA EMOCIONAL, BIENESTAR SUBJETIVO Y SÍNTOMAS EMOCIONALES EN LA ADOLESCENCIA

Mota Escudero, A.(1), Escartí Carbonell, A.(1), Schoeps, K.(1), Postigo Zegarra, S.(2)
(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain

La inteligencia emocional (IE) ha ido cobrando relevancia a lo largo de las últimas décadas. Las investigaciones teóricas y empíricas han señalado la IE como un factor protector ante fenómenos psicopatológicos o generadores de malestar psicológico como la depresión, ansiedad y estrés. La literatura sugiere que las habilidades emocionales pueden desempeñar un papel en la mejora del bienestar percibido, ya que los afectos positivos y negativos median las relaciones entre la IE y la satisfacción con la vida. Estas variables son especialmente importantes durante la adolescencia, por lo que el presente estudio se centra en comprobar las relaciones que existen entre todas ellas, en este grupo de edad. El objetivo es estudiar la relación entre la inteligencia emocional (IE) percibida y los síntomas emocionales, así como el bienestar. El estudio se llevó a cabo en una muestra de 352 adolescentes, entre 12 y 14 años, que cursaban 1.º y 2.º de la ESO. Para evaluar dichas variables se administraron el ESCQ, la SPANE, la SWLS, y el DASS. Se llevaron a cabo análisis descriptivos, correlaciones y análisis de mediación. Los resultados mostraron diferencias de sexo significativas en IE, bienestar y los síntomas emocionales (d de Cohen oscila entre .15 y .58, $p < .01$). Las dimensiones de IE se relacionan de forma positiva con bienestar (r oscila entre .21 y .62, $p < .01$) y ambos correlacionan negativamente con los síntomas emocionales (r oscila entre .21 y .55, $p < .01$). Por último, se ha observado que la depresión media la relación entre las dimensiones de IE y bienestar (R^2 oscila entre .30 y .46, $p < .01$). Los resultados obtenidos ponen de manifiesto los síntomas depresivos como factor de riesgo que puede reducir el efecto positivo de la IE sobre el bienestar en los adolescentes.

P015. PERCEPCIÓN DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN PRIMARIA SOBRE LA EDUCACIÓN EMOCIONAL

Romero Reignier, V., Postigo Zegarra, S., González García, L.
Universidad Europea de Valencia, Valencia, Spain

La convivencia entre alumnado y profesorado es fundamental para un proceso educativo de calidad y la inteligencia emocional es uno de los principales elementos para dicha convivencia. En Educación Primaria, los menores están en un momento de vital importancia respecto a la gestión de sus emociones y los docentes son uno de los principales actores de ese aprendizaje. El objetivo de este trabajo es analizar la percepción de los docentes sobre la educación emocional, tanto propia como del alumnado con el que trabajan. Para ello, se realizó un grupo focal con 6 profesores de 5.º y 6.º de Primaria de diferentes centros concertados y públicos de Valencia, a los que se aplicó una entrevista semiestructurada con preguntas abiertas referidas

a sus conocimientos sobre educación emocional y su percepción sobre la utilidad de la misma. La discusión fue dirigida por una psicóloga y, posteriormente, dos analistas, psicólogos expertos, analizaron los datos por separado mediante el programa ATLAS.ti 8; tras lo cual se realizaron reuniones entre ambos hasta alcanzar un acuerdo 100% interjueces. Los docentes señalan diversas carencias que les impiden trabajar las emociones en el aula. Concretamente: 1) escasa o nula formación académica; 2) exclusión de las competencias emocionales del currículo de Primaria, lo cual les priva del tiempo necesario para conocer mejor a sus alumnos y trabajar las emociones, e impiden dar continuidad al estilo de enseñanza que se desarrolla en Educación Infantil, muy orientado a la gestión de las emociones, y 3) la baja implicación de las familias, que no disponen de tiempo, ni conocimientos sobre el desarrollo evolutivo de sus hijos ni sobre gestionar emociones. No obstante, el profesorado estima que la educación emocional les sería de gran utilidad, concluyendo que saber manejar sus propias emociones facilitaría ayudar emocionalmente a sus alumnos.

P016. NEUROPSICOLOGÍA EN LA FAMILIA: EL IMPACTO DE LA EDUCACIÓN FAMILIAR EN EL DESARROLLO CEREBRO INFANTIL

Infante Cañete, L.(1), Hidalgo Berutich, S.(2)
(1)Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (2)Centro AVANZA, Málaga, Spain

En las últimas décadas se ha producido una proliferación de escuelas de familias en diferentes ámbitos. A nivel teórico también han aumentado los escritos y publicaciones que analizan la necesidad de facilitar una educación familiar con contenidos rigurosos y base científica. Desde la neuropsicología infantil se propone un nuevo marco de actuación innovador en el que las familias tienen un papel fundamental en el neurodesarrollo del cerebro de su hijo/a ya que es el contexto principal durante los primeros años de vida, período en el que las conexiones neuronales están en pleno desarrollo. Presentamos el «Modelo AVANZA» de Intervención Familiar en Neuroeducación. Sus objetivos principalmente son la formación parental orientada a dar a conocer a las familias las funciones neuronales de sus hijos para poder optimizarlas desde el apego seguro y la educación emocional y enseñar estrategias neuroeducativas específicas para promover las funciones ejecutivas. Han participado 15 familias, asistiendo al Taller Formativo que consta de tres fases: análisis y detección de fortalezas/debilidades con elaboración del perfil neurocognitivo; diseño y entrenamiento en estrategias para entrenar FE aplicadas a las actividades de la vida diaria; evaluación de logros y conclusión. Los resultados obtenidos muestran en los progenitores mayor grado de logro en reducción de la ansiedad, satisfacción en la crianza y mejor percepción de la competencia socioemocional de su hijo. En los hijos: mayor logro en el control de FE en la ejecución de AVD en atención, memoria de trabajo e impulsividad y disminución de conductas inadaptadas. La neuropsicología constituye un marco de intervención eficiente para la educación familiar

pudiendo aportar a estrategias neuropsicológicas aplicadas en un contexto natural y adaptado al perfil neurocognitivo del hijo contribuyendo al desarrollo integral del mismo. Actualmente, este es uno de los retos de la neuropsicología infantil.

P017. CLINIC OF NARCISSISM, MELANCHOLY AND DEPRESSION: THREE ADOLESCENT CASES

Rodriguez Villegas, K., Vizcarra García, S., Valero Pacheco, P.
Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

The present work departs from the idea that suffering is inevitable; no human being is exempt from this subjective experience. One of these sufferings, which occurs with a high frequency, is known as depression, affects more than 350 million people worldwide and is the world's leading cause of disability. To address the problem, using a qualitative method, the open interview was used as a tool to be able to thoroughly investigate the subject through the speech: «The psychological interview is a field of work in which it's investigated the behavior and the personality of human beings» (Bleger, 1998). We carried out 7 interviews of 45 minutes each, in the Psychiatric Hospital of the IMSS «Hector Tovar Acosta» of Mexico City, in 2 different sessions. The patients who were assigned are three adolescents diagnosed with depression. The analysis was carried out on three lines present in the melancholic or depressive states: the narcissistic failure, the loss, the feeling of guilt and the physical as well as the psychic pain. Beyond conclusions, there were final reflections, one of which was that the social demands of happiness and well-being have changed over time, because not fulfilling them makes the subject feel guilty, as Rosolato tells us: «The demands and the ideals of our times undoubtedly give rise to the unconscious feeling of guilt (...)» (Rosolato, 1981). Likewise, it is important to mention that in the three interviews, the figure of the mother is founding to understand the loss in our interviewees. To end, experiencing melancholy, generates pain, a pain that goes beyond the sentimental, may even manifest as bodily pain and it was possible to see the psychotic melancholy in the subject's own words, however this does not guarantee a correct interpretation of the symptoms since these are not exclusive of said suffering.

P018. COMPORTAMIENTO PERTURBADOR EN LA INFANCIA Y RETRASO GLOBAL DEL DESARROLLO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Reno Chanca, S.(1), Diego-Castaño, S.(2)
(1)Clínica Dialogo, Valencia, Spain, (2)Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, Spain

Las conductas disruptivas en la infancia constituyen una de las demandas más frecuentes en la práctica clínica. La gravedad de éstas viene determinada por la edad del menor, la frecuencia e intensidad, y los entornos en los que se producen. En el presente estudio de caso los padres de J, un niño de 4 años diagnosticado de Retraso global del desarrollo, acuden a consulta refiriendo frecuentes rabietas de larga

duración (hasta una hora) acompañadas de comportamientos agresivos como golpes y mordiscos, muy baja tolerancia a la frustración, elevada impulsividad y alto grado de desobediencia. Esta sintomatología se manifestaba en diversas áreas de su vida, provocando una marcada interferencia y malestar tanto a nivel socio-familiar como escolar. Se plantearon sesiones semanales de terapia conductual de aproximadamente 45 minutos de duración. Los objetivos del tratamiento fueron: reducir la frecuencia e intensidad de las conductas disruptivas, incrementar el autocontrol y reducir la impulsividad. La línea base se tomó a través de la Escala Conners para padres revisada (L). Para la consecución de las metas terapéuticas se utilizaron distintas técnicas de autoregulación y juegos de turnos con el niño, a la vez que se trabajó con los padres entrenamiento en técnicas de modificación de conducta, modelado de regulación emocional y conductual, así como refuerzo de la implicación parental de ambos progenitores. Tras 6 meses de tratamiento el entorno familiar y el escolar perciben una disminución tanto en la frecuencia e intensidad de las rabietas como de la impulsividad. En el seguimiento con la Escala Conners se encuentra una reducción global de 26 puntos con respecto de la línea base. Además, los padres refieren mayor competencia parental y satisfacción familiar tras el tratamiento.

P019. TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO Y CONFLICTOS FAMILIARES EN LA ADOLESCENCIA: ESTUDIO DE CASO

Reno Chanca, S.(1), Diego-Castaño, S.(2)
(1)Clínica Dialogo, Valencia, Spain, (2)Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, Spain

El desarrollo evolutivo de las personas con Trastorno del espectro del autismo (TEA) suele ser atípico, caracterizado por sus inherentes dificultades. Una vez llegan a la adolescencia, ésta puede verse marcada por comportamientos problemáticos que será tarea de las familias aprender a manejar. En este estudio de caso se presenta a la familia de M, adolescente de 17 años diagnosticado de TEA y Retraso Mental Moderado, cuyos padres relatan disputas diarias entre él y el resto de miembros de la familia. Las riñas son de elevada intensidad, se acompañan de agresividad física y verbal, y son desproporcionadas con respecto a sus desencadenantes. Tras la evaluación inicial se comprobó que además de los problemas conductuales, M presentaba baja tolerancia emocional y excesiva dificultad en la expresión de éstas. Por ello, el objetivo acordado con la familia fue disminuir la frecuencia de las disputas, además de mejorar su tolerancia y expresión emocional. Para este fin se plantearon sesiones semanales de 45 minutos de duración, distribuidas en un primer bloque de sesiones conjuntas y un segundo de sesiones individuales con el adolescente. Con los padres se trabajó desde la psicoeducación, aclarando y facilitando la comprensión acerca de la adolescencia en personas con TEA. Con M se adaptó un contrato conductual a su interés excesivo por los animales para reducir la frecuencia de las disputas, y también se utilizó la misma adaptación al programa «¡Mejor Así!»

para trabajar el reconocimiento y expresión de las emociones. Al cabo de 10 sesiones la familia refiere un descenso en el número de conflictos y una mejora global del comportamiento. En el seguimiento a los seis meses los beneficios se mantienen, junto a una mayor facilidad para expresar sus emociones en los contextos clínico, familiar y escolar.

P020. PERCEPCIÓN DE AMENAZA DE ENFERMEDAD, SINTOMATOLOGÍA ANSIOSA Y DEPRESIVA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON DM1

Valero Moreno, S., Lacomba Trejo, L., Pérez Marín, M.
Universitat de València, Valencia, Spain

La diabetes mellitus tipo 1 (DMI) es la enfermedad crónica endocrinológica más diagnosticada en pediatría. Si el paciente pediátrico percibe como más amenazante de la enfermedad, puede presentar mayor sintomatología emocional, especialmente ansiosa y depresiva. La sintomatología emocional en los pacientes pediátricos se ha asociado con un peor curso y desenlace la DM1. El objetivo del presente estudio es analizar la relación entre la percepción de amenaza de enfermedad y la sintomatología emocional de pacientes pediátricos. Los participantes fueron 115 adolescentes con DM1 atendidos en la Unidad de endocrinología de centros hospitalarios de la ciudad de Valencia. Tras firmar el consentimiento informado, se realizó el pase de cuestionarios. Las variables analizadas fueron: la percepción de la enfermedad con el Cuestionario de Percepción de la Enfermedad (BIPQ) y la sintomatología ansiosa y depresiva con la Escala Hospitalaria de Ansiedad y Depresión (HADS). Entre los principales resultados, destacamos: a) los adolescentes con DM1 tenían una moderada percepción de riesgo de la enfermedad ($M = 28.60$; $DT = 7.32$); b) presentaban sintomatología ansiosa (15.80%); c) y no mostraron clínica depresiva de interés. D) Se encontró una relación entre la percepción de amenaza y la sintomatología ansiosa, depresiva y el malestar emocional. E) No se dieron diferencias por sexos ni asociaciones con la edad. Nuestros resultados señalan la importancia de implementar programas de intervención multidisciplinarios que promuevan el conocimiento de la enfermedad, para prevenir el desajuste emocional y físico de los pacientes pediátricos con DM1, mejorando así su calidad de vida.

P021. NEONATAL BEHAVIOR IN A COHORT OF 64 NEWBORN BABIES FROM MOTHERS WITH MENTAL PATHOLOGY PERINATAL

Lera Miguel, S.(1), Gómez Sánchez, L.(2), Sureda, B.(1), Roca, A.(1), Solé, E.(1), Andrés, S.(1), Torres, A.(1), Lázaro, L.(1), García Esteve, L.(1)
(1)Hospital Clínic-Maternitat, Barcelona, Spain, (2)Instituto de Investigación Sanitaria, Islas Baleares, Spain

Previous studies have evidenced the negative effect of maternal anxiety and depression over child. Specifically, prenatal depression affects the newborn behavior and the cognitive-motor development. A growing interest is being focused on neuro-endocrino-

logical aspects of maternal-baby transference during pregnancy in several disorders. The aim of this study is to analyze the behaviors from the newborns of mothers with psychiatric diagnoses, treated in our perinatal mental health unit, at the Hospital Clínic-Maternitat de Barcelona. Sixty-four infants 0 days-2 months aged were evaluated with the Brazelton Neonatal Behavior Assessment Scale (NBAS), which screens six areas of neonatal behavior across 26 items (sleep habituation, social-interactive orientation, motor status, organization and regulation of the state and stability of the Autonomous Nervous System). The NBAS scores were related to the baby chronological age, birth weight, maternal age and anxious-depressive symptomatology (State and Trait Anxiety Inventory, Edinburgh Postpartum Depression Scale) and the dose of antidepressant during pregnancy. The correlations analyses showed that, the older the mother, the greater time in irritable-crying states of baby ($r = -.27, p = .016$) and the worse visual-auditory orientation to rattle ($r = -0.28, p = .034$); the higher the anxiety-state score, the greater time in irritable-crying states ($r = -.27, p = .035$). There were no significant correlations between depression and NBAS scores, but the higher the dose of antidepressant during pregnancy, the worse the auditory orientation to voice ($r = -.41, p = .042$), the longer irritability-crying states ($r = -.36, p = .023$) and the greater lability in skin color ($r = -.37, p = .024$). This study shows affectation in the social-interactive areas, state organization and autonomous regulation in the babies of mothers with higher postpartum levels of anxiety and higher doses of antidepressants during pregnancy. These results note the need to detect early instability in the baby, to accompany mothers with anxious symptomatology to know and adapt to her baby and to ensure the best possible attachment between both.

P022. TERAPIA FAMILIAR Y TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA: ESTUDIO DE CASO CLÍNICO

Diego-Castaño, S., Hermosín Carpio, N.
Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, Spain

En las últimas décadas el tratamiento de los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA) ha adquirido gran relevancia sociosanitaria por su gravedad y complejidad. Los TCA suelen tener su inicio en la adolescencia, siendo un momento del ciclo vital clave para la evaluación y tratamiento de este tipo de trastornos. A continuación se presenta un estudio de caso de una mujer de 14 años con sintomatología compatible con un TCA. Ana es la hija mediana de una familia de nivel socio-económico medio. Estudia 3.º ESO y vive con sus padres y sus dos hermanos varones. El inicio de las conductas sintomáticas se produce tras un periodo de dieta pautada para perder peso. En la evaluación inicial se detectaron las siguientes áreas problema: bajo peso, restricción de la ingesta, pérdida constante de peso, insatisfacción con la imagen corporal, miedo intenso a engordar, conductas excesivas dirigidas al control del peso, cogniciones distorsionadas respecto a la alimentación

y la figura, retraimiento social, abulia e hipotimia. La terapia se diseñó siguiendo las recomendaciones de la guía NICE para el tratamiento de los TCA. La intervención consistió en 10 sesiones quincenales de Terapia Familiar de una hora de duración. Tras el tratamiento se observaron los siguientes cambios: disminución de la importancia del peso, cese de conductas de restricción y control del peso, recuperación ponderal y mantenimiento de un peso adecuado, aumento de seguridad y autoestima personal, mejora del estado de ánimo, mayor integración e implicación en las relaciones con iguales. Además, todos los miembros de la familia refirieron beneficios en la cantidad y calidad de la comunicación y las relaciones familiares. Los cambios se mantuvieron en los seguimientos a los 3 y 6 meses. Con la intervención familiar diseñada se alcanzaron mejorías significativas en el bienestar y funcionamiento de la paciente y sus familiares.

P023. MODELADO FAMILIAR EN LAS FOBIAS ESPECÍFICAS INFANTILES: A PROPÓSITO DE UN CASO

Diego-Castaño, S.
Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, Spain

Las Fobias específicas (FE) aparecen generalmente en la primera infancia, persistiendo ocasionalmente durante la adultez. Cuando los miedos están presentes en la niñez, es necesario realizar una valoración que permita diferenciar una FE de un miedo evolutivo. A pesar de la consideración de las FE en la infancia como relativamente benignas, el nivel de malestar e interferencia, junto con la posibilidad de cronicidad, orientan a la necesidad de tratamiento. A continuación se presenta el caso de María, una niña de 11 años con miedo a la oscuridad y los ascensores. Para la evaluación inicial se recogió información de la niña y sus progenitores a través de una entrevista semiestructurada, la entrevista diagnóstica K-SADS; así como diversos cuestionarios: la Escala de Ansiedad para niños SCAS, la Escala de Interferencia de la Ansiedad CALIS y el Cuestionario de Autoestima AF-5. A partir de estos datos se confirmaron los diagnósticos de FE a la oscuridad y a los ascensores, planteándose de forma colaborativa los siguientes objetivos de tratamiento: disminuir la ansiedad en las situaciones relacionadas con la oscuridad y los ascensores, reducir las conductas de evitación, e incrementar la autoestima y autoconfianza personal. Para ello se llevaron a cabo 7 sesiones semanales de 60 minutos de duración. En las sesiones se emplearon diferentes técnicas cognitivo-conductuales en formato lúdico. Al finalizar las mismas se proporcionaba información y pautas a la familia para potenciar y generalizar lo abordado. Tras la intervención se obtuvieron beneficios en todas las escalas empleadas, especialmente en el nivel de interferencia y el autoconcepto. Estos beneficios se acompañaron de la remisión total de la FE a la oscuridad y la remisión parcial de la FE a los ascensores. A partir de estos resultados se debate la importancia del modelado familiar en la respuesta al tratamiento de las FE en la infancia.

P024. THE EMOTIONAL REGULATION IN THE MOTHER-CHILD INTERACTION AND ITS RELATIONSHIP WITH INFANT TEMPERAMENT

García Peris, A. S., Simó Teufel, S., D'Ocon Giménez, A., Cortés Cataldo, F., Montagut Asunción, M. Universitat de València, Valencia, Spain

The use of emotional regulation strategies in infants is associated with the confluence of multiple factors, both endogenous and exogenous. The infant temperament stands out as an important endogenous factor related to the reactivity or tendency to experiment emotions and the processes to modulate this reactivity. The aim of this paper is to analyze the relationship between the infant temperament and the strategies of emotional self-regulation during mother-infant interaction. 60 infants and their mothers participated in this study. The temperament was assessed at 18 months with an observational scale ECTI-R during a test situation to evaluate development, in which the child interacts with an evaluator in the presence of its attachment figure. The dyads were videographed during a highly structured situation of difficult game, that allowed to record maternal behaviors and emotional regulation strategies through the Escalas de Autorregulación Infantil para Progenitores (EAI-P) and the children's version (EAI-N). The results indicate that infants with high levels of irritability show a lower ability to focus their attention and accept the task proposed by the mother. On the other hand, infants with a positive emotional reactivity show greater acceptance of the proposed task, maintain a higher level of attention in the task, manipulate the objects with greater interest and creativity and are more active regulating dyadic interaction. It is concluded that infant temperament is a dimension that modulates the development of emotional regulation strategies in early childhood, since they are part of the same psychophysiological structures and affect maternal behaviors and the processes of dyadic interaction.

P025. MOTHERS OF CHILDREN WITH GLOBAL DEVELOPMENTAL DELAY: PERCEPTIONS OF FAMILY ENVIRONMENT, CHILD BEHAVIOUR AND CONCERNS

Vieira-Santos, S.(1), Santos, V.(1), Pimentel, M.-J.(2) (1)Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2)Child Development Unit, CEBC – Psychology Unit, Hospital de D. Estefânia, CHULC – EPE, Lisbon, Portugal

The family relational environment of children with a developmental risk has received little attention from an empirical point of view, particularly when the child presents global developmental delay (GDD). Moreover, further study is needed to relate this dimension to the adjustment of the child, namely by considering the contribution of family environment to the behavioural problems, as focus, to date, has been mainly on the reverse contribution. Additionally, the relationship of these dimensions with mothers' concerns has been under studied. This study, focusing on GDD, aims to: 1) determine whether the family relational environment (cohesion, expressiveness and conflict) is a predictor

of the child's behavioural problems (externalizing and internalizing), and 2) explore the relationship of both dimensions with maternal concerns (regarding development and behaviour). A total of 122 mothers of children with a GDD diagnosis ($M_{age} = 56.5$ months, $SD = 12.4$), defined by a multidisciplinary team, participated in the study. The sample was recruited in a Child Development Unit (located in Lisbon). The Portuguese versions of the Family Environment Scale (FES) and the Preschool and Kindergarten Behavior Scales - Second Edition (PKBS-2) were used, in addition to a questionnaire for the collection of sociodemographic, developmental and concerns-related information. Results pointed to cohesion being a predictor of internalizing behaviours while conflict was found to be a predictor of externalizing behaviours. Furthermore, child behaviour problems were positively associated with mothers' concerns regarding child development and behaviour, and cohesion was negatively associated with mothers' concerns with development. In short, results suggest the potential influence of the family relational environment on behavioural problems, showing that different family relational characteristics may have an impact on different types of behavioural problems. This should be taken into account in the intervention programs for families of children with GDD, along with the mothers' concerns regarding child development and behaviour.

P026. CHILDREN WITH ATTENTION DEFICIT AND HYPERACTIVITY DISORDER, INTELLECTUAL DISABILITY AND EPILEPSY: DIFFERENCES IN PARENTING STYLES

Vieira-Santos, S.(1), Pimentel, M.-J.(2), Santos, V.(1) (1)Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2)Child Development Unit, CEBC – Psychology Unit, Hospital de D. Estefânia, CHULC – EPE, Lisbon, Portugal

Literature has shown that parenting styles have an impact on different areas of child functioning (e.g., socio-emotional and behavioural). Furthermore, parenting styles appear to be influenced by different factors, mainly related to parent and child characteristics. This study aims to analyze whether parenting styles vary as a function of the child problem, considering groups with (neurodevelopmental disorders or chronic disease) and without problems. The participants were mothers of school-aged children (6 to 12 years) distributed across four groups: attention deficit and hyperactivity disorder (ADHD; $n = 37$), intellectual disability (ID; $n = 55$), epilepsy (EPL; $n = 25$) and without problems ($n = 61$). The target-children with developmental or health problems were attending either a Child Development Unit or a Neuropediatric Unit of a pediatric hospital in Lisbon; the group without problems was recruited in state and private schools. Mothers filled in the Portuguese adaptation of the EMBU-P (subscales: emotional support, rejection and control attempt). To collect data on the problem and on the child and family, a semi-structured interview was also conducted. Results indicated that mothers of children with ADHD reported higher levels of rejection than the without problems group and lower levels of control attempt than mothers of children with ID. Additionally,

mothers of children with ID, compared to mothers of children without problems, referred to higher levels of rejection and control attempt, and lower levels of emotional support. In conclusion, results point to differences in parenting styles in ADHD and ID groups. Target-children with ID and their mothers appear to be at a higher risk, as these mothers adopt more negative parenting styles, possibly due to the characteristics of this neurodevelopmental disorder. Intervention with both ID and ADHD families (considering the results of the latter for rejection) should take the potential risk associated with parenting into account with a view to promoting positive parenting styles.

P027. CHILDREN WITH GLOBAL DEVELOPMENTAL DELAY: MOTHERS AND KINDERGARTEN TEACHERS' PERSPECTIVES ON SOCIAL AND BEHAVIOURAL FUNCTIONING

Vieira-Santos, S.(1), Santos, V.(1), Pimentel M. J.(2)
(1)Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2)Hospital de D. Estefânia, CHULC – EPE, Lisboa, Portugal

The impact of neurodevelopmental disorders on children's socio-emotional and behavioural functioning has been broadly studied. However, the impact of global developmental delay (GDD) requires further research, namely by considering the perspective of different informants. The present study seeks to: 1) compare the perspectives of mothers and kindergarten teachers with regard to the social skills and behavioural problems of the children; 2) analyze the relationship of social skills and behaviour (mothers' perspective) with variables related to GDD (duration of diagnosis and comorbidity), family (number of children and divorce/separation) and adaptation to pre-school setting (peer relationships and adaption to tasks and learning). The participants in this study consisted of 117 mothers (aged between 21 to 53 years; $M_{age} = 34.5$, $DP = 6.2$) of children diagnosed with GDD ($M_{age} = 57.1$ months, $DP = 12.2$; 64.1% male) and their kindergarten teachers. The Portuguese adaptation of the Preschool and Kindergarten Behavior Scales-Second Edition (PKBS-2; Major & Seabra-Santos, 2014; Merrell, 2002) and a questionnaire for data collection (sociodemographic and related to the variables under study) were used. The results showed that the perspectives of mothers and kindergarten teachers were significantly different in terms of social skills and externalizing behaviours, with mothers obtaining higher results in both. Specific associations were found between both social skills and behavioural (externalizing/internalizing) domains with the other considered variables; only the number of children was not associated with any domain. To conclude, the results reinforce the relevance of taking different informants into consideration, pointing to differences in mothers and kindergarten teachers' perspectives (on social skills and behavioural problems). These results are important for intervention not only with the family but also in kindergarten contexts. Specific variables (related to GDD, family, and adaptation to pre-school settings) also appear to be relevant for further understanding of the social and behavioural impact of GDD on children.

P028. THE EFFECT OF TRIUMF GAME ON PSYCHOLOGICAL WELL-BEING AND QUALITY OF LIFE AMONG PEDIATRIC PATIENTS

Tark, R.(1), Metelitsa, M.(2), Akkermann, K.(1), Haljas, K.(1)
(1)Triumf Health, Tartumaa, Estonia, (2)University of Tartu, Tartumaa, Estonia

Mental disorders are increasingly prevalent in children with chronic illnesses, whereas psychological support may not be available. Digitally delivered psychological interventions could be a promising supportive measure in improving health outcomes in chronic illness management and treatment. This randomized controlled trial (RCT) aims to follow a pilot study that evaluated the usability, acceptability and preliminary effectiveness of providing psychological and treatment support via Triumf mobile health game on mental health outcomes of pediatric patients. The game aims to detect, prevent and/or reduce potential psychological problems, and support constructive health behaviors among chronically ill. Patients aged 7-14 with less than a year from type 1 diabetes (T1D) diagnosis are eligible to participate in the study conducted in parallel in Estonia and Finland. Triumf game will be delivered as a digital intervention - in an engaging environment, patients are offered psychological and treatment support, cognitive challenge and disease-specific information. In the pilot study, the game was positively perceived by pediatric cancer patients, resulting in high usability and acceptability evaluations. To highlight, participants unanimously gave feedback where the game was described as being easy to use and engaging in terms of gamified activities, while also providing beneficial and trustworthy information. Furthermore, the findings indicated that psychological well-being of the participants improved after the intervention period. Replication of those findings is expected using RCT design among other disease groups (pediatric T1D). Our pilot study demonstrated that game environment is a promising medium for delivering comprehensive supportive care to pediatric patients alongside standard treatment. The study protocol was feasible with modifications for RCT. Firstly, we expect to replicate the positive effect of Triumf game seen in pilot study under RCT design. Secondly, we aim to show that evidence based serious-game design implemented in Triumf solution is applicable across different chronic pediatric health conditions.

P029. NARRACIONES DE LA SALUD MENTAL DE MUJERES JÓVENES QUE NO ESTUDIAN NI TRABAJAN (NINIS) DE MÉXICO Y ESPAÑA

Gutierrez-García, R.(1), Moral-Jiménez, M.(2), González-González, R.(1)
(1)Universidad de La Salle Bajío, Mexico, (2)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Las mujeres jóvenes tienen mayor prevalencia de trastornos afectivos como son la depresión y la ansiedad, además las que no están inscritas en una institución educativa o insertadas en el mercado laboral tienen mayor riesgo de tener trastornos. El objetivo de este trabajo fue analizar la salud mental en las mujeres jóvenes que no estudian ni trabajan a

través de los significados atribuidos a la experiencia de la vida. Fueron 15 mujeres jóvenes que participaron en el estudio, que parte de una investigación más amplia, pero solo se eligieron a las mujeres, que fueron seleccionadas mediante una estrategia intensiva de muestreo intencional; se hicieron entrevistas a profundidad a mujeres jóvenes de Oviedo, España y Aguascalientes, México; se hizo un análisis de la narrativa. En los resultados se encontró que en las 15 jóvenes hay diferentes expresiones emocionales relacionados con el malestar por no estar trabajando o estudiando, tales como la tristeza, la soledad, el estrés, el miedo, la frustración y malestar. Se encontró una relación expresada entre sentir ansiedad y depresión por no cumplir con estándares sociales. Estas mujeres experimentan la soledad cuando ven que ya no tienen los mismos amigos por no ir a la escuela o al trabajo. Estas historias permitieron entender cómo desde la perspectiva subjetiva femenina, la importancia que han experimentado el ser «NiNi» que de acuerdo con los significados que les dieron, son formas específicas de la ansiedad y la depresión con repercusiones en su salud mental. Los resultados sugieren crear nuevas políticas públicas de atención en salud mental, educación y trabajo.

P030. ALTERACIÓN DE LA CONDUCTA EN ADOLESCENTE. ¿TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD? A PROPÓSITO DE UN CASO

Melero Lerma, R., Alario Ruiz, C., Castaño García, E., Del Moral Bernal, S., López Villalobos, J. A.
Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, Spain

Los trastornos de la personalidad suponen un reto para los profesionales de la Salud Mental, tanto a nivel diagnóstico, como terapéutico, con las controversias que puede acarrear por las discrepancias que pueden existir entre las diferentes teorías psicológicas y la psiquiatría. Muchas veces la primera sospecha nos la pueden generar las alteraciones de la conducta, sintomatología afectiva o aislamiento social. La importancia de un buen abordaje de estos pacientes recae en poder realizar diagnóstico diferencial entre un trastorno de la personalidad, o unos posibles pródromos psicóticos, con las implicaciones terapéuticas que ello conlleva. Presentamos el caso de un paciente varón, caucásico, de 17 años, sin antecedentes personales, ni familiares psiquiátricos conocidos en nuestro servicio de Salud Mental, que acude a Urgencias acompañado de su madre por ánimo triste y amenazas autolíticas. Vive solo en una residencia de estudiantes. No parece existir consumo de tóxicos (test de drogas en orina negativo). Refiere desde hace un año ansiedad, apatía, anhedonia, hipersomnia, aislamiento social, disminución en el rendimiento académico reflejado en malos resultados, ideas de muerte sin ideación autolítica estructurada. La madre refiere amenazas autolíticas en la última semana a través de un chat del móvil. Se deriva a consultas de Psiquiatría infanto-juvenil con el fin de realizar estudio longitudinal y contención de la conducta. Lo que parece en principio un posible trastorno de la personalidad

puede hacernos pensar también en un posible pródromo psicótico. Las diferencias terapéuticas que puede implicar un diagnóstico u otro reflejan la importancia de un adecuado estudio de la sintomatología de forma longitudinal, teniendo en cuenta la biografía del paciente y de su familia, principalmente de su núcleo de convivencia, así como la evolución, antes de iniciar cualquier tratamiento psicofarmacológico.

P031. SEGUIMIENTO VISUAL Y DILATACIÓN PUPILAR COMO MEDIDAS OBJETIVAS DE DIAGNÓSTICO PRECOZ DE NIÑOS CON TEA

Camero Fernández, R., Martínez López, V.
Universidad de Oviedo, Oviedo, Spain

El seguimiento visual y el diámetro pupilar pueden funcionar como signos identificativos en la detección temprana de los niños con trastorno del espectro del autismo, puesto que estos niños muestran unas características concretas en la atención visual, que dificultan la integración de la información social relevante para establecer las bases de la comunicación. La metodología eye-tracker permite medir de manera objetiva y no invasiva anomalías en la atención visual en esta población. Objetivo: Determinar si la metodología eye-tracker mediante una tarea de interacción lingüística puede servir como herramienta diagnóstica de manera temprana para los TEA. Metodología: 50 niños con edades comprendidas entre 12 y 36 meses: un grupo control de 25 niños con desarrollo típico y otro grupo de 25 niños con sospecha de TEA emparejados en edad cronológica, realizan una tarea de procesamiento lingüístico de pseudopalabras. Un rostro humano en un monitor va pronunciando las pseudopalabras que aparecen asociadas a pseudobjetos; tras ello se pregunta a los participantes cómo se llamaban los diferentes objetos. Se registra el patrón de seguimiento visual y dilatación pupilar durante toda la tarea. En cuanto a las mediciones de seguimiento visual se realizó una prueba de Kolmogorov-Smirnov para dos muestras y la prueba de Mann-Whitney, se han encontrado diferencias estadísticamente significativas ($p = 0.000$) entre los dos grupos tanto en el tiempo como en el número de fijaciones. Respecto a al diámetro pupilar se han encontrado diferencias significativas respecto al pico máximo de dilatación pupilar, estando en el grupo control en el momento de procesamiento de la pseudopalabra y en el grupo TEA en el momento de aparición del objeto (fuera del momento lingüísticamente relevante). El estudio del seguimiento visual y de la dilatación pupilar mediante eye-tracker parece ser una técnica objetiva para detectar tempranamente el TEA.

P032. APLICACIÓN DEL PROTOCOLO UNIFICADO (UP-A) A UN GRUPO DE 3.º DE PEMAR

Gómez Mir, P.
Centro Psicología y Salud, Madrid, Spain

Los trastornos emocionales tienen una alta prevalencia y comorbilidad en la población adolescente. Sin embargo existen pocos programas preventivos que lleven a cabo intervenciones teniendo en cuenta

esta comorbilidad. El objetivo de este estudio es aplicar el Protocolo de Enfoque Transdiagnóstico para Problemas Emocionales en Adolescentes (UP-A) como programa preventivo en la escuela. Se ha utilizado un diseño pretest-posttest, sin grupo control con una muestra de 12 alumnos de 3.º de la ESO del grupo del Programa de Mejora del Aprendizaje y del Rendimiento, alumnos con dificultades de aprendizaje. Para valorar la eficacia de la intervención se han aplicado distintos instrumentos de medida. El análisis estadístico se ha realizado con el Programa SPSS versión 25. Se ha realizado un diseño cuasiexperimental intrasujeto con medida pre y post sin grupo control. Para evaluar la eficacia de la intervención se ha utilizado una prueba no paramétrica, la prueba Wilcoxon. Los resultados han sido significativos en el Inventario de Depresión para Niños (CDI), ($p < .002$) en la subescala de ansiedad generalizada de Revised Child Anxiety and Depression Scale (RCADS-30) ($p < .04$) y en la subescala de relaciones familiares del Cuestionario de Evaluación de Dificultades interpersonales (CEDIA) ($p < .03$). Asimismo se ha constatado una reducción de las sanciones disciplinarias antes de la aplicación del protocolo y un mes después de la aplicación de seis a cero. Las principales limitaciones del estudio son el tamaño muestral y la falta de un grupo control en el centro con características similares con el que poder comparar los resultados y formular conclusiones más claras. Aunque los resultados obtenidos son consistentes con otras investigaciones realizadas, apuntan a la necesidad de seguir investigando en programas de enfoque transdiagnóstico aplicados en la escuela para prevenir problemas emocionales.

P033. APLICACIÓN DEL SOFTWARE EDUCATIVO LEO TEAYUDA PARA EL PROCESO DE EVALUACIÓN Y ENSEÑANZA DE EMOCIONES Y HABILIDADES SOCIALES EN UN NIÑO CON SÍNDROME DE ASPERGER

Chanca Zardaín, P.
CZPsicólogos, Asturias, Spain

Los serious games son un medio tecnológico de compensación y apoyo en la intervención psicológica y educativa de los niños con necesidades educativas especiales, especialmente en los niños con trastornos del espectro del autismo (TEA), quienes presentan frecuentemente rechazo a iniciar nuevas interacciones con los profesionales que deben atenderles, y necesitan materiales con diseños adaptados a sus dificultades (muy visuales, con cuidada elaboración de los fondos, ausencia de estímulos de interferencia, consignas claras y con diferentes formatos, diferentes niveles de dificultad, refuerzos adecuados de éxito y error, etc.). Se deseaba aplicar un programa de evaluación y enseñanza de emociones y situaciones sociales, adecuado a las características de los niños con TEA en un niño con rechazo a la intervención psicológica convencional. Se administró el programa Leo TEAyuda a un varón de 5 años de edad, con diagnóstico de TEA nivel 1, escolarizado en 3º de Infantil, con elevado rechazo a realizar

actividades en formato papel. Utilizar un ordenador facilitó claramente el proceso de acercamiento del niño al terapeuta. El programa se administró en un total de 25 sesiones de media hora de duración. La aplicación del test de evaluación «Adivina con Leo» arrojó un porcentaje de acierto en emociones en ilustraciones del 70%, aciertos en imágenes reales 40%. En la aplicación del retest, tras la administración del programa completo (apartado «Aprende con Leo» junto a toda la batería de juegos del software), el porcentaje de acierto en emociones en ilustraciones aumentó al 100% y en imágenes reales al 90%. La aplicación del programa Leo TEAyuda tuvo resultados muy positivos, tanto a la hora de realizar un diagnóstico de las dificultades en el procesamiento de emociones, como a la hora de trabajar dichas habilidades con el niño, disminuyendo su resistencia y facilitando claramente el aprendizaje.

P034. DIFERENTES FORMAS DE AGRESIVIDAD Y SU RELACIÓN CON LAS DIMENSIONES DE DISCIPLINA FAMILIAR

García Justicia, J. M., Sampedro Pérez, A., Casado Andreu, D., Codina Sequedo, I., Samper García, P.
Universitat de València, Valencia, Spain

El concepto de disciplina se entiende como la inducción de normas para fomentar una conducta apropiada según los estándares de los padres. Podemos agrupar 4 grandes formas de disciplina: apoyo y comunicación, control negativo, permisividad y negligencia. Se ha demostrado que la forma de disciplina más ineficaz es la negligente, provocando, a corto plazo, que los hijos no interioricen las normas propias de la sociedad y, a largo plazo, más consecuencias negativas, desde que se inicien en el consumo de sustancias, normalicen conductas agresivas o las imiten de otros hasta trastornos psicológicos. El objetivo de este estudio es comprobar si este tipo de disciplinas son capaces de predecir el comportamiento agresivo filial. Han participado 208 chicos y 182 chicas que cursaban 1.º (73%) y 2.º (27%) de la ESO. Han cumplimentado un cuestionario sobre estilos de crianza y sobre agresividad. Los resultados obtenidos en este estudio concuerdan con los registrados hasta ahora, es decir, se observa una correlación positiva y significativa entre la violencia ejercida por los adolescentes y la forma de disciplina negligente, así como una correlación negativa con la disciplina basada en el apoyo y la comunicación. Por otra parte, también se aprecia una correlación positiva entre el cumplimiento de normas intrafamiliares y la disciplina de apoyo y comunicación, así como una correlación negativa entre el cumplimiento de estas normas y la disciplina negligente. Por lo tanto, este estudio demuestra que las distintas formas de disciplina familiar influyen en la agresividad que emplean los hijos para la resolución de sus conflictos, asignando un papel modulador a las propias dinámicas familiares de comunicación y cumplimiento de normas establecidas entre ellos, así como a la autoeficacia percibida por el adolescente en la relación con sus padres.

P035. ¿CÓMO INFLUYEN LA AUTOEFICACIA EMOCIONAL Y LA INESTABILIDAD EMOCIONAL EN EL AFRONTAMIENTO DE LOS PROBLEMAS POR PARTE DE LOS ADOLESCENTES?

Sampedro Pérez, A., García Justicia, J. M., Codina Sequedo, I., Casado Andreu, D., Samper García, P.
Universitat de València, Valencia, Spain

La autoeficacia emocional, es considerada como la capacidad percibida de hacer frente a situaciones específicas; involucra la creencia acerca de las propias capacidades para organizar y ejecutar acciones para alcanzar determinados resultados. En contra posición, la inestabilidad emocional, se trata de la falta de autocontrol ante situaciones que producen tensión. Diferentes estudios concluyen un aumento de la inestabilidad emocional desde los últimos años de la infancia hasta la adolescencia. Las consecuencias negativas del estrés son reguladas o mediatizadas por un proceso denominado afrontamiento, considerado como un proceso dinámico, en respuesta a demandas objetivas y a evaluaciones subjetivas de la situación. El objetivo de este estudio, es analizar, la relación existente entre estas tres variables, autoeficacia emocional, inestabilidad emocional y afrontamiento. Para llevar a cabo está investigación, han participado 390 adolescentes (208 chicos y 182 chicas) que han sido evaluados a través de un análisis transversal. De los cuales, durante la evaluación, 286 adolescentes estaban cursando en ese momento 1.º de la ESO (12-13 años) y 104 de los adolescentes, 2.º de la ESO (13-14 años). En cuanto a la edad promedio de la muestra fue de 13 años. Los resultados obtenidos muestran que a mayor autoeficacia emocional y menor inestabilidad emocional por parte de los adolescentes, mejor es el afrontamiento que presentan ante los problemas. Las conclusiones obtenidas aportan información relevante, sobre la importancia del nivel de autoeficacia e inestabilidad emocional en los adolescentes, a la hora de afrontar sus problemas y, también, sobre la relevancia que tiene conocerse a sí mismo para poder regular y gestionar eficazmente las propias emociones y sus consecuencias.

P036. LA PERSONALIDAD COMO MECANISMO EXPLICATIVO DE LA ASOCIACIÓN ENTRE LAS ACTIVIDADES DE TIEMPO LIBRE Y LA PSICOPATOLOGÍA DURANTE LA ADOLESCENCIA

Etkin, P., Vidal Arenas, V., Ibáñez Ribes, I., Mezquita, L.
Universitat Jaume I, Castellón, Spain

La participación en actividades de tiempo libre o extracurriculares parece ser un factor protector de la salud mental (Feldman, et al, 2005; Kekäläinen, 2019; Sheikh et al., 2018). Si bien diversos estudios han encontrado relación entre algunas actividades de tiempo libre y la psicopatología (Strong et al., 2018; Biddle et al., 2011; Hallgren et al., 2019), hasta donde llega nuestro conocimiento, ninguno ha explorado si dicha asociación se explica mejor por una tercera variable en común, la personalidad, siendo este el objetivo del presente trabajo. Adolescentes españoles (n = 809) de 12-18 años (M = 14.31 SD = 1.58, 51.1%

chicas) completaron un cuestionario de psicopatología (SENA; Fernández-Pinto et al., 2015), personalidad (JS-NEO-S; Ortet et al., 2010) y actividades de tiempo libre. Se realizaron análisis de regresión lineal por pasos siendo la variable dependiente la frecuencia de síntomas internalizantes y externalizantes, y las independientes edad, sexo, personalidad y actividades de tiempo libre. Los resultados mostraron asociaciones significativas, mayormente pequeñas, entre los síntomas y la frecuencia de diferentes actividades. El uso de internet para ocio, descansar y leer se asociaron positivamente a síntomas internalizantes, mientras que hacer deporte y hablar con la familia se asociaron negativamente. Por otra parte, jugar a videojuegos, usar redes sociales, usar internet para el ocio, realizar apuestas y descansar se asociaron positivamente a síntomas externalizantes, mientras que leer, conversar con la familia y usar internet para hacer deberes se asociaron negativamente. Sin embargo, cuando se controló el efecto de la personalidad sólo algunas de las asociaciones resultaron significativas (i.e., juegos de apuestas con externalizante). El presente trabajo muestra un posible mecanismo explicativo a la relación entre las actividades de tiempo libre y la psicopatología durante la adolescencia, ya que muestran que gran parte de la asociación entre las actividades de tiempo libre y la psicopatología se explica por la personalidad.

