4th INTERNATIONAL CONGRESS OF CLINICAL AND HEALTH PSYCHOLOGY ON CHILDREN AND ADOLESCENTS

15-17 NOVEMBER 2018

PALMA DE MALLORCA SPAIN

BOOK OF ABSTRACTS

aitana research

UNIVERSITAS Miguel Hernández

Universitat de les Illes Balears

PALMA DE MALLORCA - NOVEMBER 15-17, 2018

4th 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 Investigación
Research team of Analysis, Intervention and Applied Therapy
to Children and Adolescents
Universidad Miguel Hernández, Spain

CO-ORGANIZATORS / CO-ORGANIZA
Universitat de les Illes Balears, Spain

WITH THE COLLABORATION OF / CON LA COLABORACIÓN DE
Consejo General de la Psicología de España
Academia de Psicología de España
Conselleria de Salut. Servei de Salut de les Illes Balears
Collegi Oficial de Psicologia de les Illes Balears
Institut d´Investigació Sanitària Illes Balears

HONORARY COMMITTEE / COMITÉ DE HONOR
Sus Majestades los Reyes de España
Jesús T. Pastor Ciurana. Rector Universidad Miguel Hernández
Llorenç Huguet Rotger. Rector Universitat de les Illes Balears
Francina Armengol i Socias. Presidenta Gobierno Balear
María Luisa Carcedo. Ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social
Patricia Gómez i Picard. Consejera de Salud de Baleares
Francisco Santolaya. Presidente Consejo General de la Psicología de España
Javier Torres Ailhaud. Decano del Colegio Oficial de Psicólogos de Baleares
Helio Carpintero Capell. Presidente de la Academia de Psicología de España

SCIENTIFIC COMMITTEE / COMITÉ CIENTÍFICO
Mateu Servera. Universitat de les Illes Balears, Spain (Chair)
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
Deborah Beidel. University of Southern Florida, United States
Gilbert J. Botvin. Cornell University, United States
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 Carrobles. Universidad Autónoma de Madrid, Spain
María do Ceu Salvador. Universidade de Coimbra, Portugal
Paloma Chorot. UNED, Spain
Maribel Comeche. UNED, Spain
Isabel Maria 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. Roehampton University, United Kingdom
Sergio Fernández-Artamendi. Universidad Loyola Andalucía, Spain
Rita Francisco. Universidade Católica Portuguesa, Portugal
Maite Garaigordobil. Universidad del País Vasco, Spain
Aurora Gavino. Universidad de Málaga, Spain
María Dolores Gil. Universidad de Valencia, Spain
Antonio Godoy. Universidad de Málaga, Spain

Inmaculada Gómez. Universidad de Almería, Spain
Remedios González. Universidad de Valencia, Spain
Kenneth Griffin. Cornell University, United States
Loretta S. Jemmott. University of Pennsylvania, United States
Torkel Klingberg. Karolinska Institutet, Sweden
Francisco J. Labrador. Universidad Complutense de Madrid, Spain
Cristina Larroy. Universidad Complutense de Madrid, Spain
Luisa Lázaro. Hospital Clínic, Barcelona, Spain
Jordi Llabrés. Universitat de les Illes Balears, Spain
Carmen Maganto. Universidad del País Vasco, Spain
Xavier Méndez. Universidad de Murcia, Spain
Inmaculada Moreno. Universidad de Sevilla, Spain
Peter Muris. Maastrich University, The Netherlands
Marcos Nadal. Universitat de les Illes Balears, Spain
Meritxell Pacheco. Universitat Ramon Llull, Spain
Jordi Pich. Universitat de les Illes Balears, Spain
Margarida Isabel Rangel Santos Henriques. Universidade do Oporto, Portugal
Bonifacio Sandín. UNED, Spain
Susan Spence. Griffith University, Australia
Per Hove Thomsen. Aarhus University Hospital, Denmark
Miquel Tortella. Universitat de les Illes Balears, Spain
Janet Treasure. King's College, United Kingdom
Rosa M. Valiente. UNED, Spain
Pablo Vallejo. Fundación Universitaria Konrad Lorenz, Colombia

ORGANIZING COMMITTEE / COMITÉ ORGANIZADOR
José P. Espada (Chair)
Mireia Orgilés
José A. Piqueras
Alexandra Morales
Iván Fernández
María Rivera
Silvia Melero
Miriam Rodríguez
Universidad Miguel Hernández, Spain

TECHNICAL SECRETARY / SECRETARÍA TÉCNICA
C&Events Soluciones
www.cevents.es

CHAIR OF THE SCIENTIFIC COMMITTEE WELCOME LETTER

Prof. Mateu Servera

The International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents will take place in the island of Mallorca this year. It comes from a long journey that began in Elche (Spain) in 2011, when it was only a national congress of basically university scope. It has been growing and overcoming challenges until becoming international in 2015. After that the congress took place in Madrid, Barcelona and Seville. It is now a consolidate event that has became as an unavoidable meeting for students, professionals and researchers in the field of child and youth clinical psychology and it is open to the world.

For those of us who were there from the beginning, and we have been able to experience the congress evolution personally, we are still surprised by the determination of the AITANA research group from Miguel Hernández University. This team has organized this congress year by year, in a more carefully every time. The congress includes high-level international keynote speakers, multiple

symposiums, in which the latest data from the most innovative research are combined with applied professional sessions, as well as interesting communication tables and posters that show the broad activity that is carried out in the field of child and youth psychopathology intervention around the world. All these results are visible during this congress.

I am sure that those attending the congress in Palma will find all this and more. There is no issue in the field of affective and anxiety, behavioral, neurodevelopment disorders, even learning or more specific problems related to addictions, new technologies, relationships with others, etc., which is not treated in this congress. In the conference rooms, but also in the corridors and social events, it is possible to dialogue with experts on almost all themes, exchange not only opinions, but also materials, tests, procedures, ideas, etc.

And all this in the island that is the heart of the Mediterranean, within a city that holds memories of all the civilizations that have passed and lived by this sea, in an environment of beaches, mountains, lights and landscapes that have fascinated travelers from all times and countries. It will be a great pleasure to welcome you in the congress, which I am sure we will enjoy all and with all our five senses.

Warm regards

SALUDO DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ CIENTÍFICO

El International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents llega este año 2018 a la isla de Mallorca. Viene ya de una larga travesía que empezó en Elche en el año 2011, cuando era sólo un congreso nacional de ámbito básicamente universitario, y ha ido creciendo y superando retos hasta convertirse en internacional el año 2015, e ir pasando por Madrid, Barcelona y Sevilla para consolidarse como un centro de encuentro ineludible para estudiantes, profesionales e investigadores del ámbito de la psicología clínica infantojuvenil abierto al mundo.

Para los que estuvimos en él desde el principio, y hemos podido vivir su evolución de primera mano, no deja de asombrarnos el tesón del grupo de investigación AITANA de la Universidad Miguel Hernández para hacer que el congreso se supere cada año, con una organización cada vez más cuidada, con conferenciantes internacionales de máximo prestigio, con simposios variados, donde los últimos datos de las investigaciones más innovadoras se combinan con sesiones aplicadas de carácter profesional y, además, con interesantes mesas de comunicaciones y pósteres que dan fe de la amplia actividad que se realiza en el ámbito de la psicopatología y la intervención infantojuvenil en todo el mundo, y que encuentra la visibilidad en este congreso.

Estoy seguro de que los asistentes al congreso de Palma encontrarán todo esto y más. No hay tema en el ámbito de los trastornos afectivos, ansiosos, del comportamiento, del neurodesarrollo, incluso del aprendizaje o problemas más específicos relacionados con las adicciones, las nuevas tecnologías, las relaciones con los demás, etc., que no se trate en este congreso. En las salas de conferencias, pero también en los pasillos y en los actos sociales, es posible dialogar con expertos en casi todos los temas, intercambiar no sólo opiniones, sino también material, pruebas, procedimientos, ideas, etc.

Y todo ello en la isla que es el corazón del Mediterráneo, dentro de una ciudad que guarda recuerdos de todas las civilizaciones que han pasado y vivido en este mar, en un entorno de playas, montañas, luces y paisajes que han fascinado a viajantes de todos los tiempos y países. Será, pues, un gran placer poderles dar la bienvenida a un congreso, del cual estoy seguro que disfrutaremos en todos y con todos los sentidos.

Un afectuoso saludo

CHAIR OF THE ORGANIZING COMMITTEE WELCOME LETTER

Prof. José Pedro Espada

Psychological problems and disorders in childhood require special attention because of their tendency to become chronic and become more serious in adulthood. In addition, it is estimated that a significant number of emotional problems in children are not detected properly because they are not as obvious as those suffered by adults. If we add the child's suffering and deterioration in family and school level when he/she presents emotional or behavioral difficulties, the need for intervention becomes even more evident.

The mission of this congress is updating child clinical psychologist. Quality care for children's mental health requires constant updating. We intend to bring the latest knowledge to clinicians and researchers. The collaboration between the different research groups that analyze and evaluate the different psychological disorders in childhood throughout the world is essential in a context of scientific progress.

We hope that this congress facilitates a space for learning, improving the professional praxis and exchanging knowledge for scientific psychology focused on child mental health to progress and improve.

Welcome to Palma

SALUDO DEL PRESIDENTE DEL COMITÉ ORGANIZADOR

Los problemas y trastornos psicológicos en la infancia precisan de una especial atención por su tendencia a cronificarse y agravarse en la etapa adulta. Además, se estima que una cantidad importante de problemas emocionales infantiles no se detectan debidamente por no ser tan patentes como los que padecen los adultos. Si a esto añadimos el sufrimiento y el deterioro familiar y escolar que padece un menor cuando se encuentra con dificultades emocionales o comportamentales, la necesidad de intervenir se hace más patente.

Este congreso tiene la misión de hacer posible la puesta al día de profesionales de la psicología clínica infantil. Una atención de calidad a la salud mental infantil requiere la actualización constante. Pretendemos acercar el conocimiento más reciente a los clínicos e investigadores. La colaboración entre los distintos grupos de investigación que en todo el mundo analizan y evalúan los distintos trastornos psicológicos en la infancia se hace imprescindible en un contexto de avance científico.

Esperamos que este congreso facilite un espacio para el aprendizaje, la mejora de la praxis profesional y el intercambio de conocimiento necesario para que la psicología científica centrada en la salud mental infantil progrese y mejore.