P037. EARLY CHILDHOOD SCHOOLING AND COMMUNICATIVE DEVELOPMENT AT 12 MONTHS OF AGE

Andrés Ros, P., Cano Villagrasa, A., Montagud Asunción, M., Talmón Knuser, F., Cortés Cataldo, F.
Universitat de València, Valencia, Spain

The rates of infantile education in the first cycle (0-3 years) have been increasing progressively in Spain during the last years managing to place among the countries with major percentage of early education of the European Union. In the scientific literature we find different studies that claim to find a relationship between this schooling and the development of cognitive and academic skills in primary school, especially linguistic and communicative skills. These effects would be greater the older the years of schooling. However, there is very little literature on the possible effects that could occur in the shorter term on the early development of the baby. Therefore, the objective of the study is to check whether attending the first cycle of schooling for children has a significant influence on the early development of pre-linguistic communication in the baby's first year. Evaluation of communication skills in babies 12 months old from Early Social-Communication (ESCS) was carried out for the study, a semistructured observation tool that observes behaviors of communicative objective (initiation or response of joint attention, demand and social interaction). According to the results obtained in the study there is a positive relationship between schooling and some of the communicative variables related to joint attention, the differences between the groups in the other areas evaluated are smaller. It would be

necessary to evaluate these early communicative skills and their relationship to the amount of schooling time at later times, given that the time of schooling in 12 months is considered short to establish these differences, as the time of exposure to this new social context is still very brief.

P038. PARENTAL STRESS AND CHILD TEMPERAMENT AT 8 MONTHS OF BABY'S LIFE

Crespo Martín, S., Andrés Ros, P., Montagut Asunción, M., Cano Villagrasa, A., Flores Mora, J.
Universitat de València, Valencia, Spain

The exercise of paternity can be stressful if parents perceive that the demands are greater than the resources they have available. Several studies show that when children manifest a difficult temperament, parental stress rates are higher compared to children with an easier temperament. The aim of the study is to analyze the relationship between childhood temperament and parental stress when the child is 8 months old. The sample consists of 51 children and one of their parents (in most cases the mother). Parental stress is measured by the Parental Stress Index (PSI-SF), which consists of three scales: Paternal Distress, Dysfunctional Parent-Child Interaction, and Difficult Child. Children's temperament is evaluated with the Infant Behavior Questionnaire-Revised (IBQ-R VSF) with three scales: Positive affect, Negative affect and Regulation. The results indicate a significant correlation between «Positive Affection» and «Father-Child Dysfunctional Interaction» ($r = -.322, p = .021$): the greater the positive affect, the less interaction with the child tends to be perceived. Regarding the «Negative Affect» there is a highly significant correlation ($r = .462; p = .001$) with the variable «Difficult Child», so that the higher the rate of «Negative Affect», the parents value their children as more difficult to control. As regards «Regulation», we observed correlations with both «Paternal Distress» ($r = -.315, p = .024$) and with «Difficult Child» ($r = -.445, p = .001$). In both cases, the relationship indicates that the more regulated the child is, the parents perceive less stress due to the exercise of their parenting duties. It can be concluded that the relationship between the variables studied exists when the child is 8 months old. Children's temperament is a factor to be taken into account because when children have a more difficult temperament, parents report higher stress rates.

P039. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EN TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES

Pereles Montes, P.
Clínica Principado, Asturias, Spain

El aumento, en los últimos años, de las tasas de incidencia y prevalencia de los trastornos de la conducta alimentaria en los países occidentales, convierten a esta patología en la epidemia del siglo XXI. El creciente interés de la población por esta problemática, unido a su aparición en edades cada

vez más tempranas, han contribuido a la proliferación de diversos programas de prevención. Según estudios epidemiológicos en dos fases, realizados en España, se estima una prevalencia de entre un 4.1 y un 6.41% en jóvenes de entre 12 y 21 años. Destacando la bulimia nerviosa, el trastorno por atracón y la anorexia nerviosa, como las más comunes en población adolescente. El objetivo de este trabajo es ofrecer una propuesta de intervención destinado a la población adolescente, a través de un programa cognitivo conductual para el tratamiento del trastorno de bulimia nerviosa y trastorno por atracón, basado en la intervención en adicciones. Ambos trastornos, se caracterizan por una conducta compulsiva de atracón, que mantiene unos ciclos comparables a los de las conductas adictivas. Aunque difieren en que, la bulimia nerviosa, incluye, además, una serie de conductas compensatorias, para tratar de minimizar sus consecuencias en el peso. La terapia se divide en 3 fases. La primera fase, de evaluación de la conducta alimentaria, de la motivación para el cambio y de posibles psicopatologías comórbidas. La segunda fase, es la fase de intervención, que se compone de: psicoeducación (consecuencias, mitos y realidades), intervención conductual (romper el ciclo de atracón, estrategias de afrontamiento y solución de problemas), intervención cognitiva (disonancia cognitiva y las creencias erróneas) e intervención emocional (gestión y regulación emocional). La tercera fase, es la fase de seguimiento y prevención de recaídas (monitoreo situaciones de riesgo y anticipación de problemas).

P040. PREVALENCIA DE ACOSO ESCOLAR EN ESCOLARES DE NIVEL PRIMARIO

Balcázar Nava, P.(1), Martínez Navarro, Y. J.(2), Gurrola Peña, G. M.(2), Saúl Gutiérrez, L. A.(3)
(1)Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, Mexico, (2)Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca, Mexico, (3)Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain

El acoso escolar es una conducta de persecución física o psicológica que un alumno realiza en contra de otro al que elige como víctima de ataques repetidos, de los cuales la víctima difícilmente puede salir por sus propios medios. Entre las formas más comunes de acoso escolar se incluyen la física, verbal, social y psicológica. En este fenómeno intervienen tres actores: un agresor o acosador, la víctima y un espectador. El acoso escolar ha incrementado en su frecuencia y debido a las consecuencias negativas en la salud física y psicológica de quien es objeto de, se ha estudiado para indagar la frecuencia, las consecuencias y se han diseñado programas de intervención o de prevención. El objetivo de esta investigación fue identificar la frecuencia de aparición de acoso escolar (presencia de víctimas, espectadores y agresores) en una muestra de escolares de nivel primario. Se trabajó con 117 escolares de una zona urbana del centro de México de entre 9 y 12 años de edad, a quienes se les aplicó el Cuestionario «Así Nos Llevamos en la Escuela», que evalúa 11 áreas de acoso en los tres actores

posibles. Los resultados indican que la mitad de los participantes declararon haber sido espectadores de acoso, siendo la forma más común de espectador la de hostigamiento físico hacia las víctimas; una cuarta parte de los participantes declararon haber sido agresores y la forma más común de agresión incluye al hostigamiento social, daño a la propiedad, hostigamiento físico y el de tipo verbal. Entre quienes declararon haber sido víctimas de acoso escolar, la forma más común que han vivido es el daño a la propiedad. Adicional a los tipos de acoso, se detectó que el papel más ejercido es el de espectador de acoso, seguido por el de agresor y finalmente, el de víctima.

**P041. EXPOSICIÓN A LA VIOLENCIA
COMUNITARIA Y DESESPERANZA APRENDIDA
EN JÓVENES UNIVERSITARIOS**

Balcázar Nava, P., Sánchez Díaz, E. J., Caballero Díaz, Y. A.,
Palmas Reynoso, E.
Universidad Autónoma del Estado de México, Toluca,
Mexico

La violencia forma parte de la vida cotidiana de niños y jóvenes en ciertos contextos; en espacios públicos se denomina violencia comunitaria, que comprende ataques físicos con y sin armas, robo, rapto y homicidio y es reconocida por la OMS (2003), como problema de salud mental. Cuando a la persona le ocurre, se denomina víctima directa; cuando escucha, ha visto o a algún cercano le ocurre, es víctima indirecta (Richters y Martínez, 1993). La violencia puede relacionarse con desesperanza aprendida, que se produce cuando los acontecimientos se perciben como incontrolables y que no se pueden cambiar (Seligman, 1975) y no permite responder adaptativamente a situaciones traumáticas. En esta investigación se exploró el nivel de desesperanza aprendida, la frecuencia de victimización contextual y se relacionaron las variables en jóvenes universitarios. Se trabajó con 27 (14.3%) hombres y 162 (85.7%) mujeres, con edad entre 17 y 20 años. Se utilizó la Escala de Desesperanza de Beck (Beck, Weissman, Lester y Trexler, 1974) y la Escala de Victimización Contextual Ante la Violencia Comunitaria (Gurrola, Balcázar y Moysén, 2012). En cuanto a desesperanza aprendida, 68.8% no presentan y 31.2% sí presentan. De victimización, 73.5% es Testigo directo; 52.9% es Testigo Indirecto; 97.9% Testigo directo/indirecto en la colonia; 57.1% Testigo directo/indirecto en la escuela y 54.5% Testigo directo/indirecto en lugares públicos. Las correlaciones son significativas entre cuatro subescalas de Victimización con Desesperanza: Desesperanza-Testigo Directo ($r = .229^{**}$), Desesperanza-Testigo Indirecto ($r = .269^{**}$), Desesperanza-Testigo Directo/Indirecto en la Escuela ($r = .265^{**}$) y Desesperanza-Testigo Directo/ Indirecto en Lugares Públicos ($r = .230^{**}$); hay correlación marginal Desesperanza-Testigo Directo/ Indirecto en la Colonia ($r = .135$, sig. $.06$) ($**$ significativa a $.01$). Como conclusión, ser testigo directo o indirecto de violencia ocurre con mucha frecuencia en estos participantes y hay relaciones significativas, por lo que a mayor percepción de violencia en el contexto, mayor nivel de desesperanza.

**P042. GENDER ROLES STEREOTYPES
AND NEGATIVE ATTITUDES TOWARDS
HOMOSEXUALITY IN ADOLESCENTS**

Valero Pacheco, P., Vizcarra García, S., Rodríguez Villegas, K.
Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de
México, Mexico

According to the World Health Organization (2011), adolescence is a period during which there are several development experiences of great importance; some acquisitions will be consolidated during adolescence around the assimilation of gender roles (male-female) based on stereotypes that start from a series of beliefs and ideas apprehended during their previous development in the family and socio-cultural contexts. In Mexico it can be seen a social scenario that has been developed mostly linked to the traditional functions about the dichotomy of the feminine or masculine, often considered inherent to the biological nature. This determinist thought of the gender duties seems to bring with it a series of attitudes of rejection towards the introduction of new social ways of perceiving both masculinity and femininity; but mainly a rejection towards the way of perceiving sexual diversity in terms of the orientation of sexual desire and sexual practices. This project had as purpose to evaluate the relationship between the conventional male and female gender role stereotypes and the prejudiced attitudes towards male and female homosexuality in adolescents. This was applied to a sample of 350 adolescents, 160 men and 190 women students of high school level in a public school in Mexico City, with an age rank of 15 to 21 years. Through the Spearman's correlation the results revealed that there were significant and positive correlations between negative attitudes towards homosexuality and the four dimensions of the Stereotypes Scale used: stereotypes about men ($r = .292$) stereotypes about woman ($r = .255$) general stereotypes about men and woman ($r = .452$) and sociocultural premises of gender role ($r = .452$), all with $P > 0.01$. With these results we can argue that stereotypes of gender roles could be one of the means to prevent rejection and discrimination against homosexuality since these break socially prevailing gender patterns conceived as naturally correct, especially more rooted in the male population ($r = .473$, $P > 0.01$).

**P043. RELACIONES DE PAREJA EN
ADOLESCENTES QUE PROVIENEN DE FAMILIAS
CON PADRES DIVORCIADOS**

González Prieto, P.
Universidad de la Salle Bajío, Salamanca (Guanajuato),
Mexico

El trabajo muestra un panorama de la percepción que tienen los adolescentes en sus propias relaciones de pareja a partir de haber vivenciado una situación de divorcio de sus padres; el deterioro de las relaciones amorosas impacta al individuo, siendo la infidelidad una de las principales causas de divorcio en México (Espinoza, et. al. 2014). ¿Cómo influye esto en la identidad y relaciones del propio adolescente? Se rea-

lizó una investigación cualitativa utilizando el método comprensivo-interpretativo haciendo un análisis de la narrativa, y se llevaron a cabo entrevistas semi-estructuradas a 10 adolescentes de entre 15 y 18 años de edad, que cumplían con las características de provenir de familias de padres divorciados y tener una relación de pareja reciente o actual. Los hallazgos significativos a partir de los diálogos de los participantes devienen en cuestiones acerca de la orientación sexual o sexualidad en pareja, violencia, rasgos de personalidad o formación de identidad y la forma de visualizar a una pareja; que provienen principalmente de la manera en la cual sus padres enfrentaron su divorcio, encontrando que la dinámica en la que se ven inmersos tiene mayores repercusiones en los adolescentes cuando el divorcio y la relación entre los padres es de manera violenta o distante. Sin embargo, también puede conformar la percepción de buscar relaciones que conlleven a todo lo contrario que vivenciaron sus padres, dependiendo de las experiencias previas en pareja que hayan tenido y de los apoyos externos como terapias psicológicas o ayuda de familiares que hayan recibido; así como también de su dinámica familiar actual. Se puede concluir que el divorcio de los padres no es un factor determinante para la percepción de pareja de los adolescentes o al menos no es una constante si no presenta características particulares como violencia y factores de la identidad propia del adolescente.

P044. EL ROL DE LA ANSIEDAD COMO MEDIADORA O MODERADORA ENTRE LA SINTOMATOLOGÍA DEL TDAH Y EL AUTOCONCEPTO

Cueli, M., Rodríguez Pérez, C., Martínez Cañamero, L., González-Castro, P., Areces, D.
Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es uno de los problemas que más condiciona el rendimiento académico. Además, los síntomas del trastorno pueden tener consecuencias a nivel emocional, por ejemplo, en la ansiedad o en el autoconcepto de los estudiantes. El objetivo de este trabajo fue examinar el efecto de la sintomatología inatenta e hiperactiva-impulsiva en el autoconcepto académico, emocional y físico y el rol de la ansiedad como mediador o moderador de esta relación. Participaron un total de 167 estudiantes (70.7% hombres y 29.3% mujeres) de entre 11 y 16 años de edad. Se tomaron como medidas la sintomatología del TDAH, el autoconcepto en cuatro áreas (académica, emocional, social y física) y la ansiedad rasgo. Los resultados indicaron que la ansiedad media pero no modera la relación entre la inatención y el autoconcepto emocional, social y físico. La ansiedad rasgo no media ni modera la relación entre la hiperactividad y el autoconcepto. El incremento en la sintomatología inatenta se traduce en un efecto directo sobre el autoconcepto académico e indirecto a través de la ansiedad, sobre el autoconcepto emocional, social y físico. Conclusiones teniendo en cuenta los resultados, la principal contribución de este estudio se observa en la necesidad de

tengan en cuenta el autoconcepto de los estudiantes, especialmente, aquellos con sintomatología inatenta, prestando especial atención a su percepción académica. Estos sujetos desarrollan un autoconcepto negativo que podría afectar la condición de su desempeño escolar y el progreso de la evolución escolar.

P045. EN QUÉ MEDIDA LA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA AL TDAH Y LOS RASGOS DE PERSONALIDAD PREDICEN LA ANSIEDAD ESTADO Y RASGO

González-Castro, P., Cueli, M., García Fernández, T., Cabaleiro, P.
Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) frecuentemente se muestra asociado a otros desórdenes que condicionan el pronóstico del trastorno como la ansiedad o algunas dificultades conductuales. Sin embargo, podría haber otras variables asociadas al TDAH que determinarían la comorbilidad o no con un trastorno de ansiedad. En este sentido, el TDAH habitualmente implica dificultades a varios niveles (inatención, hiperactividad, dificultades de aprendizaje, déficit en las funciones ejecutivas, conductas agresivas y dificultades de relación con sus compañeros) que pueden afectar a la presencia de ansiedad estado o rasgo. El propósito de este trabajo fue analizar en qué medida la sintomatología de TDAH o los rasgos de personalidad, predicen la presencia de sintomatología ansiosa (ansiedad rasgo y ansiedad estado) en una muestra de adolescentes con TDAH. Participaron en el estudio 143 estudiantes de entre 10 y 16 años de edad (49 mujeres y 94 hombres). Se tomaron como medidas los rasgos de personalidad (neuroticismo, psicoticismo, extraversión y conducta antisocial), la ansiedad (estado y rasgo) y la sintomatología y dificultades asociadas al TDAH (inatención, hiperactividad-impulsividad, dificultades de aprendizaje, función ejecutiva, conductas agresivas, relaciones con los iguales). Para alcanzar el objetivo mencionado, se llevaron a cabo análisis de regresión lineal jerárquica tomando como variables dependientes en primer lugar la ansiedad rasgo y posteriormente la ansiedad estado. La variable Neuroticismo fue la que contribuyó en mayor medida a explicar tanto la ansiedad rasgo como estado. En conclusión, la sintomatología asociada al TDAH no predijo por sí misma la presencia de ansiedad (estado o rasgo) siendo el neuroticismo la variable con mayor peso en la predicción de la ansiedad.

P046. IMPACTO EN ADOLESCENTES DEL MODELO DE EDUCACIÓN DEPORTIVA SOBRE INTELIGENCIA EMOCIONAL RASGO

Luna Nogales, P., Guerrero Cebrian, J., Rodríguez Donaire, A.
Universidad de Castilla-La Mancha, Ciudad Real, Spain

El objetivo del presente estudio fue evaluar los efectos de una intervención didáctica física y deportiva, basada en el Modelo de Educación Deportiva (Siedentop, Hastie y Van der Mars, 2019) sobre la variable psicológica de inteligencia emocional rasgo. En esta línea, la intervención buscó favorecer desde

el marco de la Psicología Positiva; el Aprendizaje Social y Emocional (SEL: Social and Emotional Learning) y la Educación Física de calidad (UNESCO, 2015) un compromiso activo y educativo integral que favorezca estudiantes físicamente alfabetizados y optimice su salud y bienestar general. La muestra estuvo compuesta por 113 participantes de un centro escolar de titularidad pública de Enseñanza Secundaria Obligatoria ($n = 113$) con edades comprendidas entre los 12 y 15 años ($M = 13.82$; $SD = .79$), donde 44 eran del grupo control y 69 del grupo experimental. Se utilizó un diseño cuasiexperimental de medidas repetidas pretest-postest con grupo control. Para evaluar las variables en el presente estudio, se administró el instrumento Trait Emotional Intelligence Questionnaire Adolescents Short Form (TEIQue-ASF) (Petrides, Sangareau, Furnham, Frederickson, 2006). Los resultados obtenidos del estudio revelaron que el programa de intervención evidenció a favor del grupo experimental, mejoras significativas sobre la variable dependiente. En esta línea, los resultados indicaron relevantes aportaciones empíricas en dicho contexto escolar, por sus beneficios y promoción de estilos de vida saludable. En conclusión, se recomienda en el contexto educativo la implementación de tales intervenciones novedosas, debido a estos resultados preliminares. El compromiso con el deporte y otras opciones de actividad física, desde un aprendizaje cooperativo y motivante, dentro del marco del SEL y de la Educación Física de calidad aplicado eficientemente por medio de modelos pedagógicos pertinentes (como la Educación Deportiva) puede desempeñar un papel importante para una Educación de calidad.

P047. DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR DESDE LA PERSPECTIVA NATURALISTA

Senent Capuz, N.(1), Senent Capuz, M.(2), Lozano Ramón, M.(2), Moret Tatay, C.(1)
(1)Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, Spain, (2)Fundación CEPAIM, Valencia, Spain

Los enfoques naturalistas recalcan el papel activo de la familia como protagonista de la intervención. Los estudios en este campo concluyen que este tipo de abordajes tienen un impacto positivo en el desarrollo infantil y en los estilos de interacción de todo el núcleo familiar. El objetivo de este trabajo fue la elaboración de un programa dirigido a familias con menores de entre 20 – 40 meses que presentaban dificultades en sus interacciones y problemas conductuales. Se establecieron cuatro fases de desarrollo: *i*) Revisión sistemática utilizando la metodología PICO; *ii*) Elaboración de un cuestionario online sobre la experiencia de los profesionales en torno a los programas de corte naturalista. La muestra de participantes fue de 22 profesionales; *iii*) Desarrollo de dos grupos focales (familias y profesionales), con seis participantes cada uno. Como base para el debate se proporcionaron los datos cualitativos recogidos previamente, y *iv*) Evaluación de competencias a través de una escala sobre la intervención familiar en edades tempranas. Fue administrada a una nueva muestra de 49 participantes

(20 progenitores y 29 profesionales). Los resultados fueron analizados a través de la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney. Como resultado del proceso se desarrolló el programa «Pas a Pas. Fem familia (Paso a paso. Hacemos familia)», formado por 13 sesiones. La información recogida a lo largo del procedimiento mostró discordancias entre los diferentes perfiles de participantes, aunque sus aportaciones resultaron sumamente valiosas para poder ajustar el programa a ambas posturas. Tal y como las investigaciones señalan, es necesario validar socialmente este tipo de intervenciones, es decir, recoger las opiniones de los participantes con el fin de adaptarse a sus demandas y necesidades. Es más probable que una intervención con un alto nivel de validez social se lleve a la práctica, se mantenga en el tiempo e incluso sea más efectiva.

P048. RASGOS Y ALTERACIONES DE LA PERSONALIDAD EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL

Díaz Hurtado, R.(1), Gonzalez Fernandez, N.(2), López León, L.(2), Alonso Vilar, C.(3), Magallón-Neri, E.(2)
(1)Hospital Clínic, Barcelona, Spain, (2)Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain, (3)Instituto de Asistencia Sanitaria de Gerona, Gerona, Spain

La evaluación de rasgos de personalidad normal y patológica en la población clínica adolescente resulta esencial para el diseño de planes terapéuticos individualizados. Por ello, el propósito de este estudio es comprobar la utilidad del Modelo de los Cinco Factores para llevar a cabo ese propósito. Los objetivos concretos son: 1) explorar el perfil de rasgos de personalidad en población clínica según el modelo de los cinco grandes factores; 2) comparar estos perfiles con los obtenidos en población española comunitaria, y 3) observar la relación entre rasgos de personalidad normativa y personalidad patológica. En una muestra clínica de adolescentes ($N = 46$; 61% hombres; edad $M = 15.6$ $DT = 1.4$) procedentes del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infanto-Juvenil del Hospital Clínic de Barcelona, se administró la versión corta del cuestionario JS NEO-S para medir los cinco grandes factores y el screening del IPDE (Examen Internacional de los Trastornos de Personalidad) para identificar alteraciones patológicas de la personalidad. Los resultados muestran que, por un lado, el grupo clínico comparativamente con la población comunitaria presenta una mayor puntuación en Neuroticismo ($M = 64.4$; $DT = 19.5$ vs. $M = 57.8$; $DT = 14.2$) y Apertura a la experiencia ($M = 71.8$; $DT = 13.4$ vs. $M = 69.8$; $DT = 11.7$), y una menor puntuación en Extroversión ($M = 77.1$; $DT = 15.6$ vs. $M = 78.2$; $DT = 12.3$), Amabilidad ($M = 68.6$; $DT = 14.4$ vs. $M = 74.6$; $DT = 11.2$) y Responsabilidad ($M = 53.1$; $DT = 16.4$; vs. $M = 71.9$; $DT = 15.4$), siendo estos dos últimos rasgos los únicos que presentan tamaños del efecto moderado ($d = .46$) y grande ($d = 1.18$) respectivamente. Por otro lado, altas puntuaciones en Neuroticismo y bajas puntuaciones en Extroversión, Amabilidad y Responsabilidad se relacionan con la presencia de ciertas alteraciones patológicas de la personalidad. En conclusión, el modelo de los cinco grandes factores en población clínica

adolescente, podría representar una buena opción para detectar posibles alteraciones patológicas de la personalidad en población clínica adolescente.

P049. SALUD MENTAL EN MENORES INFRACTORES REINCIDENTES EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PAÍS VASCO

San Juan Guillén, C., Ocáriz Passevart, E., Monge Rodríguez, N.

Universidad del País Vasco, San Sebastián, Spain

En la comunicación que presentamos, el Instituto Vasco de Criminología ha querido conocer la trayectoria delictiva y las características psicosociales de los menores infractores con problemas de salud mental. Entre la población menor de edad general se presentan altas prevalencias de problemas de salud mental, como así lo muestran diversos estudios en la materia. En España se han encontrado pocos datos sobre el porcentaje de jóvenes menores de edad con problemas de salud mental. Se han estudiado a todos los menores infractores que han finalizado una medida en el año 2015 (369 menores) y se ha realizado un seguimiento de los mismos hasta el año 2018, analizándose una serie de características psicosociales tales como el consumo de tóxicos, su nivel educativo, si tenían amigos en riesgo social, nivel económico familiar, etc., utilizando frecuencias con el paquete estadístico SPSS. El porcentaje de menores con problemas de salud mental que hemos identificado, alcanza un total de un 37.1% del total de la muestra y ofrecen diferencias estadísticamente significativas y puntuaciones más elevadas en las variables de riesgo estudiadas (mayor reincidencia y presencia de chicos, mayor consumo de tóxicos, etc.). El estudio avala la hipótesis de que los menores infractores con problemas de salud mental representan un porcentaje considerablemente alto en el grupo del total de menores que delinquen. Es absolutamente necesaria la implantación de programas específicos para estos menores, cuyo problema principal no es la comisión de un delito en sí mismo, sino su salud mental, causa en la mayor parte de las ocasiones de la comisión del delito. Las posibilidades de una reinserción por parte de estos menores pasan necesariamente por una intervención multi-disciplinar en la que se establezcan cuáles son las variables de riesgo más importantes relacionadas con su salud mental.

P050. ¿INFLUYEN LOS AMIGOS EN EL MANTENIMIENTO DE RELACIONES DE NOVIAZGO VIOLENTAS?

Redondo Rodríguez, N.(1), Ronzón-Tirado, R. C.(1),

González Lozano, M. P.(2), Muñoz-Rivas, M. J.(1)

(1)Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain,

(2)Universidad Camilo José Cela, Madrid, Spain

A pesar de los esfuerzos realizados con el fin de disminuir la prevalencia de comportamientos violentos en el noviazgo, aún existe un grupo numeroso de jóvenes que permanecen en relaciones violentas. Estudios recientes apuntan a la necesidad de analizar

la relación de variables relativas al grupo de amistades sobre la permanencia de los adolescentes en un noviazgo violento. El objetivo del estudio fue analizar el valor predictivo de las variables como la calidad de la relación percibida y validación de la violencia entre el grupo de pares sobre las expectativas de terminar/continuar el noviazgo. Participaron 707 adolescentes mexicanos, víctimas de violencia en su relación de pareja actual, 61.5% eran mujeres y 38.5% hombres, con edades entre 12 y 18 años, una edad media de 15.71 años, y con una duración media de noviazgo de 9.26 meses. Al analizar las correlaciones entre variables se identificó que los adolescentes que autoinformaron deseos de continuar en la relación eran aquellos que habían informado, que en su grupo de amistades había parejas violentas y que, además, sus amigos tendían a aceptar el uso de violencia entre novios. De estas, la variable que mostró tener un mayor valor predictivo en el modelo de regresión logística, fue el que otros amigos fuesen violentos con sus parejas. Los resultados apuntan a la importancia de las amistades sobre las conductas y toma de decisiones de los jóvenes durante la etapa de la adolescencia, así como a la necesidad de tomar en cuenta estas variables al llevar a cabo estrategias enfocadas a la disminución de violencia y a que cuanto más y mejores amistades tengan los adolescentes, mayor será la probabilidad de que abandonen una relación de noviazgo en donde se producen comportamientos violentos.

P051. LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS EN ADOLESCENTES: RESOLUCIÓN PROSOCIAL/ RESOLUCIÓN AGRESIVA

Peris Hernández, M.(1), Maganto Mateo, C.(2)

(1)Universidad Alfonso X El Sabio, Madrid, Spain,

(2)Universidad del País Vasco, Guipuzkoa, Spain

EL objetivo del estudio es plantear las dos formas de resolver conflictos en la adolescencia: resolución prosocial versus resolución agresiva/pasiva. La resolución prosocial utiliza estrategias positivas de afrontamiento, la resolución pasiva/agresiva utiliza estrategias que mantienen el problema (Garaigordobil, 2009; Wied, Gispén-de Wied y van Boxel, 2010; Vázquez Gutiérrez y Cabello Tejerina, 2018). Los objetivos fueron: 1) Analizar las diferencias entre sexo y edad en las dos modalidades de resolución de conflictos. 2) Comprobar qué estrategias prosociales explican la conducta prosocial y qué estrategias pasivo/agresivas explican la resolución negativa de conflictos. Se trabajó con 708 adolescentes seleccionados aleatoriamente de la Comunidad Autónoma Vasca, 314 (44.4%) varones y 394 (55.6%) mujeres distribuidos de forma proporcional entre los 14 y 18 años. La evaluación se llevo a cabo con la Escala de afrontamiento para adolescentes; Cuestionario de 90 síntomas renovado SCL-90-R. El diseño de la investigación es descriptivo, correlacional de corte transversal. Se realizan análisis descriptivos de Chi cuadrado de Pearson, análisis de comparación de medias T-test y anova; Análisis correlaciones bivariados de Pearson; Análisis de regresión lineal. Los

resultados indican que las adolescentes presentan puntuaciones significativamente más elevadas que los adolescentes en todas las estrategias positivas de resolución de conflictos y en las siguientes estrategias pasivas: no afrontamiento, autoinculparse y rumiación. Los varones optan por no afrontar el problema o ignorarlo de forma pasiva, y tienden a utilizar más estrategias agresivas. La estrategia que mejor explica la resolución prosocial de conflictos es la actitud mediadora (75% de la varianza), y la variable que mejor explica la resolución negativa de conflictos es autoinculparse (67.5% de la varianza). Conclusión: se necesitan programas de entrenamiento en resolución mediadora de conflictos que promuevan la resolución prosocial, así como identificar actitudes de autoinculpación que bloquean resolver los problemas satisfactoriamente.

P052. IMAGEN CORPORAL VERSUS IMAGEN VIRTUAL: COGNICIONES NEGATIVAS VERSUS COGNICIONES POSITIVAS

Peris Hernández, M.(1), Maganto Mateo, C.(2)
 (1)Universidad Alfonso X El Sabio, Madrid, Spain,
 (2)Universidad del País Vasco, Guipuzkoa, Spain

La imagen corporal es un constructo perceptivo/emocional/conductual. La imagen corporal ha estado vinculados a aspecto perceptivos negativos. La revisión de estudios sobreimagen corporal (IC) (Kortabarría y Maganto, 2016), confirman la excesiva preocupación por el aspecto físico que afecta a los/as adolescentes. Las redes sociales, por el contrario, han contribuido a formar una imagen-corporal-virtual (ICV) de alta deseabilidad social y en donde pueden presentarse con la IC que desean, respondiendo a cogniciones positivas de deseabilidad social, retocando a través de Photoshop la imagen con la que desean ser reconocidos y valorados. Los objetivos fueron: 1) Diseñar un Cuestionario sobre imagen corporal virtual (ICV); 2) Analizar las diferencias entre imagen corporal e imagen virtual en función de edad y sexo, y 3) Establecer indicadores de riesgo en ambas escalas. Se trabaja con 500 adolescentes de 12-16 años, con similares proporciones de edad y sexo seleccionados aleatoriamente de centros educativos de Navarra. Se evalúan con el Test de Siluetas para Adolescentes, Escala de Satisfacción Corporal, Cuestionario de Imagen Corporal-Virtual, Escala de Autoestima de Rosenberg, Cuestionario de Personalidad Narcisista. El diseño es descriptivo, correlacional, de corte transversal. Los resultados indican: 1) El cuestionario de ICV tiene propiedades psicométricas válidas y fiables. 2) El sexo, no la edad, marca diferencias entre la valoración real y virtual, obteniendo puntuaciones superiores en ICV; La satisfacción con la ICV palía la insatisfacción con la IC real. Conclusiones: Las redes sociales otorgan un valor ilusorio a las ICV, desarrollando personalidades narcisistas y confundiendo su identidad. El estudio es relevante por la necesidad de conocer los factores de riesgo del uso indebido de la ICV y sus consecuencias psicológicas.

P053. THE CHALLENGE OF HIGH COMPLEXITY PSYCHODIAGNOSIS: A CASE STUDY OF A CHILD PERFORMED IN THE CLINIC LINKED TO PONTIFICAL CATHOLIC UNIVERSITY OF SÃO PAULO, BRAZIL

De Cássia Ferrer da Rosa, R., Dutra Matias de Oliveira, M., Battendieri Brotero de Castro, H.

Pontifícia Universidade Católica, São Paulo, Brazil

This case study is the result of a psychodiagnostic assessment performed at the Ana Maria Poppovic's clinic linked to the Pontifical Catholic University of São Paulo. Sofia, an eight-year-old girl, was brought to the clinic for psychological help, her parents seeking support for her daughter's school difficulties. Sofia's parents work with school transportation, her father is a driver and her mother assists him. Since she was a baby, the child goes along with them to the day-work. Her family members are: a father, a mother, an older sister (11 years old) and she. The objective of this study was to investigate Sofia's learning difficulties through a psychodiagnostic process. It is a qualitative study and it is based on a theoretical psychodynamic approach. After an interview with the family, the diagnostic process started. For the investigation, 11 sessions were performed in which the instruments consisted of ludic sessions, board games, graphic techniques, a box of various toys, including the doll family. The specific instruments for cognitive evaluation were: Human Figure Drawing Test (HFD) and Columbia Mental Maturity Scale (CMMS). The initial challenge was establishing rapport with Sofia: there was difficulty in understanding the proposed activities, fragility in interpersonal contact and also crying moments. Throughout the sessions it was possible to observe that Sofia plays behind her age group, although she has fun in the ludic sessions. In the HFD result, she was classified as «deficient» and in CMMS as «lower mean» compared to the general population. Considering the fact that Sofia has been excessively taken by her parents to their day-work, the hypothesis of low stimulation is discussed. Despite the results of the instruments, the organic tests indicate normality. There is a need for specific instruments for accurate investigation of neuropsychological issues.

P054. EFECTOS DE LA MEDICACIÓN ESTIMULANTE EN PACIENTES CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH)- INFLUENCIA SOBRE EL SUEÑO, ANSIEDAD Y ATENCIÓN

Sanabra González, M.(1), Alda, J. A.(1), Gómez, T.(2)

(1)Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain, (2)
 Universitat de Psicologia, Barcelona, Spain

El trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es el trastorno mental más común en la infancia y afecta entre 3-9% de los niños. Las personas que sufren este trastorno presentan dificultades para adaptarse a su entorno familiar y escolar. El tratamiento, en ocasiones implica fármacos estimulantes, generando mucha controversia. El objetivo del estudio es analizar a través de pruebas objetivas

(actígrafo) y subjetivas (cuestionarios del sueño para padres) y otras escalas psicométricas para evaluar los efectos de la medicación estimulante sobre: el sueño, la ansiedad y la atención. Se trata de un estudio observacional de casos con evaluación transversal pre y post tratamiento. Los participantes son niños y adolescentes con TDAH diagnosticados en la unidad de TDAH del Hospital Sant Joan de Déu (HSJD). La edad del grupo de niños/as es de entre 6 y 16 años. Se incluyeron un total de 60 niños diagnosticados de TDAH con una media 9.36 (ds) 2.89 años, 57% varones. Se usaron pruebas subjetivas (ADHD RS IV, Conners 3, CBCL, K-SADS, WISC-V) y pruebas objetivas (actigrafía) para hacer una pre-evaluación; administrar medicación (metilfenidato) a 60 sujetos y valorar 3 meses después si han existido cambios a nivel de sueño. Pero hubo 12 pacientes que no realizaron la post-evaluación. En cuanto a los resultados, después de haber realizado el análisis con SPSS, a través de T para muestras relacionadas indican que no se observan diferencias significativas después de haber tomado medicación estimulante durante 3 meses en el sueño.

P055. FOCUSLOCUS: SISTEMA DE GAMIFICACIÓN COMO INTERVENCIÓN DEL TDAH PARA CONSEGUIR LOGROS EDUCATIVOS E INCLUSIÓN SOCIAL: RESULTADOS PRELIMINARES

Sanabra González, M., Del Val Guardiola, A.
Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos más comunes que afectan a la población infantil. Los síntomas del TDAH incluyen falta de atención, hiperactividad e impulsividad. El objetivo principal de Focus locus, un proyecto de acción de innovación de UE H2020 es determinar si existen mejoras a nivel de sintomatología de TDAH, después del programa de gamificación. Los pacientes fueron reclutados en el Hospital de Sant Joan de Déu (HSJD) y el Centro de Salud Mental Infantil y Juvenil (CSMIJ) de Mollet y de Vilanova i la Geltrú. Se utilizaron cuestionarios clínicos para la evaluación previa (ADHD RS IV, Conners 3, Brief 2, CBCL, CHIP-CE / PRF, SCARED, SCQ - A / B, YSR y CDI) y pruebas estandarizadas para evaluar a los niños (K-SADS, CGI, CGAS, WISC-V, CPT-3, ENFEN y CANTAB). La intervención FocusLocus se ha implementado en dos modalidades: Realidad aumentada (VWM) y Sala Multisensorial (MMR). Se reclutaron 75 niños/as con diagnóstico de TDAH siguiendo los criterios de inclusión (36% de subtipo de inatención, 3% de subtipo hiperactivo y 61% combinado). Los participantes tienen entre 8 y 14 años (edad media = 10.1; DE = 1.83) y un CI medio de 94.6. Fueron asignados de forma pseudoaleatoria a cuatro grupos activos (A, B, C y D) sin tratamiento farmacológico y en un grupo de control (E) siguiendo su tratamiento habitual (TAU). Se observó una leve mejora, no significativa ($p > 0.05$) en todos grupos FocusLocus respecto al Grupo Control en el cuestionario ADHD Rs Du Paul. Los grupos que realizaron ejercicios de entrenamiento cognitivo (C y D) también mostraron una mejora casi significativa respecto a los otros.

P056. DELAYING GRATIFICATION INVENTORY IN SPANISH ADOLESCENTS: RELIABILITY AND VALIDITY EVIDENCES AND GENDER DIFFERENCES

Rodríguez-Menchón, M., Espada, J. P., Morales, A., Orgilés, M.
Miguel Hernández University, Alicante, Spain

The Delaying Gratification Inventory (DGI) is a multifactorial inventory developed to assess the ability to refuse an immediate reward in order to achieve a greater long-term gratification across five domains (food, physical pleasures, social interactions, money and achievements). Although some authors underline the need to use a questionnaire that evaluates this phenomenon across a multidimensional structure and taking into account that the adolescence is a vulnerable period of development in the immersion in risk behaviors, there is not evidences about this instrument in Spanish teenagers. The objective of this study was to obtain preliminary evidences of internal consistency and validity of DGI in relation to other variables, and to analyse gender differences between subscales of DGI. A total of 413 adolescents (47.5% girls) aged between 13 and 18 years ($M = 15.20$, $SD = 1.22$), participated. The data were collected through the next instruments: Family Affluence Scale III, Children's Depression Inventory, Strengths and Difficulties Questionnaire, Brief Self-Control Scale, Adolescent Self-Consciousness Questionnaire. The results indicated a good index of internal consistency of the Spanish version of the DGI ($\alpha = .83$). On the other hand, higher scores in DGI was directly and significant related to self-control and self-consciousness; and inversely and significant related to difficulties and depression symptomatology. Only gender differences in achievement subscale were obtain ($p < .01$, $d = .35$). This study shows preliminary data on the validity and internal consistency of a tool aimed at assessing a capability that appears to be clearly implicated in relevant clinical problems. However, it is necessary to analyse the psychometric properties and factorial structure of the scale in order to dispose of a Spanish version of the DGI aimed at adolescents.

P057. ATTACHMENT, PARENTAL PRACTICES AND AGGRESSIVENESS IN EARLY ADOLESCENCE: SOME GENDER ISSUES

Gallarin, M., Torres-Gomez, B., Alonso-Arbiol, I.
Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea,
Gipuzkoa, Spain

In adolescence there is an increase of aggressiveness or related behaviors (i.e. aggressive behaviors, delinquency, or violence). Acknowledging the salience of family in youth development, attachment and parental practices are two factors most frequently linked to the development of aggressiveness in childhood and in adolescence. Nevertheless, previous literature has not thoroughly examined the joint effect of those mentioned factors in early adolescence. The aim of the current research study was twofold: 1) to examine the relationship among aggressiveness, parental practices, and attachment security in early adolescence, and

2) to analyze the possible differential effect of mothers and fathers. Aggressiveness, parental practices of both father and mother, and paternal and maternal attachment security were examined in a sample of 90 adolescents (aged 12-16), being 56.7 % girls. Structural equation modeling was used for the analysis. The following results were observed: each parental figure's acceptance/implication was a predictor of adolescents' attachment security towards mother and father, only paternal coercion/imposition predicted adolescents' aggressiveness, and only attachment security towards mother was a (negative) predictor of aggressiveness. The model shows a good fit for both girls and boys. Results obtained in this study reveal that in early adolescence paternal practices are directly associated with aggressiveness, whereas maternal practices are mediated by attachment security. All in all, these data may indicate that paternal figure plays a more coercive role in child-rearing in early adolescence, whereas maternal role is most closely associated with attachment to be used as a secure base for adolescents in this developmental stage.

P058. RELATIONSHIP BETWEEN PARENTAL ALEXITHYmia AND PSYCHOLOGICAL WELLBEING IN ADOLESCENTS WITH BEHAVIORAL PROBLEMS

Alonso-Arbiol, I., Torres-Gomez, B., Gallarin, M.
 Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea,
 Gipuzkoa, Spain

Family factors have been frequently documented as making an impact on adolescents' psychological wellbeing, among others emotion-related variables being mostly assessed. Difficulties in expressing emotions have been analyzed as a problem type that affects alexithymic adults themselves, but the association with their adolescent sons and daughters' psychological wellbeing has received less attention. The aim of this study was to analyze the relationship between parental alexithymia and several strengths and difficulties of adolescents. In a sample of 54 adolescents being in treatment due to behavioral problems (12-18 years old) analyses were conducted to examine correlations between parental alexithymia and dimensions of SDQ (emotion symptoms, behavioral problems, hyperactivity, problems with peers, and prosocial behavior) on the one hand, and correlations between parental alexithymia and of aggressiveness (direct, indirect, cognitive, and emotional aggressiveness), on the other hand. Results showed an inverse association of high magnitude between fathers' difficulty to identify feelings and deficit of emotion language dimensions of alexithymia and adolescents' prosociality. The association in mothers' case was of lower magnitude. A direct association was observed for the same fathers' emotional dimensions of alexithymia and adolescents' behavioral problems. Fathers' difficulty to identify feelings was positively correlated with adolescents' direct and indirect aggressiveness. These results are discussed in light of the implications they have for family treatment of adolescents' behavioral problems. Specific attention to parents', and mostly

fathers', ability to identify feelings and to use emotion language in their interaction with their adolescent sons and daughters is a key element to take into account relational dynamics in family therapy sessions.

P059. ACOSO ESCOLAR Y AUTOCONCEPTO EN PERSONAS TRANS

Pérez Fernández, P. D.(1), Fernández Rodríguez, M.(2),
 González Menéndez, A. M.(1), Paino Piñero, M. M.(1),
 García Vega, E.(1)

(1)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (2)Servicio de
 Salud del Principado de Asturias, Asturias, Spain

El objetivo de este estudio es analizar las características del acoso escolar en las personas transexuales, cómo se relaciona con el autoconcepto y establecer una comparación con un grupo control de características sociodemográficas similares. La muestra estuvo compuesta por 68 participantes. El grupo experimental y el grupo control completaron pruebas para medir el acoso escolar Cuestionario de Acoso entre Iguales (CAI) realizado por Magaz et al. (2011) y el autoconcepto, cuestionario Autoconcepto Forma 5 (AF5), realizado por F. García y G. Musitu (2014). Grupo control: Se compone de 34 personas con edades entre los 18 y los 46 años, de las cuales el 29.4% son mujeres (n = 10; M = 23.20; DT = 4.940) y el 70.6% restante son hombres (n = 24; M = 24.71; DT = 8.301). Grupo experimental: Se compone de 34 usuarios de la Unidad de Trastornos de Identidad de Género que se mostraron voluntarios a participar en este estudio. Todos los usuarios cuentan con el diagnóstico de disforia de género. Con edades entre los 17 años y los 46 años, de los que el 70.6% son hombres (n = 24; M = 24.58; DT = 8.480) y el 29.4% son mujeres (n = 10; M = 23.40; DT = 5.441). La prevalencia del acoso escolar es del 20.6% en personas transexuales. No hay diferencias significativas en acoso escolar respecto al grupo control. Tampoco se encontraron diferencias respecto al autoconcepto ni otras variables sociodemográficas. Nuestros resultados no apoyan la idea, señalada por otros autores, de que las personas trans experimentan mayor acoso escolar ni un menor autoconcepto pero se ha hallado que reciben más agresiones basadas en objetos y maltrato físico que el resto de personas acosadas.

P060. ALGORITMO PARA LA DETECCIÓN DEL «ESTADO MENTAL DE RIESGO DE PSICOSIS» EN ADOLESCENTES

Paino Piñero, M. M.(1), González Menéndez, A. M.(1),
 García Vega, E.(1), Vallina Fernández, O.(2), Juncal Ruíz,
 M.(2)

(1)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (2)Servicio
 Cántabro de Salud, Cantabria, Spain

En el campo de la detección del llamado «Estado Mental de Riesgo» de psicosis en adolescentes, la investigación se hace eco de un problema conceptual: la existencia de una amplia variedad de síntomas evaluados y denominados de diferentes maneras (e.g., síntomas psicóticos atenuados, síntomas básicos o, más recientemente, anomalías en la experiencia sub-

jetiva o self). Dada la diversidad de aproximaciones a este riesgo existentes, el objetivo del presente trabajo ha sido diseñar un Algoritmo que permita simplificar el proceso de identificación de aquellos adolescentes con Estado Mental de Riesgo de psicosis. Para su construcción y prueba, se ha partido de una muestra de 291 adolescentes no-clínicos ($M = 15.58$ años, $DT = 0.93$, rango 14-18 años), pertenecientes a distintos centros educativos del Principado de Asturias y Cantabria. Para tratar de cubrir la amplia variedad de síntomas, se utilizaron los siguientes instrumentos: Cuestionario Oviedo para la Evaluación de la Esquizoipia versión breve (ESQUIZO-Q-A); the Prodromal Questionnaire-Brief Version (PQ-B); la Escala de Experiencias Subjetivas Frankfurt-Pamplona (EEFP); la *Self-Experience Lifetime Frequency scale* (SELF); y dos escalas de funcionamiento global, GF-Social y GF-Rol (las tres últimas adaptadas por nuestro equipo). El algoritmo construido arrojó 3 variables de riesgo: Variable Riesgo 1: combinación esquizoipia +pródromos+funcionamiento global; Variable Riesgo 2: combinación de síntomas básicos+funcionamiento global; y Variable Riesgo 3: combinación de anomalías del self y funcionamiento global. Se identificaron 8 (2.8%) adolescentes de Riesgo Alto y 54 (18.6%) de Riesgo Moderado. Una evaluación pormenorizada de los casos detectados mediante entrevista confirmó los Estados Mentales de Riesgo resultantes del algoritmo. La consecución de este algoritmo de 3 vías implica poder resolver de forma novedosa y puntera el problema de la detección de Estados Mentales de Riesgo en población adolescente, de cara a la puesta en marcha de estrategias de prevención temprana en dichos casos.

P061. WHAT DO PORTUGUESE PARENTS THINK ABOUT THE ACCEPTABILITY OF A MULTI-COMPONENT INTERVENTION FOR INHIBITED PRESCHOOLERS?

Guedes, M.(1), Alves, S.(2), Matos, I.(1), Almeida, T.(1), Freitas, M.(1), Santos, A. J.(1), Veríssimo, M.(1), Chronis-Tusciano, A.(3), Danko, C.(3), Rubin, K. H.(3)

(1)William James Center for Research, ISPA Instituto Universitário, Portugal, (2)William James Center for Research, ISPA Instituto Universitário, Portugal | Centro de Investigação em Neuropsicologia e Intervenção Cognitivo Comportamental (CINEICC), Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal, (3)University of Maryland College Park, Maryland, USA

High and stable behavioral inhibition (BI) during the preschool years is a risk factor for later anxiety disorders. The few available evidence-based interventions targeted at inhibited preschoolers and their parents have not yet been implemented in European countries with a high prevalence of anxiety disorders, like Portugal. Evaluating the perceptions of the targeted groups about the acceptability of evidence-based interventions is essential when disseminating them in new cultures, because these perceptions can influence treatment use and effectiveness. This study aimed to explore the perceptions of parents about

the acceptability of the multi-component Turtle Program for the Portuguese culture. The Turtle Program consists of eight parallel child and parent weekly sessions, with five-six families. The intervention involves parent psychoeducation and in-vivo coaching based on Parent-Child Interaction Therapy and child's social training skills in a peer group. After participating in the intervention, 12 Portuguese parents (six mothers) were interviewed by a blinded researcher, using a semi-structured guide. Participants also completed the Preschool Shyness Study Satisfaction Survey. The thematic analysis revealed that parents globally perceived the intervention as acceptable. Beyond the advantages of the group format, participants acknowledged the relevance of the objectives and contents, except time-out. However, parents recognized the demands related to home practice over time, namely exposure to social situations. Parents recommended minor modifications in the intervention, such as: the introduction of follow-up sessions; the need to be sensitive to cultural differences in the use of positive language during parent coaching and daily parent-child interactions; the discussion of more practical examples and culturally-tailored videos during parent psychoeducation; and the provision of more feedback to parents about children's activities. The findings are consistent with prior research involving LatinX and Southern European parents, who typically report difficulties in home practice and recommend minor modifications in the way how interventions are delivered.

P062. DETECCIÓN DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD EN NIÑOS QUE VIVEN EN ACOGIMIENTO FAMILIAR

Barrios, K.(1), Fernández Daza, M.(2)

(1)Independiente, Magdalena, Colombia, (2)Universidad Cooperativa de Colombia, Magdalena, Colombia

El Trastorno por déficit de atención (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por: hiperactividad, desatención e impulsividad. Las evidencias indican que es la patología más prevalente en pediatría y muestra heterogeneidad clínica dependiendo del sexo y edad, generando en el niño dificultades en diferentes contextos: familiares, sociales y académicos. El objetivo principal del estudio fue detectar TDAH en la muestra. Objetivos específicos: 1) Especificar variables sociodemográficas de los niños, niñas y adolescentes en acogimiento familiar, específicamente, en familias sustitutas del departamento del Magdalena-Colombia. 2) Detectar problemas de atención e hiperactividad de los niños que conforman la muestra. El estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo y trasversal. La muestra estuvo compuesta por 40 niños, niñas y adolescentes en la modalidad de acogimiento familiar, residentes en Ciénaga-Magdalena, Colombia con edades comprendidas entre 7 y 18 años, a los cuales se les aplicó la Escala para la Evaluación del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad EDAAH. En el 95% no se detecta hiperactividad, pero, un 5% restante se encuentran en riesgo de presentar posible hiperactividad; además, en el

87.5 % no se detectó déficit de atención mientras que en el 12.5 % se detecta posible déficit de atención, siendo mayor en la muestra de sexo masculino. Se concluye que en la mayoría de los niños que viven con familias sustitutas que conformaron la muestra no se detectó Hiperactividad ni Déficit de Atención, sin embargo, hay una muestra de niños que se encuentran en riesgo por lo que se sugiere actividades de seguimiento periódicas.

P063. COMUNICACIÓN, CONFIANZA Y APEGO ENTRE PADRES Y MADRES ADOLESCENTES DE SANTA MARTA-COLOMBIA

Zabaraín Cogollo, S., Fernández Daza, M., Reyes Ríos, L.
 Universidad Cooperativa de Colombia, Magdalena,
 Colombia

El embarazo en la adolescencia es una problemática que infortunadamente se ha incrementado en Colombia en los últimos años. A pesar del conocimiento de parte de los adolescentes de los métodos anticonceptivos existe la tendencia a la aparición de embarazos cada vez a más temprana edad. Esta problemática genera una crisis en el interior de la familia, siendo un motivo de distanciamiento en las relaciones afectivas entre sus miembros. Esta investigación tuvo como propósito establecer el nivel de comunicación y confianza, y el tipo de apego entre madres adolescentes y sus padres. En el estudio participaron 88 adolescentes con un rango de edad entre los 15 a 18 años, de barrios de estrato socio económico 1, de la ciudad de Santa Marta Colombia. Se utilizó el inventario de Apego con Padres y Pares (IPPA, Armsden y Greenberg, 1987; Pardo, Pineda, Carillo y Castro, 2006), y una ficha socio demográfica. La participación en la investigación fue voluntaria, posterior al consentimiento de sus padres, siendo menores de edad. Se determinó que existe un nivel medio de comunicación y confianza entre las adolescentes y sus padres, así como el predominio de un tipo de apego ambivalente. Esta investigación derivó tres productos de investigación: Una cartilla, un vídeo y una página web que se utilizaron en la implementación de talleres de prevención e intervención a las adolescentes y su familia.

P065. ESTIMULACIÓN DE LA ATENCIÓN MEDIANTE VIDEOJUEGOS EN NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Rodríguez Jiménez, M.(1), Guerrero Barona, E.(1), García Gómez, A.(2), Godoy Merino, M. J.(1)
 (1)Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain, (2)
 Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain

Una gran cantidad de trabajos han puesto de manifiesto mejoras en procesos atencionales tras la aplicación de programas de intervención con videojuegos, aspecto especialmente importante de cara a su utilización en niños y niñas con déficits atencionales. Sin embargo, otras investigaciones han hallado resultados divergentes, encontrando una relación negativa entre la utilización de videojuegos y otras TIC, y el rendimiento en procesos atencionales. Por otra parte, un menor número de trabajos han explorado la relación entre la

atención y la utilización de videojuegos en personas con Trastornos del Neurodesarrollo. En este trabajo se presenta un estudio de caso llevado a cabo con 5 niños varones, con edades comprendidas entre los 8 y los 12 años. Tres de los participantes presentaban discapacidad intelectual, otro presentaba TDAH y un último, un Trastorno del Espectro Autista. El objetivo de la investigación fue estudiar el funcionamiento de la atención sostenida y de procesos relacionados en niños con Trastornos del Neurodesarrollo, además de intervenir sobre los procesos atencionales, utilizando para ello videojuegos comerciales. Con este fin, se recabaron documentos provenientes del centro educativo, se realizaron entrevistas a la maestra, se evaluó la atención mediante la Tarea de Atención Sostenida en la Infancia (CSAT) y se implementó un programa de intervención en el aula. Datos adicionales, obtenidos mediante informes y observación directa, fueron también considerados (pericia en el uso de las TIC, contacto previo con videojuegos y problemas en las funciones ejecutivas). Los resultados mostraron que, al inicio del programa, dos de los participantes no habían jugado nunca y cuatro presentaban problemas atencionales (errores de omisión, comisión y/o ambos). Tras la intervención, se observaron mejoras en todos los participantes. No obstante, se objetaron divergencias en los aspectos mejorados, que podrían deberse a diferencias en las situaciones de partida y/o en el funcionamiento neuropsicológico de los participantes.

P066. DISEÑO Y VALIDEZ DE CONTENIDO DE UNA HOJA DE REGISTRO SOBRE DISCAPACIDAD, FUNCIONES EJECUTIVAS Y VIDEOJUEGOS

Rodríguez Jiménez, M.(1), Guerrero Barona, E.(1), García Gómez, A.(2), Godoy Merino, M. J.(1)
 (1)Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain, (2)
 Universidad de Extremadura, Cáceres, Spain

Los videojuegos se han convertido en parte integral de la sociedad y en los últimos años, el número de niños, niñas y adolescentes con desarrollo típico que juegan se ha multiplicado considerablemente. Adicionalmente, las investigaciones llevadas a cabo hasta la fecha han hallado mejoras en las funciones ejecutivas tras el entrenamiento mediante los mismos. Sin embargo, el área de niños y niñas que presentan dificultades y su relación con los videojuegos es un campo poco explorado todavía, en el cual deben considerarse aspectos relacionados con la accesibilidad, además de la implicación de las funciones ejecutivas. Por ello, el objetivo de este trabajo fue diseñar una hoja de registro que permitiera valorar el grado de adecuación de los videojuegos a las necesidades de estos chicos, así como evaluar la posible implicación y mejora de las funciones ejecutivas frías y cálidas, así como de procesos relacionados con las mismas. Para ello, se partió de la observación de niños y niñas mientras jugaban videojuegos. Posteriormente, se creó un sistema de categorías, a partir del cual se diseñó una hoja de registro conformada por 9 categorías. Finalmente, la hoja de registro se sometió a juicio por parte de 10

expertos. Los resultados mostraron la adecuación de una gran parte de los ítems. Sin embargo, existieron divergencias entre los expertos en las puntuaciones otorgadas a algunos otros, que fueron modificados o eliminados. En este trabajo se presenta el proceso de creación de una hoja de registro, los niveles de concordancia entre expertos y la versión final de la misma.

P067. RELACIÓN ENTRE ESTATUS SOCIOMÉTRICO Y FUNCIONES EJECUTIVAS EN ESTUDIANTES CON NECESIDADES DE APOYO EDUCATIVO

Rodríguez Jiménez, M., Guerrero Barona, E., Moreno Manso, J. M., García Baamonde, E.
Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

Diversos trabajos llevados a cabo en niños y niñas con desarrollo normalizado han puesto de manifiesto que existe una relación entre un déficit en el funcionamiento ejecutivo y problemas en las relaciones con los iguales. Sin embargo, un menor número de trabajos han explorado la relación entre estos mismos constructos en alumnos que presentan necesidades específicas de apoyo educativo (NEAE). Por ello, el objetivo de este trabajo fue estudiar la relación entre las funciones ejecutivas (FFEE) y el estatus sociométrico de niños y niñas con NEAE. Con este fin, se administraron Escalas de Evaluación del estatus sociométrico en las aulas donde acudían ocho alumnos con NEAE, además de pruebas de funciones ejecutivas. Las edades de los participantes estaban comprendidas entre los 6 y los 12 años. La evaluación fue realizada en dos momentos temporales diferentes (al inicio del curso y transcurridos seis meses). Los resultados mostraron que los alumnos con NEAE presentaban un pobre estatus sociométrico al principio de curso, obteniendo puntuaciones medias menores que la mayor parte del resto de alumnos y de alumnas. Adicionalmente, presentaban dificultades en el funcionamiento ejecutivo. Seis meses después y tras la implementación de un programa de intervención dirigido a mejorar las funciones ejecutivas, se produjeron mejoras en varios índices de funcionamiento ejecutivo. No obstante, esta mejora en las funciones ejecutivas no se tradujo en una mejora en el estatus sociométrico de los participantes. Estos resultados podrían apuntar a la necesidad de llevar a cabo intervenciones específicas dirigidas a mejorar la inclusión social de estos niños y niñas.

P068. PERFIL COGNITIVO EN LA PRUEBA WISC-IV PARA LA EVALUACIÓN DEL TDAH

Real-Fernández, M.(1), Navarro-Soria, I.(2), Costa-López, B.(3), Lavigne-Cerván, R.(4), Romero-González, M.(4)
(1)Universidad Miguel Hernández y Equipo de Investigación Asociación Centro TRAMA, Alicante, Spain, (2)Universidad de Alicante y Equipo de Investigación Asociación Centro TRAMA, Alicante, Spain, (3)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (4)Universidad de Málaga, Málaga, Spain

La prueba WISC-IV es utilizada como medida del constructo inteligencia. No obstante, también aporta información sobre las Funciones Ejecutivas del evalua-

do. En sujetos con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), estas funciones suelen verse afectadas. De las medidas que nos ofrece WISC-IV, son Memoria de Trabajo y Velocidad de Procesamiento las que más se han visto afectadas en estos sujetos. Sin embargo, existe disparidad de opiniones sobre la existencia de un perfil cognitivo específico para sujetos con TDAH predominantemente inatento o de presentación combinada. La hipótesis 1 fue que existirían correlaciones entre el perfil cognitivo obtenido y cumplir los criterios para el diagnóstico de TDAH. La hipótesis 2, que dentro del grupo clínico, existirían diferencias entre las distintas. Así, se seleccionó un grupo control compuesto por 31 sujetos y un grupo clínico de 95. Para probar el diagnóstico de TDAH se utilizaron: *Strengths & Difficulties Questionnaire* (SDQ), *ADHD-Rating Scale-IV* (RS) y la escala *Conners*, 3.^a edición española. Se encontraron diferencias significativas entre el grupo control y clínico en los índices de Coeficiente Intelectual Total (CIT) ($t(124) = -2.80$; $p < .05$; $d = 0.60$), Memoria de Trabajo (MT) ($t(124) = -4.72$; $p < .05$; $d = 1.01$) y Velocidad de Procesamiento (VP) ($t(124) = -3.89$; $p < .01$; $d = 0.82$) (puntuaciones más bajas en el grupo control). El Índice de Capacidad General (ICG) mostró ser significativamente superior al Índice de Competencia Cognitiva (ICC) en el grupo clínico ($t(124) = 5.00$; $p < .05$; $d = 1.03$). De ello se concluye que los sujetos con TDAH muestran un rendimiento menor en MT y VP, por lo que para interpretar su puntuación en la prueba se debería hacer uso del ICG, el cual no se ve afectado. Este perfil en la prueba WISC-IV está asociado a un diagnóstico de TDAH.

P069. CORRELACIONES ENTRE ACOGIMIENTO FAMILIAR, DURACIÓN DE LA MEDIDA DE PROTECCIÓN Y PRESENCIA O NO DE SÍNTOMAS CLÍNICOS, COMPARADOS CON MENORES EN FAMILIA BIOLÓGICA

Navarro Soria, I.(1), Real Fernández, M.(2), Costa López, B. (2), Sánchez Muñoz de León, M.(2), Romero González, M.(3), Servera Barceló, M.(4)

(1)Universidad de Alicante y Equipo de Investigación Asociación Centro TRAMA, Alicante, Spain, (2)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (3)Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (4)Universidad de les Illes Balears, Illes Balears, Spain

El objetivo de esta investigación ha sido determinar si los menores en Acogimiento Familiar (AF) en Familia Ajena (FA) y los que viven con sus familias de origen, presentan diferencias en la presencia de síntomas asociados a dificultades para el desarrollo. Estas son evaluadas mediante el Inventario de Conductas del Niño y el Adolescente (CABI) y comprenden: Tempo Cognitivo Lento (TCL), Trastorno por Déficit de Atención con Predominio Inatento (TDAH-IN) e Impulsivo/hiperactivo (TDAH-HI), Trastorno Negativista Desafiante (TND), ansiedad, depresión, rasgos de insensibilidad y crueldad emocional, deterioro social y deterioro académico. Se plantea la hipótesis que una mayor duración del AF conllevará una reducción de los mismos. La muestra estaba compuesta por familias acogedoras de 49 menores (8-13 años, 57% niñas) y familias nor-

mativas de 1,776 (8-13 años, 49% niñas). Respecto a los resultados, destaca que los menores en FA tuvieron puntuaciones significativamente más altas en todas las medidas que el otro grupo (d: 0.37-1.53). En cambio, cuanto más se prolonga el proceso de AF (12-86 meses), aparecen puntuaciones significativamente más bajas en TCL, TDAH-IN, ansiedad, depresión y deterioro académico. Además, los menores que llevaban menos de 12 meses en AF, obtuvieron puntuaciones significativamente más altas que habían superado el primer año (d: 0.66-2.25). Los menores que están en la medida de protección más tiempo no presentan puntuaciones diferentes en comparación con el grupo de familia biológica en ansiedad, depresión, TDAH-IN, TDAH-HI, rasgos de insensibilidad y crueldad emocional, deterioro social y deterioro académico. Por tanto, de nuestros resultados podemos concluir que, si bien los menores en FA presentan una psicopatología más elevada en relación con los menores que no están en AF, cuanto más se prolonga la medida de protección, esta se asocia más a la desaparición de la mayor parte de los síntomas psicopatológicos y dificultades psicosociales.

P070. ESTILOS PARENTALES, MENORES E IMPACTO EN EL ACOGIMIENTO

Costa López, B.(1), Navarro Soria, I.(2), Real Fernández, M.(3), Juárez Ruiz de Mier, R.(1), Gamboa Ternero, S.(3)
 (1)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (2) Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (3)Equipo de Investigación Asociación Centro TRAMA, Alicante, Spain

La adaptación a una vida «normalizada» del menor en acogida se ve afectada por factores como el vínculo distorsionado con los adultos, que provocan disfunciones en diferentes ámbitos. El Acogimiento Familiar es un recurso que facilita esa normalización, permitiendo un adecuado desarrollo psicosocial, a través de la convivencia del menor con una familia (Rosser, 2011; Richardson, Grogan, Richardson y Small, 2018). El objetivo del presente trabajo es conocer los perfiles sociodemográficos de las familias acogedoras ajenas, su estilo educativo, características del menor acogido y el impacto en el éxito/fracaso del acogimiento. Se evaluó a 75 menores y 132 personas acogedoras, del recurso de Acogimiento Familiar de la provincia de Alicante. Se administraron cuatro instrumentos: 1) cuestionario ad hoc sobre perfil familiar y características de los acogedores; 2) adaptación española del *Alabama Parenting Questionnaire-Short Form* (APQ-SF) (Servera, 2007); 3) cuestionario ad hoc sobre características del menor en acogimiento, y 4) cuestionario ad hoc sobre éxito/fracaso en el acogimiento. Los resultados que se obtuvieron son que la familia nuclear es la más frecuente (61.3%), con una edad media de los acogedores de 50.67 años (dt ± 8.717) y 10.99 años (dt ± 3.916) la de los menores. Las familias con un hijo biológico consiguen mayor éxito en el acogimiento; alrededor del 90% de las familias se encuentra en acogimiento permanente y la duración media de los acogimientos es de 3.39 años (dt ± 0.884), siendo el más frecuente el de más de 2 años (55.9%). Por último, cabe señalar que existe una necesidad de fomentar los recursos Acogimiento Familiar con el fin de mejorar el bienestar de estos menores.

P071. DIFICULTADES EN HABILIDADES SOCIALES EN UNA MUESTRA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TDAH

Fernández Cuenca, M.(1), Sánchez Muñoz de León, M.(2), Juárez Ruiz de Mier, R.(3), Lavigne Cerván, R.(3), Gamboa Ternero, S.(2)
 (1)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (2)Centro Específico de TDAH, (3)Universidad de Málaga, Málaga, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH, en adelante) es un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza por presentar problemas de adaptación escolar, familiar y social (Lavigne y Romero, 2010). Suelen mostrar dificultades para relacionarse de forma adecuada con los demás, siendo en la mayoría de ocasiones, rechazados por su grupo de iguales (Young, 2013). El objetivo de este estudio busca analizar la percepción de los sujetos diagnosticados con TDAH y sus familias en torno a variables relacionadas con su capacidad de adaptación social. Para ello, se reclutó en el Centro de Evaluación y Tratamiento de TDAH, una muestra de 64 sujetos diagnosticados de TDAH, de edades entre los 8 y 14 años de la provincia de Málaga. Los instrumentos de evaluación que se utilizaron en los sujetos y sus familias, fueron el Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes (BASC) y Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes (SENA). Los datos fueron analizados con el paquete estadístico SPSS Statistics 23. Se realizó un análisis descriptivo y correlacional donde los resultados mostraron correlaciones positivas estadísticamente significativas entre las variables estrés social y problemas de conducta ($p < 0.05$), y entre las variables habilidades sociales y liderazgo ($p < 0.01$). Además, se encontraron correlaciones negativas estadísticamente significativas entre las medidas estrés social y relaciones interpersonales de los niños ($p < 0.01$), y entre las variables habilidades sociales y problemas de conducta de acuerdo con la percepción de los padres ($p < 0.01$). Los datos reflejan que los niños y niñas con TDAH muestran dificultades para adaptarse socialmente. Por ello, se recomienda la aplicación de programas clásicos de intervención en TDAH combinados con un entrenamiento específico en habilidades sociales, para dotar a estos niños y adolescentes de las estrategias y herramientas necesarias para solventar los posibles problemas en su desarrollo social.

P072. RELACIONES INTERPERSONALES EN FAMILIAS CON HIJO/AS CON TDAH Y TEA

Martín Sánchez, M., Moreno-García, I.
 Facultad de Psicología, Sevilla, Spain

La gravedad del trastorno del hijo/a influye en el clima familiar (Van Steijn, Oerlemans, Van Aken, Buitelaar y Rommelse, 2014). Por un lado, el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), con alta prevalencia (Husky et al., 2017), y por otro el Trastorno del Espectro Autista (TEA), cuya sintomatología supone importantes desajustes familiares (Huárez, 2018) El objetivo general es analizar las relaciones interpersonales en el clima familiar, comparando familias con hijo/as diagnosticados de TDAH, familias

con hijo/as con TEA, y/o familias con hijo/as con desarrollo normal. Las edades de los hijo/as están comprendidas entre 7 y 12 años. Se ha empleado para ello la dimensión de Relaciones Interpersonales de la Escala de Clima Familiar (FES) (Moos, Moos y Trickett, 2000). Cada grupo está formado por 25 familias. Se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p = .008$) entre los grupos en el Conflicto, siendo mayor puntuación en familias con hijo/as con TDAH ($M = 4$; $SD = 2.02$), respecto a las familias con hijo/as con TEA ($M = 2.64$; $SD = 1.28$) y con hijo/as con desarrollo normal ($M = 2.16$; $SD = .85$). También se observaron diferencias estadísticamente significativas en la variable Expresividad, ($p = .033$), siendo mayor en familias con hijo/as sin diagnóstico ($M = 6.32$; $SD = 1.57$), respecto a familias con hijo/as con TEA ($M = 5.88$; $SD = 1.45$) y con hijo/as con TDAH ($M = 5.4$; $SD = 1.32$). No resultó significativo la variable Cohesión. El grado en que las familias expresan abiertamente la cólera, agresividad y conflicto, es mayor en familias con hijo/as con TDAH respecto a familias con hijo/as con TEA o desarrollo normal. El grado en que se anima a los miembros a expresar sus sentimientos abiertamente es mayor en familias con hijo/as sin diagnóstico, que familias con un hijo/a con trastorno.

P073. SALUD GENERAL PERCIBIDA POR LOS PADRES CON HIJO/AS CON TDAH, TEA O DESARROLLO NORMAL

Martín Sánchez, M., Moreno-García, I.
Facultad de Psicología, Sevilla, Spain

Estudios muestran la relación entre la salud mental de los padres y el trastorno del hijo/a (Telman, Van Steensel, Maric, y Bögels, 2017). En las familias con un hijo/a con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se refleja de forma frecuente psicopatología en los padres (Joelsson, P. et al., 2017). Por su parte, en familias con un hijo/a con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA), se destaca ansiedad y depresión en sus cuidadores/as (Taylor y Warren, 2012). El objetivo es analizar el estado de salud general percibidos por los cuidadores de familias con hijo/as con edades comprendidas entre los 7 y 12 años, diagnosticados de TEA, TDAH e hijo/as sin diagnóstico. Se ha empleado para ello el Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ-28) (Goldberg y Williams, 1996). Participaron 75 familias. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la variable Depresión entre los grupos ($p = .013$), siendo mayores las puntuaciones en las familias con hijo/as con TDAH ($M = .88$; $SD = 1.45$), respecto a los otros grupos; familias con hijo/as con TEA ($M = .16$; $SD = .47$) y familias con hijo/as con desarrollo normalizado ($M = .24$; $SD = .66$). La puntuación global de salud percibida entre los diferentes grupos ($p = .023$) resultó significativa, siendo las puntuaciones más altas en familias con hijo/as con TDAH ($M = 6.56$; $SD = 6.13$), respecto a familias con hijo/as con TEA ($M = 3.96$; $SD = 5.63$) y con hijo/as sin diagnóstico ($M = 4$; $SD = 6.51$). No resultaron significativas las variables de Síntomas Somáticos, Ansiedad e Insomnio y Disfunción Social. Se observa puntuaciones más altas de sintomatología

depresiva en familias con hijo/as con TDAH respecto a familias con hijo/as con TEA y familias con hijo/as sin diagnóstico. Asimismo, los valores de las puntuaciones globales de salud percibida son mayores en familias con hijo/as con TDAH respecto a los otros dos grupos.

P074. VALIDACIÓN PRELIMINAR DE LA ESCALA DE ACOMODACIÓN FAMILIAR - ANSIEDAD EN UNA MUESTRA CLÍNICA BRASILEÑA

Iniesta-Sepúlveda, M.(1), Delage, F.(2), Doria, G.(3), Lebowitz, E. R.(4), Storch, E. A.(5)
(1)Universidad Católica de Murcia, Murcia, Spain, (2) BeHave Psicología Comportamental, Curitiba, Brazil, (3) Hospital de Clínicas do Paraná, Curitiba, Brazil, (4)Yale Child Study Center, New Haven, USA, (5)Baylor College of Medicine, Houston, USA

La acomodación familiar en los trastornos de ansiedad infantil es muy frecuente y se manifiesta como comportamientos dirigidos a reducir el malestar asociado a los síntomas. Además, numerosos estudios han observado una relación positiva entre la acomodación de la familia, la gravedad de los síntomas y el deterioro funcional causado por la ansiedad. A pesar de la alta prevalencia y la asociación con variables clínicas, la acomodación familiar no se incluye rutinariamente en la evaluación de los jóvenes con trastornos de ansiedad. La Escala de Acomodación Familiar - Ansiedad fue el primer instrumento desarrollado para evaluar la acomodación familiar en los trastornos de ansiedad. Hasta la fecha, no hay disponible ninguna medida para evaluar acomodación familiar en los trastornos de ansiedad en población brasileña. Por ello, los objetivos del presente estudio fueron la evaluación preliminar de las propiedades psicométricas de la escala y el estudio de la acomodación familiar en una muestra brasileña con trastornos de ansiedad. Los participantes fueron 28 padres de niños y adolescentes con edades comprendidas entre los 6 y los 15 años. Los diagnósticos de ansiedad presentados fueron ansiedad por separación, fobia social, fobia específica y trastorno de pánico. Los padres completaron los siguientes instrumentos: Escala de Acomodación Familiar - Ansiedad (FASA) y las versiones en portugués del Screening para Trastornos Relacionados con la Ansiedad en Niños (SCARED) y el Inventario de Depresión para Niños (CDI). Se llevaron a cabo los análisis de la estructura interna, fiabilidad y validez. Los resultados mostraron una estructura similar a la versión americana y un ajuste psicométrico satisfactorio. La acomodación familiar mostró una alta prevalencia en la muestra y se asoció positivamente a la severidad de los síntomas. En este estudio se muestra la utilidad preliminar de la FASA para su uso en población clínica brasileña.

P076. SÍNTOMAS OBSESIVO-COMPULSIVOS EN JÓVENES CONSUMIDORES DE CANNABIS

Cano-Botella, V.(1), Iniesta-Sepúlveda, M.(1), Rodríguez-Jiménez, T.(1), Storch, E. A.(2)
(1)Universidad Católica de Murcia, Murcia, Spain, (2)Baylor College of Medicine, Houston, USA

Los trastornos por abuso de sustancias, son una de las condiciones comórbidas al trastorno obsesivo-

compulsivo (TOC) más frecuentes. Entre ellas, el consumo de cannabis representa un problema importante para la sociedad, dada su alta prevalencia, su papel como antesala al consumo de otras sustancias y el gasto público que genera. Hallazgos recientes sugieren que los problemas de consumo de cannabis en individuos con elevadas puntuaciones en sintomatología obsesivo-compulsiva son debidos en gran parte a motivos de afrontamiento del malestar generado por estos síntomas. Sin embargo, se considera que la relación entre el consumo de cannabis y los síntomas del TOC podría ser más compleja y estar directamente relacionada con la naturaleza obsesivo-compulsiva de los síntomas. En este sentido el objetivo del presente estudio fue comprobar la relación entre diversos aspectos del consumo de cannabis y las dimensiones relacionadas con la severidad del TOC: tiempo ocupado por síntomas, interferencia, malestar, resistencia y control. Los participantes del estudio fueron estudiantes universitarios consumidores de cannabis. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Obsesiones y Compulsiones Florida (FOCI), diversos ítems de la sección de cannabis de la encuesta EDADES, Test de Screening de Abuso del Cannabis (CAST) y la escala de severidad de la Dependencia (SDS). En general no se observó que un mayor nivel de síntomas obsesivos estuviera relacionado con una mayor dependencia a la sustancia, pero sí con el patrón de consumo. Los resultados de este estudio ponen de manifiesto la necesidad de seguir investigando acerca de los mecanismos relacionados con los pensamientos obsesivos que pueden estar implicados en el consumo de cannabis.

P077. ESTRÉS POSTRAUMÁTICO Y CRECIMIENTO POSTRAUMÁTICO EN NIÑOS DESPUÉS DEL TERREMOTO EN CHILE (2010): ESTUDIO LONGITUDINAL

Andrades Tobar, M.
Universidad Central de Chile, Chile

La sintomatología postraumática (SPT) ha sido una de las respuestas más estudiadas frente a desastres. El crecimiento postraumático (CPT) es un constructo que alude a la percepción de cambios positivos que ocurren como resultado de la lucha frente a una crisis vital y que recientemente se estudio en niños y adolescentes. Por lo tanto, se evaluó un modelo predictivo de SPT y CPT en niños y adolescentes, 12 meses (T1) y 24 meses (T2) después del terremoto y tsunami en Chile, año 2010. Participaron 325 niños y adolescentes (52.6% mujeres y 47.4% varones) en edades entre 10 y 16 años de edad. Respondieron el *Posttraumatic Growth Inventory for Children in its brief version* de Kilmer et al., la *Children's Post-Traumatic Symptoms Scale* de Foa et al., la *Rumination Scale for Children* de Cryder et al., escala para evaluar severidad del evento y un cuestionario sociodemográfico. Para probar la predicción de las variables T1 sobre SPT y CPT en T2, se utilizó una regresión lineal múltiple jerárquica. Los resultados obtenidos fueron que todas las variables se correlacionan significativamente entre sí. Los modelos propuestos resultaron significativos para la predicción de SPT y CPT un año después de la primera evaluación; el mismo tipo de severidad que

influye en SPT, afecte también positivamente el CPT. Las rumiaciones cognitivas influyen en SPT y en CPT. Estos resultados permitirán mejorar la predicción de SPT y CPT en niños y adolescentes, así como el diseño de estrategias de intervención para promover una mejor salud mental en los afectados.

P078. CRECIMIENTO POSTRAUMÁTICO, RUMIACIÓN Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN NIÑOS EXPUESTOS AL TERREMOTO EN CHILE, AÑO 2015

Andrades Tobar, M.
Universidad Central de Chile, Chile

El 16 de septiembre de 2015 tuvo lugar en Coquimbo, Chile, un terremoto grado 8.4 en la escala de magnitud local Richter. Las respuestas emocionales de los niños, niñas y adolescentes a estos desastres pueden variar desde alteraciones mínimas y de corta duración (Cohen et al., 2009), hasta la aparición de respuestas psicopatológicas, entre ellas, el estrés postraumático (Alisic y Kleber, 2010; Norris y Elrod, 2006). Sin embargo, también podrían resistir con entereza situaciones desfavorables, impulsando un aprendizaje o una percepción de cambios positivos luego de una crisis vital importante, respuesta denominada Crecimiento Postraumático. Por lo tanto, el objetivo de este estudio fue identificar las estrategias de afrontamiento y estilos rumiativos que se relacionan con Crecimiento Postraumático (CPT), en una muestra de 105 participantes de 12 a 16 años, encuestados 12 meses después del terremoto del año 2015 en la ciudad de Coquimbo, Chile. Los resultados muestran que la rumiación deliberada, la que supone un esfuerzo más premeditado y consciente centrado en el manejo de la situación, y las estrategias de afrontamiento productivas, como la solución activa, búsqueda de información, comunicar el problema y la actitud positiva, predijeron significativamente el CPT. Además, se observó que cuando los participantes sienten amenazas importantes a su integridad, aumentan sus niveles de CPT. Estos resultados permitiría perfilar estrategias de prevención e intervención que ayuden a enfrentar las consecuencias de un desastre natural en niños (as) y adolescentes y promover un tipo de procesamiento cognitivo y estrategias de afrontamiento que promueven el crecimiento postraumático.

P079. EVOLUCIÓN DE LAS CAPACIDADES COGNITIVAS MEDIANTE EL USO DE UNA PLATAFORMA: DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL DIAGNÓSTICO

González Maestre, M. T., Alonso Ares, M., Gallo Martínez, D.
Clínica Universitaria UMH, Alicante, Spain

Los trastornos del neurodesarrollo comparten la necesidad de un entrenamiento específico para la recuperación y el desarrollo de las capacidades cognitivas. Como complemento al tratamiento convencional, surgen nuevas herramientas que optimizan el seguimiento y la adherencia al tratamiento. Es el caso de Sinrolab, una plataforma que incluye un sistema de estimulación personalizado, estandarizado y validado científicamente.

te. El objetivo de este trabajo es comprobar la eficacia de Sincrolab en cuatro trastornos diferenciados del neurodesarrollo. Para ello se seleccionaron cuatro niños, cada uno con un diagnóstico diferenciado: Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), Trastorno del Espectro Autista (TEA), Discapacidad Intelectual y Trastorno Específico del Aprendizaje. Los cuatro niños llevaron a cabo un plan de entrenamiento cognitivo moderado durante tres meses. La evaluación se llevó a cabo mediante pruebas neuropsicológicas estandarizadas dirigidas a la evaluación de procesos atencionales, memoria operativa y funciones ejecutivas, a través de los ejercicios de la plataforma. Los niños experimentaron un aumento significativo del rendimiento en pruebas relacionadas con la atención y el componente visoespacial. Asimismo, se produjo una disminución significativa de los tiempos en pruebas relacionadas con la capacidad de control inhibitorio y un aumento de la memoria operativa y de la velocidad de procesamiento, aunque no en el caso del Trastorno Específico del Aprendizaje. También se produjo un aumento significativo en la generación de respuestas alternativas, a excepción del niño con diagnóstico de TEA. En el caso del rastreo visual, se produjo una mejoría excepto en el caso diagnosticado con Discapacidad Intelectual. Por tanto, y en base a los resultados, es posible concluir que el entrenamiento con Sincrolab produce a corto plazo mejoras significativas a nivel cognitivo, con diferencias en función del diagnóstico.

P080. SINCROLAB: ANÁLISIS DE SU EFICACIA EN UN TRASTORNO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE

González Maestre, M. T.

Clínica Universitaria UMH, Alicante, Spain

Entre los trastornos del neurodesarrollo se encuentran los Trastornos Específicos del Aprendizaje, caracterizados por la presencia de dificultades el área lectora, matemática y/o en la expresión escrita. Los niños con este diagnóstico presentan una alta frustración hacia lo relacionado con el ámbito académico, por lo que el uso de nuevas herramientas tecnológicas facilita su adherencia al tratamiento. El objetivo de este trabajo es comprobar la eficacia de Sincrolab en un niño de 10 años con diagnóstico de Trastorno Específico del Aprendizaje. Para ello, el niño llevó a cabo un plan de entrenamiento cognitivo moderado durante tres meses y fue comparado con otro niño de la misma edad y diagnóstico que no recibió el entrenamiento cognitivo a través de la plataforma. La evaluación se llevó a cabo tanto antes como después del entrenamiento, administrando en ambos casos la Escala de Inteligencia de Wechsler para niños (WISC) y el Test de Atención D2. El niño que recibió el entrenamiento con Sincrolab experimentó un aumento del rendimiento en la coordinación visomotora. Sin embargo, no se produjo una mejora significativa de los procesos atencionales, de memoria operativa y funciones ejecutivas en comparación con el niño que no recibió el entrenamiento a través de la plataforma. Por tanto, el entrenamiento mediante Sincrolab mejora los movimientos controlados relacionados con la direccionalidad, orientación

espacial y lateralidad, debido a que la plataforma requiere del uso simultáneo de ojos, manos y dedos. Sin embargo, no se evidencian diferencias entre ambos niños en ninguna medida cognitiva, concluyendo que el entrenamiento mediante la plataforma no produce mejoras significativas en el rendimiento cognitivo en niños con Trastorno Específico del Aprendizaje.

P081. AFECTIVIDAD POSITIVA EN EL ENTORNO: EL PROCESO DE DESARROLLO PERSONAL

Coca Hidalgo, M. L.

Universidad de Huelva, Huelva, Spain

El maltrato hacia los menores, entendido como lo contrario al buen trato, concibe, amplia y compleja, la responsabilidad de quienes configuramos el ambiente compartido, y no compartido, de niños y adolescentes (padres, familia extensa, profesores, comunidad, etc.). La afectividad positiva del entorno influye en el menor, configurando su historia de refuerzos, a través del modelado, feedback, pudiéndonos aportar factores de protección, independientemente de su contexto. Esta revisión teórica tiene como objetivo recopilar variables estudiadas y entrenadas, principalmente, a edades tempranas, en relación con la afectividad positiva. Asimismo, interesa identificar aquellos aspectos de las relaciones interpersonales que se relacionan de forma negativa. La metodología utilizada ha consistido en la revisión de publicaciones en Researchgate, Scielo y Dialnet, principalmente, y siguiendo criterios de actualidad. En los resultados alcanzados, los estilos de apego son los más estudiados, y destaca el entrenamiento en habilidades sociales (en sus diferentes competencias) que, en la infancia, como etapa crítica, van a contribuir al desarrollo cognitivo y de la personalidad; para la familia, las competencias sociales adquiridas, además, facilitan el acceso a apoyos necesarios. Es la alta emocionalidad expresada la que se relaciona de forma negativa con la afectividad positiva. Concluimos que, en las primeras fases del aprendizaje es importante reforzar positivamente las conductas prosociales, su falta puede perpetuar las condiciones de aislamiento social, y les impide aprender otras nuevas. Es por lo que, en los diferentes entornos de la persona, se han de promover las habilidades sociales de la persona, e intervenir (psicoeducación, terapia, etc.) sobre la alta emocionalidad expresada. No obstante, niños, adolescentes y adultos, con déficits en su comportamiento social, y no solo como consecuencia del escaso valor subjetivo reforzante de sus conductas prosociales, sino por dificultades en áreas como la cognitiva y la comunicación, harían necesario seguir educando en la tolerancia a esta diversidad, no siempre detectada.

P082. NUEVAS CONCEPCIONES SOBRE LAS CONDUCTAS Y COMPETENCIAS PARENTALES ANTE LA RUPTURA DE PAREJA

Coca Hidalgo, M. L.

Universidad de Huelva, Huelva, Spain

Mejorar las relaciones entre padres e hijos constituye un factor protector para los hijos durante la experiencia del divorcio. El nuevo escenario social en el que los roles tradicionales de hombres y mujeres

están cambiando, así como el creciente número de hombres que demandan ejercer el rol parental, o se encuentran al frente de familias monoparentales, ha visibilizado una nueva realidad del hombre en el rol de padre. Esta revisión teórica tiene por objetivo examinar los trabajos de investigación realizados desde una perspectiva inclusiva de la figura del padre en la crianza de los hijos, y mostrar información novedosa. La metodología está basada en la revisión sistemática de artículos recientes de autores extranjeros, escritos en inglés, y obtenidos, principalmente, de la red social académica Researchgate. Los resultados muestran que, son frecuentes los estudios que comprueban que no hay diferencias significativas en aspectos relativos a la parentalidad positiva, y con respecto a la variable sexo. Por otro lado, desde la perspectiva que relaciona cerebro, comportamiento y hormonas en los hombres, resultan novedosos los resultados encontrados a través de técnicas de neuroimagen (tanto padres como madres con experiencia, presentan diferencias con respecto a los que no la tienen). Los padres, al igual que las madres, activan más algunas regiones ante videos de sus hijos que los de otros niños, respuestas ligadas a la sensibilidad del padre, la reciprocidad entre padre-hijo y la testosterona. Se concluye que, podemos estar sentando las bases de una nueva construcción histórica y social, de gran trascendencia con respecto al otorgamiento de custodias de hijos, y que favorecen el equilibrio psicológico de padres e hijos. Se propone incluir, también, a los padres en investigaciones e intervenciones sobre parentalidad, y seguir promoviendo valores y actuaciones, en aras de la igualdad plena y efectiva en la crianza de los hijos.