Bienvenidos a Palma

Index/Índice

KEYNOTE LECTURES / CONFERENCIAS

C01. PERSONALIZING EVIDENCE-BASED YOUTH PSYCHOTHERAPY 25
C02. PREVENTION NEUROSCIENCE FOR ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER 25
C03. AN UPDATE ON TOURETTE'S SYNDROME 25
C04. THE PUZZLE OF ADOLESCENT DEPRESSION 25
C05. INSIGHTS ON INTERVENTIONS USING ROBOT KASPAR FOR CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDERS..... 26
C06. DIAGNÓSTICO Y SUBTIPOS DE TDAH: ALGO NO ESTAMOS HACIENDO BIEN..... 26
C07. IMPROVING MENTAL HEALTH SERVICES WITH MULTICULTURAL ASSESSMENT OF CHILD, ADOLESCENT AND PARENT PSYCHOPATHOLOGY 26

APPLIED SESSIONS / SESIONES APLICADAS

AS01. IDEAS EQUIVOCADAS SOBRE LA DEPRESIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE Y SU TRATAMIENTO: COMBATIENDO MITOS Y SUPERANDO COMPLEJOS 29
AS02. PROGRAMA COMPAS: UN PROTOCOLO PARA FOMENTAR UNA SEXUALIDAD SALUDABLE EN ADOLESCENTES 29
AS03. EL INFORME PSICOLÓGICO: RECOMENDACIONES TÉCNICAS, DEONTOLÓGICAS Y PRÁCTICAS . 29
AS04. CÓMO PREVENIR EL SUICIDIO Y ESTRATEGIAS PARA LA DETECCIÓN E INTERVENCIÓN DE TENTATIVAS AUTOLÍTICAS EN ADOLESCENTES 29
AS05. EL DIBUJO INFANTIL COMO TÉCNICA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA 30
AS06. PROGRAMA SONRISA: PSICOLOGÍA BASADA EN LA EVIDENCIA 30

MEETING WITH THE EXPERT / ENCUENTRO CON EL EXPERTO

ME01. MEETING WITH THE EXPERT: JOHN WEISZ 33
ME02. MEETING WITH THE EXPERT: THOMAS M. ACHENBACH..... 33

MONOGRAPHIC SIMPOSIA / SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01. INNOVATIVE APPROACHES TO PROMOTION OF POSITIVE DEVELOPMENT OF YOUTH OF COLOR: EXAMPLES AND ISSUES 37
C001. THE COMPASSIONATE SCHOOLS PROJECT: BRINGING 21ST CENTURY HEALTH SKILLS TO PUBLIC SCHOOL ELEMENTARY EDUCATION 37
C002. MAKING SENSE OF TEACHER CONCERNS ABOUT YOUNG CHILDRENS SOCIO-EMOTIONAL FUNCTIONING: USE OF ABLE SEVERITY STANDARDS TO DETERMINE WHEN TO SEEK OUTSIDE HELP 37
C003. REDUCING SPILLOVER EFFECTS OF DISCRIMINATION ON AFRICAN AMERICAN YOUTHS DEVELOPMENT AND ADJUSTMENT THROUGH THE STRONG AFRICAN AMERICAN FAMILIES PROGRAM..... 37
C004. MOBILIZING ADOLESCENT PEER NETWORKS TO ENCOURAGE HEALTH BEHAVIORS 38
S02. INTEGRACIÓN CONSTRUCTIVISTA-NARRATIVA EN PSICOTERAPIA CON NIÑOS Y ADOLESCENTES 38
C005. EL USO DE LAS CONVERSACIONES DE RE-ASOCIACIÓN COMO FORMA DE RECONOCER MODELOS ANTI-VIOLENCIA EN ADOLESCENTES 38

C006. PROYECTO MEDCHILD: RE-HISTORIANDO EXPERIENCIAS DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA.. 39
C007. INTEGRACIÓN CONSTRUCTIVISTA-NARRATIVA PARA LA FLEXIBILIZACIÓN DE LA ESTRUCTURA COGNITIVA EN ADOLESCENTES CON PENSAMIENTOS OBSESIVOS 39
C008. INTERVENCIÓN CONSTRUCTIVISTA EN ATENCIÓN PRECOZ PROMOVIENDO LA RESILIENCIA FAMILIAR: UN ESTUDIO DE CASO..... 39
S03. ABORDAJE INTEGRAL EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD SOCIAL. SUFRIMIENTO PSÍQUICO Y RETRASO ESCOLAR EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA CRISIS 40
C009. VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: FACTORES FAMILIARES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN 40
C010. MODELO DE ATENCIÓN CENTRADO EN EL MENOR Y SU FAMILIA. UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN SITUACIONES DE RIESGO PSICOSOCIAL..... 40
C011. TERAPIA PSICOMOTRIZ EN CONTEXTOS SOCIALES DESFAVORECIDOS: ESTUDIO DE UN CASO..... 41
C012. ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES Y SUS HIJOS E HIJAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO . 41
S05. PROTECTIVE FACTORS FOR PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN ADOLESCENCE 41
C013. EXPERIENTIAL APPROACH OF SELF CONCEPT AT TEENAGERS 42
C014. DEPRESSIVE SYMPTOMS AMONG CHINESE ADOLESCENTS: THE ROLE OF MEANING IN LIFE AND SELF-CONTROL..... 42
C015. IMPACT OF FAMILY-RELATED FACTORS AND SUBSTANCE ABUSE ON NEURODEVELOPMENT AND RISKY BEHAVIOUR DURING CHILDHOOD AND ADOLESCENCE 43
C016. CYBERBULLYING AT THE MOSCOW SCHOOLS 43
S06. INTERVENCIONES ASISTIDAS POR ANIMALES EN LA SALUD INFANTO-JUVENIL..... 43
C017. EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ASISTIDA POR ANIMALES PARA NIÑOS Y NIÑAS TESTIGOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO..... 44
C018. PROGRAMA DE OCIO TERAPÉUTICO CON PERROS EN NIÑOS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL Y/O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL..... 44
C019. «AZTARNA UZTEN» UN PROGRAMA DE TERAPIA ASISTIDA CON PERROS PARA MENORES EXPUESTOS A SITUACIONES DE VIOLENCIA DE GÉNERO 44
C020. LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES DE COMPAÑÍA (TAA), EN VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO. PROYECTO PILOTO..... 45
S08. RISKY BEHAVIOURS IN ADOLESCENCE: SEX, DRUGS AND ICTS 45
C021. INTENSIVE ICT USE AND HEALTH RELATED OUTCOMES..... 45
C022. ADOLESCENTS' ATTITUDES TOWARDS ALCOHOL USE AND DRUNKENNESS 46
C023. BREATH ALCOHOL CONCENTRATION AND ADOLESCENT DRUNKENNESS' PERCEPTION IN NATURAL ENVIRONMENT..... 46
C024. MULTIPLE RISK BEHAVIOURS IN ADOLESCENCE 46
S09. UNA APROXIMACIÓN PREVENTIVA AL ESTUDIO DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA ADOLESCENCIA: INFLUENCIA DE LAS HABILIDADES PARENTALES INADECUADAS DE USO GENERALIZADO 47
C025. CONTROL PSICOLÓGICO PARENTAL COMO PREDICTOR DE CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS Y DESAJUSTE EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA 47
C026. LAS HABILIDADES PARENTALES COMO ESTRATEGIA PREVENTIVA DE LAS CONDUCTAS PROBLEMA: EL PROGRAMA DE COMPETENCIA FAMILIAR 48
C027. PADRES HIPERPROTECTORES, ¿PROTEGEN A SUS HIJOS FRENTE A LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA?..... 48
C028. PREVENCIÓN FAMILIAR TEMPRANA MEDIANTE EL PROGRAMA APRENDER A CONVIVIR EN CASA 48
S10. LOS TRASTORNOS ATENCIONALES A TRAVÉS DE VIÑETAS CLÍNICAS..... 49
C029. ¿TDAH U OTRO TRASTORNO? HABITUALES COMORBILIDADES A TRAVÉS DE VIÑETAS CLÍNICAS 49
C030. LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN EL PERFIL NEUROPSICOLÓGICO DE NIÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO 49
C031. DAMP (DÉFICIT DE ATENCIÓN, DEL CONTROL MOTOR Y DE LA PERCEPCIÓN) 50
C032. FUNCIONES EJECUTIVAS EN EL TRASTORNO DE APRENDIZAJE NO VERBAL Y SU IMPLICACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN LOS TRASTORNOS DE APRENDIZAJE ESCOLAR 50
S12. INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y BIENESTAR EMOCIONAL EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE EN CONTEXTOS EDUCATIVOS Y EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL 50
C033. EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN EN SALUD MENTAL «ESPAIJOVE.NET»: ENSAYO MULTICÉNTRICO ALEATORIZADO..... 51
C034. SERVICIO DE APOYO Y ATENCIÓN EMOCIONAL (SAAE) PARA LA MEJORA DEL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO EN EL MARCO ESCOLAR 51
C035. PROGRAMA «ESPAI JOVE ASISTENCIAL» PARA JÓVENES Y FAMILIAS CON DIFICULTADES FUNCIONALES Y DE RELACIÓN 51
C036. EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA "ESPAIJOVE.NET" ADAPTADO A LA POBLACIÓN ADOLESCENTE QUE VIVE EN UN CENTRO RESIDENCIAL DE ACCIÓN EDUCATIVA (CRAE) 52