P083. PREVALENCE OF TEEN DATING VIOLENCE

Hernández Jiménez, M. J., Mitjans Lafont, M., Gómez Martínez, S., Corral Martínez, M., Tormo Irún, M. P., Villanueva Blasco, V. J.

Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

Teen dating violence has been growing interest. The studies indicate different prevalences in relation to the unidirectionality or bidirectionality of the violence. In general, slight physical aggressions and psychological aggressions obtain the highest prevalence. The objective was to establish the prevalence and frequency of violent behaviors in the adolescent couple. We selected 862 adolescents (49.8% boys and 50.2% girls) who had a couple from an initial sample of 1650, belonging to 10 educational centers in Teruel, Murcia, Asturias and Valencia, aged between 12 and 16 years. The instrument used was the Scale of Violence in the Relationships of Adolescent Couples (CADRI) of Fernández Fuertes, Fuertes and Pulido (2006). The results obtained were that 67.8% of the participants had exercised violence in the couple (10.6% unidirectional, 57.2% bidirectional). The grouped prevalence for the «Frequently» and «Sometimes» issue for some of the behaviors was: I did something to make my partner jealous (13.4%); I said something to upset him (10.8%); I accused him of flirting with another person (9%); I spoke to him in a loud or offensive voice (7.6%); I pulled something bad out of the past (6.7%); I tried to separate him from his friends (2.6%); I threw him some object (6.6%); I blamed him for

the problem (4.3%); I threatened to leave him (4.1%); I followed him to find out who he was with and where he was (2.9%). Teen dating violence is mostly bidirectional and manifests itself to a greater extent through verbal, relational or emotional violence behaviors, being less physical. Knowing which behaviors of violence in the adolescent couple are most prevalent, allows to enable awareness campaigns and preventive programs to make them more effective.

P084. EVIDENCIAS DE VALIDEZ DE UNA TAREA DE INHIBICIÓN PERCEPTUAL EN ADOLESCENTES

Introzzi, I.(1), García Coni, A.(1), López Ramón, M. F.(2), Aydmune Y.(1), Richard's, M. M.(1)

(1)Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (IPSIBAT), Buenos Aires, Argentina, (2)Universidad de Valencia, Valencia, Spain

Se presentan evidencias de validez interna de una tarea experimental para medir la Inhibición Perceptual (IP) en población adolescente. Dicha evaluación se basa en el paradigma de Búsqueda Visual Conjunta (BVC) de Treisman y Gelade (1980). Se analizaron los dos principales criterios de validez de constructo derivados del paradigma: a) presencia de mayores TR medios en las condiciones de ausencia del *target* respecto de las condiciones de presencia, y b) disminución del desempeño en función de la cantidad de distractores. La tarea se administró a una muestra de 131 adolescentes de 13 a 17 años de la ciudad de Mar del Plata, Argentina. Los resultados mostraron que la condición experimental de ausencia de *target* los TR medios fueron significativamente superiores a la condición en que el mismo se encontraba presente, tanto en los pares de 8 ($t(130) = 2.92$; $p < 0.01$), 16 ($t(130) = 5.83$; $p < 0.01$) como de 32 distractores ($t(130) = 9.01$; $p < 0.01$), pero no en las condiciones de 4 distractores donde no se registraron diferencias significativas. Este resultado, coincide con la literatura que muestra que cuando la cantidad de distractores es inferior a 4 la búsqueda visual opera en paralelo, ya que solo se activa la búsqueda serial cuando la cantidad de distractores es mayor. Además, se encontró que conforme aumentó la cantidad de distractores, los TR se incrementaron en todas las condiciones ($F(1.48) = 269.31$; $p < 0.01$) y los porcentajes de aciertos disminuyeron sólo en la condición de 32 distractores ($F(2.39) = 82.08$; $p < 0.01$). En síntesis, los resultados muestran el cumplimiento de ambos criterios, por lo que el presente estudio aporta evidencia empírica de validez de constructo el paradigma experimental BVC para la medición de la IP en población adolescente.

P085. LA FLEXIBILIDAD COGNITIVA EN NIÑOS CON TDAH: ¿UN PATRÓN DE DESEMPEÑO DIFERENCIAL?

Richard's, M. M.(1), López Ramón, M. F.(2), Zamora, E.(1), Aydmune, Y.(1), Introzzi, I.(1)

(1)Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (IPSIBAT), CONICET-UNMdP, Buenos Aires, Argentina, (2)Universidad de Valencia, Valencia, Spain

El estudio de las Funciones Ejecutivas en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactivi-

dad (TDAH) se ha centrado tradicionalmente en la Inhibición Comportamental. Sin embargo, ha cobrado relevancia el estudio de la Flexibilidad Cognitiva (FC) y aún son escasos los estudios que han analizado la contribución de la FC en el TDAH. Los niños con TDAH ¿presentan un patrón de desempeño de la FC diferencial?; ¿les resulta más difícil cambiar comportamientos, pensamientos o percepciones? Objetivo: analizar el desempeño de la FC en niños con diagnóstico de TDAH. Se trabajó con una muestra no probabilística de 49 niños escolarizados de entre 7 y 12 años de edad: 1) Grupo Clínico (diagnóstico de TDAH combinado) de centros de atención educativos especiales de Barcelona (n = 19; Edad = 9.84, DE = 1.83), y 2) Grupo Control, una muestra de una institución educativa de nivel primario (n = 30; Edad = 10.27, DE = .83). Se administró la tarea de FC denominada Tarea de los dedos de la TAC (Tareas de Autorregulación Cognitiva) y se registraron índices de Precisión (ACC), Tiempo de Respuesta (TR), y un índice que determina el coste de cambio (CC). El grupo clínico presentó un desempeño significativamente inferior de la FC respecto del grupo control, así como un aumento del TR en el CC. Este resultado es consistente con los trabajos antecedentes que señalan la existencia de dificultades de alternar flexiblemente entre reglas en población con TDAH. Los índices con mayor poder discriminante fueron: TR (ABC = .989, $p < .001$), y ACC (ABC = .907, $p < .001$) del bloque mixto. Los resultados indican que la medición de la FC, por su adecuada capacidad de discriminación, podría ser una herramienta diagnóstica adicional para la detección de casos de TDAH en el ámbito clínico.

P086. ANÁLISIS DE VALIDEZ CONVERGENTE Y DIVERGENTE DE UNA TAREA DE INHIBICIÓN COGNITIVA (IC) EN LA TERCERA INFANCIA

Aydmune, Y.(1), Introzzi, I.(1), López Ramón, M. F.(2), Richard's, M. M.(1)

(1)Instituto de Psicología Básica, Buenos Aires, Argentina,
(2)Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La Inhibición de Cognitiva (IC) disminuye la interferencia generada por representaciones en la memoria de trabajo que resultan irrelevantes para la tarea actual. Reviste relevancia su medición durante la tercera infancia ya que la IC experimenta importantes mejoras durante ésta etapa, e inclusive puede mostrar afecciones por ejemplo en relación a la ansiedad en el procesamiento de problemas matemáticos. Para la medición de la IC en la tercera infancia, presentamos una tarea basada en el paradigma experimental de Interferencia Proactiva, que constituye una adaptación de las tareas de Borella et al. (2013) y Christ et al. (2011) y analizamos los resultados obtenidos en relación a la validez convergente y divergente que no habían sido analizados en estudios antecedentes. Se trabajó con una muestra de 178 niños con desarrollo típico (95 niñas, 83 niños), de 6 a 8 años edad (edad M = 6.84, DE = 0.83), alumnos de 1.º, 2.º y 3.º de Educación Primaria, de dos instituciones de Mar del Plata, Argentina. Se aplicó un diseño no experimental, transversal. Los

participantes realizaron la tarea de IC, una tarea de Inhibición de la Respuesta (IR) y una tarea de velocidad de respuesta (VR) sin demanda de procesos inhibitorios y ejecutivos en general. Se efectuaron correlaciones parciales controlando la edad. Se observaron correlaciones significativas y marginales entre los índices de la tarea de IC e IR ($r = -.123$, $p = .052$; $r = .168$, $p = .013$) y ausencia de relaciones con la tarea de VR ($p > .05$). Por ello, el presente trabajo comporta un aporte significativo de datos sobre la validez convergente y la validez divergente de la tarea de IC en la tercera infancia.

P087. REVISIÓN SOBRE LA IMPLICACIÓN DE LAS REDES FRONTOESTRIADAS EN EL TDAH

Estrada Rollón, M. E., Villafranca Gil, A., Bel Fenellós, C.
Universidad Complutense Madrid, Madrid, Spain.
AFANIAS, Madrid, Spain

Este trabajo de revisión recoge las aportaciones de diferentes investigaciones que sugieren que las personas con TDAH presentan alteraciones a nivel funcional y estructural en diferentes circuitos estriado-talámico-corticales. De acuerdo a estas investigaciones, podrían diferenciarse dos tipos de redes frontoestriadas afectadas en niños y adolescentes con TDAH. Por un lado, sujetos que presentan alteraciones en circuitos frontoestriados dorsolaterales, laterales inferiores, frontoparietales y frontocerebelosos, en estos sujetos se observan déficits en funciones cognitivas como la atención, planificación, inhibición, resistencia a la interferencia por parte de estímulos distractores, selección y cambio de respuestas y estrategias, tareas de mantenimiento y manipulación de estímulos en la memoria de trabajo, y tareas con características temporales, a estas funciones algunos autores las han denominado funciones «cool». Por otro lado, existen investigaciones que muestran sujetos con TDAH que presentan alteraciones en circuitos mesolímbicos como los orbitomediales paralímbicos, frontolímbicos ventromediales y del cortex cingulado anterior, y que presentan déficits en funciones de las llamadas «hot», funciones relacionadas con tareas de procedimientos de recompensa y reforzamiento de conductas. Así, investigaciones recientes muestran que algunas personas con TDAH presentan déficits en estos sistemas, ya que precisan de reforzadores más cercanos en el tiempo y de mayor intensidad. En conclusión, de acuerdo a estos dos modos diferenciados de funcionamiento cognitivo en personas con TDAH podríamos establecer al menos dos fenotipos cognitivos: el tipo «disejecutivo», con alteraciones en redes frontoestriadas dorsales, y en funciones como la inhibición, planificación y memoria de trabajo, o en las redes frontocerebelosas con déficits en tareas con variables temporales; y el tipo «motivacional», con alteraciones en las redes mesolímbicas y déficits en procesos de recompensa. Este tema de estudio resulta de interés fundamentalmente por la posibilidad de establecer nuevos criterios diagnósticos para el TDAH, criterios que se aproximen al funcionamiento cognitivo de las personas que presentan TDAH.

P088. INTERVENCIÓN EN MEMORIA OPERATIVA A TRAVÉS DEL USO DE UNA PLATAFORMA DE ESTIMULACIÓN COGNITIVA

Alonso Ares, M., González Maestre, M. T., Gallo Martínez, D.
Clínica Universitaria UMH, Alicante, Spain

La memoria operativa se entiende como la capacidad que permite manipular y retener simultáneamente la información relevante a la tarea en curso, así como el control ejecutivo-atencional necesario en la coordinación de ambas funciones. Como parte de las funciones ejecutivas, se encuentra alterada en la mayoría de los trastornos del neurodesarrollo, por lo que es necesario llevar a cabo un entrenamiento específico en memoria operativa de forma complementaria al tratamiento convencional. Las plataformas de entrenamiento cognitivo, como Sincrolab, permiten la recuperación y desarrollo de las capacidades cognitivas mediante un sistema de estimulación personalizado, estandarizado y validado científicamente. El objetivo de este trabajo es comprobar la eficacia de Sincrolab en relación a la memoria operativa en tres trastornos diferenciados del neurodesarrollo. Para ello se seleccionaron tres niños, cada uno con un diagnóstico diferenciado: Discapacidad Intelectual, Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y Trastorno del Espectro Autista (TEA). Los tres niños realizaron un plan de entrenamiento cognitivo personalizado durante tres meses. La evaluación se realizó, a través de los ejercicios de la plataforma, mediante pruebas neuropsicológicas estandarizadas. Tras el entrenamiento se observó un aumento en el rendimiento en memoria operativa. Destacar como este aumento es significativo en el caso del niño con diagnóstico de TDAH, mientras que en el caso del niño con diagnóstico TEA y del niño con Discapacidad Intelectual el aumento es leve. Por tanto, y en base a los resultados obtenidos, es posible concluir que el entrenamiento con Sincrolab produce a corto plazo mejoras significativas en la memoria operativa, con diferencias en función del diagnóstico.

P089. EL ENFOQUE DEL TRAUMA INFORMED: UN CAMBIO DE PARADIGMA EN LA PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL INFANTIL

Martín Higarza, M. Y.(1), Díez Fernández, C.(2), Fontanil Gómez, M. Y.(3), Méndez Méndez, M. D.(4)
(1)Centro Genos de Psicología y Terapia Familiar, Asturias, Spain, (2)Consejería de Servicios y Derechos Sociales, Asturias, Spain, (3)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (4)Servicio Navarro de Salud, Navarra, Spain

El *Adverse Childhood Experiences Study* (Felitti et al., 1998) es una de las mayores investigaciones epidemiológicas que han evaluado la relación entre maltrato en la infancia y bienestar y salud en adultos. Sus hallazgos muestran que experiencias de maltrato, negligencia o disfunciones familiares (ACEs) durante infancia y adolescencia son más frecuentes de lo que se cree y se relacionan estrechamente con daños en salud física y mental de quienes los han sufrido. El alcance del estudio ha repercutido en las prácticas de

salud mental también a través de un enfoque en auge: los basados en el trauma informado (*Trauma-Informed, TI*). Estos parten de la conexión trauma- salud mental y de cómo las prácticas en los sistemas de salud no siempre se ajustan a condiciones y necesidades de personas que han sufrido traumas, generando rutinas que pueden revictimizar. Hay evidencias de que sistemas basados en TI son efectivos y benefician a profesionales y supervivientes del trauma (Swenney et al., 2016). Este enfoque concuerda con nuevos marcos que integran evidencias sobre el rol de vivencias adversas, pasando de centrar la atención en el síntoma («*What is wrong with you?*») a considerarlo parte del proceso de adaptación a experiencias traumáticas («*What has happened to you?*»). Este paradigma considera las ACEs un factor riesgo para la salud mental en la infancia y vida adulta. Implica abordar los problemas de salud mental desde el conocimiento del rol de la adversidad y el trauma para la creación de soluciones al malestar (Read et al., 2018). El objetivo es exponer la utilidad de estos enfoques y sus posibilidades para: 1) mejorar intervenciones preventivas explorando factores sociales y relacionales de los problemas desde la infancia; 2) promover modelos de atención y tratamiento considerando el impacto de maltrato y negligencia, y 3) valorar posibilidades de implementarlos en nuestras prácticas de salud mental infantil.

P090. TRASTORNOS NEUROPSICOLÓGICOS EN VÍCTIMAS DE MALTRATO INFANTIL

García-Baamonde, M. E., Moreno-Manso, J. M., De la Rosa Murillo, M., Guerrero-Barona, E., Rodríguez-Jiménez, M., Godoy-Merino, M. J.
Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

Este trabajo analiza el riesgo de alteraciones neuropsicológicas en menores víctimas de maltrato infantil institucionalizados en centros de acogimiento residencial, analizando la presencia de diferencias significativas en las alteraciones neuropsicológicas según la tipología de maltrato infantil (maltrato físico, maltrato emocional, abandono físico, abandono emocional y abuso sexual). La muestra estuvo formada por 73 menores de edades comprendidas entre los 6 y 16 años. Todos los participantes en el estudio se encuentran en situación de acogimiento residencial. En cuanto a los instrumentos, a los menores de edades comprendidas entre los 6 y los 12 años, se les administró la Batería de evaluación neuropsicológica ENFEN y el Test de los 5 Dígitos (FDT); y a los jóvenes de 13-16 años se les administró, el Test de los 5 Dígitos (FDT) y el TMT (Trail Making Test). Los resultados señalan diferencias significativas en las alteraciones neurocognitivas según la forma de maltrato infantil que sufren los menores. Sin embargo, a pesar de que las repercusiones neuropsicológicas pueden estar presentes en los niños con historia de maltrato infantil, comprobamos que no todos los menores maltratados desarrollan este tipo de dificultades. Los datos indicaron mayores dificultades en los menores en situación de abandono/negligencia física y emocional que en el resto de las formas de malos tratos. Sin embargo, otros estudios señalan una mayor incidencia en los menores víctimas de abuso

sexual infantil. A modo de conclusión, debemos señalar que los resultados nos permitirán profundizar en el diagnóstico y orientar la intervención neuropsicológica, en niños con alteraciones cognitivas o emocionales derivadas de la experiencia traumática.

P091. DÉFICITS EN EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN MENORES CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN

García-Baamonde, M. E., Moreno-Manso, J. M., Guerrero-Barona, E., Blázquez-Alonso, M., Rodríguez-Jiménez, M., Godoy-Merino, M. J.

Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

Este trabajo analiza el funcionamiento ejecutivo de víctimas de maltrato infantil, en relación con otros menores institucionalizados en centros de acogida residencial bajo otras medidas de protección. Si bien es cierto que hay estudios que analizan las consecuencias neurobiológicas y neuropsicológicas en niños con dificultades de aprendizaje, TDAH y TEA, las investigaciones en el contexto del maltrato infantil suelen limitarse al estudio de las consecuencias neurobiológicas, y principalmente a las etapas tempranas del desarrollo infantil. Son escasos los estudios que analizan las repercusiones neuropsicológicas del maltrato infantil y menos aún que se centren específicamente en el funcionamiento ejecutivo de menores en situación de desprotección. Los participantes de nuestro estudio fueron 50 menores de edades comprendidas entre los 12 y 16 años. Los instrumentos utilizados fueron la Batería de evaluación conductual del síndrome ejecutivo (BADS); y el Test de Colores y Palabras (STROOP). Los resultados destacan dificultades para seleccionar de forma flexible información relevante y adaptarse a nuevas circunstancias y dificultades para resolver nuevas exigencias de manera inmediata. Se evidencia una baja resistencia a la interferencia, menor capacidad para adaptarse y resolver problemas internos e interpersonales. Los datos también indican mayores dificultades en las víctimas de maltrato infantil que el resto de los jóvenes con otras medidas de protección. En nuestro estudio, comprobamos que, entre las principales alteraciones ejecutivas en menores maltratados, destacan las relacionadas con la capacidad de flexibilidad cognitiva, la impulsividad y la planificación de la conducta. La comprensión de los déficits en funciones ejecutivas en niños víctimas de maltrato intrafamiliar institucionalizados, permitirá el desarrollo de programas de rehabilitación neuropsicológica en casos de victimización.

P092. RENDIMIENTO COGNITIVO EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS DE 7-11 AÑOS EN SITUACIÓN DE DESPROTECCIÓN

García-Baamonde, M. E., De la Rosa Murillo, M., Moreno-Manso J. M., Blázquez-Alonso, M., Lucas-Milán, M. G., Rodríguez-Jiménez, M., Serrano-Serrano, J.

Universidad de Extremadura, Badajoz, Spain

Durante la segunda infancia y la adolescencia, las áreas cerebrales que se desarrollan principal-

mente son las responsables del establecimiento de relaciones sociales y de la resolución de problemas. Cuando los niños y adolescentes tienen problemas en el funcionamiento ejecutivo, cualquier actividad que suponga planificación, organización, memorización y flexibilidad de pensamiento se convierte en un gran reto. Gracias a las funciones ejecutivas que alberga la zona prefrontal podemos transformar nuestros pensamientos en decisiones, planes y acciones. Ayudan a mantener un plan coherente y consistente de conducta para el logro de metas específicas (planificar y organizar la información, resolución de problemas, flexibilidad de pensamiento, autoconciencia, habilidad de adaptación a situaciones nuevas y control de impulsos). Este trabajo analiza el nivel de madurez global y el rendimiento cognitivo en actividades relacionadas con las funciones ejecutivas en niños de edades comprendidas entre los 7 y 11 años institucionalizados en centros de acogida de menores. Para evaluar el desempeño de las funciones ejecutivas de los niños con medidas de protección utilizamos la batería ENFEN. Los resultados del estudio ponen de manifiesto que los menores presentan dificultades en la capacidad para tomar decisiones y planificar conductas dirigidas a la consecución de metas. En muchos de los niños se evidencia un déficit en la capacidad de programación y toma de decisiones, en la utilización de estrategias para la solución de problemas, en la atención selectiva y sostenida, en la capacidad para inhibición (presentan dificultades para evitar la distracción mientras realizan las tareas, mostrando escasa flexibilidad mental y dificultades en la capacidad de prever y anticipar situaciones y conductas).

P093. REALIDAD VIRTUAL EN TRASTORNOS DE ANSIEDAD: UN CASO DE ACROFOBIA

Gallego Matellán, M.

Practica privada, Zamora, Spain

En los últimos años asistimos a un desarrollo de las tecnologías para el tratamiento de distintos trastornos mentales. En esta práctica, la realidad virtual (RV) ha mostrado ser una herramienta eficaz para aplicar la técnica de exposición en los trastornos de ansiedad, siendo tan eficaz como la exposición in vivo en el tratamiento de las fobias específicas como la acrofobia. El objetivo del presente estudio es describir el caso de un adolescente de 17 años que presenta un miedo intenso a los lugares elevados, lo que conlleva la evitación de situaciones relacionadas con la altura. En la intervención, se realizó evaluación en entrevista semiestructurada, se siguieron los criterios diagnósticos del DSM-5 para fobia específica situacional. Se administró el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) de Spielberger, pre-post. Medida inicial A.Estado Pc70, A.Rasgo Pc35. Se registró una jerarquía de ansiedad. En el tratamiento se entrenó al paciente en relajación con respiración diafragmática, se abordó la exposición al estímulo temido a través de la RV con un programa que permite la visualización de entornos acrofóbicos con distinto nivel de intensidad. Se monitorizó la exposición a

través de sensor de biofeedback con registro de las Unidades Subjetivas de Ansiedad que permitirán valorar la percepción de ansiedad del paciente. Se pautaron sesiones semanales. Tras 2 sesiones de exposición en RV el paciente realiza exposiciones con éxito a los estímulos fóbicos en entornos reales. Tras las 4.^a sesión puede exponerse fuera de la consulta a todos los entornos que le provocaban rechazo. Se elimina la respuesta fóbica y las conductas de evitación. Postest STAI: A.Estado Pc 55, A.Rasgo Pc 35. La RV permite inducir la exposición y manejar la respuesta de ansiedad en un entorno seguro que favorece una adaptación del paciente promoviendo una desensibilización que elimina la respuesta de evitación.

P094. DATA NORMATIVA DEL SISTEMA COMPREHENSIVO DEL RORSCHACH EN NIÑOS PERUANOS DE DIVERSOS CONTEXTOS CULTURALES

Jara Castro, L.

Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú

El Rorschach es uno de los instrumentos más completos para evaluar la organización y el funcionamiento psicológico de la persona y aplicado a los niños proporciona una descripción de cómo se va estructurando su personalidad. Sin embargo, en Perú se carece de normas para interpretar los resultados de estos protocolos que consideren el desarrollo evolutivo y el contexto cultural donde se desenvuelven los menores. De ahí que este estudio busca generar los estadísticos descriptivos del Sistema Comprehensivo del Rorschach (SCR) para niños asháninkas y andinos cusqueños entre los 6 y 11 años. Para ello se ha contado con la participación voluntaria de 240 menores no pacientes, distribuidos homogéneamente por sexo, edad y zona, a quienes se les ha aplicado de manera individual el protocolo del Rorschach, bajo un procedimiento estandarizado que favorece el rapport y la familiarización con la situación de evaluación. Los resultados proporcionan los valores esperados para los códigos del SCR, aportando a la construcción de la data normativa de esta prueba en Perú. Se discuten las diferencias con la muestra estadounidense de Exner y otras muestras internacionales, en particular la elevación del valor del Lambda (5.56) y su impacto en el resto de códigos de las diferentes áreas. A la vez, se analiza la data, considerando las diferencias que se presentan por sexo, edad y zona, discutiendo el rol de la cultura en la configuración del funcionamiento psicológico de los menores participantes; así como también las condiciones socio económicas desventajosas de estos grupos culturales. Los resultados evidencian una configuración propia de los signos, por lo que resulta imprescindible contar con una data normativa local a fin de que la evaluación refleje adecuadamente las características del desarrollo de los niños, evitando contrastarlos equivocadamente con otros pertenecientes a sociedades con sistemas de crianza y contextos socio-culturales y económicos distintos.

P095. CARACTERÍSTICAS DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES EN NIÑOS PERUANOS DE DIVERSOS CONTEXTOS CULTURALES

Jara Castro, L.

Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú

Desde el inicio de la vida, los niños aprenden cómo relacionarse con los demás, lo que pueden o no hacer y cómo hacerlo; configurando patrones de relación cada vez más amplios y complejos a lo largo de la niñez. Durante esta evolución, las condiciones socioculturales del entorno tienen un impacto en las características de los vínculos que los niños establecen. De ahí que este estudio busca describir y comparar las características de las relaciones interpersonales de niños peruanos (asháninkas y andinos cusqueños) entre los 6 y 11 años. Para ello se ha contado con la participación voluntaria de 240 menores no pacientes, distribuidos homogéneamente por sexo, edad y zona, a quienes se les ha aplicado de manera individual el Psicodiagnóstico del Rorschach. Los resultados de clúster de relaciones interpersonales reportan diferencias significativas en la mayoría de los determinantes respecto a la data de Exner y de una muestra de niños limeños, siendo el más significativo la elevación del lambda (5.56), el incremento progresivo del contenido humano (H) y las respuestas Populares específicas al grupo cultural. A la vez, se encuentran diferencias por sexo, edad y zona, así como por la experiencia del evaluador; resaltando la mayor dificultad de las niñas andinas en la construcción de sus competencias sociales. Al respecto, se discute el rol de la cultura y de las condiciones socio económicas desventajosas en la configuración de las características de los vínculos de los menores.

P096. BELONGING TO A RELIGIOUS GROUP AS PREDICTOR OF THE VALUES OF YOUNG CATHOLICS IN POLAND

Liberska, H., Pilarska, N.

Kazimierz Wielki University, Bydgoszcz, Poland

The period of adolescence and early adulthood is a time in which the social group is particularly important. For adolescents, it is important to gain autonomy and relative independence from parents, and therefore they show interest in belonging to peer groups and many seek authority outside the family. One of the important reference groups in a young person's life may be a religious group. In this development period, girls and boys also define their system of values. The question was asked: does affiliation to a religious group diversify the structure of values, and if so, how? A questionnaire survey was conducted in a group of 407 young Catholics from Poland aged from 13 to 28 years. The research was of comparative nature: a group of young people belonging to groups of religious communities was compared - with a group of young people who are not active members of such groups. Shalom Schwartz's tool (a circular model of value) was used in the study. It turned out that the structure of the values of adolescents who are involved in the life of religious communities is significantly different from

the value structure of youth who does not belong to such youth groups. Conclusion: The studied groups of people belonging to and non-members of religious communities differed statistically significantly in some aspects of the model of preferred values.

P097. THE KEY FEATURES OF THE ECOLOGICAL CONSCIOUSNESS DEVELOPMENT AMONG TEENAGERS FROM DESTRUCTIVE FAMILIES

Liberska, H.(1), Zhuravlova, L.(2), Mozharovska, T. V.(2)
(1)Kazimierz Wielki University, Bydgoszcz, Poland,
(2)Zhytomyr Ivan Franko State University, Zhytomyr, Ukraine

The paper presented in the article proves that ecological awareness is a subjective reflection of the individual, social and natural environment. The research revised that ecological awareness is a complex systematic composition, which consists of: cognitive component, emotional component, motivational component. The aim of the work is to determine the psychological features of ecological awareness among young people from destructive families. The main tools were interview and six questionnaires (including «The Level of Empathy Questionnaire for Teens» by L. P. Zhuravlova and «The Value Orientations» by O. I. Motkow and T. O. Ogneva). The sample consisted of 323 participants aged from 11 to 15 years. The participants were divided into two subgroups: 168 participants from families of two parents formed a control group (88 girls and 80 boys); 155 participants from single-parent families formed an experimental group (80 girls and 75 boys). The study showed differences between these two groups of young people related to ecological attitudes. Young people from dysfunctional families show, among others, less interest in ecological values in comparison with those from full, properly functioning families. As a result of the research, a program was created, aimed at developing ecological awareness of young people from destructive families.

P098. DETECCIÓN DIFERENCIAL EN UN CASO INFANTIL NACIDO CON ESPINA BÍFIDA CON DIFICULTADES ATENCIONALES Y SÍNTOMAS DE ANSIEDAD. ESTUDIO DE CASO ÚNICO

Suárez, L., Asenjo, M., Gómez, A., Pousada, T., Vicente, R., Florido, R., Larroy, C., Quiroga, M. A., Fernández-Arias, I.
Clínica Universitaria de Psicología UCM, Madrid, Spain

Los problemas de inatención característicos del TDAH se observan en multitud de cuadros diagnósticos comórbidos infantiles como son los trastornos de ansiedad (25%), los T. afectivos (30%), T. conducta (40%) y T. aprendizaje (20%). Por ello es necesario llevar a cabo una evaluación diferencial que discrimine el motivo de esta sintomatología (Menendez,2001). En el contexto asistencial recibimos la demanda para trabajar con un niño de 10 años, cuya familia informa de inseguridad, ansiedad observada cuando retuerce su pelo e historia reciente de rechazo social. Nace con espina bífida y es operado desde niño. Utiliza silla de ruedas debido a una operación de las piernas. El colegio traslada sospecha de TDAH por acusada in-

tención y activación motora, consultando la posibilidad de recurrir a farmacología. En este estudio se aplica el Protocolo de Evaluación Infantil y el Protocolo de TDAH UCM. Realizamos entrevista semiestructurada a la madre, la psicopedagoga del centro y su profesora. Los cuestionarios administrados fueron: Escala de inteligencia (WISC-V); Test de Aprendizaje de Categorías-Inhibición (TACI); Test de Discriminación Visual Simple de Árboles (DIVISA); Test de atención (d2); Test de Atención Sostenida (C-SAT); Sistema de Evaluación Niños y Adolescentes (SENA); Entrevista Estructurada (BASC); Inventario de depresión Infantil (CDI); Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en niños (STAIC). Los resultados de los cuestionarios de Ansiedad y Depresión no son significativos. Se observan diferencias en el informe de síntomas de los distintos ambientes. Se observa una buena capacidad atencional y respuestas impulsivas por baja tolerancia a la frustración. El perfil cognitivo no se corresponde con un perfil de TDAH. Se discuten los resultados y la necesidad de identificar las causas de la inatención detectada.

P099. ¿LAS TÉCNICAS CLÁSICAS DE MODIFICACIÓN DE CONDUCTA SIGUEN SIENDO UTILIZADAS EN LA CLÍNICA INFANTIL ACTUAL?

Suárez, L., Asenjo, M., Lozano, B., Rodrigo, J. J., Ayuela, D., Martínez, A., Fernández-Arias, I., Larroy, C., Quiroga, M. A.
Clínica Universitaria de Psicología UCM, Madrid, Spain

Con el desarrollo de la ciencia, la psicología y las terapias psicológicas van evolucionando (Bornás, 2002). Emergen nuevas terapias y técnicas que se consolidan en la práctica clínica y complementan a otras previas que ya demostraron su eficacia (Barraca, 2009). En el contexto asistencial nos preguntamos si actualmente se utilizan las técnicas más clásicas (técnicas operantes, técnicas cognitivas etc.) o por el contrario existe predominio de otras como las de tercera generación (Mindfulness, Aceptación y Compromiso etc.) (Álvarez, 2006). Se analiza una muestra de 32 pacientes con edades comprendidas entre 4 y 17 años. Los principales motivos de consulta en función de la edad son problemas de ansiedad por separación y alimentación (0 a 5 años), ansiedad o conductas negativista desafiantes (6 a 11 años) síntomas de ansiedad, alimentación o del estado de ánimo (12 a 17 años). Realizamos una descripción de la frecuencia de uso de técnicas en población infantil tratada en la CUP-UCM. Encontramos que tomando como referencia los 32 niños tratados, la técnica más utilizada fue la psicoeducación (en el 84.38% de los casos) y técnicas operantes de adquisición de conductas (en el 71.88% de los casos) mientras que técnicas cognitivas y de control de la activación se utilizan en torno al 50% de los casos. Técnicas más novedosas como la regulación emocional se utilizó en el 75% de los casos mientras que el Mindfulness únicamente en el 12.5%. De acuerdo a los resultados, las técnicas clásicas de modificación de conducta continúan siendo frecuentemente utilizadas sin detrimento de la incorporación de técnicas más novedosas como es la regulación emocional. Otras técnicas más específicas cuentan con un uso más residual.

P100. «MAMI... QUIERO QUE LA GENTE ME EXTRAÑE»: COMPORTAMIENTO SUICIDA DURANTE EDADES TEMPRANAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Mora Orejarena, L.(1), Usuga Jerez, A.(1), Vélez Pérez, D.(2), Lemos Ramírez, N.(1)

(1)Universidad Pontificia Bolivariana, Bucaramanga, Colombia, (2)Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico, Ponce, Puerto Rico

La prevención e intervención del comportamiento suicida se ha convertido en un imperativo a nivel mundial. En la literatura científica se ha evidenciado que dicho comportamiento inicia en edades tempranas. En Colombia, 156 personas con edades entre 10 y 17 años finalizaron su vida en el 2018. Por lo anterior, la presente investigación se plantea conocer las experiencias de comportamiento suicida durante la niñez y la adolescencia de estudiantes de una universidad privada al nororiente colombiano. La primera fase del estudio fue de corte cuantitativo y se encuestaron 219 estudiantes, con una edad promedio de 20.6. Los resultados indican que 52 estudiantes tuvieron ideación suicida, mientras que 22 aseguraron haber tenido, como mínimo, un intento suicida. En la segunda fase de la investigación, siete estudiantes participaron en una entrevista a profundidad. De estos, dos manifestaron haber presentado conductas suicidas a partir de la niñez y tres durante la adolescencia. En el análisis de contenido, se identificaron dos categorías emergentes: «pobres relaciones familiares» y «bullying durante la secundaria», que de acuerdo con las narrativas influyeron en la conducta suicida de los participantes. Ello se evidenció en verbalizaciones como: «yo nunca he tenido mucha confianza con mis papás, siempre ha sido como cierta distancia»; «No tenía amigos, yo era el bullying, la burla de todos en el colegio...». Por lo anterior, se sugiere que las instituciones educativas implementen campañas para la prevención del suicidio y fomenten la creación de espacios formativos para los cuidadores, a fin de mejorar las estrategias de crianza. De igual manera, se recomienda propiciar el diseño e implementación de intervenciones que consideren las significaciones de niños y adolescentes respecto a las ideaciones e intento suicida.

P101. PROYECTO DE VIDA EN UN GRUPO DE MADRES ADOLESCENTES QUE REANUDAN SUS ESTUDIOS

Díaz Mendoza, K.

Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú

En Lima, un 10.7% de jóvenes entre 15 a 19 años, ya son madres o están embarazadas por primera vez (ENDES, 2017); además, el 84.4% de ellas no asiste al colegio, teniendo como razón principal su condición materna (48.1%), por lo que este proceso se encuentra relacionado con la deserción escolar (Instituto Nacional de Estadística e informática; 2014 y 2015). Siendo la adolescencia una etapa en donde se presentan cambios a nivel psicológico, social y biológico (Rodríguez y Chu, 1993) que llevan a la joven a tomar una posición autorreflexiva de su realidad, elaborando un

plan de vida congruente con lo que quiere alcanzarse a futuro (Jara, 2010). El objetivo del presente trabajo fue conocer la elaboración del proyecto de vida en un grupo de madres adolescentes que deciden reanudar sus estudios. Para ello, desde un enfoque cualitativo, se realizó una entrevista semi-estructurada a 8 jóvenes madres entre 17 a 19 años. Los resultados mostraron entre los factores para retomar la escuela, el apoyo de la familia con el cuidado de los hijos y la motivación emocional a partir de mensajes que promovían la superación personal; el deseo de obtener un crecimiento individual, concibiendo la educación como elemento necesario para ello; su responsabilidad de madres y la ruptura de pareja; siendo esta última situación la que mayormente propició el empoderamiento de las participantes a partir de la búsqueda de la autorrealización. Asimismo, el reconocimiento del valor de la educación, influyó en la formulación de los planes futuros de las jóvenes. Como conclusión, la maternidad temprana impacta en las adolescentes de tal forma, que se aceleran sus procesos de maduración y el ideal romántico con el que se vivenciaban las relaciones de pareja pasan a segundo plano; reformulando sus proyectos de vida en base a sus aspiraciones académicas y su nueva condición de madres.

P102. CARACTERIZACIÓN DE EXPERIENCIAS ADVERSAS EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS E INFRACTORES DE LEY CHILENOS

Mardones, K., Guarderas, M., Alarcón, P., Pérez-luco, R., Concha, A.

Universidad de La Frontera, Temuco, Chile

Las experiencias vivenciadas como altamente estresantes durante la infancia y adolescencia, constituyen un importante factor de riesgo para las trayectorias de vida. La evidencia actual, permite reconocer una potente relación entre la acumulación de sucesos y una mayor vulnerabilidad para desarrollar problemas de salud y adaptación social (Felitti et al., 1998; Hughes et al., 2017; Merrick et al., 2017). El estudio se ha complejizado en la actualidad y se han integrado investigaciones sobre los «life events», experiencias adversas «ACES» y poli victimización. El objetivo de este estudio fue determinar la relación de experiencias adversas (ACES) en adolescentes chilenos escolarizados y adolescentes ofensores de ley. En relación al Método, participaron 2.681 adolescentes (14 y 20 años) escolarizados (1,912) y ofensores de ley (769). Respondieron mediante auto-informe un inventario adaptado de Sucesos de Vida Estresantes (versión chilena Lucio, Duran, 2003). Se analizan frecuencias acumuladas de sucesos, se comparan ambos grupos y se establece la probabilidad en el grupo de adolescentes ofensores de ley de experimentar ACES, mediante Odds Ratio (OR). Los principales resultados demuestran que las experiencias adversas y estresantes se concentran con mayor frecuencia en adolescentes ofensores de ley, las frecuencias acumuladas difieren significativamente al compararlos con un grupo de adolescentes escolarizados. Resaltan sucesos como: ingreso de la madre o padre a la cárcel (17.7-11.6 OR); vivencia de

maltrato físico (5.52 OR), y ser abusado sexualmente (3.93 OR), entre otras. Se identifica la presencia de estresores familiares, que se definen como experiencias de conflicto familiar, dificultades económicas o cambios en la familia, que pueden potenciar a las experiencias adversas a las cuales están expuestos los y las adolescentes. Se agradece a proyecto FONDEF D08i-1205 y MEC 80170057.

P103. DESIGN AND VALIDATION OF A SCALE TO MEASURE ATTITUDES TOWARDS HOMOSEXUALITY FOR ADOLESCENTS (AHPA)

Rodríguez Villegas, K., Valero Pacheco, P., Vizcarra García, S.
Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

In the National Survey of Discrimination (CONAPRED 2017), it was found that almost 2 million 700 thousand people in Mexico declare not to be heterosexual, which represents 3.2% of the national population of 18 years and older; it was also found that in Mexico, it's estimated that the number of non-heterosexual people over 18 years ranges between 5% and 6% of the total population, of which 30.1% declare to have been discriminated in the last year due to their sexual orientation. Kancyer (2013), defines adolescence as a transition moment where multiple family, social, psychic and cultural factors will be constituting a series of mental schemes through which the adolescent will represent himself and the external environment. One of these schemes is the choice of his sexual identity and the attitudes towards the choice of his peers. It is considered important to measure those attitudes to make visible the problem of homosexual rejection and discrimination in our country, and to be able to implement measures of prevention and intervention against discrimination since adolescence. The objective of this study was to design and validate an instrument to measure negative and positive attitudes toward homosexuality. After an extensive theoretical investigation, a Likert-type instrument was designed; subsequently, after a process of evaluation by judges, a piloting was carried out with 350 adolescents attending school, and a factorial analysis of the data obtained was applied. After the evaluation processes, validity coefficients above 0.7 were obtained in most of the items. In the end, the instrument was constructed by 29 items, distributed in two components: Positive Attitudes: favorable psychological evaluation towards homosexuality, and Negative Attitudes: unfavorable psychological evaluation towards homosexuality, with value of $\alpha = 0.90$. The instrument denoted high validity and reliability to measure attitudes towards homosexuality.

P104. TALLER PARA LA PREVENCIÓN DE LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES MEDIANTE LA ÓPERA «DIDO AND AENEAS»

Urdániz Escolano, J.
Conservatorio Profesional de Música Anselmo González del Valle, Asturias, Spain

La investigación a nivel general de la depresión en adolescentes ha crecido en las últimas décadas, pero

relativamente poco la del uso de terapia musical para su tratamiento y prevención. Además se considera que la intervención mediante programas genéricos aplicados a nivel amplio ha sido muy inefectiva. Por ello se propone un plan de gran especificidad implementado a pequeño nivel. Se ha elaborado un programa de Aprendizaje Socio Emocional utilizando una ópera como marco a través del cual mejorar competencias a nivel emocional, social, cognitivo y conductual, para combatir, si llegara, la depresión. Un grupo de cinco adolescentes asistió a dos sesiones de preparación y conocimiento del lenguaje y contenido de «Dido and Aeneas» con un monitor-terapeuta. Se adaptó el modelo de Competencia Emocional de Bisquerra y Pérez (2007), aplicándolo al trabajo en base a la teoría del juego (Huizinga, 1938), la paradoja del arte doloroso (Smuts, 2007) y los conceptos de simpatía y empatía (Stein, 1917/1989). Después asistieron a la representación. La cuarta sesión consistió en un debate guiado entre los sujetos, de forma que propusieran una reestructuración cognitiva aplicada a los personajes de la obra. Rellenaron el formulario KADS-6 antes y después del programa. No hubo cambios en los resultados —negativos— de la escala, pero los sujetos declararon haber quedado profundamente impactados. Comprenderían el dolor de la protagonista y reconocían el deseo estético del dolor de la muerte dentro del contexto artístico, aunque ninguno compartía el deseo inmediato de la muerte ni para Dido ni para su propia vida, encontrando otras perspectivas y vías de actuación alternativas. Este taller resulta beneficioso de cara a la salud mental de un colectivo especialmente vulnerable, a la vez que se enriquecen a nivel ético y estético, sin experimentar posibles prejuicios o rechazo que los sujetos pudieran presentar ante tratamiento formal o actividad expresamente pedagógica.

P105. ESTRÉS PARENTAL Y RESILIENCIA EN PADRES DE HIJOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Cara García, R.(1), Madueño Cobo, P.(1), Fluja Contreras, J. M.(2)

(1)Instituto de Neurorehabilitación Infantil InPaula, Almería, Spain, (2)Universidad de Almería, Almería, Spain

El estrés parental es una variable relacionada con prácticas de crianza desadaptativas y es entendido como aquellos sentimientos negativos hacia el hijo o hacia sí mismo derivados de la crianza. La resiliencia es la capacidad de ajuste/reajuste a situaciones estresantes. El objetivo es comprobar: 1) si existen diferencias en el nivel de estrés y de resiliencia en padres de hijos con problemas del neurodesarrollo (grupo de interés clínico) y en padres con hijos con desarrollo normativo (grupo control); 2) si la duración de la intervención en el hijo modularía las otras variables en el grupo clínico, y 3) comprobar la relación entre resiliencia y estrés parental. Participaron 30 sujetos en el grupo control, el 66.67% de ellos mujeres, con una media de edad de 43.11 (DT = 5.35) y 30 en el grupo de interés clínico, el 76.67% fueron mujeres y con media de edad 45.93 (DT = 5.85). Se aplicó la

Escala de Parental PSI-SF, la Escala de Resiliencia-14 y datos sociodemográficos. Los resultados mostraron una mayor interacción disfuncional entre padre e hijo en el grupo de interés clínico, además de encontrarse que la capacidad de los padres de controlar el comportamiento del hijo es capaz de predecir el malestar parental y que la aceptación de uno mismo es capaz de explicar la competencia personal. Para aquellos padres cuyos hijos habían recibido atención especializada por 5 años o más, se vio mayor resiliencia, competencia personal y aceptación de uno mismo. Para el grupo control se ha visto que la competencia personal era capaz de predecir la aceptación de uno mismo. La intervención con el hijo se relaciona con la resiliencia de los padres. Además, se ha mostrado que la incorporación de programas de intervención con los padres basados en las Terapias de Tercera Generación podrían ser provechosas para estos padres.

P106. FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA PARENTAL: UN ESTUDIO COMPARATIVO EN POBLACIÓN CLÍNICA Y GENERAL

Flujas Contreras, J. M.(1), García Palacios, A.(2), Gómez, I.(1)
 (1)Universidad de Almería, Almería, Spain, (2)Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Entendemos por flexibilidad psicológica parental la habilidad para estar en contacto en el momento presente, atendiendo a sus pensamientos, emociones o sensaciones relacionados con la crianza de los hijos, con una disposición abierta y sin quedar fusionado a estos eventos privados mientras que se actúa o se persiste en acciones en dirección a sus valores como padres. Este estudio tiene como objetivo comprobar la relación entre la flexibilidad psicológica parental, la evitación experiencial y de pensamientos, y la satisfacción vital en población clínica, esto es padres con hijos con un diagnóstico, en comparación con población general. La muestra está compuesta por 200 madres con edades comprendidas entre 21 y 53 años (M = 37.7; DT = 5.7), de las cuales el 50% conforman la muestra clínica. Para comprobar estas diferencias se empleó un Cuestionario de Aceptación Parental (6PAQ), el Cuestionario de Acción y Aceptación (AAQ-II), El Inventario de Supresión del Oso Blanco (WBST) y la Escala de Satisfacción con la Vida (SWL). Los resultados muestran diferencias estadísticamente significativas en las escalas de fusión cognitiva, evitación experiencial, pensamientos intrusivos, acciones de distracción y supresión de pensamientos, la escala total del WBST y en satisfacción con la vida. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas para las escalas de Cuestionario de Aceptación Parental (flexibilidad psicológica); sin embargo, para todas las escalas los padres de la muestra clínica mostraron mayor inflexibilidad psicológica. En cuanto al análisis correlacional encontramos que la inflexibilidad psicológica parental correlaciona de manera directa y significativa con la evitación experiencial y la supresión de pensamiento, tanto en población clínica como general. Igualmente, se encuentra una correlación negativa respecto a la satisfacción vital y

la inflexibilidad psicológica, la evitación y la supresión de pensamientos. Estos resultados pueden ser relevantes en la práctica clínica para la intervención en flexibilidad psicológica parental.

P107. DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL ONLINE GAMBLING DIAGNOSTIC QUESTIONNAIRE (OGDQ) EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Machimbarrena, J. M.(1), Pérez-Rodríguez, P.(2), Beranuy-Fargues, M.(2), Prieto-Fidalgo, A.(3), Calvete, E.(3), González-Cabrera, J.(2)
 (1)Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain,
 (2)Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain,
 (3)Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

La expansión del juego de azar en la última década, junto con un mayor acceso a Internet ha generado que el problema del juego cobre una dimensión en el contexto online. Es por ello que la reciente CIE-11 (OMS, 2018) propone la categoría diagnóstica de trastorno por juego de azar predominantemente en línea (6C50.1). En este contexto resulta especialmente relevante la creación de herramientas de evaluación y diagnóstico que puedan utilizarse ya desde la adolescencia. Diseñar el cuestionario *Online Gambling Diagnostic Questionnaire* (OGDQ) y analizar las propiedades de la medida. Estudio instrumental con 883 adolescentes españoles (31.8% chicas) con una edad media de 14.28 (DE = ±1.6; rango = 11-19 años). Se diseñaron 11 ítems adaptando los criterios del DSM-5 para juego patológico (312.31) y los de la CIE-11 para el trastorno por juego de azar (6C50) al contexto online. El análisis factorial confirmatorio del OGDQ indicó un buen ajuste del modelo unifactorial (S-B $\chi^2(44, n = 883) = 87.523$; RMSEA = .010 (90% CI [.000, .013], CFI = .998; NNFI = .0.997; SRMR = .037) y valores de fiabilidad apropiados ($\alpha = .94$; $\omega = .95$). Las altas puntuaciones en OGDQ correlacionaron significativamente con altas puntuaciones en el *Internet Gambling Disorder* (IGD-20) ($r = .232$; $p < .001$) y el *Online Gambling Symptom Assessment Scale* (OGSAS) ($r = .704$; $p < .001$), y con las escalas de estrés ($r = .144$; $p < .001$), ansiedad ($r = .234$; $p < .001$) y depresión ($r = .187$; $p < .001$) del DASS-21. El 5.9% (n = 52) de los participantes fueron incluidos como jugadores problemáticos de juegos de azar online. Los resultados sugieren que el OGDQ es un cuestionario válido y fiable y que permite establecer los primeros datos de prevalencia del problema.

P108. DIAGNÓSTICO DEL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET MEDIANTE LA ESCALA DE USO PROBLEMÁTICO Y GENERALIZADO DE INTERNET (GPIUS2)

Machimbarrena, J. M.(1), González-Cabrera, J.(2), Beranuy-Fargues, M.(2), Ortega-Barón, M.(2)
 (1)Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain, (2) Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain

El DSM-5 no incluye la adicción a Internet ni el uso intensivo del mismo como trastornos adictivos, ni incluye el consumo de Internet en general dentro

de las «adicciones conductuales». No obstante, uso problemático de Internet (PIU) supone hacer hincapié en las posibles disfuncionalidades que suponga el consumo de Internet para el sujeto en su vida. Son pocos los estudios realizados con muestras amplias que aporten un punto de corte. Establecer un punto de corte en la escala Uso Problemático y Generalizado de Internet (GPIUS2) para usos diagnósticos. Se llevó a cabo un estudio analítico y transversal en una muestra compuesta por 12.285 participantes. El muestreo fue aleatorio y representativo. La media de edad y desviación típica fue 14.69 ± 1.73 (11-18 años). Se utilizó la versión española de la escala de Uso Problemático y Generalizado de Internet (GPIUS2). Con el fin de crear un punto de corte para el GPIUS2, se realizó una curva ROC. Éste mostró un área bajo la AUC de 0.975, siendo el potencial del GPIUS2 adecuado para discriminar entre usuarios de Internet problemáticos y no problemáticos. Para ello, previamente se había sido establecido como gold estándar el perfil de «usuarios problemáticos severos» mediante un latent profile analysis (LPA). Se ha propuesto el 52 como punto de corte. Éste obtuvo una especificidad del 96% y una sensibilidad del 93%, además el valor predictivo negativo fue superior al 99%, por lo tanto, menos del 1% de los que no fueron clasificados como usuarios con uso problemático estuvieron mal diagnosticados. Por último, el ACC para el punto de corte 52 fue del 96%. El punto de corte escogido (52) en el GPIUS2 permite diferenciar entre adolescentes con un uso problemático de Internet y aquellos que no presentan problemas. Se discuten estos resultados y las implicaciones prácticas de los mismos.

P109. AUTOLESIÓN NO SUICIDA EN ADOLESCENTES: EL PAPEL DEL CYBERBULLYING, LA DEPRESIÓN Y MINDFULNESS

Faura García, J., Calvete Zulmade, E., Orue Sola, I.
Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

La autolesión no suicida (ANS) es un problema preocupante con una alta prevalencia en la adolescencia. La evidencia indica que la victimización por cyberbullying puede asociarse a mayor ANS. En este estudio se examinaron algunos mecanismos a través de los cuales la victimización puede aumentar el riesgo de ANS. Se propuso un modelo de mediación según el cual la victimización aumenta la depresión y esquemas negativos, y estos a su vez aumentan las ANS. Además, se hipotetizó que los rasgos de mindfulness moderarían estos mecanismos. Participaron 760 adolescentes de 10 centros escolares (50.70% chicas) de edades entre 13 y 18 años ($M = 14.58$; $DT = 1.00$), quienes completaron medidas de victimización, ANS, depresión, esquemas cognitivos y mindfulness. A través de análisis de regresión y usando la macro PROCESS SPSS (Hayes, 2018) se probaron las hipótesis. Se estimó un modelo por cada una de las cinco facetas de mindfulness actuando como moderadoras y dichos modelos se ajustaron bajo la covariable sexo. Todos los modelos presentaron la depresión y la dimensión desconexión y rechazo como mediado-

res entre la victimización por cyberbullying y la ANS. Exceptuando la faceta Observar, el resto de facetas (Describir, Actuar con conciencia, No juzgar, No reaccionar) moderaron en parte el modelo, comportándose el mindfulness disposicional como un factor protector de la ANS. Los resultados subrayan la importancia del rasgo mindfulness y la necesidad de prevenir la victimización por cyberbullying en entornos educativos.

P110. LA IMPORTANCIA DE TRABAJAR EL PROCESAMIENTO EMOCIONAL EN EDADES TEMPRANAS

Collado Valero, J.(1), Lavigne Cerván, R.(1), Sánchez Muñoz De León, M.(2), Romero González, M.(2), Gamboa Ternero, S.(2)

(1)Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (2)Centro Específico de TDAH, Málaga, Spain

Desde que Salovey y Mayer (1990) y Goleman (1995) postularon la existencia de «una serie de habilidades cognitivas o destrezas de los lóbulos prefrontales del neocórtex para percibir, evaluar, expresar, manejar y autorregular las emociones» (García-Fernández y Giménez-Mas, 2010, p.47), han sido muchos los neurólogos, psicólogos y psicopedagogos interesados en el ámbito del Procesamiento Emocional (Russell, 2003). «En las últimas décadas se ha demostrado la gran importancia de las emociones para el bienestar personal» (Ibarrola, 2014, p.10), sobre todo en edades tempranas (Vilorio, 2005). El presente estudio tiene como objetivo evaluar el Procesamiento Emocional en una muestra de veintisiete niños de edades comprendidas entre los siete y ocho años, estudiantes de segundo curso de Educación Primaria en un centro concertado de Málaga capital. Para ello, se realizó un estudio utilizando un diseño de investigación cuasi-experimental (diseño AB con medidas parcialmente repetidas: pretest-intervención-postest). Para las fases pre-post test, se empleó un cuestionario diseñado ad-hoc y basado en la adaptación infantil del Test de Inteligencia Emocional de Goleman, diseñada por Mavroveli (2013) y en *The Trait Emotional Intelligence Questionnaire* (TEIQue) desarrollado por Petrides (2009), además de un socio-emociograma (Alcacer, 2015). Con intención de provocar cambios positivos en el Procesamiento Emocional de los sujetos, se aplicó un Programa de Procesamiento Emocional de seis semanas de duración centrado en la identificación y gestión de las emociones. Los resultados del estudio muestran tendencias hacia la mejora del Procesamiento Emocional de los niños intervenidos, a pesar de la breve duración del Programa.

P111. TRAMPOLÍN, UN RECURSO PARA ALUMNOS ALTAMENTE DISRUPTIVOS

Orrego Alvarez, J. M.(1), Paino Piñeiro, M.(2)

(1)Fundación Vinjoy, Asturias, Spain, (2)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Para dar solución al cada vez mayor número de alumnos con alteraciones graves de la conducta entre los escolares asturianos fue diseñada una solución innovadora denominada Trampolín. Este recurso concier-

tado por la Consejería de Educación del Principado de Asturias en el año 2006 lleva cosechando resultados satisfactorios desde entonces hasta la actualidad. Trampolín pretende ser una intervención educativa para dar respuesta tanto a las situaciones personales de los alumnos altamente disruptivos, como a los problemas que generan éstos en las aulas. Estos objetivos son perseguidos mediante: la reducción de los factores de riesgo asociados al mal comportamiento, la adquisición por parte de padres y profesores de conocimientos y estrategias para afrontar los problemas, la mejora de la adaptación del alumno al sistema formativo reglado, la mejora de la situación educativa del alumno y, sobre todo, la disminución de las conductas negativas. Para validar la idoneidad del recurso y para conocer el perfil psicosocial de los alumnos se llevó a cabo un estudio exhaustivo con los principales participantes de la experiencia durante cinco cursos (alumnos, padres, profesores y orientadores). Se analizó una muestra de 43 menores a través de instrumentos estandarizados y ad hoc. Atendiendo a los objetivos del estudio se concretaron los rasgos diferenciadores que caracterizaban a los alumnos declarados como perturbadores en el contexto Asturiano respecto a rasgos psicopatológicos, emocionales, comportamentales y funcionamiento familiar. El conocimiento de estas peculiaridades resulta imprescindible para el estableciendo de estrategias y diseños de intervención eficaces. Respecto a los resultados pre-post obtenidos a raíz de la intervención, se observaron mejoras significativas en una serie de indicadores de índole escolar y comportamental que permiten considerar el Recurso Trampolín como una opción socioeducativa adecuada para el tratamiento de este tipo de problemas con adolescentes en contextos análogos al estudiado.

P112. EFICACIA DE LA TERAPIA GRUPAL EN UN CASO DE TDAH

Cardama Barrientos, J., Rodríguez Suárez, A., Vázquez Chorén, P.

Gabinete De Psicología Arca, Pontevedra, Spain

La terapia grupal cognitivo-conductual ha demostrado su eficacia en el tratamiento de niños y adolescentes con TDAH. El objetivo fue conocer la eficacia de un programa de entrenamiento en HHSS sobre la sintomatología de TDAH de un niño de 8 años. Diseñamos un programa de entrenamiento de 15 sesiones, distribuidas semanalmente con una duración de 45 minutos. Los objetivos del tratamiento se centran en la mejora de la sintomatología asociada al Trastorno: respeto de normas, escucha activa, autocontrol, empatía. Como instrumento de pretest-postest utilizamos el SENA, instrumento dirigido a la detección de amplio espectro de problemas emocionales y de conducta. Los resultados del Autoinforme fueron: reducción escala ansiedad 1DT(10), reducción escala problemas atención 1.5DT(16) e hiperactividad-impulsividad 1DT(10), mejora escala autoestima 9 puntos, aumento escala problemas familiares >1DT(13). Los resultados de Familia fueron: Índices global problemas: reducción 2DT(21), Índice problemas emocionales: reducción

1.5DT(15), Índice problemas conductuales: reducción en aproximadamente 2DT(19), Índice recursos personales aumento en más de 1.5DT(17), Problemas interiorizados reducción en escalas Depresión 2DT(20) y Quejas somáticas 2DT(20), Problemas exteriorizados reducción significativa en todas las escalas, Escalas vulnerabilidades: reducción escalas problemas de regulación emocional 1.5DT(15) y aislamiento aproximadamente 1.5DT(14), Aumento de escala Disposición al estudio aproximadamente 3.5DT(34). Los resultados de Escuela fueron: Índice global de problemas reducción 2DT(21), Índice problemas emocionales reducción de casi 3DT(29), Índice problemas en las funciones ejecutivas reducción 2DT(20), Índice recursos personales aumento en más de 1DT(11), Problemas interiorizados reducción en escalas Depresión >1DT(17), Ansiedad >3DT(36), Ansiedad Social 1.5DT(15) y Quejas somáticas >1.5DT(16), Problemas exteriorizados reducción escala hiperactividad-impulsividad 2DT(20), escalas vulnerabilidades reducción escalas problemas de regulación emocional >2DT(19) y rigidez 2.5DT(25), aumento escalas Integración-competencia social 1DT(10) e Inteligencia Emocional más de 1.5DT(17). El programa HHSS en modalidad grupal, es eficaz en los síntomas asociados al TDAH. El aumento de la escala de problemas familiares puede ser debido a una mayor percepción del menor de su entorno, vemos necesario añadir seguimiento familiar al programa. *DT: desviación típica(10).

P113. COVITALIDAD COMO MEDIADOR ENTRE SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y RIESGO DE SUICIDIO

Soto Sanz, V.(1), Marzo Campos, J. C.(1), Rodríguez Jiménez, T.(2), Martínez González, A. E.(3), Rivera Riquelme, M.(1), Piqueras Rodríguez, J. A.(1), Falcó García, R.(1), Furlong, M.(4)

(1)Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain, (2)Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, Spain, (3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (4)University of California Santa Barbara, California, USA

Actualmente, el suicidio sigue siendo un problema poco atendido. Concretamente, los adolescentes y jóvenes son el grupo poblacional en el que más se han incrementado las tasas de suicidio en las últimas décadas. De manera que, a nivel mundial, el suicidio causa el 8.5% de las muertes de la población de 15 a 29 años de edad la segunda causa principal de fallecimiento entre este grupo poblacional. Aunque es un fenómeno multifactorial, el presentar sintomatología internalizante se asocia con mayor riesgo de suicidio. Los años universitarios son un período crucial para el desarrollo, pasando de la adolescencia tardía a la edad adulta emergente. La psicología positiva ha demostrado en los últimos años el papel protector de la salud de ciertas variables psicológicas, en concreto, dentro del nuevo modelo de Covitalidad se abarcan diferentes variables protectoras. Por ello, en este trabajo se pretende estudiar la relación entre la sintomatología internalizante y el riesgo de suicidio con la Covitalidad como variable mediadora. La muestra consistió en 673 adolescentes universita-

rios dentro del periodo de adolescencia tardía (17-19 años) (68.10% mujeres; edad media = 18.36). Con el propósito de obtener una representación global de la relación entre la sintomatología internalizante, la Covitalidad y el riesgo de suicidio, se utilizó la herramienta de computación PROCESS para el análisis de los datos. Los principales hallazgos indican que el modelo explica un 15% de la varianza del riesgo de suicidio, siendo el efecto indirecto de la covitalidad estadísticamente significativo. Por tanto, no solo tener algún trastorno internalizante puede aumentar el riesgo de suicidio en adolescentes universitarios sino, también el tener sintomatología y además carecer de covitalidad. Por tanto, es importante no descuidar la salud socio-emocional en las universidades, promoviendo unas adecuadas competencias sociales y emocionales (alta Covitalidad) y reduciendo la sintomatología internalizante.

P114. FIABILIDAD Y VALIDEZ DEL CHEXI COMO HERRAMIENTA DE EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN PREESCOLARES

Molina Torres, J.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Las funciones ejecutivas (FFEE) suponen un objeto de estudio muy importante en psicología infantil ya que se ha encontrado relación entre las FFEE y ciertos trastornos en edad preescolar como el TDAH, aunque no todos los niños con TDAH muestran un déficit ejecutivo. Unas pobres FFEE se asocian a un peor pronóstico a largo plazo y mayor deterioro funcional del TDAH por lo que detectar estos déficits de manera temprana puede servir de gran ayuda en el abordaje temprano del trastorno. Existen muchos tests de laboratorio para evaluar FFEE pero pocas escalas pese a que estas últimas son las que mejor informan acerca de la conducta del niño en su contexto natural. Una de estas escalas es el CHEXI, que al ser breve y de uso libre puede servir de instrumento de screening para la detección temprana de problemas. El objetivo de este estudio es explorar la utilidad de la escala CHEXI como medida de FFEE en el contexto escolar en niños preescolares. Se contó con una muestra de 440 maestros de niños entre 3 y 6 años escolarizados en la etapa de Educación Infantil que cumplimentaron el CHEXI y otros cuestionarios para evaluar la conducta de los participantes. Los resultados revelan una consistencia interna excelente de la escala. CHEXI correlaciona positivamente con síntomas TDAH, problemas de conducta y deterioro funcional en los sujetos y negativamente con conducta prosocial y rendimiento académico. Los niños que cumplen síntomas para TDAH tienen mayores problemas en FFEE que los niños que no. CHEXI parece ser una medida fiable y válida de las FFEE en niños preescolares y podría servir como medida precoz del deterioro funcional en el TDAH. Se requieren estudios que permitan validar el CHEXI en población española y generalizar su uso en el contexto escolar como herramienta de screening.

P115. PERFILES DE USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y SU IMPACTO EN LA CALIDAD DE VIDA

González Cabrera, J.(1), Machimbarrena Garagorri, J. M.(2), Ortega Barón, J.(1), Beranuy Farres, M.(1)

(1)Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain,
(2)Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain

Internet ha supuesto un avance en numerosos aspectos para los adolescentes, pero también su uso puede llegar a ser disfuncional y problemático llegando a tener consecuencias para el bienestar personal. La afectación del uso problemático a la calidad de vida relacionada con la salud (HRQoL) ha sido hasta ahora poco explorada y es de especial interés sobre todo en la etapa infanto-juvenil. Analizar los perfiles relacionados con el de uso problemático de Internet y su relación con la HRQoL. Se llevó a cabo un estudio analítico y transversal. La muestra estuvo compuesta por 12.285 participantes. El muestreo fue aleatorio y representativo. La media de edad y desviación típica fue 14.69±1.73 (11-18 años). Se utilizaron las versiones españolas de la escala de Uso Problemático y Generalizado de Internet (GPIUS2) y de la Calidad de Vida relacionada con la salud KIDSCREEN-27. Se detectaron cuatro perfiles (uso no problemático, regulador del estado de ánimo, uso problemático de internet y uso problemático severo) mediante un latent profile analysis (LPA). La prevalencia de estos dos últimos los perfiles fue del 18.5% y 4.9%, respectivamente. El uso problemático de Internet correlaciona negativa y significativamente con la HRQoL. El uso problemático severo presenta una pérdida significativa en todas las dimensiones de la HRQoL (bienestar físico, bienestar psicológico, autonomía y relación con padres, amigos y apoyo social, y entorno escolar) al compararlo con aquellos que no presentan problemas y con la muestra española de referencia. El uso problemático de internet perjudica a la calidad de vida relacionada con la salud de los adolescentes. Se discuten estos resultados y las implicaciones prácticas de los mismos.

P116. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DE LA VERSIÓN TRIANGULADA DE EUROPEAN BULLYING INTERVENTION PROJECT QUESTIONNAIRE

González Cabrera, J.(1), Machimbarrena Garagorri, J. M.(2), Calvete Zumalde, E.(3), León Mejía, A.(1), Orue Sola, I.(3)
(1)Universidad Internacional de la Rioja, La Rioja, Spain, (2) Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain.,
(3)Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

El acoso escolar es un fenómeno ampliamente estudiado y que ha sido evaluado por múltiples cuestionarios. No obstante, apenas existen herramientas capaces de triangular los tres roles principales del acoso escolar obteniendo hasta siete sub-roles (víctima-pura, agresor-puro, observador-puro, víctima-agresor, víctima-observador, agresor-observador y, por último, víctima-agresor-observador). Diseñar una versión triangulada en castellano del cuestionario *European Bullying Intervention Project Questionnaire* (EBIP-Q) y analizar las propiedades de la medida.

Estudio instrumental con 2,068 adolescentes (53.8% chicas) de 11-21 años ($M_{age} = 14.2 \pm 1.48$) repartidos en 14 centros de siete Comunidades Autónomas. Se diseñó la escala de observación a partir de las ya existentes de la versión española del EBIP-Q. El análisis factorial confirmatorio indicó un buen ajuste del modelo de tres factores relacionados (S-B X2 (165, N = 2068) = 1356.07, $p < .001$; RMSEA = .060 (95% IC: .054; .065); CFI = .984; NNFI = .980 y SRMR = .057) y la fiabilidad fue adecuada ($\alpha > .91$) en las tres dimensiones. La victimización, agresión y observación offline correlacionaron positiva y significativamente con sus respectivas versiones en ciberacoso ($r > .49$; $p < .001$). A nivel general, un 41% de la muestra no presenta problemas de victimización, un 45.2% problemas puntuales y un 13.8% problemas moderados o graves. El rol más prevalente fue el de víctima-agresor-observador con el 34.2%. Los resultados sugieren que la versión triangulada del EBIP-Q es un cuestionario válido y fiable y que permite establecer un análisis de la prevalencia del acoso escolar a través de siete roles ampliando así la comprensión del problema y permitiendo un mejor abordaje del fenómeno del acoso escolar.

P117. ALTERACIONES COGNITIVAS EN LA ADICCIÓN A LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS: ADICCIÓN AL MÓVIL

Ruiz Burgos, I.(1), López García, J.(2)
 (1)Universidad de Alcalá, Madrid, Spain, (2)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Las nuevas tecnologías son parte de nuestra vida y su uso excesivo está provocando la aparición de nuevos problemas de conducta y de salud. El objetivo del estudio es comprobar si existe conciencia en el uso abusivo a las nuevas tecnologías y ver si esta nueva problemática genera consecuencias a nivel cognitivo, centrándonos en la atención selectiva, la memoria de trabajo y el control inhibitorio. La muestra de este estudio estuvo compuesta por estudiantes universitarios (edad media: 21.96 y DT 1.62); mujeres: 61%. Los instrumentos administrados fueron el Mobile Phone Adicction Craving (MPACS), la adaptación española del test de atención D2, el test de colores y palabras STROOP, y el test de Letras y Números de la escala WAIS-III. Además, se registró el número de horas diarias de uso del teléfono. Los sujetos fueron agrupados en dos grupos si presentaban o no un uso problemático en función de sus resultados del test MPACS y según el número de horas de uso. Los resultados mostraron que según el MAPCS un 49% realizaban un uso abusivo del móvil. El número se elevaba a un 57% en el caso de que se dividieran por el número de horas de uso. El uso de horas medio del móvil era de 200.08 minutos diarios. El análisis en función del MAPCS reflejaba que no había diferencias entre los dos grupos. En cambio, en función del uso, las diferencias eran significativas obteniendo mejores puntuaciones en rendimiento cognitivo los usuarios de uso no problemático y afectando el excesivo uso a la capacidad de atención selectiva, memoria de trabajo y control de impulsos. Los resultados arrojan que el

uso de más de 3 horas al día del móvil puede afectar al rendimiento cognitivo, además también señalan una baja introyección por parte de los jóvenes en el uso que realizan.

P118. NEUROPSYCHOLOGICAL APPROACH TO ANOREXIA NERVOSA

Vegas Lara, J., Alfonso Ibáñez, J.
 Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain

The purpose of this review was gathering relevant data from the neuropsychological field that can promote a better understanding of the Anorexia Nervosa (AN) disorder and enhance future treatments. Current evidence points to several cognitive and emotional deficits. Patients with AN usually show alteration on visual perception, perceptual processing and selective attention. Deficits on the attentional network and decision making are the most salient and can be linked to behaviour. Impairment on decision making seems to be directly linked to a frontal dysfunction, not only been a disorder consequence. Difficulties on self-shifting were assessed in terms of less cognitive flexibility and adaptation to changes in people with AN. Social cognition complications have been discovered, what may lead to lower communication skills and social stimuli evaluation. Lower activation on the reward system when presenting food stimuli was also detected, probably related to lower capacity to react positively to satisfying food characteristics. AN patients may use the disorder to deal with stress and emotional dysregulation. In this sense, difficulties with negative emotions were observed, as well as a tendency to avoid negative emotional states. Problems with the identification of their own emotions can prognosticate a worsen course of AN, so understanding the emotional level is crucial. The relation between lower body mass index and higher emotional regulation was positive, demonstrating that food restriction helps them to cope with their emotional states and stress. Extreme exercise is related to perfectionism and obsessive-compulsive tendencies, experiencing negative emotions when it is missed. Self-injurious behaviour has a high prevalence in AN patients and it has been also linked to emotion regulation, resulting in alleviation. Finally, little is known about an effective way to treat AN, and further research is needed. The neuropsychological approach may be a powerful framework to do so.

P119. ESTILOS DE VIDA EN UNIVERSITARIOS, DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE COLOMBIA

Pinzón-Ardila, J., Usuga-Jerez, A., Lemos Ramirez, N.
 Universidad Pontificia Bolivariana, Bucaramanga, Colombia

Las enfermedades no transmisibles (ENT) afectan a millones de personas, y son las causantes de un alto índice de muertes prematuras. Estas perjudican a todos los grupos poblacionales, prevaleciendo las enfermedades cardiovasculares, respiratorias, cáncer y diabetes. Las dietas malsanas, el consumo de tabaco y alcohol son factores de riesgo que pueden

modificarse por conductas sanas, pero al no hacerlo aumentan la probabilidad de padecer una ENT. El objetivo de la presente investigación fue evaluar los estilos de vida que tienen los estudiantes universitarios en comparación con los docentes, administrativos y personal de servicios generales de una institución de educación superior en Colombia. El estudio es de corte metodológico cuantitativo, no experimental, con un diseño transversal de alcance descriptivo-correlacional. La población objeto estuvo compuesta por 240 participantes, con 51.6 % correspondiente a estudiantes universitarios y 48.3% a personal docente, administrativo y de servicios generales. La variable estilo de vida fue evaluada mediante el cuestionario II (HPLP II) de Nola Pender que mide seis dimensiones distribuidas en: responsabilidad en salud, actividad física, nutrición, crecimiento espiritual, relaciones interpersonales y manejo del estrés. El análisis de los datos fue de carácter descriptivo, correlacional y para diferencias entre grupos se aplicó la prueba t-Student; usando el paquete estadístico SPSS 25.0. La media aritmética del HPLP II fue 135.80 ($n = 240$); intervalo de confianza (IC) del 95%: 133.23-138.81, con una SD = 21.95. No hay diferencia estadísticamente significativa entre las medias poblacionales para el total del HPLP II, entre los jóvenes estudiantes y adultos docentes, administrativos y servicios generales ($t = -.567$, $p = .571$). De acuerdo con los principales resultados, los jóvenes y adultos presentan un estilo de vida moderadamente saludable. Sin embargo, prevalecen factores de riesgo como el consumo de alcohol y la inactividad física, que impiden mantener una conducta promotora de salud, aunque pertenezcan a diferentes etapas del ciclo vital.

P120. SUPER SKILLS FOR LIFE PROGRAM FOR CHILDREN WITH EMOTIONAL DIFFICULTIES: DO VARIABLES RELATED TO THE IMPLEMENTATION OF THE PROGRAM INFLUENCE ITS IMMEDIATE IMPACT?

Fernández-Martínez, I., Orgilés Amorós, M., Espada Sánchez, J. P., González Maestre, M. T., Morales Sabuco, A. Miguel Hernández University of Elche, Alicante, Spain

Super Skills for Life (SSL) is a transdiagnostic prevention protocol for children with symptoms of anxiety and depression. SSL is an eight-session program that can be implemented in the school environment. This study focuses on the fidelity of SSL implementation, that is, the degree to which a program is applied in the same way it was designed and validated. The objective of this research was to examine the immediate effects of SSL when applied with a degree of implementation of high and low fidelity compared to a control group (CG). A sample of Spanish-speaking children ($N = 123$) 6 to 8 years of age and their parents participated. In this study, schools were randomly assigned to the intervention group (IG) and CG. Parents completed measures of their child's depression and anxiety before and after the program. IG participants who scored below the 50th percentile in adherence, acceptance, and dosage were assigned to the low-fidelity group, and participants who scored above the 50th percentile

were assigned to the high-fidelity group. Both groups were compared to GC. Effects were assessed using generalized estimation equations. Compared to the baseline levels and the CG, children in the high-fidelity group and low-fidelity group displayed significant reductions in symptoms of depression ($ps < .05$) at post-test. However, only children in the high-fidelity group showed significant decreases in anxiety symptoms ($p < .001$) and a measure of overall internalizing symptoms ($p < .001$). This study suggests that the immediate effects of SSL may be greater when delivered with a high degree of implementation fidelity. Our findings highlight the importance of addressing the quality of SSL implementation and the degree of fidelity to ensure better results.

P121. LOS VALORES Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA AGRESIVA: ¿CUÁL ES LA JERARQUÍA DE VALORES DE LOS ADOLESCENTES MÁS AGRESIVOS?

Codina Sequedo, I., Casado Andreu, D., Sampedro Pérez, A., García Justicia, J. M., Malonda Vidal, E. Universitat de València, València, Spain

Los valores son conceptos o ideas abstractas que funcionan como principios que guían la vida de las personas y varían según la importancia de cada individuo. Diversos estudios han demostrado como a través de los valores se pueden diferenciar los sujetos agresivos de los prosociales. En la literatura científica los valores que más comúnmente se han relacionado con la agresividad en adolescentes son: la automejora, el conservadurismo, el reconocimiento y el liderazgo positivamente, mientras que la auto-trascendencia, la apertura al cambio, la conformidad y la benevolencia de manera negativa. Se trata, por tanto, de jóvenes que no hacen lo que marcan las normas ni lo socialmente correcto, son escasamente generosos, incapaces de ayudar e individualistas, considerándose personas reconocidas por los demás, admiradas y bien vistas; en definitiva, personas que a través de la violencia buscan el reconocimiento social del grupo. El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre los valores sociales, personales e individualistas de los adolescentes con la agresividad (reactiva y proactiva), así como con la conducta y tendencias prosociales y la calidad de las relaciones con los pares. La muestra se compuso por 390 sujetos, un 53% varones y un 47% mujeres, con una media de edad de 12.7 años ($DT = .752$), de primero (73%) y segundo (27%) de la ESO. Los cuestionarios empleados fueron el RPQ, el PTM-R, el NRI y la Escala de Valores del Desarrollo Positivo Adolescente. Los resultados de los análisis de regresión realizados muestran que los valores son variables con fuerte poder predictor sobre aquellos adolescentes con conductas adaptativas (prosocialidad) y desadaptativas (agresividad). Las conclusiones de este trabajo proporcionan directrices claras sobre las que poder asentar programas tanto de prevención como de intervención, que aumenten el comportamiento prosocial y disminuyan las interacciones hostiles entre compañeros.

P122. RELACIÓN ENTRE EMPATÍA Y AGRESIVIDAD. DIFERENCIAS EN FUNCIÓN DEL ROL DE GÉNERO

Casado Andreu, D., Codina Sequedo, I., García Justicia, J. M., Sampedro Pérez, A., Malonda Vidal, E.
Universitat de València, València, Spain

Diversos estudios han confirmado que tanto las emociones positivas como las negativas son variables importantes para predecir el desarrollo evolutivo, ya se trate de responder a cuestiones que tienen que ver con las habilidades sociales y el desarrollo personal, en el primer caso, o a situaciones de supervivencia y necesidad, en el segundo caso. Por otro lado, la empatía es una variable fundamental para que se dé una adecuada conexión emocional con otras personas. Muchos estudios han evidenciado que hay una correlación altamente significativa entre la empatía y la conducta prosocial y antisocial en adolescentes. Desde la literatura, se muestra la empatía como una variable fuertemente predictora de ambos tipos de conducta. Sin embargo, según las investigaciones concernientes, la capacidad de la empatía para predecir las conductas agresivas difiere en función de la variable sexo, siendo mayor en el caso de los chicos que en el de las chicas. Posiblemente en la actualidad debería hablarse de estereotipos de género en lugar de diferencias de sexo, ya que estas están menos delimitadas en nuestra sociedad. El objetivo de este estudio consistió en analizar la relación existente entre la empatía y la conducta agresiva en función de los roles de género. Para ello se ha seleccionado una muestra compuesta por 390 sujetos, de los cuales el 53% son hombres y el 47% mujeres. Los alumnos seleccionados eran estudiantes de 1.º de ESO (73%) y 2.º de ESO (27%). La media de edad es de 12.7 años (SD = 0.752). Los cuestionarios utilizados para la evaluación son el BSRI, el IRI y el AFV. Los resultados obtenidos muestran que la empatía es una variable con fuerte poder predictor sobre las conductas antisociales en los adolescentes, siendo más acusado en el caso de los chicos que en el de las chicas.

P123. POST-TRAUMATIC STRESS SYMPTOMS IN PARENTS OF CHILDREN WITH CANCER

Baniene, I., Digryte, L., Zemaitiene, N.
The Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas, Lithuania

The news that a child is suffering from a life-threatening disease is considered to be an event that may cause symptoms of post-traumatic stress disorder in parents. It is believed that the symptoms of post-traumatic stress experienced may be an obstacle for parents to participate effectively in caring for a child with cancer, preventing the child from feeling safe and making it difficult for the child to be treated and healed. For the assessment of symptoms of post-traumatic stress disorder, the Impact of Event Scale-Revised (IES-R) (Weiss, Marmar, 1997). 44 fathers and 151 mothers (n = 195) participated in the study. It was found that 75.4 per cent of parents had symptoms of post-traumatic stress disorder. The common

symptoms of post-traumatic stress disorder and the symptoms of invasion of parents raising children aged 12-17 are more pronounced than in those parents raising smaller children ($p < 0.05$). Parents caring for girls have more pronounced symptoms of post-traumatic stress disorder compared to parents raising sick boys ($p < 0.05$). The common symptoms of post-traumatic stress disorder, invasion, and hypersensitivity symptoms among parents whose children have relapsed, are more pronounced than those of parents who did not experience relapse of the child's disease ($p < 0.001$). Parents whose children have been subjected to bone marrow transplantation in the past have higher symptoms of invasion and increased irritability compared to parents whose children have been treated differently in the past ($p < 0.001$). The results show that the expression of symptoms of post-traumatic stress disorder is related to the age of a child (12-17 years), the female gender of a child, relapse of the child's disease, and the bone marrow transplantation applied for a child in the past.

P124. RELATIONSHIP BETWEEN ADOLESCENTS SOCIAL ANXIETY OR AVOIDANCE AND SUBJECTIVE HAPPINESS AND WELLBEING

Pilkioniene, I., Baniene, I., Zemaitiene, N.
Lithuanian University of Health Sciences, Kaunas, Lithuania

Social anxiety disorder (SAD) is described as a feeling of constant anxiety in various social situations. For adolescents having social anxiety disorder (SAD) can severely burden daily life and negatively affect their social life, wellbeing and health. The goal is to find connections between social anxiety of boys and girls and happiness and well-being. The research was conducted in 2018. Older teens, 15-19 year olds, who are in high school and belonging from 9th to 12th grade, were chosen for the research. 1605 teens participated in the research. The Social Anxiety and Avoidance Scale for Adolescents, SAASA (Cunha et al., 2008) was chosen to measure social anxiety. The scale consisted of two parts: Anxiety (Cronbach $\alpha = 0.951$) and Avoidance (Cronbach $\alpha = 0.935$). To estimate the subjective teen happiness and wellbeing the research used two questions: the participants were asked to evaluate their well-being by answering the questions. It was estimated that there is a significant statistical difference between social anxiety levels among boys and girls. Girls manifested higher levels of anxiety and avoidance in all chosen subscales ($p = 0.005$). It was estimated that older teens (17-19 years old) are more likely to demonstrate avoidance of social situations in formal gatherings, as opposed to younger teens (15-16 years old). Evaluating the relationship between teen social anxiety and happiness proved to have statistically significant differences in all anxiety and avoidance subscales ($p = 0.005$). Similar results occurred when estimating the relationship between social anxiety and wellbeing or health. It was estimated that teens which described their wellbeing as mediocre or poor have higher levels of social anxiety or avoidance in all subscales ($p = 0.005$).

P125. COMPREHENSIVE CARE OF CHRONIC DISEASES IN YOUNG POPULATION THROUGH A TECHNOLOGICAL SOLUTION

Pascual, J.(1), García, S.(1), Pedrosa, I.(1), Lapuente, I.(2), Lapuente, B.(3), Delgado, A.(2), Azema, D.(4), Raupp, A.(5), Rodrigues, C.(6), Berthier, A.(7), Bastier, S.(7), Lapeyre, Y.(7), Teixeira, P.(8)

(1)Fundación CTIC, Centro Tecnológico, Asturias, Spain, (2)Servicio Cántabro de Salud, Cantabria, Spain, (3)Instituto de Investigación Sanitaria Valdecilla, Cantabria, Spain, (4)creSco – Université Paul Sabatier, Toulouse, France, (5)Association de prise en Charge Concertée des Obésités en Midi- Pyrénées (ACCOMIP-RéPPOP), Toulouse, France, (6)Future Balloons, Figueira da Foz, Portugal, (7)MEDES, Toulouse, France, (8)Universidade do Minho, Braga, Portugal

Non-communicable diseases account for 71% of all deaths globally, having a significant impact on children and adolescents. However, there are no specific programmes to help them in a distinctive way considering their needs. Health systems need to ensure prevention, early diagnosis, and prompt an adequate treatment for children and adolescents, so as to improve both their development and emotional and physical well-being. TiChroN project proposes a multiple technological solution based on a user-centric approach involving not only minors, but all significant people of their context. A perceived needs analysis in relation to the knowledge and management of asthma, diabetes and obesity was carried out. Closed-ended questionnaire and focus groups were used to assess 176 youngsters aged between 3-16 years old (52.27% girls), 145 parents of those children (71.7% women), 102 teachers (57.8% from secondary education, 36.3% from primary education and 5.9% from children's education) from Spain and France. Additionally, a focus group with 12 pediatricians and pediatric nurses from Hospital and Primary Care was carried out. Results show the need of implying not only minors, but parents and teachers. Medication reminders, meals and medication management, ability to solve crisis and ability to explain their illness to others were pointed out. Based on these findings, a multiple multicomponent solution was designed focused on abilities and resources needed to improve follow-up, treatment and empowerment of young people with chronic diseases using a mobile interactive game, an intelligent chatbot, a social network and an e-learning platform. Complementarity of the solutions and holistic approach were used to inform, teach and empower patients, caregivers and teachers when facing common non-communicable diseases. TiChroN takes advantage of technology to promote healthy habits and skills acquisition for health improvement along young population.

Project funded by the Interreg Sudoe Programme through the European Regional Development Fund.

P126. DIFERENCIAS EN LA CONDUCTA SEXUAL Y VARIABLES ASOCIADAS EN FUNCIÓN DE LA CULTURA DE ORIGEN DE LOS JÓVENES EN LA CIUDAD DE MELILLA

Castro Vázquez, I.(1), Ramiro Sánchez, M. T.(1), Castro Vázquez, A.(2), Barrada González, J. R.(2)

(1)Universidad de Granada, Melilla, Spain, (2)Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain

La sexualidad como elemento fundamental en el desarrollo de las personas, está influida por la interacción entre factores biológicos, sociales, económicos, culturales, religiosos y espirituales. A partir de ahí, existe literatura que analiza la conducta sexual de los adolescentes y jóvenes según las diferencias culturales, pero siempre haciendo referencia a colectivos autóctonos e inmigrantes, no en cuanto a cultura. Todo esto, unido a las singularidades que presenta la ciudad de Melilla, debido a su situación geográfica, su extensión, su conformación social y cultural y la confluencia de 85,000 habitantes de varias culturas (católica, musulmana, judía, otras), enmarcan la realidad de esta comunicación. El objetivo principal era analizar las características fundamentales de la conducta sexual en los jóvenes en Melilla, así como algunas variables relevantes, teniendo en cuenta las diferencias culturales. La evaluación se llevó a cabo a partir de la participación de 700 estudiantes universitarios de la ciudad de Melilla, quienes rellenaron un cuestionario sobre sus datos sociodemográficos, características de su conducta sexual y variables asociadas. Los resultados mostraron diferencias en la conducta sexual de los jóvenes; mientras los católicos se iniciaban antes en el sexo y tenían más parejas, los musulmanes emitían más conductas de riesgo, sobre todo menor uso del preservativo, además de actitudes más sexistas. Estos resultados destacan la relevancia de incluir la cultura de origen en los programas de prevención y promoción de la salud sexual de adolescentes y jóvenes.

P127. THE EFFECT OF POSITIVE RUMINATION TRAINING CLASS ON THE MENTAL HEALTH OF MIDDLE SCHOOL STUDENTS

Yang, H., Zhang, C.

Zhejiang University, Hangzhou Shi, Zhejiang Sheng, China

Abstract Though rumination is widely perceived as a risk factor of mental disorders especially for depression, some researchers insist to differentiate two basic dimensions of rumination, i.e., positive and negative rumination. Positive rumination is beneficial to mental health whereas negative rumination is harmful to it. The present study aims to test if positive rumination training in class can decrease negative rumination and improve mental health for middle school students. The positive rumination training plan was developed on the basis of our previous study of positive rumination and the principles of positive psychology. It consisted of 14 classes (1 class with 45 minutes per week). Students were trained to ruminate positively on good and bad events they meet in daily life and related emotions. They were required to practise positive rumination as a home work. The subjects were 50 second year students, with 25 students in experimental group and 25 students in control group. All students completed rumination and mental health measures before and after the training. As a result, positive rumination was increased and negative rumination was decreased for the experimental group but not for the control group.

Relatedly, the mental health was improved for the experimental group but not for the control group. The results indicated that the positive rumination training class is effective to improve mental health for middle school students.

P128. THE MEDIATING ROLE OF CHILDREN'S PERFECTIONISM IN THE ASSOCIATION BETWEEN MINDFUL PARENTING AND CHILDREN'S WELL-BEING

Moreira, H.(1), Maia, B.(2)

(1)Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal,
(2)Universidade Católica Portuguesa, Braga, Portugal

Although scarce, there is some evidence that parental practices are associated with the development of children's perfectionism. Mindful parenting, a parental approach characterized by the practice of bringing mindful awareness to parent-child interactions, is associated with several positive psychosocial outcomes in children. However, no study examined whether it is associated with children's perfectionism. The aim of this study is to test a path model to explore whether mindful parenting can contribute to lower levels of children's perfectionism and, consequently, to higher levels of children's well-being. A sample of 222 mother-child dyads (56.3% girls; $M_{age} = 11.97$ years, $SD = 2.91$, range = 8-18 years) was collected in a public school in central Portugal. Mothers completed the Interpersonal Mindfulness in Parenting Scale and children completed the Child and Adolescent Perfectionism Scale and the Kidscreen-10 index. The indirect effect of mindful parenting on children's well-being through perfectionism (socially prescribed perfectionism and self-oriented perfectionism) was explored through the Process macro for SPSS. Children's age was introduced as a covariate. Higher levels of mindful parenting were associated with higher levels of children's well-being only through lower levels of socially prescribed perfectionism (point estimate = .036, 95%BcCI = [.002, .100]), in a model explaining 30.26% of the children's well-being variance. These results suggest that mindful parents seem to help their children to be less perfectionists, particularly to feel less pressured by others to be perfect, and consequently, to experience greater well-being. One key feature of mindful parenting is the non-judgmental acceptance of children's shortcomings and limitations, which seem to protect them from developing maladaptive perfectionism.