S14. PARENTING IN A CROSS-CULTURAL CONTEXT: PROTECTIVE AND RISK FACTORS **52**
C037. THE MITHOLOGY OF PARENTING AND THE EFFECT IN CHILD-PARENT RELATIONSHIP DYNAMICS **53**
C038. AUTHORITATIVE AND AUTHORITARIAN PARENTING STYLES AND CHILD DIFFICULTIES AMONG ITALIAN PARENTS **53**
C039. PARENTAL ATTITUDES AND AGGRESSIVE BEHAVIOR OF THE ADOLESCENTS **53**
C040. ARE MATERNAL ATTACHMENT STYLE AND FEEDING PRACTICES RISK FACTORS FOR CHILDREN WEIGHT STATUS? **54**
S15. AVANCES Y PERSPECTIVAS EN EL ESTUDIO Y EVALUACIÓN DE LA PERSONALIDAD PSICOPÁTICA INFANTO-JUVENIL **54**
C041. EL EFECTO MEDIADOR DE LOS RASGOS PSICOPÁTICOS EN LA PREDICCIÓN DE PROBLEMAS DE CONDUCTA DURANTE LA INFANCIA TEMPRANA **54**
C042. DESARROLLO DEL TEST INVENTORY OF CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS AND ANTISOCIAL BEHAVIOUR (INCA) PARA ADOLESCENTES **55**
C043. PROCESAMIENTO EMOCIONAL DE LA MIRADA EN JÓVENES CON CARACTERÍSTICAS PSICOPÁTICAS **55**
C044. RASGOS PSICOPÁTICOS COMO PREDICTORES DE LOS ESPECTROS EXTERNALIZANTE E INTERNALIZANTE: UNA INVESTIGACIÓN CON ECUACIONES ESTRUCTURALES **55**
S17. USO DE LAS TIC Y REDES SOCIALES: PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN **56**
C045. LAS REDES SOCIALES COMO HERRAMIENTA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS **56**
C046. NOMOFOBIA Y HÁBITOS DE CONSUMO DE REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES **56**
C047. USO SALUDABLE DE TIC Y REDES SOCIALES; DISEÑO Y APLICACIÓN DEL PROGRAMA PADRES CONECTADOS **57**
C048. DETERMINANTES DEL USO DE LAS REDES SOCIALES EN UNIVERSITARIOS **57**
S18. VARIABLES FAMILIARES, SINTOMATOLOGÍA CLÍNICA Y CONSUMO DE TÓXICOS EN ADOLESCENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA **57**
C049. ESTILOS DE APEGO Y CONSUMO DE DROGAS EN PACIENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA **58**
C050. APEGO Y SINTOMATOLOGÍA EN CLÍNICA EN PACIENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA **58**
C051. EMOCIÓN EXPRESADA FAMILIAR Y TRASTORNOS DE CONDUCTA EN ADOLESCENTES HOSPITALIZADOS **58**
C052. INFLUENCIA DE LOS ESTILOS EDUCATIVOS Y VARIABLES DE PERSONALIDAD EN PACIENTES CON TRASTORNO DE CONDUCTA **58**
S20. ADOLESCENTS AND SUBSTANCE USE: VULNERABILITY AND HEALTH PROMOTION THROUGH COMMUNICATION AND INFORMATION TECHNOLOGIES **59**
C053. ALERTA ALCOHOL: EFFECTS OF A WEB-BASED COMPUTER TAILORED INTERVENTION TO REDUCE BINGE-DRINKING AMONG ANDALUSIAN ADOLESCENTS **59**
C054. ALERTA ALCOHOL EN FAMILIA: STUDY PROTOCOL OF A CLUSTER RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL AIMED TO EVALUATE A WEB-BASED COMPUTER-TAILORED INTERVENTION TO PREVENT BINGE-DRINKING AMONG ADOLESCENTS **60**
C055. BINGE DRINKING AND HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN ADOLESCENCE: ALERTA ALCOHOL **60**
C056. MOTIVATIONAL FACTORS OF CANNABIS USE IN ADOLESCENCE: FOCUS GROUPS **60**
S21. LA NEUROPSICOLOGÍA CLINICAL INFANTIL: NUEVAS LÍNEAS DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN BASADAS EN LAS TERAPIAS PSICOLÓGICAS DE TERCERA GENERACIÓN (TTG) **61**
C057. ESTRÉS PARENTAL PERCIBIDO Y SU RELACIÓN CON MEDIDAS NEUROPSICOLÓGICAS DE DETECCIÓN PRECOZ DEL TDAH **61**
C058. APLICACIÓN DE TERAPIA INTERACCIÓN PADRES-HIJOS (PCIT) EN PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA **61**
C059. INDICADORES BIOMÉDICOS PARA LA DETECCIÓN DURANTE EL NEURODESARROLLO DE NIÑOS CON TEA **62**
C060. EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN NEUROEDUCATIVA EN NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO **62**
S24. ¿POR QUÉ LOS PADRES SIEMPRE DEMANDAN LO MISMO? EL TDAH Y LA EVALUACIÓN DE ALTAS CAPACIDADES EN LA CLÍNICA ACTUAL **62**
C061. ¿QUÉ LE PASA A MI HIJO? LA NECESIDAD DE LOS PADRES DE PONER UNA ETIQUETA A SUS HIJOS **63**
C062. DIFICULTADES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL MÁS ALLÁ DEL DIAGNÓSTICO **63**
C063. DIFERENCIAS ENTRE TDAH Y DISTRACCIÓN-IMPULSIVIDAD ASOCIADA A OTRAS PATOLOGÍAS EN ADOLESCENTES TARDÍOS **63**
C064. PROPUESTA DE LA ESCALA DE DESARROLLO EMOCIONAL CUP-UCM Y SU APLICACIÓN CLÍNICA **64**
S25. AVANCES EN EL ESTUDIO DE LA COVITALIDAD EN NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS: «EL TODO ES MAYOR QUE LA SUMA DE LAS PARTES» **64**
C065. EFECTO AMORTIGUADOR DE LA COVITALIDAD EN LA RELACIÓN ENTRE EL MALTRATO VERBAL ENTRE IGUALES Y EL AJUSTE PSICOSOCIAL EN NIÑOS **64**

C066. LA COVITALIDAD COMO FACTOR PROTECTOR ANTE PROBLEMAS INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES EN ADOLESCENTES 65
C067. DATOS PRELIMINARES DE LA VALIDACIÓN DEL *SOCIAL EMOTIONAL HEALTH SURVEY-HIGHER EDUCATION* EN UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES 65
C068. SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y EXTERNALIZANTE Y LA COVITALIDAD COMO FACTOR PROTECTOR EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS 66
S27. AVANCES EN LA EVALUACIÓN Y DISTINCIÓN CLÍNICA DEL TEMPO COGNITIVO LENTO 66
C069. ANÁLISIS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE UN CONJUNTO DE SÍNTOMAS QUE DEFINEN EL TEMPO COGNITIVO LENTO EN NIÑOS 66
C070. VALIDACIÓN DE UNA MEDIDA DE AUTOINFORME PARA LA EVALUACIÓN DEL TEMPO COGNITIVO LENTO 67
C071. ¿CÓMO AFECTA EL TEMPO COGNITIVO LENTO A LA RELACIÓN DEL TDAH CON MEDIDAS PSICOPATOLÓGICAS Y DE DETERIORO? 67
C072. ¿EXISTEN CARACTERÍSTICAS CLÍNICAMENTE DIFERENTES ENTRE EL TCL Y EL TDAH? 67
S28. REGULACIÓN EMOCIONAL EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA: ANÁLISIS, EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN DIFERENTES TRASTORNOS O PROBLEMAS PSICOLÓGICOS 68
C073. VALIDACIÓN DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL COMO UNA DIMENSIÓN EN UN MODELO DE TRANSDIAGNÓSTICO DE DIFERENTES TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN ADOLESCENTES.. 68
C074. EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EMOCIONALES Y OTROS FENÓMENOS RELACIONADOS CON LA REGULACIÓN EMOCIONAL 68
C075. ENTRENAMIENTO EN REGULACIÓN EMOCIONAL EN UN NIÑO CON TRASTORNOS EMOCIONALES: ESTUDIO DE CASO 69
C076. REGULACIÓN EMOCIONAL. IMPLICACIONES EN LA PSICOPATOLOGÍA EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA. UNA APROXIMACIÓN TRANSDIAGNÓSTICA 69
S30. PREVENCIÓN DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN LA ADOLESCENCIA A TRAVÉS DE INTERVENCIONES UNIVERSALES 69
C077. ENSEÑANDO QUE LAS PERSONAS PUEDEN CAMBIAR: EFECTOS EN LA REDUCCIÓN DE AGRESIÓN Y VICTIMIZACIÓN ENTRE IGUALES Y EN LA PAREJA 70
C078. EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN BASADA EN MINDFULNESS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: ENSAYO PILOTO CONTROLADO ALEATORIZADO 70
C079. ENSEÑANDO QUE LAS PERSONAS PUEDEN CAMBIAR: EFECTOS DE UNA PREVENCIÓN UNIVERSAL EN LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES 71
C080. PREVENCIÓN DEL ONLINE GROOMING DE MENORES: EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA PILOTO EN EL CONTEXTO ESCOLAR 71
S31. AVANCES EN PSICOLOGÍA FORENSE CON NIÑOS Y ADOLESCENTES 71
C081. ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS DE PREVALENCIA VITAL DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL EN ESPAÑA 72
C082. CORRELATOS FISIOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS Y CONDUCTUALES DE HUELLA DE MEMORIA MEDIANTE EL TCC Y EL TEF 72
C083. EL LADO OSCURO DE LA PERSONALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA PSICOPATOLOGÍA EN JÓVENESA 72
C084. EVALUACIÓN DE LA CREDIBILIDAD DEL TESTIMONIO DE ABUSO SEXUAL INFANTIL: UN CASO CONFIRMADO POR PRUEBAS DE ADN 73
S33. THE COPING POWER PROGRAM: TREATMENT AND PREVENTION OF DISRUPTIVE BEHAVIORS ... 73
C085. COPING POWER AS UNIVERSAL-CLASSROOM BASED PREVENTION PROGRAM IN PRIMARY AND NURSERY SCHOOL 73
C086. THE COPING POWER PROGRAM: PRINCIPLES AND PRACTICE 74
C087. ADAPTATION OF A MINDFULNESS PROGRAM WITH CHILDREN WITH DISRUPTIVE BEHAVIOR DISORDERS DIAGNOSIS, AND THEIR PARENTS 74
C088. IMPLEMENTING COPING POWER WITH CHILDREN WITH DISRPTIVE BEHAVIOR DISORDER DIAGNOSIS 74
S34. PANORAMA ACTUAL DE LOS PROBLEMAS INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL ESPAÑOLA 75
C089. PROBLEMAS PSICOSOMÁTICOS Y SU RELACIÓN CON PROBLEMAS INTERIORIZADOS 75
C090. ANÁLISIS MULTIFUENTE DE LA COMORBILIDAD ENTRE LOS PROBLEMAS INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS EN POBLACIÓN INFANTIL 75
C091. EXTRACCIÓN DE ESCALAS CATEGORIALES CLÍNICAS ACORDES AL DSM 5 DESDE EL SISTEMA DE EVALUACIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES (SENA) 76
C092. APROXIMACIÓN A LA PREVALENCIA DE PROBLEMAS INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS EN LA POBLACIÓN INFANTOJUVENIL ESPAÑOLA 76
S35. DISLEXIA, LENGUAJE Y TDAH: FACTORES NEUROPSICOLÓGICOS Y CONDUCTUALES ASOCIADOS 76
C093. PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO Y DE FUNCIONES EJECUTIVAS CONCRETAS EN NIÑOS CON DISLEXIA 77
C094. THE BRIGHT STUDY: ASSESSING THE LINGUISTIC ENVIRONMENT OF RURAL GAMBIA 77
C095. VALOR DIAGNÓSTICO DE MEDIDAS ELECTROENCEFALOGRÁFICAS Y DE ATENCIÓN SOSTENIDA EN UNA MUESTRA DE NIÑOS CON TDAH 77

C096. LA RELACIÓN ENTRE LAS MEDIDAS ATENCIONALES EXPERIMENTALES Y LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN LA VIDA DIARIA DEL NIÑO 78
S37. RESPONSES TO LEARNING DISABILITIES: NOT ONLY REMEDIATION, BUT ALSO PREVENTION 78
C097. CROSSING THE MOUNTAIN OF LEARNING DISABILITIES: AN INTERVENTION FOCUSING ON READING AND WRITING PROMOTION 78
C098. CHALLENGING THE GAP BETWEEN ASPIRATIONS AND REALITY: AN ADOLESCENT DEFINING VOCATIONAL CHOICES, WHILE STRUGGLING WITH COGNITIVE DIFFICULTIES 79
C099. STRUGGLING IN MATHEMATICS: A CASE STUDY 79
C100. PREVENTION RESPONSE: HELPING YOUNG CHILDREN TO DEVELOP EMERGENT LITERACY SKILLS 79
S38. ¿ESTÁ CAMBIANDO LA TECNOLOGÍA LA SEXUALIDAD DE NUESTROS ADOLESCENTES? 80
C101. SEXTING Y MITOS DEL AMOR ROMÁNTICO 80
C102. ABUSO SEXUAL Y ADICCIÓN AL CIBERSEXO EN LA ADOLESCENCIA 80
C103. CIBERSEXO EN LA ADOLESCENCIA: OTRO ESCENARIO PARA LA DIVERSIDAD AFECTIVO-SEXUAL 81
C104. SEXTING EN CHICOS Y CHICAS PREADOLESCENTES: ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS 81
S40. ESTUDIO DE CASOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTIL 81
C105. INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR EN UN CASO DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD 82
C106. INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN MENOR CON MIEDO A TRAGAR Y LA INFLUENCIA DE LOS CELOS INFANTILES EN EL PROBLEMA: ESTUDIO DE UN CASO 82
C107. EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN CASO DE INHIBICIÓN CONDUCTUAL A UN NIÑO DE 5 82
C108. PROPUESTA DE UN DISEÑO BREVE DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN UN CASO DE ENURESIS PRIMARIA 83
S41. POSIBILIDADES DEL EEG PARA EVALUAR EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y EL COMPORTAMIENTO INFANTIL TEMPRANO 83
C109. ACTIVIDAD EEG DE NIÑOS CON DIAGNÓSTICO TDAH A TRAVÉS DE TAREAS EXPERIMENTALES DE NATURALEZA COGNITIVA 83
C110. INDIVIDUAL DIFFERENCES IN THE NEURAL CORRELATES OF 8-MONTH-OLD INFANTS RESPONSES TO OTHER PEERS CRY AND LAUGHTER 83
C111. EVALUACIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DEL TDAH MEDIANTE REGISTRO ELECTROENCEFALOGRÁFICO Y ESCALAS DE VALORACIÓN 84
C112. MARCADORES NO ESTACIONARIOS EN EL EEG PARA LA DETECCIÓN DE NIÑOS CON TDAH 84
S43. COMPLEJIDAD DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD: UN ANÁLISIS MULTINIVEL 84
C113. PATRÓN CARDIACO DE ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD ANTE UNA TAREA DE ESTRÉS 85
C114. REGULACIÓN EMOCIONAL AUTOINFORMADA, ANSIEDAD DE EJECUCIÓN Y RESPUESTA CARDÍACA ANTE UNA TAREA DE ESTRÉS EN ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD 85
C115. INTERACCIÓN SOCIO-EMOCIONAL ENTRE ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD Y SUS PADRES 85
C116. CONCORDANCIA DE LA CONDUCTA OBSERVADA Y DE LA RESPUESTA CARDIACA ENTRE ADOLESCENTES Y SUS PADRES Y MADRES EN SITUACIONES DE INTERACCIÓN 86
S45. A CLINICAL INTERVENTION SERVICE IN ADOPTION 86
C117. BUILDING A COMMON CHILDCARE NARRATIVE THROUGH PROFESSIONALS' SUPERVISION 86
C118. THE CUBIC MODEL FOR ADOPTIVE FAMILIES: A CLINICAL CASE WITH SIBLINGS 87
C119. THE HEART MAP: ENHANCING IDENTITY WITHIN ADOPTIVE FAMILY 87
C120. WHEN THE CHILD LEAVES THE RESIDENTIAL CARE: BUILDING SAFE TRANSITIONS 87
S46. EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN DE LA CONDUCTA REPETITIVA EN EL TEA 88
C121. INTERVENCIÓN EN CRISIS EN PERSONAS CON TEA GRAVE Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL 88
C122. REPETITIVE BEHAVIOR IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH AUTISTIC SPECTRUM DISORDER AND OBSESSIVE-COMPULSIVE DISORDER 88
C123. ETIOPATHOGENIC BASES OF REPETITIVE BEHAVIOR IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE PSYCHOPATHOLOGY: OBSESSIVE-COMPULSIVE DISORDER, TOURETTE SYNDROME AND AUTISM 89
C124. PROBLEMAS DE CONDUCTA EN TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Y SU RELACIÓN CON DÉFICIT LINGÜÍSTICO COMUNICATIVO Y PROCESAMIENTO SENSORIAL 89
S49. PROMOVIENDO EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN LOS ADOLESCENTES A TRAVÉS DEL AJUSTE PSICOSOCIAL Y FAMILIAR 89
C125. BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA: ¿PODEMOS PREDECIRLO DESDE EL ENTORNO FAMILIAR? 90
C126. IMPACTO DEL ASMA BRONQUIAL EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DEL ADOLESCENTE: ANÁLISIS DE SUS PREDICTORES 90
C127. AJUSTE PSICOSOCIAL Y BIENESTAR PSICOLÓGICO DURANTE LA ADOLESCENCIA 90
C128. VARIABLES ASOCIADAS Y PREDICTORAS DEL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN LA ADOLESCENCIA 91

S52. PARENTS' RESOLUTION OF THEIR CHILD'S DIAGNOSIS-NOVEL APPLICATIONS IN PEDIATRIC AND DEVELOPMENTAL RESEARCH **91**
C129. PARENTAL REACTION TO CLEFT LIP AND PALATE DIAGNOSIS: THE ROLE OF CLP CHARACTERISTICS **91**
C130. THE RELATIONSHIP BETWEEN MOTHERS' REPRESENTATIONS AND REACTION TO DIAGNOSIS AND SELF-PERCEPTION OF CHILDREN WITH CONGENITAL VISUAL IMPAIRMENT **92**
C131. THE REACTION TO DIAGNOSIS QUESTIONNAIRE: A PRELIMINARY VALIDATION OF A NEW SELF-REPORT MEASURE TO ASSESS PARENTS' RESOLUTION OF THEIR CHILD'S DIAGNOSIS **92**
C132. RESOLUTION OF THE DIAGNOSIS AMONG MOTHERS OF CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY: ASSOCIATIONS WITH GRANDMOTHERS' SUPPORT **92**

ORAL COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES ORALES

C133. THEMATIC EXPLORATION OF REPRODUCTIVE HEALTH BEHAVIORS OF INDIAN ADOLESCENT GIRLS **97**
C135. PERSONALITY CORRELATES OF AFFECTIVE PROBLEMS DEVELOPMENT DURING ADOLESCENCE **97**
C136. PREVENCIÓN DE LAS DIFICULTADES DEL LENGUAJE ORAL Y APRENDIZAJE LECTOESCRITO EN PREESCOLARES CON EL MODELO RESPUESTA A LA INTERVENCIÓN (RTI) **97**
C137. VIOLENCE IN DATING, RESILIENCE AND EMOTIONAL REGULATION IN STUDENTS OF THE POLYTECHNIC HIGHER EDUCATION **98**
C138. THE ROLE OF SCHOOL PERSONNEL KNOWLEDGE IN DETECTING AND REPORTING CHILDREN AND YOUTH VICTIMIZATION **98**
C139. BECOMING PROSOCIAL THROUGHT EUROPEAN RESILIENCE CURRICULUM (RESCUR): PRELIMINNAIRE RESULTS OF AN IMPLEMENTATION IMPACT STUDY **99**
C140. AFFRON®, A STANDARDISED EXTRACT FROM SAFFRON (CROCUS SATIVUS L.) FOR THE TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSIVE SYMPTOMS IN YOUTH: A RANDOMISED, DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED STUDY **99**
C141. AGRUPACIÓN FACTORIAL DE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO OBSESIVO-COMPULSIVO DEL DSM-5 EN ADOLESCENTES **99**
C142. QUALITY OF LIFE OF SHORT-STATURED CHILDREN TREATED WITH GROWTH HORMONE **100**
C143. SATISFACCIÓN CON LA IDENTIDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 7 AÑOS: ¿QUÉ APORTA LA PERSPECTIVA DE GÉNERO? **100**
C144. THE IMPACT OF CHILDHOOD CANCER ON THE QUALITY OF LIFE OF SURVIVOR: A QUALITATIVE ANALYSIS OF FUNCTIONALITY AND PARTICIPATION **101**
C145. COGNITIVE MEDIATORS OF SCHOOL-RELATED SOCIO-ADAPTIVE BEHAVIORS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ASD: A PILOT STUDY **101**
C146. VIOLENCIA SEXUAL EN NIÑOS EN EL ÁMBITO FAMILIAR Y COMUNITARIO EN CONTEXTOS DE CONFLICTO ARMADO **101**
C147. AUTOESTIMA Y ALTERACIONES COMPORTAMENTALES DE LA IMAGEN CORPORAL. EL ROL DE LA SINTOMATOLOGÍA COGNITIVO-EMOCIONAL **102**
C148. PSYCHOLOGICAL IMPACT OF SKIN DISORDERS AND THE NEED FOR SCREENING YOUNG PATIENTS **102**
C149. LONG-TERM KNOWLEDGE RETENTION OF CHILD SEXUAL ABUSE PREVENTION CONCEPTS IN CHILDREN **102**
C150. DISEÑO Y VALIDACIÓN DE LA ESCALA EDGAR-A (EARLY DETECTION OF GAMBLING ABUSE RISK - ADOLESCENTS) **103**
C151. PROYECTO INTEDI: ENTRENANDO LAS HABILIDADES EMOCIONES DE ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1. UN ESTUDIO PILOTO **103**
C152. CYBERBULLYING: PREDICTORES COMUNES A LA CYBER-VICTIMIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS **104**
C153. THE PARENTING EXPERIENCE AND ATTACHMENT STYLES OF SINGLE PARENTS BY CHOICE.. **104**
C154. EXPLORING THE RELATIONSHIP BETWEEN EMOTIONAL ABILITIES AND FATALISM IN LATIN AMERICAN ADOLESCENTS **104**
C155. ACTITUDES HACIA EL CUERPO EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES MEXICANOS **105**
C156. PERFIL DE AJUSTE EMOCIONAL DE VÍCTIMAS Y AGRESORES DE ACOSO TRADICIONAL Y CIBERNÉTICO **105**
C157. INTERACCIÓN ENTRE ESQUEMAS DISFUNCIONALES TEMPRANOS E INFERENCIAS NEGATIVAS EN LA PREDICCIÓN DE LOS SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN **105**
C158. EDUCATING PARENTS: INCREASING KNOWLEDGE AND ATTITUDES TOWARDS CHILD SEXUAL ABUSE **106**
C159. DESARROLLO Y TIPIFICACIÓN ESPAÑOLA DEL ATENTO, CUESTIONARIO TEA PARA LA EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y EL TDAH **106**
C160. CAMBIO EN SOMATIZACIÓN DE LOS HIJOS TRAS LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROGENITORES EN EL PROGRAMA EGOKITZEN **106**
C161. HOMOFOBIA Y TRANSFOBIA ENTRE ADOLESCENTES Y RELACIONES CON LAS CONDUCTAS DE BULLYING **107**