P129. THE BABY VERSION OF THE INTERPERSONAL MINDFULNESS IN PARENTING SCALE: PSYCHOMETRIC PROPERTIES AND FACTOR STRUCTURE IN A SAMPLE OF PORTUGUESE MOTHERS IN THE POST-PARTUM PERIOD

Moreira, H.(1), Ventura, D.(1), Maia, B.(2), Canavarro, M. C.(1)

(1)Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal,
(2)Universidade Católica Portuguesa, Braga, Portugal

The Interpersonal Mindfulness in Parenting scale (IM-P) is a self-report questionnaire for measuring

mindful parenting among parents of children and adolescents (Duncan, 2007; Moreira & Canavarro, 2017). We developed an adapted version for parents of infants aged 0 to 12 months that is similar to the original IM-P but items were adapted for parents of newborns-infants. The Portuguese baby version contains 28 items distributed across five subscales, following the structure of the Portuguese IM-P version: 1) Listening with Full Attention (LFA); 2) Compassion for the Child (CC); 3) Non-Judgmental Acceptance of Parental Functioning (NJAPF); 4) Self-Regulation in Parenting (SRP), and 5) Emotional Awareness of the Child (EAC). This study aims to explore the psychometric properties of the IMP-Baby version and confirm its factor structure. Two studies were developed. Study 1 included 560 Portuguese mothers of babies (1-12 months) recruited through an online survey that included the IM-P, the Hospital Anxiety and Depression Scale and the Parenting Stress Scale. Study 2 included 295 mothers of babies (1-12 months) also recruited online. Confirmatory factor analyses were conducted to confirm whether the five-factor structure would fit the data (correlated an hierarchical models were tested). In both studies the best-fitting model was the correlated five-factor model, which exhibited an adequate fit to the data [Study 1: $\chi^2(337) = 884.14$, $p < .001$, CFI = .903, SMSR = .053, RMSEA = .054, BC90%CI = .05/.06; Study 2: $\chi^2(337) = 564.74$, $p < .001$, CFI = .905, SMSR = .063, RMSEA = .048, BC90%CI = .04/.06]. Cronbach's alpha coefficients were 0.84 for LFA; 0.76 for CC; 0.77 for NJAPF; 0.75 for SRP and 0.68 for EAC. Significant and negative correlations were found between mindful parenting dimensions and anxiety, depression, and parenting stress. This study demonstrated that mindful parenting can be reliably measured among parents of infants and is the first to explore the psychometric adequacy of an adapted version of the IM-P for this specific population.

P130. THE ROLE OF THE SELF-CONTROL AND THE SELF-CONSCIOUSNESS IN THE (AB)USE OF SMARTPHONE ADDICTION AND SOCIAL NETWORK IN ADOLESCENTS

Bassi, G., Quintarelli, G., Salcuni, S.
University of Padua, Padua, Italy

Nowadays, adolescents express their thoughts through smartphones, specifically to cultivate their relationships and search for emotional ones, to keep up with fashion, to use many types of applications and to support their friends or other users. Adolescents have reported that they would not be able to live without their smartphones. Literature underlined that the most considerable issue regarding smartphone addiction is its uncontrollability of usage. Indeed, the excessive use of smartphone seems to be related to the role of self-control and self-consciousness which are considered predictors of social maladjustment. Indeed, low self-control might be considered as a critical psychological predictor of problematic smartphone use. The aim of the current study is to deepen the relationship between this excessive use and self-control, impulsiveness and the ability to regulate emotions,

with a focus on the self-consciousness. A total of 185 students of high school (aged between 13 and 18 years old) completed the total Brief Self Control Scale, the Smartphone Addiction Inventory – Italian, the Self-restraint subscale of Adolescent Self-Consciousness Questionnaire, and the Strength and the Difficulties Questionnaire. Findings highlighted that there is a negative correlation between the use of smartphone and both self-control and self-consciousness. Also, regressions showed that the self-consciousness, as well as the self-control, represent a predictor of excessive use of the smartphone. In particular, self-control results to be the best predictor in the (ab)use of smartphone respect to the self-consciousness, despite the high correlation between the two. Indeed, in the adolescence period, low self-control seems to be a risk factor for the development of emotions and behavior difficulties. Therefore, considering the relation between self-control and the smartphone use appears to be important due to the fact that smartphone acquires an indispensable role for adolescents in the establishment of their identity and the creation of independent space for themselves.

P131. GUT MICROBIOTA COMPOSITION IN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS

Van Ginkel Riba, G., Tous Márquez, M., Canals Sans, J.,
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Recent studies on gastrointestinal (GI) problems in children with Autism Spectrum Disorders (ASD) have shown that there is a positive correlation between these symptoms and the severity of ASD. For this reason, researchers are focused on explaining gastrointestinal symptoms by studying the composition of the gut microbiota and proposing the function of the interrelation between this and the brain, under the term «gut-brain-axis». Last researches supports the hypothesis that children with ASD have an altered composition of the gut microbiota in comparison with neurotypical children and those intestinal dysbiosis could be too the cause of neuropsychiatric symptoms in autistic children. The aim of this meta-analysis is to assess the association of the gut microbiota composition with Autism Spectrum Disorder and its symptomatology. Following PRISMA guidelines, this study has been recorded in the PROSPERO international database (2018: CRD42018093461). A bibliographical search was conducted in Pubmed/MEDLINE and in Cochrane Library databases. After taking into account the inclusion/exclusion criteria, 16 studies were selected. Mean and standard deviation of bacterial taxa at Phylum and Gender level of autistic and healthy children was extracted and analyzed with Software Review Manager 5.2.6. We compared the relative abundance (%) of bacterial taxa of both groups to define the metabolomic profile and composition of the intestinal microbiota of children with ASD. The analysis of bacterial data showed differences between the gut microbiota composition of ASD children and controls, mainly in the rate of Bacteroidetes ($P = 0.03$),

Firmicutes ($P = 0.03$), Cyanobacteria ($P = 0.00001$), Fusobacteria ($P = 0.04$) and Verrucomicrobia ($P = 0.03$) at phylum level and in the rate of Bacteroides ($P = 0.02$), Bifidobacterium ($P = 0.004$), Coprococcus ($P = 0.009$), Faecalibacterium ($P = 0.04$), Parabacteroides ($P = 0.02$) and Sutterella ($P = 0.0003$) at gender level. These results may open new therapeutic alternatives at the level of nutritional intervention (prebiotics and probiotics).

P132. DIFFICULTIES ASSOCIATED WITH DEFINING AND DOING BRIEF THERAPY IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

Balbuena Rivera, F.
Universidad de Huelva, Huelva, Spain

As has been corroborated today by many theoretical and empirical studies, the scope, aims and goals of different evidence-based treatments used in mental health care have rapidly multiplied in recent decades. From among these new approaches this paper considers Brief Therapy in its application to children and adolescents. The main purpose of this paper is to discuss the complexity and intricacies involved in defining and doing brief therapy. The paper should be of interest to experts and non-experts who feel attracted by this psychotherapeutic approach. The paper is based on systematic reviews of recent literature on brief therapy, explaining how it has been conceptualized, and giving special attention to the essential features shared by the different models of intervention (including narrative, a strategic focus, the Ericksonian approach, etc.). As the literature provides few systematic reviews of the current state of brief therapy, the results are based on tentative and provisional findings. The use of different techniques and strategies in the patient-therapist relationship should be emphasized, however. There is no single clinical approach; rather clinicians should adjust their work to the particular needs revealed by patients during sessions. In concluding, Brief Therapy involves many facets, depending on the tenets and techniques of therapist. Second, its multifaceted nature makes it difficult to give a full answer to all the complexities associated with defining and doing Brief Therapy in children and adolescents. With these limitations in mind, we have tried here to provide some ideas which could shed light on these two aspects of the approach as used by professionals in psychiatry and/or psychology.

P133. USE OF MICROANALYSIS FOR THE DETECTION OF MOTHERS-INFANTS INTERACTIONAL PATTERNS ACCORDING TO MATERNAL SENSITIVITY

Cortés Cataldo, F., Simó Teufel, S., D'Ocon Giménez, A.,
García Peris, A., Andrés Ros, P.
Universitat de València, Valencia, Spain

Early mother-infant interactions are of great relevance for the development of caregiver-infant attachment and contribute to the course and outcome of child's emotional, cognitive and social development. Both, microanalytic and macroanalytic observational

methodologies, provide valuable information about the quality of mother-infant communicational processes. However scarce research uses both methodologies to gain an insight into early mother-infant communicational processes. The present exploratory study seeks to identify differences in mother-infant interaction patterns through a microanalytic approach, according to high and low levels of maternal sensitivity based on global judgments rated with a reliable macroanalytical scale (Care-Index). An ad hoc behavioral observation system was designed and used to code four videos of a free play interaction between the mother and her six-month-old infant for three uninterrupted minutes. 356 and 372 mothers interactional sequences and 116 and 235 infants interactional sequences were identified in dyads with mothers with high and low maternal sensitivity, respectively. The interactional sequences were analyzed by Polar Coordinates Technique, which performs a vector representation of the interrelations that occur between the behaviors emitted by mothers and their infants. The dyadic interaction patterns in dyads with mothers with high sensitivity suppose more regularity and attunement among them. Highly sensitive mothers adapt the intensity of interaction according to the behavioral cues of their child. Infants of mothers with low sensitivity showed complacent behavior and their mothers showed an interpersonal interaction pattern less predictable and congruent to their children. Microanalytical observation is able to identify differences in the interpersonal interaction patterns of mothers with high and low sensitivity and their children. The complementary use of micro and macro coding of maternal behavior allows dwelling on the interpersonal interactional patterns and helps to clearly recognize those basic dimensions of mothers and infant that jointly underpin child adaptive development.

P134. INTERNAL COHERENCE OF MATERNAL BEHAVIOR ACCORDING TO LEVEL OF MATERNAL SENSITIVITY: A MICROANALYTICAL STUDY

Cortés Cataldo, F., D'Ocon Giménez, A., Simó Teufel, S., García Peris, A., Montagut Asunción, M. Universitat de València, Valencia, Spain

Maternal behavior is an essential reference for the infant begins to build their knowledge and experiences. This explains the individual differences regarding children's cognitive, emotional and relational functioning. It is for this reason that the internal coherence of maternal behavior is an important factor in the construction of a healthy interactive context for infant's development. The present exploratory study performs a meticulous study of subtle maternal behaviors and their interrelations, identifying differences in mother interaction patterns through a microanalytic approach, according to high and low levels of maternal sensitivity based on global judgments rated with a reliable macroanalytical scale (Care-Index). An ad hoc behavioral observation system was designed and used to code four videos of a free play interaction between the mother and her six-month-old infant for three uninter-

rupted minutes. 356 and 372 maternal interactional sequences were identified in mothers with high and low maternal sensitivity, respectively. The interactional sequences were analyzed by Polar Coordinates Technique, which performs a vector representation of the interrelations that occur between maternal behaviors. Interactional patterns of sensitive mothers showed associations of mutual excitation between behaviors with the same quality, showing internal coherence in their behavior. In contrast, the mothers with low sensitivity showed less coherent interaction patterns, maintaining relationships between behaviors with different interactive qualities. The highly sensitive mothers have more coherent, stable and predictable intrapersonal interaction patterns, facilitating comprehension and organization of infant's cognitive and emotional processes. The complementary use of micro and macro coding of maternal behavior allows recognizing those basic behavior dimensions of mothers that favor or hinder the establishment of a secure attachment. The exhaustive study of the internal consistency of the maternal behavior would allow detecting early interactive difficulties that put in risk the child's harmonious development.

P135. GAUDIBILIDAD COMO FACTOR DE RIESGO DE CONSUMO ABUSIVO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

Padrós Blázquez, F., Martínez Medina, M. P. Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, Mexico

Se ha estimado que las tasas de consumo de alcohol han alcanzado el 34.1% jóvenes de 15 a 19 años a nivel mundial, y las tasas de consumo excesivo de alcohol es de 11.7% de los adolescentes en el mundo (UNODC, 2017). Le Moal y Koob (2007), han señalado que el consumo continuado de drogas provoca una disregularización del sistema de control hedónico homeostático, Manna (2006) sugiere que incluso podría ser un factor causal de los trastornos relacionados con sustancias. Por otro lado, se ha reportado menor nivel de gaudibilidad (o conjunto de moduladores del disfrute) en personas con dependencia a sustancias. Sin embargo, no existe ninguno que estudie la posible relación entre el nivel de gaudibilidad con el abuso de alcohol en jóvenes. Se administró la escala CRAFFT que evalúa el abuso de sustancias y la EGP (escala de gaudibilidad de Padrós) que mide los moduladores del disfrute a una muestra de 192 alumnos. Se conformaron dos grupos en función de la puntuación obtenida en la escala CRAFFT (grupo de probable abuso de alcohol, (n = 43) y el segundo grupo conformado por adolescentes que habían consumido alcohol pero no tenían abuso (n = 149). El grupo con probable abusos de alcohol mostró una media en el nivel de gaudibilidad significativamente menor a la observada en el grupo con consumo no patológico de alcohol. Se concluye que el presente estudio supone la primera evidencia de que un nivel bajo de gaudibilidad puede ser un factor de riesgo para el consumo de abusivo de alcohol. Sin embargo, se debe ser prudente con las inferencias, ya que se trata de un estudio piloto

que presenta algunas limitaciones. Pero la presente investigación abre la posibilidad de estudiar la relación de la gaudibilidad con otras sustancias, en diferentes fases o niveles de gravedad de consumo.

P136. RESULTADOS PRELIMINARES DE LA CONSTRUCCIÓN DE UNA ESCALA DE ABURRIMIENTO

González Ramírez, V.(1), Salazar Garza Martha, L.(1), Navarro Contreras, G.(2), Padrós Blázquez, F.(3)
(1)Universidad Autónoma de Aguascalientes, Aguascalientes, Mexico, (2)Universidad de Guanajuato, Guanajuato, Mexico, (3)Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, Mexico

Elevados niveles de aburrimiento puede considerarse un factor de riesgo o indicador de presencia de trastornos mentales. El aburrimiento es un estado reactivo de la emoción que indica que la persona que lo experimenta interpreta la condición de su ambiente como poco interesante o aburrido debido a los estímulos repetitivos, inexistentes o tediosos; designa a la incapacidad o dificultad sentir curiosidad, encontrar e implicarse en una actividad que genere mayor satisfacción (Abraham y Eastwood, 2016; Eastwood et al., 2012). Debido a que no existe una escala para evaluar aburrimiento en la población adolescente mexicana, este estudio tuvo el propósito de desarrollar y analizar las características psicométricas de una escala construida para esa población. Se redactaron 10 ítems (5 opciones de respuesta) con base en la definición, y para el análisis de validez de contenido de los reactivos, se pidió a 3 jueces que valoraran la redacción, pertinencia y relevancia de cada uno de los enunciados propuestos. La escala se aplicó a un total de 370 jóvenes en un rango de edad de 14 a 18 años, estudiantes de secundaria y preparatoria, de algunas comunidades de Michoacán. Después de eliminar dos reactivos por presentar dudosas características psicométricas, se obtuvieron dos factores que explican el 57.60 %, que etiquetamos como «Tendencia al aburrimiento» (con 5 reactivos que explica el 40.61% de la varianza) y «Falta de interés o curiosidad» (con 3 ítems que explica el 16.99%). El valor del Alpha de Cronbach resultó de 0.787. Puede concluirse que la escala de aburrimiento para Adolescentes obtuvo adecuados indicadores respecto a su estructura interna y consistencia interna. La escala podría ser de utilidad como instrumento de cribaje para detectar adolescentes con bajo alto nivel de aburrimiento que puede ser un indicio de patología o factor de riesgo para trastornos futuros.

P137. CONSTRUCCIÓN Y PSICOMETRÍA DE UN CUESTIONARIO BREVE DE SATISFACCIÓN CON LA VIDA (CBSVAJ)

Espinosa Requesens, M. F.(1), Navarro Contreras, G.(2), Padrós Blázquez, F.(1)
(1)Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, Mexico, (2)Universidad de Guanajuato, Guanajuato, Mexico

La Satisfacción con la Vida es el componente cognitivo del Bienestar subjetivo, la cual se basa en

juicios que establecemos sobre nuestros logros y funcionamiento general (Diener, 1984). Son escasos los instrumentos de evaluación de la satisfacción con la vida para niños y adolescentes, y menos adaptados para la cultura mexicana. Por ello, en la presente investigación se diseñó un instrumento para medir los niveles de Satisfacción con la Vida en adolescentes y jóvenes. El instrumento fue sometido a evaluación de jueces expertos mediante un cuestionario. A los resultados se le aplicaron las pruebas Aiken y Kendall, arrojando una Pertinencia de los ítems: .88 y una Claridad de la redacción: .90. La muestra fue de 244 participantes, se realizó el análisis de la bondad de los reactivos, la consistencia interna y un análisis factorial. Estuvo compuesta por 177 (72.5%) de sexo femenino, con edades entre los 17 y 24 años. La prueba piloto, del Cuestionario breve de satisfacción con la vida para adolescentes y jóvenes (CBSVAJ) quedó integrando por 18 reactivos. Se obtuvieron 4 factores; Familia, Amistades, individual y Escuela, con un indicador a través del AFE que explica el 62.121% de la varianza total. El Factor 1 Familia explica el 36.58% de la varianza; el Factor 2 Amistades, explica el 11.58% de la varianza; el Factor 3 Individual, explica el 7.77% de la varianza y el Factor 4 Escuela, explica el 6.19% de la varianza. La consistencia interna a través del alfa de Cronbach para la escala total fue de .865. Los valores del alfa de Cronbach por factor fueron los siguientes: Familia, ítems: 2,6,10,14,18; $\alpha = .859$, Bueno; Amistades, ítems: 3,7,11,15,19; $\alpha = .813$, Bueno; Individual, ítems: 1,5,9,17,21; $\alpha = .808$, Bueno; Escuela, ítems: 4,8,20,24; $\alpha = .739$, en todos los casos adecuada.

P138. AUTOESTIMA, BIENESTAR, SALUD MENTAL EN JÓVENES QUE TRANSITAN A LA VIDA ADULTA DESDE LA PROTECCIÓN

Gullo, F., García Alba, L., Fernández del Valle, J.
Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

La tradición investigadora sobre la transición a la vida independiente de los adolescentes que cumplen la mayoría de edad bajo una medida de protección no es muy extensa, aunque en los últimos años ha aumentado el interés acerca del tema. Se ha visto que estos jóvenes se encuentran en una situación de desventaja, ya que se ven obligados a afrontar una transición más breve, comprimida, acelerada y arriesgada, sin el apoyo familiar y con varios factores de riesgo que empeoran su condición. Este trabajo tiene el objetivo de evaluar la autoestima, el bienestar y la salud mental de estos jóvenes, así como examinar la relación entre estos constructos y otras variables de interés. Nos hemos focalizado sobre la población de jóvenes entre los 17 y los 21 años protegidos por diferentes Comunidades Autónomas. Se les entrevistó para recoger información sobre diferentes aspectos referentes a sus situaciones actuales y pasadas. Además, se les aplicaron las siguientes pruebas objetivas: escala de autoestima de Rosenberg (RSE), escala de bienestar personal percibido de Cummins (PWI) y cuestionario de capacidades y dificultades

(SDQ). Se han realizado análisis de diferencias de medias y correlaciones bivariadas. El 70% de los jóvenes tiene altos niveles de autoestima, el 40% tiene bajos niveles de bienestar y el 77% tiene valores normales de salud mental. Además, los varones presentan mayores niveles de autoestima y bienestar y menos problemas de salud mental que las mujeres. Se observa una fuerte correlación positiva entre la autoestima y el bienestar ($r = 0.647$), mientras que ambas tienen una correlación negativa con la salud mental ($r = -0.560$), especialmente con los problemas emocionales.

P139. TRAUMA COMPLEJO Y DISOCIACIÓN EN UNA UNIDAD DE INGRESO DE ADOLESCENTES: INICIANDO LA REPARACIÓN DEL APEGO Y FOMENTANDO LA REGULACIÓN EMOCIONAL

Valencia Agudo, F., Hernandez Santillan, G., Picouto Gonzalez, M. D., Urbiola Merina, E.
HGU Gregorio Marañón, Madrid, Spain

El trastorno por estrés postraumático complejo será incluido en la nueva CIE-11 como una nueva categoría diagnóstica. Incluye dificultades relacionadas con la reexperimentación de eventos traumáticos, disociación, alteraciones en la regulación emocional y en las relaciones interpersonales. En pacientes con historia de abuso sexual es frecuente este cuadro, incluyendo presencia de síntomas disociativos y de episodios psicóticos agudos. Se presenta el caso de una adolescente de 16 años con historia de negligencia por parte de la familia y abuso sexual, que ingresa en la unidad de adolescentes del HGU Gregorio Marañón. Se evaluó a la paciente mediante la escala de síntomas disociativos para adolescentes (A-DES) y se llevaron a cabo intervenciones basadas en el modelo de la disociación estructural de Onno Van der Hart. En el momento del ingreso, la paciente presenta una importante disregulación emocional con autolesiones, riesgo autolítico y agresividad. Se producen importantes fluctuaciones, cambiando de un estado de desconexión emocional en el que relata sus vivencias traumáticas sin resonancia afectiva, a un estado de agitación. Presenta disociación estructural de la personalidad, con varias partes que se van alternando en el control de su conducta. Durante algunos días muestra ideación delirante y conducta desorganizada. Se trabaja siguiendo el esquema del trabajo con trauma: estabilización, trabajo basado en el trauma e integración. Durante el ingreso se trabaja en las dos primeras fases fomentando una relación de apego seguro en el contexto hospitalario, estrategias de regulación emocional e intentos para conseguir un entorno familiar estable. El presente caso ilustra el trabajo realizado en un caso de trauma complejo y da sentido a los síntomas de la paciente en el contexto del trauma interpersonal. Este enfoque resulta relevante de cara al diagnóstico diferencial de psicosis vs. historia de trauma y tiene implicaciones para el tratamiento.

P140. LA LECTOESCRITURA EN NIÑOS SORDOS CON IMPLANTE COCLEAR

Díaz Fresno, E., Martínez López, V., Núñez Batalla, F.
Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

El aprendizaje de la lectura y de la escritura en niños sordos es una tarea complicada derivada de sus dificultades para acceder a la lengua oral. Las ayudas técnicas como el implante coclear posibilita a los niños sordos adquirir el lenguaje oral y, en consecuencia, el código fonológico de su lengua materna, lo que les permitirá desarrollar la lectura y la escritura, aunque de forma más tardía que los niños normoyentes. Está establecido que cuando antes se implante a estos niños antes adquirirán el lenguaje. Por este motivo, el objetivo del trabajo es evaluar la lectoescritura en niños sordos en función de su edad de implantación comparándolos con un grupo control con desarrollo típico y misma edad cronológica para establecer cuál es su nivel de desfase, con la finalidad de determinar las estrategias metodológicas más adecuadas. La muestra está formada por 15 niños sordos con implante coclear unilateral (8 niños y 7 niñas) y 15 niños normoyentes (8 niños y 7 niñas), con un rango de edad cronológica de 7 a 12 años. Para ello, se les ha administrado la Prueba de Eficiencia Lectora (PEL) (Carrillo y Marín, 1997), la Prueba de Estrategias Sintácticas (PEES) (Soriano, Pérez y Domínguez, 2006), una Tarea de Decisión Ortográfica (TDO) y una Prueba de Comprensión con Apoyo Visual de ARASAAC. Los resultados muestran que existe una relación entre la edad de implantación y la adquisición de la lectoescritura. Se puede concluir que los niños sordos tienen un desfase en la adquisición de la lectoescritura en comparación con los niños con desarrollo típico de la misma edad cronológica. Una experiencia más tardía con la lengua materna produce una dificultad en el desarrollo fonológico y, como consecuencia, un acceso retardado a la lectoescritura.

P141. SUPERPOSICIÓN DE ROLES EN VÍCTIMAS Y AGRESORES DE ACOSO ESCOLAR Y CIBERNÉTICO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Cañas, E., Estévez, E., Estévez, J. F.
Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

El uso creciente de la tecnología entre los adolescentes está provocando que el acoso escolar se extienda al contexto cibernético, observándose, incluso, conductas de ciberacoso entre compañeros de la escuela. Aunque la superposición entre ambas problemáticas es un tema poco explorado, su estudio puede ayudar a profundizar sobre este aspecto y sobre las consecuencias para los implicados en dobles roles. Así, el objetivo este trabajo fue realizar una revisión sistemática sobre los hallazgos concernientes a la superposición y continuidad del acoso escolar y cibernético, así como al intercambio de los roles implicados en ambas dinámicas de acoso. La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos PsichInfo, Scopus, PubMed, y Web of Science.

Un total de 13 estudios publicados entre 1998 y 2018 fueron seleccionados al cumplir los criterios de inclusión. Los hallazgos de los estudios consultados no fueron homogéneos, sin embargo, la conclusión principal de todos ellos, en mayor o menor medida, fue que existe un componente de continuidad o superposición en los roles de ambas dinámicas de acoso. Algunos estudios también encontraron un intercambio de roles, especialmente en el caso de víctimas y cibervíctimas que deciden reprimir a sus agresores vía online, convirtiéndose también en ciberagresores. Es necesario continuar investigando la coexistencia del bullying y el ciberbullying y su intercambio en ciertos contextos y personas, así como si son parte del mismo fenómeno con cierta continuidad, o si el ciberbullying es otra expresión del bullying tradicional. Los programas de intervención en acoso escolar tradicional también podrían evaluar su impacto en situaciones de cibereacoso entre iguales.

P142. EL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL NIVEL DE ADAPTACIÓN DE ESTUDIANTES A LA UNIVERSIDAD

Nugmanova, D., Kupriyanov, R.

(1)Kazan Federal University, Kazan, Russia, (2)Kazan National Research Technological University, Kazan, Russia

En Rusia, los estudiantes de primer año tienen una edad media de 18 años. Hay muchos factores que complican su proceso de adaptación en estas edades tan sensibles como la movilidad de los estudiantes a zonas muy alejadas, con clima y cultura diferentes; un gran número de estudiantes extranjeros; las condiciones del entorno educativo, etc. Todo esto requiere medir el nivel del proceso de adaptación como un nivel del proceso complejo. El objetivo de esta investigación es desarrollar un cuestionario universal para el diagnóstico del proceso de adaptación. Las cuatro subescalas del cuestionario se fundamentan teóricamente en: adaptación fisiológica, adaptación académica, adaptación socio-cultural y adaptación socio-psicológica. Se elaboró un cuestionario de 32 ítems en una escala Likert de 7 puntos, con 8 ítems para cada una de las subescalas. Tras un estudio piloto la versión definitiva del cuestionario se redujo a 25 ítems. Este estudio se realizó en Kazan National Research Technological University (Rusia) y Kazan Federal University en 2018 con 245 estudiantes de Primer Año con una edad media de 19 años (53% de mujeres). Hemos evaluado los siguientes puntos: la correlación de cada ítem con los valores generales en la escala, correlación ítem-total, la confiabilidad de los resultados de las pruebas, la validez de constructo y la fiabilidad (consistencia) de 4 escalas del cuestionario por valor (alfa de Cronbach). Los valores Alpha de Cronbach son los siguientes: adaptación socio-cultural 0.76, adaptación fisiológica 0.73, adaptación socio-psicológica 0.83, adaptación académica 0.72. Comprobamos que la encuesta puede ayudar a identificar a los alumnos con un bajo nivel de adaptación, a determinar cómo se puede corregir esa situación y a planificar un sistema de adaptación.

P143. TRAYECTORIAS DE BÚSQUEDA DE AYUDA ORIENTADAS AL BIENESTAR EMOCIONAL DE UN GRUPO DE ADOLESCENTES MEXICANOS

Vázquez Vega, D.(1), González Forteza, C.(2), Berenzon Gorn, S.(2), Wagner, F.(3)

(1)Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico, (2)Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Ciudad de México, Mexico, (3)University of Maryland, Baltimore, USA

La búsqueda de ayuda ante problemas de salud mental se ha reconocido ampliamente como un factor protector (Rickwood, Deane, & Wilson, 2007). Sin embargo, en países en desarrollo como México es frecuente que los problemas de los adolescentes pasen desapercibidos, a lo que se suma que para que sean atendidos por problemas de salud y emocionales deben ir acompañados por madre, padre o tutor (González-Forteza et al., 2015). Documentar las trayectorias de búsqueda de ayuda orientadas al bienestar emocional en adolescentes de la Ciudad de México. Es una investigación cualitativa con método de entrevista. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a hombres y mujeres entre 15 y 17 años seleccionados en dos escenarios contrastantes de la Ciudad de México (CDMX): a) una escuela de educación media superior y b) un hospital de las emociones (política pública creada en la CDMX con el objetivo de brindar atención emocional gratuita a jóvenes entre 12 y 29 años). Este proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (CONBIOÉTICA-09-CEI-010-20170316). Se presentará el análisis de las entrevistadas realizadas en el hospital de las emociones en torno a lo siguiente: 1) experiencias sobre bienestar y malestar emocional, y 2) acciones emprendidas y personas u organizaciones contactadas durante el proceso de búsqueda de ayuda. Al considerar la brecha entre las necesidades de salud mental y el uso de servicios durante la adolescencia, así como la importancia de una atención temprana (Guo, Nguyen, Weiss, Ngo, & Lau, 2015), se evidencia la necesidad de identificar los recursos y fuentes de ayuda con que cuentan los adolescentes para afrontar sus problemas, cómo y en qué condiciones interactúan dichos elementos, configurando trayectorias de búsqueda de ayuda particulares que pueden ser útiles para desarrollar intervenciones de promoción de salud mental en esta población.

P144. IDEACIÓN SUICIDA, CLIMA FAMILIAR E IMPULSIVIDAD EN LA ADOLESCENCIA: UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Eslava Pérez, D.(1), Villanueva Blasco, V. J.(1), López-Navarro, E.(2), Al-Halabi Díaz, S.(3)

(1)Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain, (2)IFISC-CSIC, Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain, (3)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

El suicidio es la primera causa de muerte no natural entre los adolescentes españoles. La literatura científica señala como factores de riesgo de la

ideación suicida entre los jóvenes la presencia de un ambiente hostil en la familia, la impulsividad, la falta de apoyo social y la percepción de baja valía personal. El objetivo del estudio fue conocer si existe relación entre la ideación suicida y las dinámicas familiares, asertividad e impulsividad en población adolescente. Se contó con una muestra de 175 adolescentes entre 14 y 19 años [edad media (DT) = 15.75 (1.40)] de dos IES de Teruel. El 55.4% de la muestra fueron varones. Instrumentos de evaluación: Escala de Ideación Suicida de Paykel; Cuestionario de la Evaluación Familiar Estratégica; Cuestionario de Esquema Interpersonal Asertivo; Escala de Comportamiento Impulsivo. El 30.4% (n = 53) de la muestra total presentó ideación suicida, con una mayor prevalencia entre las chicas (37.2% frente a 24.7%). Se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre la ideación suicida y las siguientes variables: el apoyo en la familia en chicos ($r = -.21$; $p < .05$) y en chicas ($r = -.35$; $p < .01$); la comunicación en la familia en chicas ($r = -.33$; $p < .01$); el apoyo emocional externo en chicos ($r = -.35$; $p < .01$) y en chicas ($r = -.45$; $p < .01$); la habilidad personal práctica en chicos ($r = -.36$; $p < .01$) y en chicas ($r = -.35$; $p < .01$); la gestión interpersonal en chicos ($r = -.36$; $p < .01$) y en chicas ($r = -.44$; $p < .01$); la habilidad personal afectiva en chicos ($r = -.24$; $p < .01$) y chicas ($r = -.48$; $p < .01$); la perseverancia en chicos ($r = -.27$; $p < .01$); la urgencia negativa en chicas ($r = .23$; $p < .01$). Existe una relación significativa entre el clima familiar y la ideación suicida en la muestra de adolescentes del presente estudio. Está relación es de mayor magnitud en el caso de las chicas. Son necesarias estrategias de prevención en el contexto escolar y familiar.

P145. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y COMORBILIDAD CON TRASTORNOS DE ANSIEDAD: ESTUDIO OBSERVACIONAL DE UNA MUESTRA ESPAÑOLA

Vidal Adroher, C., Vallejo Valdivielso, M., Díaz Suárez, A., Soutullo Esperón, C.

Clínica Universidad de Navarra, Navarra, Spain

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es el trastorno del neurodesarrollo más frecuente en la infancia y adolescencia, presentando hasta en el 25% de los casos un trastorno de ansiedad comórbido. El objetivo del estudio es describir la presencia de síntomas de ansiedad en una muestra de niños y adolescentes con TDAH y analizar la asociación entre la severidad de síntomas de TDAH y de ansiedad. Estudio observacional, descriptivo que incluyó a una muestra de 100 niños y adolescentes diagnosticados de TDAH, según criterios DSM-5. Los pacientes fueron evaluados mediante entrevista clínica y escalas específicas de TDAH (ADHD-RS.es) y de sintomatología ansiosa (MASC). La edad media fue de 12.63 años (SD = 3.123), el 83% eran varones. El 83% de los pacientes presentaron elevaciones en la subescala de ansiedad por evitación del peligro del MASC. Los varones presentaron mayor porcentaje de alteración y mayores puntuaciones en la subescala de ansiedad social ($p < 0.05$, $p < 0.05$) con respecto a

las chicas. Los pacientes menores de 12 años, con respecto a los mayores, presentaron mayor porcentaje de alteración y mayores puntuaciones medias en la subescala de ansiedad por separación ($p < 0.05$, $p < 0.05$) Se obtuvo una correlación positiva entre la puntuación de la subescala de síntomas de ansiedad física y las puntuaciones en las subescalas de inatención ($p = 0.006$), hiperactividad ($p = 0.007$) y total ($p = 0.001$) del ADHD-RS.es. Además, obtuvimos una correlación positiva entre la puntuación de la subescala de síntomas de ansiedad por separación y las puntuaciones en las subescalas de hiperactividad ($p = 0.009$) y total ($p = 0.013$) del ADHD-RS.es. En nuestra muestra, los niños con mayor severidad de síntomas de TDAH presentaban mayor intensidad de síntomas de ansiedad física y por separación. Por esta razón, es importante la evaluación de la comorbilidad en los niños y adolescentes con TDAH, especialmente de los síntomas de ansiedad.

P146. PROGRAMA DE REGULACIÓN EMOCIONAL PARA ADOLESCENTES EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL

Ibáñez López, C.(1), Concha González, V.(1), Pereira Lestayo, I.(1), Méndez Méndez, M. D.(2)

(1)Hospital Universitario Central de Asturias, Asturias, Spain, (2)Complejo Hospitalario de Navarra, Navarra, Spain

Según Salovey y Mayer (1990), la inteligencia emocional es la habilidad para manejar los sentimientos y emociones, discriminar entre ellos y utilizar estos conocimientos para dirigir los propios pensamientos y acciones. En diferentes estudios se encuentran datos que apoyan la presencia de sintomatología relacionada con la falta de regulación emocional, siendo las fases de identificación y aceptación de emociones las más deficitarias. Se realizó una intervención grupal dirigida a adolescentes (13-17 años) usuarios del Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil que presentan estas dificultades, originándoles problemas de relación en su vida diaria. Se desarrollaron 15 sesiones quincenales de 90 minutos. Los criterios de inclusión fueron: problemas compatibles con inestabilidad emocional y/o alteraciones del comportamiento, capacidad de realizar auto-revelaciones, poder enfrentarse a escenario grupal y disponibilidad para asistencia. Los criterios de exclusión fueron: Trastorno mental grave, déficit cognitivo que dificulte la participación, consumo de sustancias activo. El equipo del CSMIJ derivó 17 adolescentes que aceptaron participar: 10 llegaron a incorporarse al grupo y 5 participaron de forma estable. Las puntuaciones en la escala DERS-E disminuyen en los factores de Desatención, Confusión y Descontrol. En los factores de Rechazo e Interferencia no se aprecian diferencias. Se observó mayor participación en dinámicas de grupos dirigidas, que en sesiones con temas abiertos para la reflexión grupal y sesiones psicoeducativas con un formato más teórico y menos participativo. Señalaron como áreas de mejora: realizar grupos de pacientes más homogéneos, evitar nuevas incorporaciones tras el inicio y mayor utilización del formato de dinámicas grupales. Resaltan como negativo el conocerse previamente

algunos participantes. En conclusión, consideramos importante tener formación específica en el ámbito de la adolescencia para favorecer la vinculación al grupo de los adolescentes. Es necesario tener presente la etapa evolutiva para diseñar las sesiones y buscar feedback permanente de los participantes.

P147. LAS DINÁMICAS FAMILIARES DETRÁS DEL TRASTORNO DE CONDUCTA ALIMENTARIA

Pereira Lestayo, I.(1), Méndez Méndez, M. D.(2), Ibáñez López, C.(1), Concha González, V.(1)

(1)Hospital Universitario Central de Asturias, Asturias, Spain, (2)Complejo Hospitalario de Navarra, Navarra, Spain

Los Trastornos de la Conducta Alimentaria deben entenderse a la luz del desarrollo y del contexto en el que se construye el sujeto. Siguiendo el DSM-5, el inicio de la Anorexia Nerviosa se sitúa en la adolescencia o la edad adulta temprana siendo rara su aparición antes de la pubertad. No obstante, en la práctica clínica estamos presenciando un mayor volumen de menores con manifestaciones de patología alimentaria antes de alcanzar la adolescencia. El objetivo del presente trabajo es examinar factores intervinientes en la aparición temprana de los Trastornos de la Conducta Alimentaria así como invitar a la reflexión sobre la necesidad de la intervención familiar temprana como eje principal de su abordaje psicoterapéutico. Para tal propósito, se presenta el caso clínico de una niña de 11 años con diagnóstico de Anorexia tipo restrictivo a seguimiento en Salud Mental Infanto Juvenil, con el soporte bibliográfico resultado de una revisión exhaustiva y sistemática de literatura y artículos originales de la temática presentada. Se encuentra que las dinámicas familiares son un factor importante en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos de la conducta alimentaria. Dinámicas como: dificultad en la autonomización de sus miembros, patrones comunicacionales disfuncionales y falta de reconocimiento de los problemas interpersonales. Se concluye que un clima familiar caracterizado por la tensión sostenida y dificultades en la comunicación emocional son factores relevantes en el desarrollo de trastornos de la conducta alimentaria. Es necesaria una intervención familiar orientada a la reconstrucción de los patrones relacionales disfuncionales y al fomento de la comunicación abierta entre padres e hijos. Asimismo, se hace necesaria una adecuada coordinación con los equipos de Atención Primaria para la detección temprana de los trastornos alimentarios y su posterior intervención.

P148. ANÁLISIS DE LA DEMANDA EN UN CENTRO DE SALUD MENTAL INFANTO-JUVENIL

Ibáñez López, C., Rodríguez Pereira, C., Concha González, V. Hospital Universitario Central de Asturias, Asturias, Spain

El número de peticiones de consulta a Salud Mental en población infanto-juvenil crece cada año. Existe una evolución en el perfil de demanda, determinados diagnósticos aumentan su frecuencia (TDAH, TEA) y aparecen nuevas dificultades acordes al momento en que vivimos (adicción a tecnologías, acoso escolar). El Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) de

Oviedo atiende a la población de 0 a 17 años del área sanitaria IV del SESPA. Decidimos realizar un análisis de la demanda para aumentar el conocimiento sobre la población atendida y la respuesta asistencial. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo transversal de todos los pacientes remitidos al CSMIJ de Oviedo durante el año 2018 utilizando el volante de derivación y las historias clínicas. Posteriormente se realizó un análisis estadístico descriptivo y correlacional (SPSS 15.0). Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas, relacionadas con la demanda y la respuesta asistencial. El número total de derivaciones fue de 923. El 55% son niños y el 44.7% niñas. La edad a la que se produce más derivaciones es 13 años (10.4%). Respecto al tipo de derivación, el 80.1% son normales, el 18.8% son preferentes y el 0,8% urgentes. Además el 23.9% ya habían sido atendidos anteriormente en el CSMIJ. El Centro de Salud que realiza más derivaciones es el de La Fresneda. Los motivos de consulta más frecuentes son: sintomatología emocional, alteraciones del comportamiento y valoración sintomatología de TDAH. Respecto a la respuesta asistencial el 50.9% son asignados a psiquiatría, el 48.6 % a psicología clínica y un 0.2% a ambos. En conclusión, conocer el perfil de nuestros usuarios y los motivos de consulta más prevalentes, permiten mejorar el ajuste de la intervención a las necesidades del momento y plantear futuras líneas de coordinación que puedan impactar en el proceso de derivación y en la respuesta asistencial.

P149. EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN CONDUCTUAL EN EL SÍNDROME SMITH-MAGENIS

Bel Fenellós, C.(1), García Ramos, A.(2), Villafranca Gil, A.(3), Estrada Rollón, E.(4)

(1)CEE Estudio-3 Afanias, UCM, Madrid, Spain, (2)CEE Estudio-3 Afanias, Madrid, Spain, (3)CEE Ntra. Sra. Las Victorias Afanias, UCM, Madrid, Spain, (4)Afanias Pozuelo, UCM, Madrid, Spain

Se denomina Síndrome de Smith-Magenis (SMS) al conjunto de características físicas, cognitivas y conductuales causadas por la delección del cromosoma 17. En la mayoría de los afectados, la delección intersticial se encuentra en 17p11.22. El SMS cursa con discapacidad intelectual y un fenotipo físico y cognitivo-conductual característicos. La comprensión de sus dificultades de desarrollo y aprendizaje, y de sus problemas de conducta, aporta información esencial para poder desarrollar estrategias y programas de intervención. Además, nos permite conocer y comprender a las personas y sus necesidades y, así, poder contribuir a su máximo desarrollo y calidad de vida. Este trabajo, presenta el caso y la intervención llevada a cabo con una alumna en un colegio de educación especial. A su ingreso, presentaba graves problemas de conducta. La evaluación inicial mostró conductas autoagresivas, heteroagresivas, negación a entrar en clase y/o a participar en las actividades, entre otras. El objetivo general de la intervención fue: Disminuir el número de conductas problemáticas y conductas desajustadas de la alumna, aumentando su

relación con los compañeros y la participación en las actividades escolares. Se realizó una evaluación inicial para establecer su perfil cognitivo-conductual, y se aplicó la Escala de Valoración Conductual Breve (BBAT. Smith MP, Nethell G, Allen D y Jones E.) para diseñar el plan de intervención. El programa de intervención llevado a cabo, basado en el Apoyo Conductual Positivo, tuvo como principales objetivos la reducción de conductas que podían resultar lesivas para ella y para los demás, su adaptación al colegio y la participación en las actividades de su grupo. Al finalizar el primer trimestre de curso, las conductas heteroagresivas se habían extinguido, entraba en las distintas clases y participaba en el 90% de las actividades. Actualmente, cursa su tercer año en nuestro centro. Los cambios producidos se han mantenido en el tiempo y han facilitado la mejora en otras áreas, como la social.

P150. CLARK AND WELLS COGNITIVE MODEL FOR SOCIAL ANXIETY DISORDER: DOES IT APPLY TO TEST ANXIETY?