C162. CRECER CON EL TERRORISMO: EDAD EN LA QUE SE SUFRIÓ UN ATENTADO Y PSICOPATOLOGÍA POSTERIOR 107
C163. PRENATAL SMOKE EXPOSURE AND PSYCHOLOGICAL PROBLEMS IN CHILDREN: A PROSPECTIVE STUDY AT 7 YEARS OF AGE 107
C164. TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO: DIFERENCIAS DE GÉNERO A NIVEL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO 108
C165. AUTOPROMOCIÓN Y NARCISISMO EN LAS REDES SOCIALES 108
C166. ESCALA DE INTERFERENCIA DE LA DEPRESIÓN Y ANSIEDAD PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (EIDAN) 109
C167. FAMILY INCOME AND YOUNG CHILDREN'S PEER VICTIMIZATION AND LONELINESS 109
C168. LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES Y EL DESARROLLO POSITIVO EN LA ADOLESCENCIA . 109
C169. TESTING THE TRIPARTITE MODEL OF SOCIAL COMPETENCE IN A MULTI-INFORMANT STUDY ON PRESCHOOL-AGE CHILDREN 110
C170. MACHINE LEARNING FOR IDENTIFYING LANGUAGE DISORDERS IN CHILDREN 110
C171. MANIFESTACIONES CONDUCTUALES-NARRATIVAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON AUTISMO: ESTUDIO COMPARATIVO CON GRUPO DE DESARROLLO TÍPICO 110
C172. FRUSTRATION INDUCING TASKS AS TOOLS FOR ASSESSING ADOLESCENT EMOTION REGULATION 111
C173. THE ASSOCIATION BETWEEN ATTACHMENT STYLE TO FATHER AND SUICIDAL IDEATION IN ADOLESCENTS WITH DEPRESSION 111
C174. PROBLEMAS DE CONDUCTA. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN CONTEXTO EDUCATIVO DESDE EL MODELO DE TERAPIA BREVE ESTRATÉGICA: OBSERVADOR DE CONFLICTOS 111
C175. PERSONALITY TRAITS OF EATING DISORDER VS. DUAL DIAGNOSIS PATIENTS 112
C176. EFECTIVIDAD DEL MINDFULNESS EN NIÑOS/AS CON TDAH: ESTUDIO DE REVISIÓN 112
C177. RELACIONES ENTRE MEDIA MULTITASKING, PERSONALIDAD, FUNCIONES EJECUTIVAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES 112
C178. INTERVENCIÓN EN INTELIGENCIA EMOCIONAL PARA FAMILIAS 113
C179. STAD IN EUROPE-A COMMUNITY STRATEGY TO PREVENT MINORS AND YOUNGSTERS ALCOHOL USE IN PUBLIC SPACES 113
C180. STOP-SV: AN EVALUATION OF A TRAINING PROGRAMME FOR NIGHTLIFE WORKERS IN EUROPE 114
C181. SALUD MENTAL COMUNITARIA: UN ANÁLISIS DESDE LA MARGINACIÓN SOCIAL Y EXCLUSIÓN SOCIAL EN NIÑAS, ADOLESCENTES Y MUJERES JÓVENES DE LA ZONA NORTE Y CENTRO DE MÉXICO 114
C182. INTERACCIÓN SOCIAL Y VINCULACIÓN EMOCIONAL EN PADRES CON HIJOS DIAGNOSTICADOS DE TDAH 114
C183. DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL BINGE-DRINKING EN ADOLESCENTES CONSUMIDORES VS NO CONSUMIDORES: ALERTA ALCOHOL 115
C184. ACONTECIMIENTOS VITALES ESTRESANTES Y OBESIDAD INFANTIL: IMPACTO A NIVEL PSICOLÓGICO 115
C185. THE EFFECTIVENESS OF COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY ON LONELINESS, LIFE SATISFACTION AND ANXIETY OF GIRL'S VETERANS 116
C186. INTERNAL AND EXTERNAL RESOURCES AND THE ADJUSTMENT OF PARENTS OF PREMATURE INFANTS 116
C187. PARENTAL BONDING AND CHILD COPING PREDICT URGENT HEALTH CARE USE IN CHILDREN WITH NON-EPILEPTIC SEIZURES 116
C189. THE THEORY OF MIND IN INTELLECTUAL DISABILITY AND AUTISM IN IRANIAN INDIVIDUALS 117
C190. THE MODERATION EFFECT OF PREFRONTAL FUNCTIONS ON THE RELATIONSHIP BETWEEN CHILDHOOD TRAUMATIC EXPERIENCES AND PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS 117
C191. EMOTION REGULATION OF CHILDREN WHO HAS SIBLING WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER 117
C192. ¿CÓMO PUEDE ACTUAR UN PROGRAMA PREVENTIVO SOBRE LA DIETA Y EL CRITICISMO DE LOS IDEALES ESTÉTICOS EN ADOLESCENTES? 118
C193. EL PROCESO DE DUELO EN ADOLESCENTES, REALIDAD CLÍNICA DESATENDIDA. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA 118
C194. BEHAVIORAL CORRELATES OF CALLOUS UNEMOTIONAL TRAITS AND PEER RELATION PROBLEMS IN CLINICAL AND COMMUNITY SAMPLE OF HUNGARIAN ADOLESCENTS – DIFFERENCES BETWEEN PARENTAL & SELF REPORT 118
C195. QUALITY OF LIFE OF PARENTS IN A PARENTING PROGRAM AND THE TRANSITION INTO PARENTHOOD 119
C196. ASSOCIATIONS BETWEEN PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AND QUALITY OF LIFE IN PEDIATRIC SHORT STATURE 119
C197. PARENT-CHILD DIS(AGREEMENT) IN HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE OF CHILDREN WITH ESOPHAGEAL ATRESIA 120
C198. CALLOUS UNEMOTIONAL TRAITS O EMOCIONES PROSOCIALES LIMITADAS EN LA INFANCIA: REVISIÓN DEL CONSTRUCTO E INSTRUMENTOS DE MEDIDA 120

C199. MENTAL HEALTH OF ADOLESCENT AND EARLY ADULTHOOD CHARACTERIZED AS NEET FROM GUANAJUATO, MEXICO 120
C200. COMORBIDITY IN MENTAL HEALTH AND ITS CONTRIBUTION TO DECREASED ACADEMIC PERFORMANCE IN ADOLESCENTS 121
C201. DÉFICIT EN EL PROCESAMIENTO AFECTIVO Y EL CONOCIMIENTO EMOCIONAL EN NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL 121
C202. PREPAREDNESS FOR MENARCHE AND MENSTRUAL ATTITUDES: THE MEDIATIONAL ROLE OF MENARCHEAL EXPERIENCE 121
C203. USO DE LAS REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL EN POBLACIÓN ADOLESCENTE 122
C204. PREDICTORES DEL MALESTAR EMOCIONAL EN EL ADOLESCENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 1 122
C205. «TWO SIDES OF THE SAME COIN»: ADOLESCENT'S MENTAL HEALTH AND ADDICTIONS, FROM A GENDER PERSPECTIVE 123
C206. VALIDEZ CONVERGENTE DE LAS PRUEBAS DE ATENCIÓN EN SUJETOS CON TDAH 123
C207. ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ADOLESCENTES CON Y SIN ENFERMEDAD CRÓNICA: DIFERENCIAS EN AUTOESTIMA, FORTALEZAS Y DIFICULTADES 123
C208. BEYOND INTERVENTION INGREDIENTS: THE IMPACT OF INITIAL THERAPEUTIC ALLIANCE ON TREATMENT OUTCOME OF YOUTH IN MENTAL HEALTH CARE 124
C209. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN EN ÁMBITO EDUCATIVO DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADICCIONES MADRID SALUD 124
C210. ¿LAS FUNCIONES EJECUTIVAS «FRÍAS» PUEDEN EXPLICAR LAS RELACIONES ENTRE RASGOS DE PERSONALIDAD Y TDAH? 124
C211. TRANSITION IN PATTERNS OF POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER AND DEPRESSION OVER TIME SINCE ADOLESCENTS FOLLOWING WENCHUAN EARTHQUAKE 125
C212. THE PREDICTIVE OF LONELINESS ON INTERNET ADDICTION 125

POSTER COMMUNICATIONS / COMUNICACIONES PÓSTER

P001. AN EFFECTIVE INTERVENTION FOR JAPANESE UNIVERSITY STUDENTS WITH HIGH FUNCTIONING AUTISM SPECTRUM DISORDERS 129
P002. PROMOTING EFFECT OF DIFFERENT TYPES OF ACTIVATION ON OUTPUT OF CHINESE CHARACTERS IN CHILDREN WITH DICTATION DIFFICULTIES 129
P004. «NO DESEO CONTESTAR» A PREGUNTAS SOBRE SUICIDIO. IMPLICACIONES PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN LA ADOLESCENCIA 129
P005. SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y EXTERNALIZANTE Y SUICIDALIDAD EN UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES (18-26 AÑOS) 130
P006. CLINICAL DIAGNOSTIC PROBLEMS IN WORK WITH CHILDREN WITH ASPERGER SYNDROME 130
P007. MEASURING PARENTAL REFLECTIVE FUNCTIONING: A MULTIMETHOD APPROACH WITH INTERVIEWS AND SELF-REPORT 130
P008. LAS ENFERMEDADES RARAS EN EDUCACIÓN INFANTIL. ESTUDIO DE CASOS DESDE UN ENFOQUE PSICOPEDAGÓGICO 131
P009. ¿QUÉ VARIABLES PSICOSOCIALES PREDICEN LAS HABILIDADES Y EL RENDIMIENTO MATEMÁTICO?: UN MODELO DE ECUACIONES ESTRUCTURADAS 131
P010. PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE USABILIDAD DE UNA HERRAMIENTA VIRTUAL PARA LA EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES 132
P011. ANSIEDAD EN NIÑOS CON CÁNCER Y SUS CUIDADORES 132
P012. DOES TEMPERAMENT PREDICT COGNITIVE AND AFFECTIVE EMPATHY IN CHILDREN WITH AND WITHOUT AUTISM? 132
P013. PARENTING PROFILES ACROSS VERBAL ASD, NON-VERBAL ASD, AND TYPICALLY DEVELOPING SAMPLES 133
P014. PERFIL NEUROPSICOLÓGICO ASOCIADO A TUMOR DE FOSA POSTERIOR EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA 133
P015. MODELOS FACTORIALES DE FUNCIONES EJECUTIVAS EN POBLACIÓN INFANTIL: METAANÁLISIS 133
P016. SÍNDROME DE X FRÁGIL EN MUJERES: ESTUDIO DE CASO 134
P017. OBESIDAD INFANTIL, FAMILIA Y SALUD MENTAL: COMPROBACIÓN EMPÍRICA DE UN MODELO CONCEPTUAL 134
P018. RELACIÓN ENTRE LA PERSONALIDAD, LA PAGA SEMANAL Y LA FRECUENCIA DE JUEGO EN ADOLESCENTES 134
P019. APLICACIÓN DE LA CIF EN EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO DE UN CASO DE TDAHN 135
P020. WHAT PREDICT BINGE EATING DISORDER IN NON-CLINICAL FEMALE ADOLESCENTS? EXPLORING PEER ATTACHMENT AND EMOTIONAL REGULATION 135
P021. EXTERNALIZING PROBLEMS AND DELINQUENT BEHAVIORS IN RESIDENTIAL-CARE MALE ADOLESCENTS: ASSOCIATIONS WITH PEER ATTACHMENT AND ALEXITHYMIA 136

P022. DOES DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY MODERATE THE RELATIONSHIP BETWEEN PROBLEMATIC INTERNET USE AND PSYCHOTICISM DOMAIN IN ADOLESCENCE? 136
P023. INFLUENCE OF IMPLEMENTATION FIDELITY ON THE EFFECTIVENESS OF A CBT PROGRAMME TARGETED EMOTIONAL PROBLEMS IN CHILDHOOD 136
P024. INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO INFANTIL CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE (DIL) 137
P025. INTERVENCIÓN NEUROPSICÓLOGICA Y LOGOPÉDICA EN TRASTORNO DEL APRENDIZAJE DE LA LECTOESCRITURA CON NEUROFIBRAMATOSIS TIPO 1 (NF1) 137
P026. ANSIEDAD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON BRONQUIOLITIS OBLITERANTE 137
P027. ¿QUÉ PERFIL PSICOLÓGICO PRESENTAN LOS ADOLESCENTES QUE HACEN UN USO RESPONSABLE DE LAS TIC? 138
P028. ¿EXISTE EL TRASTORNO POR ATRACÓN EN LA INFANCIA? NUEVOS HALLAZGOS EN EL ESTUDIO DE EPISODIOS DE ALIMENTACIÓN CON PÉRDIDA DE CONTROL (LOC) EN OBESIDAD INFANTIL 138
P029. ENTREVISTA MOTIVACIONAL, REGULACIÓN EMOCIONAL Y COMPETENCIAS FAMILIARES EN OBESIDAD INFANTIL (PROGRAMA ENTREN-F): VIABILIDAD Y ACEPTACIÓN DESDE ATENCIÓN PRIMARIA 138
P030. ASERTVIDAD Y BULLYING, UNA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN USANDO REALIDAD VIRTUAL . 139
P031. THE RELATIONSHIP BETWEEN SELECTED GENETIC FACTORS AND CLINICAL PICTURE IN ADOLESCENTS WITH HYPERKINETIC SYNDROME AND EARLY INITIATION OF ALCOHOL USE.. 139
P032. THE EFFECTS OF AFTER-SCHOOL ACTIVITY ON PROBLEM BEHAVIORS IN ADOLESCENTS ... 140
P033. THE EFFECTS OF AFTER-SCHOOL ACTIVITY ON THE LEVEL OF SOCIAL MALADJUSTMENT IN THE SCHOOL CLASSROOM 140
P034. ACOSO ESCOLAR E IRA: INTERVENCIÓN PSICOLOGICA EN NIÑOS DE PRIMARIA DE LA PENINSULA DE YUCATAN 140
P035. ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS Y FACTORES DE RIESGO PARA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES MEXICANOS 141
P036. ESTUDIO PRELIMINAR DEL USO DE UNA APLICACIÓN MÓVIL PARA LA ORIENTACIÓN PSICOLOGICA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE 141
P037. USE OF IMAGERY FOR ANGER TREATMENT AND THE CHILDREN'S PERCEPTION OF THEIR UNMET NEEDS 141
P038. ESTUDIO PILOTO SOBRE LA EFICACIA DEL MINDFULNESS EN LA REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD EN NIÑOS ESCOLARES 142
P039. PAIN IMPACT IN PHYSICAL ACTIVITY OF CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY AND TYPICALLY DEVELOPING PEERS 142
P040. A STUDY OF DISPOSITIONAL MINDFULNESS AND OVERALL SCHOOL WELL-BEING IN A MIDDLE SCHOOL IN ATHENS, GREECE 142
P041. ESTEREOTIPOS DE GÉNERO EN EL COMPORTAMIENTO SEXUAL EN HOMBRES PRIVADOS DE LA LIBERTAD 143
P042. INFORMACIÓN, MOTIVACIÓN Y HABILIDADES CONDUCTUALES ASOCIADOS A LA CONSISTENCIA EN EL USO DEL CONDÓN EN ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY 143
P043. LA INFLUENCIA DEL APEGO EN LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA DURANTE LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO LONGITUDINAL 144
P044. PRIMARY CARE SUPPORT PROGRAMME OF THE CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY DEPARTMENT IN HOSPITAL CLÍNIC (BARCELONA): TEMPORARY ANALYSIS OF THE REQUESTS FOR ASSISTANCE IN A PRIMARY CARE CENTER AND FUTURE CHALLENGES 144
P045. WHICH MATERNAL CHARACTERISTIC IS THE STRONGEST PREDICTOR OF INFANT SELF-REGULATION IN HIGH-RISK MOTHER-INFANT DYADS? 144
P046. DIVERSIDAD AFECTIVO-SEXUAL EN POBLACIÓN ADOLESCENTE: UNA REALIDAD INDISCUTIBLE 145
P047. CIBERSEXO A LOS 16 Y A LOS 25 AÑOS: ¿CAMBIOS EVOLUTIVOS O GENERACIONALES? . 145
P048. PARENTS AND THEIR CHILDREN: PERCEIVED PARENTING STYLES BY BOTH PROTAGONISTS 145
P049. GENDER STEREOTYPES. AN ANALYSIS ON THE EMPATHIC PERCEPTION AND PROSOCIAL BEHAVIOR IN ADOLESCENTS 146
P050. TRANSICIÓN EDUCATIVA Y CALIDA DE VIDA: DIFERENCIAS ENTRE ALUMNADO TEA Y NEUROTÍPICO 146
P051. UNA MIRADA SISTÉMICA AL ABORDAJE DE LA PATOLOGÍA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES 146
P052. A CHINESE VERSION OF THE MULTIDIMENSIONAL SOCIAL COMPETENCE SCALE: ITS PSYCHOMETRIC PROPERTIES 147
P053. INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN ADOLESCENTES 147
P054. PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN COLECTIVOS VULNERABLES (ADOLESCENTES) 147

P055. DIFFERENCES IN GROWTH STATUS BETWEEN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER AND TYPICAL DEVELOPMENT 148
P056. PARENT AND ADOLESCENT RISK AND PROTECTIVE FACTORS INVOLVED IN ADOLESCENT INTERNET ADDICTION: A CROSS-SECTIONAL STUDY IN ROMANIAN ADOLESCENTS 148
P057. THE FEASIBILITY OF A VIDEO-BASED TRANSDIAGNOSTIC UNIVERSAL PREVENTION PROGRAM FOR INTERNALIZING PROBLEMS IN CHILDREN 149
P058. REVISITING THE TWO FACES OF PARENTAL SUPPORT AS RISK FACTOR OF PROBLEMATIC BEHAVIOUR IN ADOLESCENCE 149
P059. DOMAINS OF ADOLESCENT DISCLOSURE AND THEIR RELATIONSHIP WITH PROBLEMATIC BEHAVIOUR AND EMOTIONAL ADJUSTMENT IN ADOLESCENCE 149
P060. PREVALENCE OF DSM-5 ANXIETY DISORDERS, COMORBIDITY AND FUNCTIONAL IMPAIRMENT IN A SAMPLE OF SPANISH EARLY ADOLESCENTS 150
P061. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA AUTORREGULACIÓN EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA 150
P062. EVALUACIÓN DE CONDUCTAS REPETITIVAS EN TOC Y TEA: A PROPÓSITO DE UN CASO 150
P063. ESTADO DE ÁNIMO E INSATISFACCIÓN CORPORAL EN LA NIÑEZ 151
P064. RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS DE RIESGO Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES, COMPARACIÓN ENTRE TURNOS 151
P065. RESIGNIFICANDO LA DEPENDENCIA. ESTUDIO DE CASO DE UN ADOLESCENTE, TRATADO BAJO EL MODELO DE PSICOTERAPIA BREVE CON ORIENTACIÓN PSICOANALÍTICA 152
P066. SALUD MENTAL E INTEGRACIÓN SOCIAL EN AGRESORES Y VÍCTIMAS DE CYBERBULLYING.. 152
P067. BULLYING HOMOFÓBICO Y CLIMA FAMILIAR EN ADOLESCENTES 152
P068. BULLYING CON CONTENIDO HOMOFÓBICO E INDICADORES DE AJUSTE PERSONAL Y SOCIAL EN ADOLESCENTES 153
P069. EFFECTS OF ATTENTION TRAINING AND TRANSFER TO OTHER COGNITIVE FUNCTIONS IN CHILDREN 153
P070. CIBERVICTIMIZACIÓN, PERSONALIDAD Y USO DE LAS REDES SOCIALES ENTRE ADOLESCENTES 153
P071. ADOLESCENT SELF-CONSCIOUSNESS: GENDER AND AGE DIFFERENCES 154
P072. WHAT ROLE DOES ATTACHMENT TO PARENTS AND FRIENDS PLAY IN THE RELATIONSHIP BETWEEN LOW SELF-ESTEEM AND DEPRESSION? 154
P073. MOST COMMON PSYCHOLOGICAL DISORDERS IN ADOLESCENCE: PSYCHOLOGICAL HELP-SEEKING AND GENDER DIFFERENCES 154
P074. ¿HAY DIFERENCIAS ENTRE PADRES Y MAESTROS EN LAS MEDIDAS DE LAS CONDUCTAS TDAH Y TCL EN FUNCIÓN DEL SEXO? DATOS DE UNA MUESTRA CLÍNICA 155
P075. ¿HAY DIFERENCIAS ENTRE PADRES Y MAESTROS EN LAS MEDIDAS DE LAS CONDUCTAS TDAH Y TCL EN FUNCIÓN DEL SEXO? DATOS DE UNA MUESTRA NORMAL 155
P076. FAMILIAS VERSUS PROFESIONALES: DIFERENTES PERSPECTIVAS PARA TRABAJAR UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR 155
P077. EL COMER EMOCIONAL EN LA OBESIDAD INFANTIL: EL IMPACTO PSICOLÓGICO DE LAS BURLAS 156
P078. EL IMPACTO DEL LA DEPRESIÓN MATERNA EN EL SEDENTARISMO EN LA OBESIDAD INFANTIL 156
P079. SÍNDROME DE AUTOMATISMO MENTAL EN UN CASO DE PSICOSIS ADOLESCENTE 156
P080. DE LAS FALLAS EN EL APEGO A LA DISREGULACIÓN EMOCIONAL: CASO CLÍNICO 157
P081. GENDER DIFFERENCES WITH REGARDS TO CYBERBULLYING. A STUDY AMONG YOUNG BULGARIAN ADULTS 157
P082. ANÁLISIS DEL ESTADO DE SALUD PERCIBIDO POR LOS PADRES CON HIJOS DIAGNOSTICADOS DE TDAH 158
P083. CLIMA FAMILIAR EN CASOS DE MENORES TDAH. COMPARACIÓN CON NIÑOS SIN DIAGNÓSTICO 158
P084. PROPUESTA DE PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE HAN RECIBIDO UN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS (TPH) 158
P085. INTERVENCIÓN COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN EN DOS NIÑOS CON SINTOMATOLOGÍA HIPERACTIVA 159
P086. VIOLENCIA DE GÉNERO Y PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENCIA: UN CASO CLÍNICO 159
P087. PERCEPCIÓN DE LAS CONDUCTAS DE RIESGO DE DIFUSIÓN DE IMÁGENES EN REDES SOCIALES EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES 159
P088. CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD ASOCIADAS A LA AGRESIVIDAD REACTIVA EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES 160
P089. CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD ASOCIADAS A LA AGRESIVIDAD PROACTIVA EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES 160
P090. PRONÓSTICO DEL CLIMA FAMILIAR A PARTIR DE LA IDENTIDAD DE GÉNERO DE LA FAMILIA: ANÁLISIS MULTINIVEL 161