Pires, C., Salvador, M. C., Marta-Simões, J.
Universidade de Coimbra, Coimbra, Portugal

One of the most common triggers of anxiety, especially in adolescents, is the school evaluation context. Particularly, the phenomenon of test anxiety has been widely studied and explored by different models. However, it is not established as an anxiety disorder and its conceptualization is still object of debate. Although some authors frame it as a specific subtype of social anxiety disorder (SAD), highlighting the fear of negative evaluation as the main feature, others claim specific underlying factors that should be treated separately. Nonetheless, it remains unknown if the factors included in any conceptual model of SAD also occur in test situations, and if they influence test anxiety's outset and maintenance. This study aimed to explore the occurrence of the factors described in Clark and Wells cognitive model (1995; anticipatory processing, perception of social danger, post-event processing, self-focused attention and safety-seeking behaviors) in test situations. The sample comprised 338 adolescents (63% females; 37% males) aged between 14 and 18 ($M = 16.23$; $SD = 1.38$) who voluntarily completed a set of self-report measures. A saturated path model tested the predictive effect of anticipatory processing (thoughts before test), perception of social danger (thoughts during test), self-focused attention, safety-seeking behaviours and post-event processing (thoughts after test) on test anxiety. All variables correlated positively. The tested model showed a predictive effect on test anxiety, accounting for 70% of its variance. Particularly, anticipatory processing had only an indirect effect on test anxiety, this effect being totally mediated by the perception of social danger, post-event processing, self-focused attention and safety-seeking behaviours. Furthermore, the effect of perception of social danger on test anxiety (thoughts during the test) was partially mediated by self-focused attention, safety seeking behaviours and post-event processing. This study proposes that test anxiety can be conceptualized using Clark and Wells'

model, whose factors might also constitute targets for intervention.

P151. ¿EXPLICA LA ESCALA DE OBSERVACIÓN EDAH EL RENDIMIENTO OBTENIDO EN UNA TEST DE EJECUCIÓN CONTINUA?

Areces, D., Rodríguez Perez, C., García Fernández, T.,
Fernández Alba, E., Núñez Pérez, J. C.
Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Realizar una evaluación exhaustiva para determinar la presencia de TDAH resulta fundamental para llevar a cabo una intervención adaptada a las peculiaridades de cada caso, así como para disminuir el porcentaje de falsos positivos y falsos negativos. En este sentido, el presente estudio tiene como objetivo analizar en qué medida la escala de observación EDAH (Escala de observación del Déficit de Atención e Hiperactividad) explica el rendimiento obtenido en un Test de Ejecución Continua que utiliza la realidad virtual (Aula Nesplora). Para ello, se utilizó una muestra de 150 participantes (76% mujeres y 24% hombres) con edades comprendidas entre los 6 y los 16 años ($M = 10.35$; $DT = 2.39$). Los análisis de regresión mostraron que únicamente la subescala de inatención del EDAH resultó ser estadísticamente significativa en la predicción de las variables obtenidas en el test Aula Nesplora. Más concretamente, esta subescala predijo en un 86.5% los resultados obtenidos en la variable omisiones ($F(3,149) = 318.220$; $p < .001$) y en un 80% los resultados obtenidos en la variable comisiones ($F(3,149) = 198.177$; $p < .001$). Por su parte, la subescala de hiperactividad del EDAH no presentó un poder explicativo estadísticamente significativo sobre el rendimiento de Aula Nesplora. Estos resultados podrían explicar parcialmente que el TH (Trastornos de Hiperactividad sin Déficit de Atención) pueda ser considerado por algunos autores una categoría única y cualitativamente diferente, en lugar de un tipo de presentación del TDAH. De igual modo, los resultados también destacan la importancia de realizar una evaluación compleja. Es decir, una evaluación que considere tanto los comportamientos observados por terceras personas (padre, madre, profesores) como el rendimiento obtenido por la persona en evaluación, permitiendo así la obtención de información fiable y veraz.

P152. EMOCIONES AL CONECTARSE A LAS REDES SOCIALES E INTERNET

Maganto Mateo, C.(1), Peris Hernández, M.(2)
(1)Universidad del País Vasco. Guipuzkoa, Spain, (2)
Universidad Alfonso X El Sabio, Madrid, Spain

El estudio sobre cuál es el sentimiento/emoción más frecuente cuando los adolescentes se conectan a las redes sociales e internet (RSI) ha sido escasamente objeto de reflexión, pero no ha sido evaluado por falta de instrumentos. El estudio analiza las emociones positivas y negativas más frecuentes a través de un screening sometido a un proceso de validación. Los objetivos fueron: 1) Presentar una escala-screening de sentimientos y emociones posi-

tivas y negativas (SERSI) de rápida y fácil respuesta y corrección, y aplicarlo a una muestra representativa de la población, y 2) Analizar las propiedades psicométricas de dicha escala. Los participantes fueron estudiantes de ambos sexos elegidos aleatoriamente de centros educativos del País Vasco, 1763 entre 12-16 años (62.7%) y 1379 chicos (48.5%). Se utilizaron un conjunto de test psicométricos para el análisis de validez convergente-divergente. El estudio fue aprobado por la Comisión de Ética de la Universidad del País Vasco (CEISH/136/2012). La escala comprende ocho ítems con dos dimensiones, una positiva y otra negativa. Los resultados indican prevalencias del estado emocional positivo entre 67.9% y 46.5% y negativo entre 87.4% y 23.4%. Las diferencias de sexo y edad son estadísticamente significativas, obteniendo las mujeres puntuaciones superiores a los varones, y los adolescentes puntuaciones superiores a los jóvenes en emociones positivas y viceversa en emociones negativas. La fiabilidad fue $\alpha = .79$ para emociones positivas y $\alpha = .63$ para negativas, con puntuaciones test-retest de los ítems entre $r = .78$ y $.88$. La validez convergente y divergente fue confirmada con los análisis de correlación de Pearson a través de las variables estudiadas. Como conclusión podemos afirmar que la Escala-Screening de emociones positivas-negativas posee adecuadas propiedades psicométrica de validez y fiabilidad, presentando baremos que permiten discriminar el riesgo de uso inadecuado de las RSI vinculado a las emociones positivas y negativas.

P153. PATIOS DINÁMICOS: INCLUSIÓN DEL ALUMNADO CON TEA EN LOS TIEMPOS DE RECREO

García Junco, C.(1), Lagar, G.(2), Gómez Sánchez, L. E.(3), Alcedo Rodríguez, M. A.(3), Rodríguez Ferrán, O.(4)
(1)Colegio La Inmaculada, Asturias, Spain, (2)Entramados, Asturias, Spain, (3)Universidad de Oviedo, Asturias, Spain, (4)Universidad de Murcia, Murcia, Spain

El programa Patios y Parques Dinámicos, se crea con el objetivo de desarrollar y aumentar las habilidades sociales y comunicativas en el alumnado con TEA, debido a las situaciones de aislamiento observadas durante las actividades educativas compartidas con sus iguales, especialmente en los períodos de recreo. Las dificultades comunicativas y en habilidades sociales que presenta este alumnado, sumado a sus dificultades académicas, hacen que sean niños con altos porcentajes de fracaso escolar, además de sumarse otros factores de riesgo social: la exclusión social y el acoso escolar o bullying. Mediante la introducción de diversos juegos y apoyos en el recreo, se busca revertir la situación de aislamiento que sufren diariamente niños y niñas durante su jornada educativa, aumentando de manera gradual los tiempos de interacción positiva de los mismos. Utilizando la metodología observacional se crea un sistema de registro de conductas observadas durante los recreos, con el objetivo de registrar y evaluar las conductas del alumnado con TEA durante el programa de inclusión educativa. Los resultados obtenidos han sido muy satisfactorios, demostrando que la introducción de

juegos en el recreo, aumenta los tiempos de juego y de interacción positiva en el alumnado con TEA, así como en el resto de alumnado que presenta dificultades de relación y/o conductas disruptivas. El trabajo contiene un estudio de caso real de cuatro fases (ABAB) con un alumno con TEA de 10 años de edad que se encuentra escolarizado en el colegio La Inmaculada de Oviedo. Los resultados demuestran la importancia de la intervención en los recreos, observándose que los tiempos de interacción positiva aumentan durante el desarrollo del proyecto, a la vez que inversamente proporcional disminuyen los tiempos de aislamiento o de interacción negativa registrados previamente a la introducción del programa.

P154. ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE LOS ABANDONOS DEL SEGUIMIENTO EN UNA CONSULTA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA EN USMIJ

Rodríguez Pereira, C.(1), Ortega García, D.(2)
(1)HUCA, Asturias, Spain, (2)CSM Cartagena, Murcia, Spain

El fenómeno del abandono es un hecho clínico generalizado y con una magnitud que varía, según la literatura, entre el 25% y el 64%. Dada la frecuencia con la que se produce y la trascendencia de sus consecuencias, tanto en los aspectos clínicos como asistenciales, se puede considerar como uno de los temas prioritarios a valorar dentro de la atención en Salud Mental. La mayor parte de los estudios se refieren a población de adultos. El objetivo de este estudio es describir cual es el resultado de la derivación a SMIJ desde atención primaria. Para ello se llevó a cabo un estudio descriptivo retrospectivo transversal de los pacientes que no acuden a la primera consulta con psicología Clínica, abandonos, altas y seguimientos en una agenda de Psicología Clínica desde su apertura en Mayo de 2017 hasta Abril de 2019 utilizando el paquete estadístico informatizado SPSS (Statistical Package for Social Sciences) versión 15.0 para Windows (IBM Corp.2006). Del total de 317 pacientes asignados a la agenda, el 44.2% son mujeres y el 55.8% varones, con una media de edad 10.14. 28 (8.8%) pacientes no acuden a la primera entrevista, 11 (3.5%) pacientes acuden pero no obtienen el consentimiento paterno para el seguimiento, 61 (19.2%) abandonan el seguimiento, 75 (23.7%) son dados de Alta y 142 (44.8%) se mantienen en seguimiento en el momento de realizar el estudio. El porcentaje de abandonos se sitúa ligeramente por debajo de lo indicado en la literatura. Hay un porcentaje de pacientes a tener en cuenta que no acuden a la primera. Se plantea la necesidad de un segundo estudio en el que se analicen los motivos de abandono.

P155. EARLY MALADAPTIVE SCHEMAS AS MEDIATORS BETWEEN CHILD MALTREATMENT AND DATING VIOLENCE IN ADOLESCENCE

Borges, J. L., Wendt, B., Dell'Aglio, D. D.
Federal University of Rio Grande do Sul, Rio Grande do Sul, Brazil

This study investigated the role of the Early Maladaptive Schemas (EMSs), from the theoretical

approach of Schema Therapy, as mediators of the association between exposure to family violence and teen dating violence. Participants were 525 high school adolescents (58.5% female, aged 14-19), from Porto Alegre, South Brazil. The instruments used were: Young Schema Questionnaire for Adolescents-Brief Form, Conflict in Adolescent Dating Relationships Inventory and Intrafamily Childhood Violence Exposure Scale. After data analysis adolescents were divided into three groups: adolescents as perpetrators of dating violence and victims of child maltreatment (G1, $n = 288$), adolescents perpetrators of dating violence but not victims of child maltreatment (G2, $n = 109$), and adolescents non-perpetrators of dating violence (G3, $n = 128$). A mediation model was conducted to investigate associations between child maltreatment, EMSs and teen dating violence. Also, it sought to verify the invariant model by gender. ANOVA results indicated a significant difference between groups in the EMSs scores. Tukey's post hoc test indicated there was a significant difference in the abandonment EMS between G1 and G3 ($p = 0.024$); and a significant difference in the mistrust/abuse EMS between G1 and G3 ($p = 0.001$), and between G1 and G2 ($p = 0.01$). The mediating model indicated that Disconnection and Rejection domain schemas were mediators between exposure to child maltreatment and physical dating violence perpetration in adolescence, and this model was more adequate to females. EMSs may be considered cognitive variables that contribute to the mechanisms of intergenerational transmission of violence, given that the EMSs had an important indirect effect on the relationship between child maltreatment and the perpetration of dating violence. Thus, the exposure to child maltreatment contributes significantly to the development of schemas, which, in turn, predicts dating violence. Clinical implications of these findings were discussed.

P156. FEASIBILITY STUDY OF A POSITIVE EDUCATION PROGRAM FOR CAREGIVERS OF CHILD CARE INSTITUTIONS

Wendt, B., Luz, J., Tavares, L., Dell'Aglio, D. D.
Federal University of Rio Grande do Sul, Rio Grande do Sul, Brazil

Currently, services has pointed to about 47,000 children and adolescents in care institutions in Brazil. In this context, the caregiver is the main protective and affective reference of the children and adolescents in care. The importance of this professional and their practices to children development shows that he also needs to be cared and heard, as well as continuously trained. The main objective of this study was to evaluate the feasibility of «Programa Cuida», a program to improve the positive educational practices for caregivers in care institutions, in eight-weekly sessions, run by a trained moderator, accompanied by two trained observers. The themes worked in sessions are communication skills, conflict resolution, emotional self-regulation and self-care practices. The feasibility study evaluation was based on the following criteria:

1) Acceptability and adherence of participants; 2) Moderator evaluation by observers; 3) Satisfaction of participants with the Program and moderator, and 4) Understanding/generalization of content. The sample consisted of twelve caregivers from Porto Alegre/RS/ Brazil, aged between 35-59 years old. The instruments used were: 1) Observers Assessment Form; 2) Program Evaluation Measure to participants, and 3) Moderator Field Diary. Most of participants completed the Program, evidencing the acceptability (16 started, 12 finished), and had more than 80% of frequency, evidencing adherence. The observers positively evaluated social skills and integrity/fidelity of moderator, in the sessions. Participants considered themselves «satisfied» or «very satisfied» with the Program and with the moderator. It was observed comprehension and generalization of the sessions contents in the daily life of the participants. Structural changes were proposed regarding the content, some activities of the meetings and items evaluation questionnaires. The satisfactory results in the feasibility study allow continuing the proposal of the efficacy trial, considering the necessary adaptations. This type of intervention is necessary to promote the well-being of children in care and their caregivers.

P157. THE RELATIONSHIP BETWEEN INSECURE ATTACHMENT AND SUICIDAL IDEATION AND ATTEMPT IN LATE ADOLESCENCE

Rodrigues Maia, B.(1), Soares, M. J.(2), Moreira, H.(3),
Pereira, A. T.(4), Macedo, A.(3)

(1)The Catholic University of Portugal, Faculty of Philosophy and Social Sciences, Braga Regional Centre, Portugal, (2)Centre for Philosophical and Humanistic Studies, Braga, Portugal, (3)Institute of Psychological Medicine, Faculty of Medicine University of Coimbra, Portugal, (4)Center for Research in Neuropsychology and Cognitive-Behavioral Intervention, Faculty of Psychology and Educational Sciences, University of Coimbra, Portugal

Suicide is an emerging public mental health problem, and it is the second cause of death in young people aged 15 to 20 years old. This study aims to explore the relationships between insecure attachment and suicidal ideation and attempt in late adolescence. A sample of 216 Portuguese students, with a mean age of 18.62 years old (SD = 0.49; range: 18-19), completed the Portuguese version of the Experiences in Close Relationships-Relationship Structures Questionnaire, and two items assessing suicidal ideation and attempt. The percentage of suicidal ideation was of 22.3% ($n = 48$) and of suicidal attempt was of 3.2% ($n = 7$). Anxiety attachment was negatively correlated with suicidal ideation ($rs = -.26^{**}$, $p = <.001$), and avoidance attachment was negatively correlated with suicidal attempt ($rs = -.22^{**}$, $p = .002$). Non-significant correlations were found between avoidance attachment and suicidal ideation and between anxiety attachment and suicidal attempt. Significant differences were found in the attachment anxiety levels of adolescents with suicidal ideation ($Md = 137.27$, $n = 47$) and adolescents who never had suicidal ideation

($Md = 99.12$, $n = 167$), $U = 2525.500$, $z = -3.739$, $p = <.001$). Significantly differences were also found in attachment avoidance between suicidal attempters ($Md = 173.86$, $n = 7$) and never suicidal attempters ($Md = 101.56$, $n = 200$), $U = 211.000$, $z = -3.144$, $p = .002$). Non-significant differences were found in the attachment avoidance and anxiety levels of adolescents with and without suicidal ideation and between attempters and never suicidal attempters, respectively. This study confirms the important role of insecure attachment in suicidal behaviour in late adolescence. Further studies are needed to highlight the nature of this link.

* This research was funded by the Portuguese Foundation for Science and Technology, part of the UID/FIL/0068/2013.

P158. THE RELATIONSHIP BETWEEN GENERALIZED PROBLEMATIC INTERNET USE AND SOCIAL INTERACTION AND PERFORMANCE ANXIETY AND AVOIDANCE IN LATE ADOLESCENCE

Rodrigues Maia, B.(1), Moreira, H.(2)

(1)The Catholic University of Portugal, Faculty of Philosophy and Social Sciences, Braga Regional Centre, Portugal, (2)Centre for Philosophical and Humanistic Studies, Braga, Portugal

Problematic Internet use has been associated with a variety of psychosocial problems, such as increased social anxiety. This study aims to explore the relationships between generalized problematic Internet use and social interaction and performance anxiety and avoidance in late adolescence. A sample of 216 Portuguese students, with a mean age of 18.62 years old ($SD = 0.49$; range: 18-19), completed the Generalized Problematic Internet Use Scale 2 (GPIUS) and the Social Interaction and Performance Anxiety and Avoidance Scale. Distress/Anxiety subscale was significantly correlated with Preference for Online Social Interaction ($r_s = .25^{**}$, $p = .002$), Mood Regulation ($r = .27^{**}$, $p = .001$), Self-Deficient Regulation ($r = .43^{**}$, $p = .044$), and Negative Consequences ($r_s = .25^{**}$, $p = .005$). Avoidance subscale was correlated with Preference for Online Social Interaction ($r_s = .18^*$, $p = .002$), Self-Deficient Regulation ($r = .32^{**}$, $p = <.001$), and Negative Consequences ($r_s = .25^{**}$, $p = .005$). The correlation between avoidance subscale and Mood Regulation was non-significant ($r = .14$, $p = .128$). There was a significant difference in Distress/Anxiety scores for females ($M = 97.48$, $SD = 22.02$) and males, $M = 85.56$, $SD = 24.01$; $t(140) = -2.12$, $p = .035$. No gender differences were found in Avoidance subscale, and in all GPIUS scores. Self-Deficient Regulation, which comprises cognitive preoccupation and compulsive Internet use, presents the stronger association with Distress/Anxiety in social interaction and performance. Females presented significantly higher Distress/Anxiety scores. Longitudinal studies are needed to inferring causality.

* This research was funded by the Portuguese Foundation for Science and Technology, part of the UID/FIL/0068/2013.

P159. CHILDREN'S NEGATIVE AFFECT AS A COMMON GROUND FOR CONDUCT AND EMOTIONAL PROBLEMS: THE MODERATING ROLE OF PARENTAL PRACTICES

Isdahl-Troye, A., Domínguez-Álvarez, B., Vellón, M. L., Villar, P.

Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain

The Differential Susceptibility Theory (DST) hypothesizes that there are some phenotypic factors (e.g. temperamental traits) that increase the child susceptibility to both negative and positive environmental conditions. Linked to this, and under the assumption that emotional and conduct problems in early childhood are closely related and tend to co-occur (Stone et al., 2015), recent research examines jointly the role of family and child individual variables to identify development similarities and differences between behavioral problems. Specifically, previous literature suggests that negative affect can be a central factor of difficult temperament, predisposing young children to parental practices influences to a greater extent, «for better and for worse» (Slagt et al., 2016, 2017). In this context, the present study was aimed at examining how punitive and positive parental practices contribute, in the same model, to the differentiation between emotional and conduct problems, starting from children's negative affect as a temperamental common basis. Data sample was extracted from the Longitudinal Study for a Healthy Childhood (ELISA Project, UNDERISK research group; $N = 2476$ children; age = 4-7 years), through parent-reported measures. With respect to statistical methodology, path analysis was conducted using Mplus 7. The results show that specific parental practices, in children with negative affect, contribute differentially to the determination of behavioral problems. In particular, the presence of punitive practices moderates the relationship between negative affect and emotional symptoms, but does not contribute to the explanation of conduct problems. On the other hand, positive parental practices play a buffer role only for conduct problems, acting as an unshared protective factor. These results are consistent with previous studies that assume the DST. Further investigations may focus on other psychosocial variables to explain more in detail the specific context which marks a differentiation between behavioral problems.

P160. EXTERNALIZING BEHAVIORS IN PRESCHOOL CHILDREN: IN THE SEARCH FOR POSSIBLE SHARED ORIGINS

Domínguez-Álvarez, B.(1), Isdahl-Troye, A.(2), López Romero, L.(2), Romero, E.(1)

(1)University of Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain, (2)University of Örebro, Örebro, Sweden

The heterogeneous group of externalizing problems includes a wide range of diverse manifestations that differ not only phenomenologically but allegedly in their nature. However, while being separable both theoretically and empirically, the co-occurrence of

the three major categories proposed (i.e. hyperactive and inattentive behaviors, oppositional and defiant conducts and callous/unemotional traits) is relatively frequent in clinical settings. Hence, when studying their etiological determinants, not only specific but also possible shared common factors should be necessarily considered. With this hypothesis in mind, and using the preschooler community sample from ELISA Project (Longitudinal Study for a Healthy Childhood) (N = 2348; 46.8% girls), the objectives of the current study are: 1) to prospectively examine in a one-year follow-up the role of Emotionality (Buss and Plomin, 1984) and Emotional regulation skills (Fast Track Group, 1993) in regards to the prediction of ADHD, ODD and CU traits 2) to analyze the relation between these individual variables and other dispositional factors (e.g. particular temperament dimensions) hypothetically associated to each type of problems. The findings resulting of the statistics analysis conducted in Mplus.7 (path analysis) show that: 1) a propensity to be easily and highly aroused (Emotionality) is specifically relevant to ODD and ADHD, but not CU traits; 2) the capacity for self-control (Emotional regulation skills), on the contrary, appears to be significantly and negatively associated to the three problematic categories, y 3) in the prediction of these difficulties these broad dimensions relate specifically to particular temperament dimensions, conceptually different and informative-adding in regards to difficulties' nature (e.g. Emotionality in T1 to Falling Reactivity and Soothability in T2 for ODD or Emotion Regulation Skills in T1 to Guilt in T2 for CU traits). The results obtained add more empirical support to the hypothesis suggesting the existence of a general factor of vulnerability for the emergence of problematic behaviors.

P161. ESTUDIO EN POBLACIÓN CLÍNICA INFANTIL: TRASTORNOS DE CONDUCTA Y ANTECEDENTES DE LACTANCIA MATERNA

Berenguer Rodríguez, B.(1), Roca Lecumberri, A.(2), Subirà Álvarez, S.(3)

(1)CSMIJ de Gavà Fundació Orienta y Universidad Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain, (2)Unitat de Salut Mental Perinatal CLINIC-BCN, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Spain, (3)Facultad de Psicología, UAB, Barcelona, Spain

La Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda la lactancia materna (LM) exclusiva durante los seis primeros meses de vida y hasta los dos años de manera combinada. En España la LM se prolonga de media 6.4 meses, aunque se estima que el 50% de los niños inician suplementos antes de los 6 meses principalmente debido a la incorporación de la madre al trabajo. La LM es un factor protector para el desarrollo a largo plazo de hipertensión arterial, diabetes tipo 2, obesidad y altos niveles de colesterol. Además, se ha observado que contribuye al desarrollo de respuestas sensibles de la madre hacia el bebé, contribuyendo al desarrollo de un apego seguro; y se ha descrito que la prevalencia de síntomas conductuales en niños que han tenido al menos entre tres y cuatro meses de LM es menor. El presente estudio analizó la prevalencia

de antecedentes de LM en una muestra clínica de niños/as de entre 5 y 12 años (N = 39), atendidos en un Centro de Salud Mental Infantojuvenil por presentar un Trastorno de Conducta según criterios CIE-10 (diagnósticos F91.X y F92.X). La distribución presentó una marcada asimetría positiva (= 4.987; Med. = 2). Las diferencias respecto a los valores encontrados en la población general fueron estadísticamente significativas, tanto para el valor de la mediana (Med. = 6; p = 0.02) como para el de la distribución (p < 0.001). Lo habitual entre los niños con Trastorno de Conducta fue haber tenido menos LM que la población general, entre 0 y 4 meses (valores C25-C75). Casi el 36% de la muestra no la tuvo en ningún momento y un 77% no completó los 6 meses recomendados por la OMS. Estas cifras se alejan de las recomendaciones de los expertos e invitan a continuar investigando sobre sus efectos psicológicos a largo plazo.

P162. USO DE JUEGOS DE AZAR EN ADOLESCENTES FEDERADOS Y NO FEDERADOS EN DEPORTE

Pesudo Catalá, B., Vidal Arenas, V., Walker, J. O., Morelló Tomás, E., Mezquita, L.
Universitat Jaume I, Castellón, Spain

En España, desde que se empezó a regular el juego online (Ley 13/2011 de regulación del juego; Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas, 2011) se han incrementado el uso de las apuestas, y la prevalencia de juego patológico, principalmente en los adolescentes (Choliz, Marcos y Lázaro, en prensa). Por ello, resulta de elevado interés estudiar posibles variables de riesgo en esta población, como estar involucrado en alguna actividad deportiva (Mateu Puchades, 2016). Por lo que el objetivo fue analizar la frecuencia y uso problemático de juegos de azar en función de la federación en algún deporte. Ciento ochenta estudiantes (edad media = 16.4 años; 35% mujeres) completaron vía online cuestiones sociodemográficas y autoinformes que evalúan la frecuencia de uso de juegos de azar presenciales y online, y un cuestionario de problemas derivados del juego de apuestas (NODS; Wickwire, Burke, Brown, Parker y May, 2008). Los grupos de estudio se dividieron en función de si estaban federados en fútbol (n = 60), en otros deportes (n = 27) y no federados (n = 93). Se realizaron análisis multivariados de covarianza para analizar las diferencias en la frecuencia de juego y los problemas derivados. El grupo de federados en fútbol mostró una frecuencia de uso significativamente mayor (p < .05) de quinielas, juegos de casino y apuestas deportivas, frente a los no federados (d = .82, .60 y .76) y federados en otros deportes (d = .79, .40 y .79). También mostraron una mayor puntuación en juego problemático que los no federados (p < .05; d = .44). Los efectos se mantuvieron aún controlando por sexo, edad y la paga / dinero semanal disponible. Los resultados del presente estudio muestran como el estar federado en fútbol es un factor de riesgo para apostar frecuentemente y presentar mayores problemas derivados del juego, y subrayan la importancia de desarrollar programas de prevención y tratamiento específicos para este colectivo.

P163. HABILIDADES PARA LA VIDA EN JÓVENES COLOMBIANOS EXPUESTOS AL CONFLICTO ARMADO

Cardona Isaza, A.(1), González Barrón, R.(1), Díaz Posada, E.(2)

(1)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2)Universidad de la Sabana, Chía, Colombia

El conflicto armado es una experiencia devastadora que afecta la vida social, familiar e individual. Colombia es un país que ha vivido este fenómeno desde mediados del siglo xx. La Encuesta Nacional de Salud Mental realizada en el año 2015, reveló una realidad paradójica y dramática, la exposición a la violencia no ha tenido como efecto el rechazo a estos eventos. Así, en muchas prácticas cotidianas, en la solución de problemas y en la crianza de los niños se utiliza y se acepta la violencia. En el año 2018 la Política Nacional de Salud Mental, acogió las Habilidades para la Vida (HpV) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como estrategia de intervención social. Este estudio exploratorio buscó determinar el nivel de desarrollo de las HpV en población expuesta al conflicto armado y cuáles de ellas les ayudan a resolver problemas. Participaron 35 jóvenes de varias regiones del país entre los 18 y los 25 años (M = 21.91, D.E. = 0.48; 67.5% mujeres). Se aplicó el Test de Habilidades para la Vida de Díaz, Burban, Melo y López y se analizaron los datos en el paquete estadístico SPSS v.25. Los resultados indican que las HpV mejor desarrolladas son el manejo de la tensión y el estrés y la comunicación efectiva y asertiva; y, las menos desarrolladas la empatía, el manejo de sentimientos y emociones y la solución de problemas. El modelo de regresión explicó el 62% de la varianza, e indicó que el conocimiento de sí mismo, la toma de decisiones y el pensamiento crítico son las habilidades que mejor explican la solución asertiva de problemas. El fortalecimiento de las HpV son una estrategia de salud mental que podría ser adecuada para la intervención de la población expuesta a situaciones de violencia.

P164. ANÁLISIS FACTORIAL EXPLORATORIO DEL UNIVERSITY RHODE ISLAND CHANGE ASSESMENT (URICA) EN ADOLESCENTES CON CONDUCTA DELICTIVA

Cardona Isaza, A.(1), González Barrón, R.(1), Trujillo Cano, A.(2)

(1)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2)Universidad de la Sabana, Chía, Colombia

El Modelo Transteórico de Cambio (MTT) fue propuesto por Prochaska en 1979 y propone que el cambio en las conductas se dan a partir de etapas motivacionales procesuales. A Partir del modelo se diseñó una escala (URICA) de 32 ítems que mide las etapas de precontemplación, contemplación, acción y mantenimiento. El MTT se ha aplicado para explicar e intervenir diversas problemáticas particularmente las adicciones y la conducta delictiva. El objetivo del estudio fue realizar un análisis factorial exploratorio de la escala URICA en adolescentes con conducta delictiva y antisocial. Participaron 710 adolescentes y

jóvenes de varios departamentos de Colombia entre los 14 y 20 años de edad (M = 17.16; D.E. = 1.33; 14.2% chicas), al momento de la investigación estaban cumpliendo sanciones por conductas delictivas y antisociales. Se realizó un Análisis Factorial Exploratorio. Los valores del índice Kaiser-Meyer-Olkin (KMO = .92) y la prueba de esfericidad de Bartlett ($X^2 = 9243.14$, $gl = 496$, $p = 0.000$) mostraron ajuste del modelo y se observaron las siguientes estimaciones de confiabilidad: precontemplación ($\alpha = .61$), contemplación ($\alpha = .84$), acción ($\alpha = .84$), mantenimiento ($\alpha = .77$), y escala completa ($\alpha = .86$). La reducción de dimensiones presenta una solución de seis (6) factores que explican el 57% de la varianza y no de cuatro (4) como plantea el modelo. Los resultados anteriores muestran la necesidad de realizar un análisis factorial confirmatorio de la escala, además se requiere profundizar en los estadios de cambio y los hitos que hacen que los adolescentes cambien la conducta delictiva y antisocial. Estudios recientes plantean que el cambio conductual no es lineal, que algunos delincuentes transitan arriba-abajo en las etapas y que podría existir estadios intermedios.

P165. ¿QUÉ ME AYUDA A DEJAR DE DELINQUIR?: FACTORES IMPLICADOS

Cardona Isaza, A., Schoeps, K., Monaco, E.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

Se entiende por desistimiento de la conducta delictiva y antisocial al proceso continuo de abstención de ofensas en un periodo considerable de tiempo. Este puede deberse a un cambio del estilo de vida, de los hábitos y las conductas. Las evidencias recientes sobre trayectorias delictivas indican que algunas personas delinquen a lo largo de la vida pero existe un grupo importante que desiste. Este estudio con base en el Modelo de Desarrollo Social, buscó estudiar los factores que favorecen la remisión de dichas conductas en adolescentes. Los participantes fueron 112 adolescentes con edades entre 14 y 19 años (M = 17.21; D.E = 1.21, 11.6% chicas) pertenecientes a varias regiones de Colombia. Cumplieron sanciones por hurto (31.3%), porte y tráfico de estupefacientes (33%), homicidio (6.3%) y otros delitos (29.4%). Al momento de la investigación llevaban dos años egresados y sin nuevas detenciones. Los participantes completaron el Communities that Care Youth Survey CTC-YS, instrumento que evalúa factores de riesgo y protección en el ámbito comunitario, familiar, escolar e individual. Se realizaron análisis descriptivos, correlacionales y de regresión en el programa SPSS V. 24. El modelo de regresión explicó el 17% de la varianza e indicó que las variables que mejor predicen el abandono de la conducta delictiva son la participación prosocial y la creencia en un orden moral. Estos resultados ratifican la necesidad de brindar a los adolescentes egresados de sistemas judiciales estrategias de apoyo y acompañamiento para la integración social y la importancia de incluir en los estudios de conducta delictiva aspectos relacionados con la actitud y la conciencia moral.

P166. GÉNERO, SEXISMO Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN JÓVENES UNIVERSITARIOS DE DISTINTAS CULTURAS DE LA CIUDAD DE MELILLA

Ramiro Sánchez, M. T.(1), Castro Vázquez, I.(1), Castro Vázquez, A.(2)

(1)Universidad de Granada, Melilla, Spain, (2)Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain

Cada día y a nivel mundial, más de un millón de personas contraen una Infección de Transmisión Sexual (ITS). Además, la prevalencia de algunas ITS, como la clamidia, es mayor en mujeres jóvenes que en varones. Se ha constatado que existen diferencias en función del género en el comportamiento sexual, apuntando a que tales diferencias pueden tener una posible explicación en la existencia de roles de género tradicionales. Por ello, el objetivo del presente estudio era determinar la influencia del género en las actitudes sexistas y el comportamiento sexual de riesgo en una muestra de 700 universitarios (18-24 años) del Campus de Melilla de la Universidad de Granada. Se trata de una muestra representativa de los estudiantes del campus. Para realizar la evaluación, se aplicó un cuestionario elaborado ad-hoc sobre datos sociodemográficos y conducta sexual y el Inventario de Sexismo Ambivalente. Se realizaron análisis de comparaciones de medias para evaluar las diferencias en las puntuaciones entre distintos grupos de participantes, además de análisis de correlaciones para conocer las relaciones entre las variables evaluadas. Se encontró que los varones puntuaban más alto que las mujeres en sexismo, tanto hostil ($t = 6.48$; $p < 0.001$) como benevolente ($t = 4.32$; $p = 0.002$). La religión/cultura actuaba como mediadora en esta relación. En cuanto a la conducta sexual, los varones se iniciaban antes que las mujeres en las relaciones sexuales coitales ($t = 5.02$; $p < 0.001$). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el uso del preservativo. Por último, se encontró relación entre las actitudes sexistas y la conducta sexual de riesgo ($r = 0.23$; $p = 0.001$). Se concluye que existe la necesidad de incluir la intervención específica sobre creencias sexistas en los programas de educación sexual que se implementen para adolescentes y jóvenes.

P167. SEXO SIN COMPROMISO Y PERSONALIDAD OSCURA EN JÓVENES ESPAÑOLES

Castro Vázquez, A.(1), Barrada González, J. R.(1), Fernández del Río, E.(2), Ramos Villagrasa, P. J.(2)

(1)Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain, (2)Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Spain

Las relaciones sexuales casuales, entendidas como aquellas que se producen fuera de una relación romántica de compromiso, se han convertido en una experiencia habitual para los jóvenes. En los últimos años está comenzando a analizarse la relación entre el sexo sin compromiso y distintas variables de personalidad. Entre ellas, destacan las que ase agrupan en lo que se conoce como Tríada Oscura, que son el maquiavilismo, el narcisismo y la psicopatía. Uno de los pocos

hallazgos en la materia, aunque no muy concluyente, es la asociación encontrada entre la personalidad oscura y el sexo casual, sobre todo entre los hombres. Por eso, el objetivo de este trabajo era analizar las relaciones existentes entre el sexo casual (prevalencia, orientación hacia la sociosexualidad, motivos para tenerlo) y la personalidad oscura, en una muestra de 679 estudiantes universitarios españoles de entre 18 y 24 años. Los participantes rellenaron una batería de cuestionarios *online*. Los resultados obtenidos van en la línea de lo comentado: los hombres puntuaron más alto que las mujeres en las variables de personalidad oscura y se encontró una asociación positiva entre la prevalencia de sexo casual, la orientación hacia la sociosexualidad y las tres variables de personalidad evaluadas, siendo más potentes en cuanto al narcisismo. Estos resultados apoyan la idea de que existe una relación entre la personalidad y la forma de comportarse en las relaciones interpersonales y sexuales y que, por ello, deben contemplarse en los programas preventivos y de promoción de la salud sexual.

P168. ACTIVIDAD SEXUAL, TIPOS DE PAREJA Y AJUSTE PSICOLÓGICO Y PSICOSEXUAL EN JÓVENES ESPAÑOLES

Castro Vázquez, A., Correa Otal, A. B., Barrada González, J. R.

Universidad de Zaragoza, Teruel, Spain

La sexualidad es una parte fundamental de la vida, con una importancia esencial en la adolescencia y primera juventud. Tener una vida sexual activa, sana y satisfactoria durante la juventud se ha asociado normalmente a un mayor bienestar psicológico. En la literatura existente no queda claro si los beneficios asociados a tener relaciones sexuales dependen solo del hecho de tener sexo, o si influye el tipo de pareja con el que se tiene. Por eso, en este estudio se pretendían analizar las diferencias existentes en el ajuste psicológico y psicosexual de una muestra de 1,600 jóvenes españoles (participantes en dos estudios), con edades comprendidas entre los 18 y los 24 años, en función de su pertenencia a cuatro grupos: 1) aquellos que tienen pareja estable y sexo dentro de esa relación de pareja; 2) los que no tienen pareja estable, pero sí sexo sin compromiso; 3) los que tienen pareja estable pero no tienen sexo dentro de esa relación, y 4) los que no tienen ni pareja estable ni sexo casual. Los participantes en ambos estudios rellenaron una batería de cuestionarios online. Se realizaron análisis descriptivos y ANOVAs para conocer las diferencias existentes en el bienestar entre los grupos evaluados. Se encontró que los participantes con mayores niveles de bienestar psicológico y psicosexual fueron los que tenían pareja y sexo, seguidos de los que no tenían pareja estable pero sí sexo casual, los que tenían pareja y no sexo y, por último, los que no tenían ni pareja ni relaciones sexuales. Estos hallazgos son relevantes para la literatura existente y permiten poner en relieve la importancia, por una parte, de los aspectos emocionales relacionados con tener pareja y, por otro, la relevancia de las relaciones sexuales, sean del tipo que sean.

P169. ABORDAJE DE LA DISLEXIA DE TIPO MIXTO DESDE LA LOGOPEDIA. ESTUDIO DE CASO ÚNICO

Villafranca Gil, A., Bel Fenellós, C., Estrada Rollón, E.
Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La dislexia es un trastorno del neurodesarrollo muy investigado y estudiado. Además, se han planteado diversos modelos de intervención, desde diferentes los diferentes ámbitos que abordan su tratamiento. Uno de ellos es el de la logopedia, como profesional especializado en la prevención, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de los trastornos del proceso comunicativo, en población infantil y adulta, y en los ámbitos clínico y educativo. Actualmente, no existe un modelo específico de evaluación e intervención logopédica de este tipo de trastornos, sino que cada profesional lleva a cabo su intervención desde métodos y estrategias particulares. En este estudio de caso único se presenta la evaluación, intervención logopédica y resultados obtenidos tras el tratamiento, de un alumno de siete años, diagnosticado de dislexia de tipo mixto, en ese momento. Se desarrolla una completa evaluación, con pautas específicas de aplicación, estandarizadas y no estandarizadas, que nos da indicios de los aspectos relevantes para tener en cuenta a la hora de realizar una adecuada intervención logopédica. Es fundamental el análisis de estos componentes, específicamente evaluados por el profesional de la logopedia, contando siempre con la información procedente de otros ámbitos, para planificar una adecuada intervención global, que disminuya los errores disléxicos y adecúe el nivel lector y escritor de niños con dislexia al de su edad cronológica. La evolución del alumno y su disminución de errores de tipo disléxico indica: qué estrategias logopédicas son eficaces, aporta ejemplos y diferentes opciones de cómo llevarla a cabo, así como determina los aspectos necesarios para una adecuada intervención. Por ello, destacamos como conclusiones la importancia de una explícita evaluación, así como un planteamiento de intervención basado en el análisis de los errores detectados; también es fundamental la coordinación desde diferentes ámbitos, directamente implicados (psicológico, psicopedagógico, etc.) que extrapolan el ámbito estrictamente logopédico.

P170. WEEKS OF GESTATION AND EARLY SOCIAL COMMUNICATION: DIFFERENCES BETWEEN PROTODECLARATIVE AND PROTOIMPERATIVE COMMUNICATION

D'Ocon Giménez, A., Montagut Asunción, M., Del Pino Mato, A., Simó Teufel, S., Cortés Cataldo, F.
Universitat de Valencia, Valencia, Spain

Prematurity is a known risk factor that affects the optimal development of early preverbal communication skills. Different studies show delays in the acquisition of these skills related to the weeks of gestation. On the other hand, joint attention is the ability to coordinate attention with another person in relation to an object or event. This ability has, mainly, a declarative functionality when it is used to share motivations

and interests with others, but it can also have an instrumental-imperative use when it is used to achieve an object or an objective. The aim of this study is to analyze the differences between the declarative and imperative functions in these early stages of preverbal development, depending on the weeks of gestation (SG). To this end, a group of 36 12-month-old infants was evaluated through the Early Social Communication Scale (ESCS), a semi-structured observation instrument that describes, among other variables, different infant communicative behaviors, both protodeclarative nature (initiating joint attention, IJA) as protoimperative type (demand behavior, IBR). The results obtained show that no significant correlations were found between the communication behaviors with an imperative purpose and the weeks of gestation. On the other hand, there were significant correlations in terms of protodeclarative communication since, at more weeks of gestation, a higher level of joint attention, that is, the baby shows greater use of eye contact with the adult to share interest in an object. It is concluded that there are differences in the acquisition of preverbal communication behaviors with declarative and imperative functions related to prematurity (evaluated in this case from the variable weeks of gestation), that is to say, at 12 months the behaviors with imperative functionality already begin to be acquired in the premature babies evaluated, while protodeclarative communication is acquired later in these babies.

P171. RELATIONSHIP BETWEEN DEMAND BEHAVIORS (PROTOIMPERATIVES) AND LANGUAGE SKILLS IN 12-MONTH-OLD BABIES

D'Ocon Gimenez, A., Montagut Asunción, M., Crespo Martin, S., Simó Teufel, S., Talmon Knuser, F.
Universitat de Valencia, Valencia, Spain

Prelinguistic communication skills are characterized by the use of the gesture, both with a declarative intention (to share interests and motivations with others), and with a more instrumental or protoimperative aspect (with the aim of achieving an object or meeting a specific need). It is evident that the evolutionary course of linguistic abilities begins with a gestural communication, which is transformed into verbal communication. Thus, from the first year of life, the adequate development of the communicative gesture is related to the beginning of the first words. This work aims to relate both aspects of communication (gestures and words) in a group of 36 babies assessed at 12 months. On the one hand, child demand behaviors, both initial (IBR) and responding to an adult demand (RBR), were measured through the Early Social-Communication Scale (ESCS), a semistructured observation tool that describes, among others variables, different communicative infant behaviors (joint attention, demand behaviors and social interaction). The level of acquisition of linguistic skills was evaluated with the MacArthur Communication Development Inventory (IDC), specifically the scales of receptive vocabulary (VR) and productive vocabulary (VP).

Results show that there are significant correlations between babies' use of the gesture (show, point, give) and their receptive language: the more use of the gesture to ask for, the more receptive vocabulary. The same result was given for the variable productive vocabulary: the more use of the gesture to ask for, the more words the child produces. As regards the baby's responses to the adult demand, there is a significant correlation between the response to a single verbal order (that is, good understanding of the verbal order without needing the gesture that helps the understanding of the order) in both the receptive and productive vocabulary.

P172. LA TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA: UNA METODOLOGÍA PSICOTERAPÉUTICA INNOVADORA EN ESPAÑA

Rose, A., Martí Roca, B., Rodríguez Sebastián, R.
Your WindRose | Terapia a través de la aventura, Valencia, Spain

La definición más frecuente de Terapia a través de la aventura (TA) en la literatura científica actual es «el uso prescriptivo de experiencias de aventura proporcionadas por profesionales de la salud mental, realizadas a menudo en ambientes naturales que involucran kinestésicamente a las personas participantes a niveles cognitivo, afectivo y conductual» (Gass, Gillis y Russell, 2012). Objetivos: Analizar aspectos generales y específicos de la metodología de la TA para el trabajo con adolescentes. Analizar el resultado de las investigaciones existentes de la metodología de la TA para el trabajo con adolescentes. Método: Revisión sistemática de artículos científicos consultando las bases de datos EBSCOHost (Psychology & Behavioral Sciences Collection, Education Resource Information Center, PsycINFO® database y MEDLINE), del periodo 2009-2019, en los idiomas español e inglés. Se incluyó literatura gris mediante búsqueda manual. Se hicieron restricciones respecto al tipo de publicación. Se revisaron los abstracts y en los casos necesarios los artículos completos. Discusión de panel de expertos y entrevistas de expertos durante el 8.º *International Adventure Therapy Conference* en Sydney, Australia (agosto 2018). Se extraen un total de 120 artículos y se realizan 6 entrevistas individuales con expertos mundiales, y un panel de expertos. Los programas y acciones terapéuticas engloban a adolescentes y jóvenes, grupos de población con trastorno o problemas específicos y personas con diversidad funcional. Los resultados muestran mejoras significativas sobre el autoconcepto, autoeficacia, habilidades sociales, y frente al consumo de sustancias. La TA es un método psicoterapéutico con un *corpus* de investigación sólido y en crecimiento. Los programas terapéuticos suelen estar dirigidos a adolescentes y jóvenes adultos. Las acciones terapéuticas engloban una gran amalgama de programas e iniciativas a nivel mundial, constituyendo un espectro condicionado por factores socio-culturales, económicos y de relación con el medio natural.