P091. LA INFLUENCIA DE LOS HÁBITOS DE SUEÑO EN EL PESO CORPORAL DE LOS NIÑOS 161
P092. MEMORIAS AUTODEFINITORIAS Y HÁBITOS SALUDABLES EN LA INFANCIA 161
P093. CARACTERÍSTICAS DE LAS MEMORIAS AUTODEFINITORIAS SOBRE SALUD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN NIÑOS 162
P094. PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES 162
P095. PROCESAMIENTO SENSORIAL EN NIÑOS CON TEA: COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ENTRE PADRES Y MAESTROS 162
P096. FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS CON TEA: COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ENTRE PADRES Y MAESTROS 163
P097. RELACIÓN DEL PROCESAMIENTO SENSORIAL Y DEL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS CON TEA SEGÚN SUS MAESTRAS 163
P098. CONTROL PARENTAL Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES 163
P099. FATIGA POR COMPASIÓN: EL COSTE DE TRABAJAR CON MENORES EN SITUACIÓN DE DIFICULTAD 164
P100. PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS. RELACIÓN ENTRE SÍNTOMAS NEGATIVOS Y SÍNTOMAS AFECTIVOS EN POBLACIÓN INFANTOJUVENIL 164
P101. DESARROLLO DE LA CONCIENCIA PLENA EN NIÑOS DE PRIMARIA MEDIANTE PRACTICA SEMANAL DE MINDFULNESS E INTELIGENCIA EMOCIONALT 165
P102. INTERVENCIÓN ATENCIONAL EN UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA COMÓRBIDO CON HIPERACTIVIDAD 165
P103. ESTUDIO CASO ÚNICO. ABORDAJE TERAPÉUTICO DE UN TRASTORNO CONVERSIVO EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL 165
P104. EMOTIONAL VARIABILITY DURING PARENTS-ADOLESCENT INTERACTIONS: THE ROLE OF RISK OF ANXIETY AND GENDER 166
P106. REGULACIÓN EMOCIONAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE LA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO 166
P107. VALIDATION OF THE GAMBLIERS BELIEFS QUESTIONNAIRE IN AN ADOLESCENT SAMPLE .. 166
P108. DIFERENCIAS EN LA FALTA DE INSIGHT EN PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL Y POBLACIÓN ADULTA 167
P109. INTERVENCIÓN EN LAS FUNCIONES COGNITIVAS DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE PRADER-WILLI 167
P110. ANÁLISIS DE FIABILIDAD DE LA BATERÍA COMPUTERIZADA DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INFANTIL (BENCI) 167
P112. DISFUNCIÓN SENSORIAL TÁCTIL: INDICADOR DE VULNERABILIDAD EN EL DESARROLLO DE ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS EN LA INFANCIA 168
P113. HÁBITOS SALUDABLES, IGUALES Y FAMILIA EN ESCOLARES DE UN ENTORNO RURAL..... 168
P114. A PROPÓSITO DE UN CASO. EFECTOS MEDULOBLASTOMA CEREBELOSO 168
P115. UN CASO CLÍNICO: TRABAJANDO MI CUERPO PARA PODER ORGANIZAR MI MENTE, A TRAVÉS DEL MOVIMIENTO 169
P116. ESTUDIO OBSERVACIONAL CON UNA MUESTRA INFANTO-JUVENIL MEDIANTE LA INTEGRACIÓN SENSORIAL 169
P117. SEXTING ACTIVO VS SEXTING PASIVO EN LA PREADOLESCENCIA 169
P118. ESTUDIO DE CASO DE FOBIA ESPECÍFICA: MIEDO A LOS RUIDOS FUERTES 170
P119. TERAPIA GRUPAL COGNITIVO-CONDUCTUAL EN EL COMPONENTE IMPULSIVO DEL TDAH ... 170
P120. MINDFULNESS BASADO EN LA REDUCCIÓN DEL ESTRÉS ESCOLAR EN ADOLESCENTES: META-ANÁLISIS 2014-2018 170
P121. MADUREZ NEUROPSICOLÓGICA Y VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN ESCOLARES..... 171
P122. PERFIL LINGÜÍSTICO EN PERSONAS CON DOBLE DIAGNÓSTICO DE TDAH Y TEL 171
P123. DYNAMIC RISK FACTORS FOR ANTISOCIAL BEHAVIOUR IN ADOLESCENTS PLACED IN RESIDENTIAL CARE CENTRES 171
P124. CONSTRUCCIÓN DE LA ESCALA DE RIESGO DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES (CR.A.R.S) 172
P125. CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA ESCALA ES-BULL A PARA LA EVALUACIÓN DEL BULLYING EN ADOLESCENTES 172
P126. MASCULINIDAD Y DEPRESIÓN 172
P127. INTERVENCIÓN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA, CONCIENCIA EMOCIONAL Y ACEPTACIÓN EN NIÑOS: UNA SERIE DE CASOS 173
P128. HOW THE MOTHER'S RESILIENCE AFFECTS THE QUALITY OF LIFE AND THE RELATIONSHIP WITH THE CHILD? 173
P129. DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UNA PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LA COHERENCIA CENTRAL EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS 173
P130. PSYCHOPATHIC TRAITS IN CHILDHOOD: EXAMINING DISTINCTIVE CONFIGURATIONS AND PROFILES 174
P131. PROMOTING PARENT READING IN THE HOME FOR CHILDREN WITH LANGUAGE DISORDERS 174

P132. SOCIAL COMPETENCE AND PSYCHOPATHOLOGY IN EARLY CHILDHOOD: A SYSTEMATIC REVIEW 174
P133. OTRAS MÁSCARAS DE LA ANOREXIA NERVIOSA: ORTOREXIA NERVIOSA 175
P134. PROBLEMAS DE CONDUCTA Y EMOCIONALES DURANTE LA ADOLESCENCIA: ASOCIACIONES CON APEGO HACIA LOS PARES 175
P135. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA DESARROLLAR LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN PROFESORES: ¿QUÉ DICEN QUE HAN APRENDIDO? 175
P136. PERCEIVED ATTACHMENT SECURITY OF CHILDREN IN BIOLOGICAL AND FOSTER FAMILIES .. 176
P137. ADOLESCENT PSYCHOLOGICAL RESPONSES TO SMOG EPISODESS 176
P138. DOES SOCIAL ANXIETY AFFECT ADOLESCENT EMOTION AWARENESS? 176
P139. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INVENTARIO DE APEGO CON PADRES (IPPA) VERSIÓN ABREVIADA, EN UNA MUESTRA DE JÓVENES CHILENOS 177
P140. EFECTOS DEL PROTOCOLO UP-A PARA POTENCIAR VARIABLES DE BIENESTAR Y FORTALEZAS EN ADOLESCENTES 177
P141. APLICACIÓN DEL PROTOCOLO UP-A PARA LA PREVENCIÓN UNIVERSAL DE VARIABLES TRANSDIAGNÓSTICAS ASOCIADAS A LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN 177
P142. INTERVENCIÓN EN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA PARENTAL A TRAVÉS DE UNA ESCUELA DE PADRES 178
P143. INTERVENCIONES EN PARENTALIDAD A TRAVÉS DE LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT): UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA 178
P144. CONDUCTAS DE RIESGO Y EL INTENTO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SUPERIOR EN IRAPUATO, MÉXICO 179
P145. FATHER-ADOLESCENT NONVERBAL SYNCHRONY: THE INFLUENCE OF PATERNAL NEGATIVE AFFECT AND NEGATIVE EMOTION REGULATION 179
P146. EFECTIVIDAD DE UNA TÉCNICA GRUPAL APLICADA A UN GRUPO DE JÓVENES INFRACTORES ALBERGADOS EN UN CENTRO JUVENIL DE LIMA PERÚ 179
P147. DESAFÍOS A LA FERTILIDAD: POSIBILIDAD DE COMPLICACIONES EN EL NEURODESARROLLO . 180
P148. TRABAJANDO CODO CON CODO. IMPORTANCIA EN UN TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO . 180
P149. CUANDO LA ESCUELA SE CONVIERTE EN LA PEOR PESADILLA: EL CASO PARTICULAR DE CHICOS TEA 180
P150. EL PAPEL DEL APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y LA RELIGIOSIDAD FRENTE A LA IDEACIÓN SUICIDA EN JOVENES 181
P151. INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD TRANS EN ENTORNOS EDUCATIVOS FORMALES ... 181
P152. LET'S SEE WHO DRINKS THE MOST: ADOLESCENTS' RISKY ALCOHOL USE PROFILE 181
P153. OBJECTIVE AND SELF-REPORTED MEASURES REGARDING ALCOHOL USE: IS THERE A CORRELATION? 182
P154. TRATAMIENTO MULTIFAMILIAR PARA ADOLESCENTES CON INESTABILIDAD EMOCIONAL 182
P155. SELF-PERCEPTION AND DAILY HABITS AS RISK FACTORS FOR GIRLS BODY DISSATISFACTION: A SURVEY STUDY 183
P156. EXPOSICIÓN A VIOLENCIA DOMÉSTICA EN LA INFANCIA Y VIOLENCIA EN LA PAREJA EN JÓVENES 183
P157. VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA E IMPACTO PSICOLÓGICO EN LOS HIJOS/AS: ESTUDIO DE CASO 183
P158. PERSPECTIVAS INFANTILES Y ADOLESCENTES SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA: ADAPTACIÓN DE UNA ENTREVISTA 184
P159. VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA: PERSPECTIVAS DE NIÑOS/AS Y SUS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO 184
P160. EXPERIENCIAS DE BURLAS Y COMPORTAMIENTOS ALIMENTARIOS DESORDENADOS: COMPARACIÓN, INTERNALIZACIÓN DE LA DELGADEZ Y PRESIONES FAMILIARES 184
P161. ¿TIENE INSTAGRAM EFECTOS PERJUDICIALES SOBRE LA IMAGEN CORPORAL? 185
P162. ADOLESCENT SMOKING AND IMPULSIVITY 185
P163. ARE THE EFFECTS OF THE SUPER SKILLS FOR LIFE PROGRAM DIFFERENT ACCORDING TO CHILDREN'S GENDER? 185
P164. EFFECTIVENESS OF AN EARLY INTERVENTION TARGETING INTERNALIZING PROBLEMS IN A COMMUNITY SAMPLE OF YOUNG SPANISH CHILDREN 186
P165. ARE IMPROVEMENTS IN DEPRESSION AND SOCIAL SKILLS PERFORMANCE MEDIATING IN THE REDUCTION OF CHILDHOOD ANXIETY? A STUDY IN YOUNG SPANISH-SPEAKING CHILDREN ... 186
P166. APLICACIÓN DE TÉCNICAS PROYECTIVAS: RESOLUCIÓN DE UN CASO DE MANIPULACIÓN MATERNA EN UNA ADOLESCENTE 186
P167. SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA DE MENORES ADOPTADOS INTERNACIONALMENTE: UN ESTUDIO LONGITUDINAL 187
P168. SEDENTARISMO, PERCEPCIÓN Y SATISFACCIÓN CORPORAL EN LA INFANCIA Y NIÑEZ 187
P169. SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: UNA NECESARIA Y ENRIQUECEDORA RELACIÓN .. 187
P170. EN LAS PROFUNDIDADES DEL ABISMO: ¿PODEMOS HABLAR DE PERSONALIDAD EN LA AUTOLESIÓN NO SUICIDA? 188
P171. «LO HAGO PORQUE ME SIRVE»: PSICOPATOLOGÍA Y FUNCIONAMIENTO EN ADOLESCENTES CON AUTOLESIÓN NO SUICIDA 188