P173. PREVENCIÓN SELECTIVA EN ADICCIONES BASADA EN LA TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA

Rose, A.(1), Alapont, L.(2), Sanz, L.(3), Aguilar, J.(3), Martí Roca, B.(1)
(1)Your WindRose | Terapia a través de la aventura, Valencia, Spain, (2)UPCCA Paiporta, Valencia, Spain, (3)Diputación Valencia, Valencia, Spain

A continuación se analizan datos del Programa de Prevención Selectiva 2018 de la Diputación de Valencia. El presente programa dura 10 sesiones de 2 horas. Participaron 51 adolescentes (14-18 años) en 6 programas de 5 municipios de Valencia. Los grupos fueron confeccionados por UPCCAS, Servicios sociales y Gabinetes de Orientación de IES. Los objetivos de intervención están fundamentados en las habilidades para la vida (OMS, 2002), incorporando aspectos metodológicos como el uso de la Terapia a través de la aventura, la Entrevista motivacional y la Psicoterapia Gestalt. Objetivos: Analizar la influencia del programa en la motivación para el cambio de las personas participantes, el consumo de cannabis y su autoestima. Analizar la relación entre las técnicas de la entrevista motivacional utilizadas por los terapeutas y la etapa del cambio en que se encuentran los participantes. Método: Análisis pre y post-test del consumo de cannabis (CAST) y de autoestima (Rosenberg) y, mediante registro observacional, se analizó la influencia de las técnicas de entrevista motivacional utilizadas en cada etapa de cambio de los participantes. La varianza intragrupal e intergrupala es muy elevada. El análisis del CAST señala una reducción moderada del consumo, reduciéndose 1.8 las puntuaciones en el mejor de los grupos. Los resultados sobre autoestima son muy variables y no concluyentes. La observación muestra un incremento de la motivación y una adherencia al programa y sus terapeutas; mayor conciencia sobre los riesgos del consumo y un empoderamiento de los/las participantes en la toma de decisiones y planteamiento de objetivos personales. La gran heterogeneidad en la muestra y la deseabilidad social hacen pensar que los datos cuantitativos no son fiables. La observación muestra incremento de la motivación para el cambio. Los resultados presentados son tendencias, en ningún caso pueden interpretarse como resultados concluyentes.

P174. EATING DISORDERS IN CHILDREN WITH AUTISM: AVERSIONS AND ASSOCIATED SYMPTOMS

Cano Villagrasa, A., Signes Ribes, S.
Universitat de València, Valencia, Spain

Eating disorders in children diagnosed with autism have gained importance in recent years due to the large number of patients with different symptoms within these disorders, in addition to eating a specific diet because of their autism, which reduces them in a meaningful way the foods that can be eaten. For this reason, the main objective of the study was to describe and analyse the relationship between the symptoms of food aversion along with the character-

istics of the patient with autism and its environment. A quasi-experimental study was carried out consisting of a sample of 40 subjects diagnosed with autism, 21 boys and 19 girls aged between 6 and 10 years. Subsequently, a descriptive analysis was made of the aversion to textures, tastes and colours of the food, the presence of atypical swallowing and family history of any of these symptoms. Next, a Chi-square contrast was made to observe the relationship between them. The results show a significant relationship between the variables «aversion to textures» and «aversion to flavours» ($\chi^2 = 7.66$; $p = 0.005$), «aversion to textures» and «colour of foods» ($\chi^2 = 6.87$; $p = 0.022$), «aversion to colour» and «the existence of atypical swallowing» ($\chi^2 = 6.65$; $p = 0.003$), and, finally, «family history of aversion along» with «atypical swallowing» in the children evaluated ($\chi^2 = 8.65$; $p = 0.041$). It can be concluded that children with autism reflect different symptoms related to food aversion, in addition it is influenced by the presence of other disorders derived from the family context and swallowing in the sample selected in the study.

P175. FOOD AVERSION IN INFANTS-YOUTH AGE: RELATIONSHIP BETWEEN AVERSIVE CHARACTERISTICS AND SYMPTOMS

Cano Villagrasa, A., Signes Ribes, S.
Universitat de València, Valencia, Spain

The aversion of food is gaining more importance within the psychopathology of children and adolescents, due to the large number of people who present it. In addition to the symptoms of this disease, the patient manifests other symptoms related to the context and environment, which will encourage the development of this pathology. Considering what was proposed, this study aimed to describe and analyze qualitatively the relationship between the symptoms of food aversion along with the characteristics of the patient and his environment. To do this, a quasi-experimental study was carried out consisting of a sample of 30 subjects with food aversion, 11 men and 19 women aged between 7 and 17 years. Subsequently, a Spearman correlation analysis was performed in which the relationship between the presence of concerns about their weight, body image or the food they ate, the diagnosis of another psychological disorder, somatization and, finally, the existence of disorders was observed. The results reflect that there are significant relationships between the variables «presence of another pathology» and «concern for weight» ($r = 0.643$; $p = 0.000$), «concern for the image» ($r = 0.776$; $p = 0.010$), and «concern about the food eaten» ($r = 0.622$; $p = 0.007$). Also, the existence of «eating behavior disorder in the family» was related to the variables «concern about the ingested food» ($r = 0.576$; $p = 0.031$), «somatizations» ($r = 0.487$; $p = 0.001$), and the «presence of another pathology in the subject» ($r = 0.877$; $p = 0.009$). It can be concluded that people with food aversion are influenced by the presence of concerns about their physical state, the food they eat, somatizations or the existence of eating disorders in other family members, which may show a

comorbidity relationship of this disorder in childhood and adolescence.

P176. RELATIONSHIP BETWEEN TEMPERAMENT AND PRELIMINARY SKILLS IN CHILDREN OF 8 AND 12 MONTHS

Cano Villagrasa, A., Andrés Ros, P., Flores Mora, J., Del Pino Mato, A., Crespo Martín, S.
Universitat de València, Valencia, Spain

The human being, to communicate with others the content of their desires and needs, has two modes of expression: affective and linguistic. All these behaviors are present from birth and are formed by crying, smiling and gestures. These behaviors are also learned in the context of social interaction. Throughout the first year of life, the child's communication relies mostly on affective expressions. However, there are other variables that can determine this type of behavior, such as temperament. Therefore, parents can describe behavioral characteristics of children in terms of their level of sociability, irritability and self-regulation among others. For this reason, the main objective of the study was to describe and analyse the relationship between children temperament and their use of prelinguistic skills. A longitudinal quasi-experimental study was carried out consisting of a sample of 35 children, 24 girls and 11 boys at 8 and 12 months, measuring the temperament and prelinguistic skills through the IBQ-R questionnaire and the ESCS test respectively. Finally, a Spearman correlation analysis was performed between them to observe their relationship. The results show a significant relationship between the variables «effortful control» and «social response of interaction» at 12 months ($r = 0.457$; $p = 0.030$), «surgency» and «initiation behavioral requests high level» ($r = 0.364$; $p = 0.044$) at 12 months, «surgency» and «response of social interaction» ($r = 0.512$; $p = 0.046$) at 8 months and, finally, «surgency» and «distal joint attention response» ($r = 0.332$; $p = 0.024$) at 8 months. It can be concluded that children with high levels of self-regulation would achieve a better response in social interactions. Also, children who have a high positive affect will respond better to demand behaviors, to the response of social interaction and in response to distal joint attention.

P177. PERFILES TEMPERAMENTALES Y COMPORTAMIENTO AGRESIVO EN LA INFANCIA MEDIA

Martin Ruiz-Berdejo, A.(1), Carreras de Alba, R.(1), Muñoz Sanchez, J. M.(1), Ruiz Ortiz, R.(1), Braza Lloret, P.(1), Del Puerto Golzarri, N.(2), Azurmendi Imaz, A.(2), Pascual Sagastizabal, E.(2), Cardas Ibañez, J.(2), Sánchez Martin, J. R.(2)
(1)Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain, (2)Universidad de Guipúzcoa, Guipúzcoa, Spain

Recientemente, está creciendo la frecuencia de comportamiento agresivo en la infancia media. Ello puede suponer el desarrollo de futuras psicopatologías asociadas a la violencia. Existe una relación entre temperamento y agresividad: características

temperamentales se consideran factores protectores mientras que otras aumentan la conducta agresiva infantil. El objetivo principal de esta investigación fue estudiar las diferencias en comportamiento agresivo según los perfiles temperamentales. Participaron 121 niños y niñas de ocho años de Cádiz. La agresividad física, verbal e indirecta, se midió con el cuestionario de evaluación por pares «Agresión directa e indirecta» (MINI-DIA). Los padres completaron el cuestionario «Temperamento en la infancia» (TMCQ), de 17 dimensiones. Se realizó un análisis factorial para establecer los rasgos temperamentales principales. Posteriormente, se dividió la muestra en clúster según tales factores. Por último, un análisis ANOVA determinó diferencias significativas entre los clústers temperamentales respecto a la agresión. Se obtuvieron cuatro factores temperamentales: emocionalidad negativa, control de esfuerzo, surgencia y sensibilidad. Cuatro clústers fueron creados en función de tales factores. El primer grupo (C1), puntuaba alto en surgencia. El segundo grupo (C2) puntuó bajo en autoestimulación, surgencia y negatividad afectiva. El tercer clúster (C3) se caracterizó por un bajo control de esfuerzo y negatividad afectiva. Finalmente, el grupo cuarto (C4) tenía grandes niveles en control de esfuerzo y autoestimulación, mientras que apenas puntuó en surgencia y emocionalidad negativa. El tercer grupo (C3) mostró diferencias significativas en las puntuaciones de agresividad respecto a los demás grupos. Los resultados demuestran que un bajo esfuerzo de control y emocionalidad negativa se relacionan con la agresión, en especial, con la agresión relacional. Se concluye la relevancia del estilo temperamental para evaluar el comportamiento agresivo. El estudio puede ser muy útil también para futuras intervenciones con niños agresivos, ya que se puede saber cuáles son los aspectos psicológicos que afectan esta conducta.

P178. ALCOHOL DEMAND IN UNDERAGE ADOLESCENTS: PREVENTIVE IMPLICATIONS

González-Roz, A., Suárez Martínez, I., Aonso-Diego, G., Weidberg, S., García-Pérez, A., Secades-Villa, R. Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

Environmental preventive policies and programs are cost-effective measures to discourage alcohol consumption and prevent its accessibility and availability. However, most studies have focused on analyzing the impact of school based prevention programs and no behavioral-economic analyses have been conducted in this population so far. This study sought to: 1) describe alcohol use (age of onset, frequency of consumption drunkenness, and binge drinking) among 107 adolescents (M = 15.46, SD = 1.25; % females = 54.2%) from the Principality of Asturias, and 2) conduct a behavioral-economic analysis of hypothetical alcohol demand at an array of escalating costs. An ad-hoc questionnaire was designed to gather data on sociodemographic and alcohol-related variables. The Alcohol Purchase Task (APT) was used to assess the association between demand and price. A 3.8% (4/107) self-reported daily alcohol use within the last

month, mean age at alcohol onset was 10.04 (SD = 6.42). Drunkenness frequency in the prior month was 24.2% (27/107), whereas frequency of consumption of five or more standard units in the same time frame period was 27.2% (29/107). The price at which 55% of participants would cease the consumption was 6€. Mean elasticity was 0.014 (SD = 0.013). The study results indicate that an increase of 100% in the alcohol price might lead to a decrease of 1.3% in alcohol consumption. Though tax increase is a valuable measure, it might not be enough to reduce the prevalence in this high risk population. Further studies assessing risk factors involved in alcohol onset, progression and abuse are needed.

P179. COBERTURA TERAPÉUTICA PARA ADOLESCENTES EN ACOGIMIENTO RESIDENCIAL ESPECIALIZADO EN PROBLEMAS EMOCIONALES Y/O CONDUCTUALES

Águila-Otero, A., Pérez-García, S., Bravo Arteaga, A., Fernández del Valle, J. Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

La literatura internacional ha mostrado la alta prevalencia de problemas de salud mental (SM) en los/as menores en protección infantil. Por ello, en España se han puesto en marcha diferentes programas de acogimiento residencial especializado en la atención de problemas emocionales y/o conductuales en adolescentes durante los últimos veinte años, aunque no han sido regulados legalmente hasta el 2015. El perfil de esta población, así como la cobertura terapéutica que reciben en estos recursos es prácticamente desconocida en nuestro país. Este trabajo pretende analizar la cobertura terapéutica que reciben los/as jóvenes dentro de estos centros de protección infantil especializados. La muestra está compuesta por 389 adolescentes (263 chicos) con una edad media de 15.21 años, acogidos en centros de protección especializados de siete regiones españolas. La información relacionada con la intervención terapéutica dentro y fuera del recurso residencial se ha obtenido mediante un cuestionario *ad hoc* cumplimentado por el equipo educativo o clínico del centro. La mayoría de las intervenciones se realizan dentro del recurso residencial (66.6% de la muestra). En cuanto a tratamientos de SM externos, el 33.7% acude a tratamiento psiquiátrico y el 25.7% a tratamiento psicológico. El 59.1% de los/as adolescentes tiene algún tipo de tratamiento psicofarmacológico, entre los que destaca el alto consumo de antipsicóticos (76.5% de los/as jóvenes con medicación). Sin embargo, un 11.1% de la muestra no recibe ningún tipo de intervención terapéutica, ni dentro ni fuera del centro. Estos recursos están diseñados para el abordaje específico de las problemáticas emocionales y/o conductuales, por lo que destaca que más de un 10% de la muestra no participe en ningún tipo de intervención terapéutica. Los resultados resaltan la importancia de la detección precoz y la adecuada evaluación y diagnósticos previos a la derivación de los/as adolescentes a este tipo de recursos.

**P180. MODELO DE INTERVENCIÓN
NEUROEDUCATIVO EN LAS FUNCIONES
EJECUTIVAS Y EMOCIONES EN NIÑOS QUE
PRESENTAN TEA CON SEVERIDAD LEVE**

Martínez-González, A. E.(1), Hidalgo, S.(2)

(1)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2)Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Los estudios neuropsicológicos han reportado evidencia sobre los déficits en el neurodesarrollo de las personas con trastorno del espectro autista (TEA). Concretamente dificultades en la memoria verbal y función ejecutiva. Ambos procesos cognitivos llevan implícito el mal funcionamiento del sistema atencional supervisor (SAS). El SAS se activa cuando una situación se reconoce como novedosa o no rutinaria, por lo que se precisa poner en acción procesos ejecutivos de anticipación, selección de objetivos, planificación y monitorización. Además, desde la neurociencia se han aportado datos sobre la empatía emocional y las neuronas espejo de las personas con TEA, aspecto que está estrechamente relacionado con el SAS. Del mismo modo, los avances en neuroeducación, como campo científico interdisciplinar, presenta una vía de aplicación que integra la activación de procesos neuronales y psicológicos. El objetivo es mejorar el proceso de enseñanza-aprendizaje y optimizar el desarrollo en el niño. El presente trabajo propone un modelo de intervención neuroeducativa en niños con TEA que presentan una severidad leve en los síntomas. Este modelo de intervención neuroeducativa se basa en los principios del transdiagnóstico, desde un punto de vista holista e integrador. El modelo de intervención neuroeducativa consta de dos ejes basados: 1) intervención en la empatía emocional (p. ej.: identificación de emociones, historietas, cuentos, foto creación en grupo, etc.), y 2) intervención en las funciones ejecutivas (p.ej.: tareas de cambio atencional, autoinstrucciones, verbalizaciones, resolución de problemas, etc.). Este modelo incorpora de forma transversal tanto instrumentos tecnológicos (p.ej.: juegos serios, neurofeedback) como tareas para fomentar la creatividad y el trabajo en grupo.

**P181. RISK AND PROTECTIVE FACTORS
ASSOCIATED WITH SYMPTOMS
OF DEPRESSION AMONG HIGH RISK YOUTH
IN POLAND**

Pisarska, A., Greń, J., Ostaszewski, K., Bobrowski, K.
Instytut Psychatrii i Neurologii, Warszawa, Poland

In Poland, youth who manifest symptoms of social maladjustment or experience mental health problems are directed to special educational centres, i.e. Youth Correctional Centres (YCC) and Youth Socioterapy Centres (YSC). Pilot studies carried out in 2018 showed that symptoms of depression among these teenagers are much more prevalent than among students attending ordinary schools. Therefore, students from YCC and YSC are at risk of developing mental health problems in the future. The study aim is to increase knowledge about psychosocial and behavioural risk/protective factors associated with symptoms of

depression among youth from high risk groups. Data were collected from a random sample of 14-20 year old students attending Youth Correctional Centres and Youth Socioterapy Centres in Poland (N = 1730). The self-administered anonymous questionnaire had been completed during school lessons. Symptoms of depression were measured by the CES-D scale (Radloff, 1977). Both protective and risk factors were selected from four broad domains that reflect two levels described in social ecological theory (Bronfenbrenner, 1986): an individual and immediate environment (family, school and peers) level of influence. Results indicated that conflicts within family, being a victim of bullying and cyber-bullying were associated with increased risk of depression. Among individual risk factors female gender and sensation seeking tendency turned out to elevate risk of depression. Positive relationships with peers and positive social climate in YCC/YSC decreased risk of depression symptoms among our respondents. Building a positive social climate in the institutions for young people at risk is a promising direction in the prevention of mental health disorders.

**P182. ESTRÉS, ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
EN NIÑOS Y NIÑAS CON TDAH**

Muñoz Silva, A., Elvira Ramos, M., Ramos Castilla, M. D.
Universidad de Huelva, Huelva, Spain

El objetivo principal de esta investigación era profundizar en el análisis de la sintomatología ansiosa y depresiva y el estrés cotidiano que presentan los niños y niñas con TDAH. Los resultados de nuestro estudio, con una muestra de 22 menores con TDAH entre 7 y 12 años, apuntan a que estos menores presentan mayores niveles de estrés proveniente del ámbito familiar y escolar, más inquietud y una autoestima más negativa que los niños y niñas de su misma edad. Los datos relativos a las relaciones entre ansiedad y depresión indican que los menores con TDAH que presentan sintomatología ansiosa tienden a presentar conjuntamente sintomatología depresiva, afectando principalmente a la autoestima. Por su parte, a mayores niveles de estrés se presentan conjuntamente una mayor disforia y una autoestima más negativa. Además, dependiendo del ámbito que suponga la mayor fuente de estrés se pueden apreciar conjuntamente diferentes manifestaciones emocionales: cuando los estresores provienen del ámbito de la salud se presenta más disforia y cuando los estresores provienen en mayor medida del ámbito escolar se ve más afectada la autoestima. Por otra parte, los niños y niñas con TDAH que experimentan mayores niveles de estrés escolar tienden a presentar más ansiedad fisiológica que se manifiesta en aspectos somáticos como náuseas, dificultades para dormir, dolores de cabeza y fatiga, entre otros. Resultados como los obtenidos en este estudio deben ser tenidos en cuenta a la hora de diseñar la intervención más adecuada para un abordaje integral de las dificultades socioemocionales de los niños y niñas con TDAH.

P183. TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO, ESTRÉS Y DEPRESIÓN PARENTAL

Muñoz Silva, A., González Arcángel, R., Ramos Castilla, M. D.
 Universidad de Huelva, Huelva, Spain

El cuidado de niños y niñas con Trastornos del neurodesarrollo, como el Trastorno del espectro del autismo o la Discapacidad intelectual, puede generar estrés y/o sintomatología depresiva en sus progenitores. El objetivo del estudio que presentamos en esta comunicación fue analizar la relación existente entre dicha sintomatología y la gravedad del diagnóstico del menor. La muestra estuvo conformada por 52 padres de niños y niñas con Discapacidad intelectual (DI), Trastorno del espectro autista (TEA) o Trastorno del espectro autista más discapacidad intelectual (TEA + DI), con edades comprendidas entre los 3 y los 8 años de edad. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario para la depresión de Beck-II y la Escala PSI para el estrés parental. Los resultados revelaron que los padres incluidos en el grupo TEA+DI tenían mayor nivel de depresión que los pertenecientes al grupo DI o TEA. En cuanto al estrés, las diferencias significativas se encontraron entre las puntuaciones del grupo DI y los grupos TEA y TEA+DI, con mayor puntuación en estos últimos. Por tanto, a mayor gravedad del diagnóstico infantil existe una mayor probabilidad de que los padres experimenten dificultades emocionales, lo que indica la necesidad de apoyar a estas familias para lograr un mayor bienestar psicológico, que redundará, sin duda, en un cuidado mucho más sensible y adecuado de sus hijos e hijas.

P184. RELATIONSHIPS BETWEEN FAMILY CLIMATE INDICATORS AND SATISFACTION WITH LIFE IN A SAMPLE OF EUROPEAN 12-YEAR-OLD ADOLESCENTS

Gómez Baya, D., García Moro, F. J., Muñoz Silva, A.
 Universidad de Huelva, Huelva, Spain

This study aimed to examine the effect by some family climate indicators on life satisfaction in 12-year-old adolescents in Europe. The present work has used data from the 2nd Wave of Children's Worlds: International Survey of Children's Well-Being (ISCWeB), which were collected in 2013-2014. A sample of 9,307 mid-adolescents (Mage = 12.14, SD = 0.64; 50.2% girls) from eight European countries (Estonia, Spain, Germany, England, Romania, Norway, Poland, and Malta) filled in a questionnaire. This self-report instrument was composed of Student Life Satisfaction Scale (Huebner, 1991) and five indicators of family climate (i.e., I feel safe at home, I have a quiet place to study at home, My parents/carers listen to me and take what I say into account, We have a good time together in my family, and My parents/carers treat me fairly), with a 5-response-option scale. Variance analyses and lineal regression analyses were carried out to study the effects by family climate indicators on life satisfaction in each country and in the total sample. Overall, the results showed that reporting that parents

consider what they say, being fairly treated, feeling safe at home, having a good time together, and having a quiet place to study, were positively associated with life satisfaction in the European sample examined. Specifically, having a good time together in family and being fairly treated by parents were the indicators with the strongest positive effects on life satisfaction in European 12-year-old adolescents. Positive parenting interventions may be suggested in order to promote subjective well-being during adolescence.

P185. FROM ATTACHMENT TO PARENTS TO SOMATIC SYMPTOMS IN CHILDREN: EXPLORING THE MEDIATION ROLE OF ANXIETY, ATTACHMENT TO PEERS AND DEPRESSIVE SYMPTOMS

Amendola, S., Spensieri, V., Sgrò, S., Cerutti, R.
 University of Sapienza, Rome, Italy

Despite the fact that somatic symptoms are related to the quality of attachment, few studies have been conducted to explore the variables that mediate this relationship in childhood. The present study investigates the role of anxiety, attachment to peers, and depressive symptoms as mediators of the relationship between attachment to parents and somatic symptoms. 340 children (49.1% males) between the ages of 8-11 (Mean age = 9.25, SD = 0.89) participated in this study. They completed the Inventory of Parent and Peer Attachment-Revised (IPPA-R), the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED), the Children's Depression Inventory 2 (CDI-2) and the Children's Somatization Inventory (CSI-24). We analyzed whether the effect of attachment to parents on somatic symptoms could be explained through anxiety (mediator one), attachment to peers (mediator two) and depressive symptoms (mediator three) using the Macro PROCESS (model 6). Results show that half of the total sample (52.1%, n = 177) report at least one somatic symptom during the last two weeks. According to the SCARED and CDI-2 cut-off, 34.7% (n = 118) and 27.1% (n = 92) of participants are at risk for anxiety and depressive disorder. The total effect of attachment to parents on somatic symptoms is significant (b = -.186, SE = .051; 95% C.I. = -.285;-.086, p < .001, R² = .08). Three indirect effect are found: through anxiety symptoms (b = -.066, Bootstrap SE = .026, 5000 bootstrap samples 95% C.I. = -.123; -.022); through anxiety and depressive symptoms (b = -.005, Bootstrap SE = .004, 5000 bootstrap samples 95% C.I. = -.016;-.001); through attachment to peers and depressive symptoms (b = -.008, Bootstrap SE = .006, 5000 bootstrap samples 95% C.I. = -.027; -.001). After controlling for the mediators, a nonsignificant total direct effect of attachment to parents is found. Serial multiple mediation help us to clarify the link between attachment and somatic symptoms in children. Findings from this study provide evidence that somatic symptoms are associated with the quality of attachment and internalizing symptoms. Longitudinal studies are needed to test the validity of the model.

P186. WHAT IS THE ROLE OF SOMATIC SYMPTOMS IN THE RELATIONSHIP BETWEEN DEPRESSION AND PROBLEMATIC VIDEOGAME USE?

Cerutti, R., Amendola, S., Biuso, G. S., Spensieri, V.
University of Sapienza, Rome, Italy

In the last decade there has been a growing concern about dysfunctional use of technologies including Internet Gaming Disorder (IGD) a condition that requires further research before its consideration as a formal disorder in the DSM-5. Adolescents are more likely to exhibit risk-taking behaviors and difficulties in emotion regulation. The association between IGD and mental health has been explored across a range of studies. However, few studies have been conducted to examine the relation between IGD and somatic symptoms in adolescence. The aim of this study was to investigate the mediating role of somatic symptoms in the relationship between depressive symptomatology and problematic videogame use in a non clinical adolescent population. 333 adolescents (42.6% males; mean age = 13.21 ± 1.57 years) were recruited from three secondary public schools in the central area of Italy. Children Depression Inventory 2 (CDI-2), Children's Somatization Inventory 24 (CSI-24) and Videogame Dependency Scale (CSAS) were used for assessing the study variables. To test our hypothesis mediation analysis was carried out by SPSS macro PROCESS (model 4). Findings indicated a significant correlation between CDI-2 and CSAS total scores ($r = 0.164$, $p < .01$) as well as between CDI-2 and CSI-24 ($r = 0.286$, $p < .001$). Additionally, a significant association between CSI-24 and CSAS was observed ($r = 0.136$, $p < .05$). Mediation analysis highlighted that somatic symptoms significantly mediated the effect of depression on problematic videogame use (estimate of the total indirect effect = 0.070, Bootstrap SE = 0.027, 5000 bootstrap samples [95% C.I. = 0.03 to 0.13]). Findings supports our hypothesis that adolescents with somatic and depressive symptoms are more likely to be problematic videogame users. Further studies are needed to confirm these findings for promoting preventive health interventions, especially in school setting.

P187. IDENTIFICANDO EL BURNOUT EN UN GRUPO DE PROFESORES EN FUNCIÓN DEL NIVEL EDUCATIVO

Granados Alós, L.(1), García Fernández, J. M.(2)
(1)Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain,
(2)Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El síndrome de burnout es más bien un patrón psicológico de respuesta, una vivencia subjetiva de malestar, que tiene a los factores laborales y organizacionales como condicionantes y antecedentes, y que tiene implicaciones nocivas para la organización y/o para la persona, pero que no implica necesariamente un trastorno de salud mental (Maslach y Jackson, 1982). Las variables que estudia el burnout, son agotamiento emocional, despersonalización y agotamiento emocional. Como consecuencia del mismo se produce, en quienes lo padecen, un desánimo generalizado y sensación de bajo logro profesional que se traduce al pensar que

las demandas superan los recursos para ser atendidas eficazmente. El objetivo del presente estudio fue analizar las diferencias en burnout según el nivel en el que imparte docencia. Para ello se reclutó una muestra 515 profesores, que impartían docencia en Educación Infantil, Educación Primaria y Educación Secundaria. Los participantes cumplieron el *Maslach Burnout Inventory* (MBI). Los resultados de los análisis de datos, mostraron diferencias estadísticamente significativas en función del nivel en el que imparte docencia en las tres dimensiones, Agotamiento Emocional, Despersonalización y Realización Personal. Concretamente se hallaron diferencias estadísticamente significativas en Agotamiento Emocional, entre el profesorado que imparte en educación secundaria, no hallándose diferencias en el resto de comparativas. En la dimensión Realización Personal puntuaron significativamente más alto los profesores que impartían en infantil en comparación con el resto de profesorado y en Despersonalización las diferencias significativas se hallaron entre el profesorado que impartía en primaria, no encontrándose diferencias significativas en el resto de grupos. Estos hallazgos muestran la importancia de implementar programas orientados a la prevención de los síntomas.

P188. EL USO DEL MINDFULNESS EN EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN EN LA INFANCIA: ¿QUÉ NOS DICEN LOS DATOS?

Martínez, C., García-Banda, G., Servera, M.
Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos más comunes y de mayor impacto en la infancia. Las terapias mente-cuerpo, entre las que destacan en sus diferentes variantes el mindfulness, se han propuesto para la mejora de diversos trastornos mentales y alteraciones del comportamiento. El entrenamiento en mindfulness tiene como objetivo aprender a enfocar la atención, regular las reacciones emocionales y desarrollar las habilidades metacognitivas. Dado que estas funciones están particularmente alteradas en el TDAH infantil, en los últimos años están proliferando la oferta de terapias, terapias, libros y páginas webs destinadas a tal fin. Sin embargo, ¿Qué dice la evidencia científica al respecto? Por ello, el objetivo del presente trabajo es revisar los metaanálisis y las revisiones sistemáticas publicadas sobre el Mindfulness en TDAH, para identificar aquellos programas o protocolos que cuentan con más evidencia de sus beneficios a nivel experimental. En la búsqueda realizada, hemos hallado siete revisiones y metaanálisis y 12 estudios experimentales metodológicamente aceptables sobre el tema. La principal conclusión es que existen un cierto desequilibrio entre la intervención en adultos, con muchos más trabajos y datos positivos, y en niños, con menos trabajos y datos más controvertidos. Si bien es verdad que la mayoría de los resultados revisados tienden a destacar como beneficios de los programas de mindfulness: la mejora en la regulación emocional, en la sintomatología ansiosa/depresiva e, inclusive, en las funciones ejecutivas, muchos casos las limitaciones metodológicas son numerosas y las variables que influyen relevantes.

P189. ABSENTISMO ESCOLAR. A PROPÓSITO DE UN CASO

Ortega García, M. D.(1), Martí Garnica, M. V.(2), Rodríguez Pereira, C.(3)

(1)CSMIJ Cartagena, Murcia, Spain, (2)CSM Cartagena, Murcia, Spain, (3)CSMIJ Oviedo, Asturias, Spain

El fracaso escolar es considerado en la actualidad un problema de primer orden, muy especialmente en España (20-28%), donde las tasas están por encima de la media europea. El fenómeno del absentismo escolar se presenta especialmente grave en aquellos alumnos que proceden de situaciones personales, familiares y sociales desfavorecidas, siendo la punta del iceberg de una situación problemática. En el proceso de absentismo confluyen una variedad de factores tanto en la aparición como en el mantenimiento del mismo. El objetivo es estudiar los diferentes factores y describir la intervención que se realiza en cada uno de ellos. Fc personales: capacidad intelectual, problemas de salud física, problemas de salud mental, necesidades educativas no atendidas... Fc familiares: familias desestructuradas, escasa formación académica, actitud negativa a lo escolar, negligencia... Fc sociales: ser varón, edad 14-16 años, inmigrante, marginación socioeconómica... Fc educativos: choque cultural, inflexibilidad curricular, desmotivación del profesorado, falta de coordinación... Breve descripción del caso clínico: L. es un adolescente de 14 años natural de Ecuador. Reside en España desde hace 2 años. Su familia emigró a España por motivos laborales. Al llegar a la población actual, inicia el Instituto con episodios aislados de faltas escolares que aumentan de forma progresiva hasta un absentismo completo hasta hace unos meses. En consulta, el paciente describe sintomatología ansioso depresiva de larga evolución que ha ido aumentando en la actualidad. La situación económica/laboral en casa es complicada y L. siente la necesidad de permanecer en el domicilio asistiendo a las tareas domésticas. Se realiza coordinación con el centro escolar así como seguimiento continuado en Centro de Salud Mental (psicoterapia individual y familiar). L. se ha incorporado de forma progresiva al aula. La creación de un espacio de reflexión conjunto entre los profesionales que intervienen en el alumno-paciente, facilita un contexto en el que la comprensión del funcionamiento de la dinámica del absentismo escolar.

P191. LA IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN LA CLINICA DEL TDAH. A PROPÓSITO DE UN CASO

Ortega García, M. D.(1), Rodríguez Pereira, C.(2), Martí Garnica, M. V.(3)

(1)CSMIJ Cartagena, Murcia, Spain, (2)CSMIJ Oviedo, Asturias, Spain, (3)CSM Cartagena, Murcia, Spain

Durante la primera infancia puede ser difícil distinguir los síntomas del Trastorno por déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) con ciertos comportamientos propios de la edad en niños activos o con problemas médicos que se manifiestan con síntomas presentes o nucleares del TDAH lo que dificulta la correcta identificación del trastorno. J. es un niño de 9 años que acude por primera vez a un Centro de Salud Mental Infanto

Juvenil hace 6 meses. Sin antecedentes psiquiátricos personales ni familiares previos referidos. J. acude derivado por su pediatra a petición escolar porque desde el año pasado notan que está inquieto, nervioso, irritable. Dificultades de relación con iguales debido a la inquietud. Disminución del rendimiento escolar debido a la falta de concentración. La madre refiere además hiperactividad, pérdida de peso y sudoración. J. aporta una valoración específica del equipo de orientación escolar en el que se le han realizado varias pruebas: WISC-IV CI: 105, sin que hubiera diferencias significativas en las subpruebas; Conners maestros/padres: 20/18, sospecha de déficit de atención con hiperactividad. Ni los padres ni profesores, ni la entrevista directa con el niño nos sugieren la existencia de síntomas depresivos ni ansiosos. Una primera hipótesis diagnóstica es pensar rápidamente en TDAH; sin embargo, en los datos de la historia clínica llama la atención la pérdida de peso y sudoración. Altos niveles de hormona tiroidea justifica el diagnóstico clínico de Hipertiroidismo. Se decide derivación a su pediatra de referencia para seguimiento y tratamiento orgánico. Debemos considerar que existen un gran número de enfermedades médicas que pueden manifestarse con síntomas presentes en el TDAH: problemas audición, epilepsia, secuelas de traumatismo craneal, problemas tiroideos, etc. Destacamos con este caso clínico la importancia de un diagnóstico diferencial para llevar a cabo una confirmación diagnóstica y por tanto terapéutica adecuada.

P192. VARIABLES A ATENDER ANTE CIBERAGRESIÓN EN LA ADOLESCENCIA

Barreiro Collazo, A., Álvarez García, D., Dobarro González, A. Universidad de Oviedo, Asturias, Spain

El teléfono móvil e Internet pueden ser herramientas muy positivas para el desarrollo adolescente. Sin embargo, también pueden ser potencialmente muy peligrosas si se usan para causar daño, como es el caso de la ciberagresión (actos con los que se daña, ofende o perjudica de forma intencionada a personas o instituciones, a través de dispositivos electrónicos de comunicación, Corcoran, Mc Guckin y Prentice, 2015). La ciberagresión entre adolescentes es un asunto digno de atención, ya que las consecuencias negativas, no sólo son para la víctima sino también para el agresor. Es por ello que es importante prevenirlo y es fundamental identificar sus principales predictores. Las investigaciones publicadas al respecto son, hasta el momento, escasas. No obstante, permiten apreciar la relación de la ciberagresión con ciertas variables individuales, familiares y comunitarias. Para analizar la capacidad predictiva de algunas variables sobre la probabilidad de que un adolescente agrede a otros a través del teléfono móvil o internet, se aplicó a 3059 adolescentes, de 12 a 18 años, el Cuestionario de Ciberagresión para Adolescentes (CYBA), así como escalas previamente validadas para la evaluación de los potenciales predictores analizados: variables sociodemográficas (edad y género), referidas al uso de Internet (redes sociales, programas de mensajería instantánea, e Internet para tareas no escolares), control parental (control conductual, normas de uso de Internet, super-

visión del uso de Internet, y afecto y comunicación), de personalidad (impulsividad y empatía), referidas a conducta antisocial (frecuencia con la que agrede a otros estudiantes en el centro educativo, conducta antisocial fuera del centro y amistades antisociales) y frecuencia de cibervictimización. El control estadístico mediante análisis de regresión multivariados permite advertir que sólo la impulsividad, la empatía, la agresión escolar y la cibervictimización son predictores significativos de ciberagresión severa. La empatía es factor protector y el resto de riesgo. El uso de redes sociales y programas de mensajería instantánea, la impulsividad, la agresión escolar, la conducta antisocial, las amistades antisociales y la cibervictimización son predictores significativos de ciberagresión ocasional, en los siete casos como factores de riesgo.

P193. BENEFICIOS DE LA TERAPIA CON CABALLOS SOBRE LAS ÁREAS DEL DESARROLLO DE UN NIÑO CON AUTISMO

Marín, N., de la Corte, C. M., Rivera, L.

Fundación Hermandad del Rocío de Huelva, Huelva, Spain

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del desarrollo neurológico que se manifiesta en la etapa infantil afectando a tres áreas principales: la comunicación, la restricción de intereses y las relaciones sociales. En los últimos años se ha producido un notable aumento de la prevalencia en este trastorno, en el que la intervención temprana permite minimizar dichas alteraciones. Cada vez son más frecuentes las Intervenciones Asistidas con Caballos (TAC) que consisten en la utilización del caballo como herramienta principal para la mejora de las distintas áreas del desarrollo en personas con necesidades especiales. En el presente estudio se evalúa un caso de un niño de cinco años diagnosticado de TEA sin lenguaje fluido, que ha asistido a terapia asistida con caballos desde octubre del 2018 a junio de 2019 durante 25 sesiones de 45 minutos. Siguiendo un método pre/post, se han empleado dos instrumentos de evaluación: el Inventario de Espectro Autista (I.D.E.A.) de Rivière y la versión screening del Inventario de Desarrollo Battelle. Los resultados obtenidos muestran una mejora en casi todas las áreas del desarrollo incluyendo la puntuación global (área personal, adaptativa, motora gruesa y lenguaje expresivo) siendo el área cognitiva en la que más avanza. En cuanto al grado de autismo medido por el IDEA, a pesar de que sigue siendo Grado 3 «necesita ayuda muy notable», la puntuación también ha mejorado. Como conclusión, destacar la efectividad de las intervenciones con caballos como tratamiento complementario a otras terapias y la mejora del usuario en la mayoría de las áreas evaluadas.

P194. INTERVENCIÓN ASISTIDA CON CABALLOS EN UN CASO DE AUTISMO: PERCEPCIÓN DE LOS PADRES SOBRE SU EFICACIA

Marín, N., de la Corte, C. M., Rivera, L.

Fundación Hermandad del Rocío de Huelva, Huelva, Spain

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del desarrollo neurológico que afecta a las

distintas áreas del desarrollo de la persona, principalmente a las funciones comunicativas, la socialización y la restricción de intereses. Se suele detectar en la infancia y afecta en mayor medida a los niños varones, existiendo una ratio de una niña cada 4-5 niños. En los últimos años se ha producido un aumento en la prevalencia de este trastorno y por ello, han proliferado algunos tratamientos alternativos como es el caso de la equinoterapia o Terapia Asistida con Caballos, donde se utiliza al caballo como herramienta fundamental para la mejora de las distintas áreas del desarrollo. Se basa en tres principios básicos: la temperatura corporal del caballo, el ritmo cardíaco y la frecuencia respiratoria y el movimiento tridimensional del caballo similar a la marcha humana. En el presente estudio se evalúa un caso de un niño de cinco años diagnosticado de TEA, que ha asistido a terapia asistida con caballos desde octubre del 2018 a junio de 2019 durante 25 sesiones de 45 minutos. Se pretende comprobar si la percepción de los progenitores del usuario mejora respecto a los cambios que su hijo experimenta durante el tratamiento, evaluando la opinión de los padres mediante el método pre/post. Se utiliza una adaptación del Inventario de Espectro Autista de Rivière (I.D.E.A) y una entrevista personal. Los resultados muestran que la percepción del padre y de la madre mejora en alguna de las áreas, además de la satisfacción por los beneficios de esta terapia y la alta motivación con la que su hijo acude a la misma, siendo la única a la que no muestra resistencia respecto a otras terapias complementarias.

P195. EFECTIVIDAD DE LA TERAPIA ASISTIDA CON CABALLOS EN UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA. ESTUDIO DE CASO

Marín, N., de la Corte, C. M., Rivera, L.

Fundación Hermandad del Rocío de Huelva, Huelva, Spain

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del desarrollo neurológico que se manifiesta en la etapa infantil y que afecta a las áreas del lenguaje, social y conductual del niño/a, lo que hace que presenten dificultades para comunicarse, intereses restringidos y conductas repetitivas. Ante su mayor prevalencia en los últimos años, cada vez son más comunes las intervenciones con animales, siendo la Terapia Asistida con Caballos (TAC) una intervención novedosa donde se utiliza el caballo como herramienta principal para la rehabilitación, estimulación e integración de las personas con necesidades especiales. En este estudio se pretende comprobar si la TAC produce una mejora en las áreas cognitiva, adaptativa, motora (fina y gruesa), social y el lenguaje (receptivo y expresivo) en un caso de TEA. Además, si la percepción de los padres respecto a su hijo ha cambiado al final del tratamiento. Para ello se realiza un programa de intervención con caballos desde octubre del 2018 a junio de 2019 en un niño con TEA de 5 cinco años de edad durante 25 sesiones de 45 minutos, utilizando un diseño pre/post. Se emplean varios instrumentos de evaluación: el Inventario de Espectro Autista (I.D.E.A.) de Rivière; una adaptación del IDEA para conocer la percepción de los progenitores en cuanto a los cambios que se puedan producir

en su hijo; y el Inventario de Desarrollo Battelle en su modalidad de screening. Los resultados muestran mejoras en la mayoría de las áreas del desarrollo y una leve mejoría de la percepción de los padres ante los mejores resultados de su hijo tras la intervención. Se concluye con la efectividad de la TAC para este caso de Autismo, ya que se han producido mejoras en la mayor parte de las áreas del desarrollo, así como una mejora de la percepción de sus progenitores.

P196. ABORDAJE TERAPÉUTICO EN UN CASO DE TEA CON DI ACOMPAÑANTE: UN ESTUDIO PRE-POST

Carbonell Mesa, C., Arrom Coll, M., Martínez Torrecilla, C., Jorda Moragues, M., De Juan Mas, I.
Emocionalmente Psicología, Islas Baleares, Spain

Según el DSM-5 el Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno que se caracteriza por deterioros en la comunicación e interacción social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos. Estos síntomas, además, deben observarse en las primeras fases del período de desarrollo y limitan el funcionamiento de la vida diaria del sujeto. Dicho trastorno se encuentra muy ligado al Trastorno del desarrollo intelectual, el cual se caracteriza por limitaciones en las funciones intelectuales y en el comportamiento adaptativo en tres constructos, el conceptual, el práctico y el social (American Psychiatric Association, 2014). El abordaje de este tipo de trastornos suele ser complejo y requiere intervenciones a nivel individual, familiar

y escolar. El objetivo de este estudio es describir un caso clínico de un niño de 7 años y 11 meses y la intervención realizada desde este gabinete. Se realizó una evaluación psicológica y tras orientar el diagnóstico se realizó un plan de intervención de 30 sesiones, utilizando fichas de la Teoría de la mente (ToM) de Marc Montfort, la técnica *Eye Movement Desensitization and Reprocessing* (EMDR) y ejercicios de articulación del lenguaje. Los objetivos principales de la intervención fueron: a) reducir el estrés que le ocasionaban el retraso en el lenguaje y las dificultades de aprendizaje para mejorar el área atencional y de socialización; b) trabajar la articulación y la pragmática del lenguaje, y c) fomentar el autoconcepto y la confianza. Para ello realizamos un estudio pre-post donde se analizaron los siguientes cuestionarios: *Autism Diagnostic Observation Schedule-Generic* (ADOS-G), *Attention déficit hyperactivity disorder* (ADHD) y *Child Behavior Checklist* (CBCL). En el ADOS-G apreciamos mejoras significativas en las siguientes áreas: Afectación Social (AS) y Comportamiento restringido y repetitivo (CRR). En el ADHD apreciamos una disminución en cuanto a las dificultades atencionales y de hiperactividad. En el CBCL observamos una mejoría en cuanto a las dificultades sociales, de atención y de concentración. En conclusión, observamos que: a) el EMDR aporta beneficios al cliente, mejorando la sintomatología negativa y ayudando a su adaptación social; b) los ejercicios de la ToM mejoraron el área social, y c) los ejercicios de articulación del lenguaje ayudaron a fomentar la expresión del lenguaje.