P172. ¿ES LA TERAPIA MULTISISTÉMICA EFICAZ PARA EL ABORDAJE DE PROBLEMAS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES? 189
P173. JÓVENES EN SITUACIÓN DE RIESGO Y VULNERABILIDAD PERSONAL 189
P174. DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UNA HERRAMIENTA VIRTUAL PARA EVALUAR LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES A TRAVÉS DE TAREAS DE EJECUCIÓN 189
P175. RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA EN LA ESCUELA: EL PROYECTO THERASCHOOL 190
P176. RELACIÓN ENTRE REGULACIÓN EMOCIONAL Y AUTOLESIONES NO-SUICIDAS EN ADOLESCENTES QUE PARTICIPAN EN UNA INTERVENCIÓN CLÍNICA GRUPAL 190
P177. ROL DE GÉNERO Y ACTITUDES NEGATIVAS HACIA EL CUERPO EN ADOLESCENTES 190
P178. USO DE REDES SOCIALES EN INTERNET EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON PROBLEMAS PSICOLÓGICOS INTERNALIZANTES, SOLEDAD PERCIBIDA Y RECHAZO SOCIAL 191
P179. USO REDES SOCIALES EN INTERNET EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON PROBLEMAS PSICOLÓGICOS DE TIPO EXTERNALIZANTE 191
P180. WORRY IN SPANISH-SPEAKING YOUNG ADOLESCENTS AND ITS RELATION TO EXPRESSIVE SUPPRESSION 191
P181. EL DIBUJO INFANTIL A LO LARGO DE LA PSICOTERAPIA: A PROPÓSITO DE UN CASO 192
P182. DEL ENREDO EN EL TRABAJO AL TRABAJO EN RED 192
P183. ANÁLISIS FACTORIAL EXPLORATORIO Y CONSISTENCIA INTERNA DE LA ESCALA DE GAUDIBILIDAD PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (EGNA) 193
P184. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO BREVE DE CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE RIESGO (CBCAR) EN UNIVERSITARIOS DE MICHOACÁN (MÉXICO) 193
P185. CARACTERÍSTICAS Y DIFICULTADES CONDUCTUALES EN PREADOLESCENTES CON HISTORIA DE TRASTORNO ESPECÍFICO DEL LENGUAJE 193
P186. PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE ACOSO, AJUSTE PSICOLÓGICO Y BÚSQUEDA DE APOYO EN LA RED 194
P187. RESILIENCIA COMUNITARIA EN MENORES EN EXCLUSIÓN SOCIAL 194
P188. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LAS EXPERIENCIAS TRAUMÁTICAS Y ESTRESANTES EN JÓVENES INFRACTORES 194
P189. RESULTADOS DE LA TERAPIA FAMILIAR EN ADOLESCENTES CON TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA 195
P190. INDICADORES DE DESAJUSTE PSICOLÓGICO EN RELACIÓN CON LA VICTIMIZACIÓN Y EL ACOSO ESCOLAR TRADICIONAL Y CIBERNÉTICO ENTRE ADOLESCENTES 195
P191. USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET, COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA Y ESTILO DE CRIANZA, EN UNA MUESTRA PSIQUIÁTRICA INFANTO-JUVENIL 195
P192. PERCEPCIÓN DEL AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE FORMA RETROSPECTIVA Y EN TIEMPO REAL 196
P193. ESCALA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTROS DE SALUD MENTAL: UNA ADAPTACIÓN TRANSCULTURAL 196
P194. ORIENTACIÓN DE LOGRO, EXPECTATIVAS A FUTURO Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES 197
P195. USO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA ENTRE ADOLESCENTES DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y JUSTICIA JUVENIL 197
P196. AJUSTE PSICOLÓGICO EN CIBERVÍCTIMAS Y CIBERAGRESORES EN EDUCACIÓN SECUNDARIA 197
P197. EMOTIONAL SELF-EFFICACY AND COPING STRATEGIES IN ADOLESCENTS 198
P198. PSICOPATOLOGÍA FERROPÉNICA. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO 198
P199. «NECESITO QUE ESTÉS ENFERMO». SÍNDROME DE MUNCHAUSEN POR PODERES 198
P200. ADICCIÓN A LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS Y SU RELACIÓN CON LA PSICOPATOLOGÍA 199
P201. TYPES OF ATTACHMENT TO THE MOTHER AND MENTAL HEALTH OF PRESCHOOL CHILDREN 199
P202. LET'S TALK DIVORCE: AN EXPERIENTIAL GAME FOR PARENTS AND CHILDREN 199
P203. PREDICTORES DE LA CONSISTENCIA DEL USO DEL PRESERVATIVO EN ESTUDIANTES DE DERECHO: COMPARACIÓN POR SEXO 200
P204. LA MASTURBACIÓN EN PAREJA COMO COMPORTAMIENTO SEXUAL PREVENTIVO: VARIABLES PREDICTORAS EN MUJERES Y HOMBRES UNIVERSITARIOS 200
P205. ACTITUDES, COMUNICACIÓN SEXUAL CON LA PAREJA Y USO DEL CONDÓN EN UNIVERSITARIOS: DIFERENCIAS POR SEXO 200
P206. DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET EN LOS ADOLESCENTES Y VARIABLES PARA LA PREVENCIÓN FAMILIAR 201
P207. CORRELATOS MOTIVACIONALES RELACIONADOS CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN EL CONTEXTO ESCOLAR 201
P208. LA INFLUENCIA DEL ENTORNO ESCOLAR SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS Y LA CONDUCTA AGRESIVA 201
P209. DEVELOPMENTAL DIFFERENCES OF ELEMENTARY SCHOOL CHILDREN IN KNOWLEDGE ACQUISITION FOLLOWING A SEXUAL ABUSE PREVENTION PROGRAM 202
P210. DISFORIA DE GÉNERO EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA 202

P211. TAREAS EN PSICOTERAPIA SISTÉMICO-RELACIONAL CON NIÑOS Y ADOLESCENTES: BUSCANDO NUEVAS FORMAS DE RELACIONARSE 202
P212. IDEAS DE REFERENCIA Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA: EL ROL DE LAS ALTERACIONES DE LA IMAGEN CORPORAL 203
P213. ANÁLISIS DESCRIPTIVO Y COMPARATIVO DE LA INSATISFACCIÓN CON LA APARIENCIA Y PARTES DEL CUERPO EN ADOLESCENTES 203
P214. TRATAMIENTO MÉDICO-PSICOLÓGICO A ADOLESCENTE EN UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE TCA 204
P215. EL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET EN ADOLESCENTES DESDE EL MODELO DE LOS CINCO FACTORES DE PERSONALIDAD 204
P216. TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS PARA LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES: EVIDENCIA 204
P217. RELACIÓN ENTRE LOS NIÑOS VÍCTIMAS DE MALTRATO Y DÉFICITS EN LAS COMPETENCIAS PARENTALES 205
P218. INTERVENCIÓN CON TERAPIA EMDR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: UN ESTUDIO PRE-POST . 205
P219. INVOLUCRAMIENTO PARENTAL Y CONDUCTAS INTERNALIZADAS Y EXTERNALIZADAS EN PREESCOLAR 205
P220. CRECER EN CONTEXTO DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA: VIVENCIAS Y SIGNIFICADOS DE ADOLESCENTES 206
P221. RELACIÓN ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL PERCIBIDA Y ENGAGEMENT ACADÉMICO 206
P222. RELACIÓN ENTRE PERSONALIDAD, OPTIMISMO DISPOSICIONAL Y ESTRÉS PERCIBIDO 206
P223. INTELIGENCIA EMOCIONAL RASGO COMO PREDICTORA DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD MÁS ALLÁ DE LOS BIG FIVE 207
P224. QUALITY OF LIFE AMONG PARENTS OF CHILDREN WITH RARE DISEASES: A SYSTEMATIC REVIEW 207
P225. ESTRUCTURA DIMENSIONAL E INVARIANZA DE LA MEDIDA DEL BRIEF-2 EN UNA MUESTRA DE NIÑOS EN SITUACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL 207
P226. EL ROL DEL BIENESTAR SUBJETIVO Y EL GÉNERO EN LA RELACIÓN ENTRE CIBERBULLYING E IDEACIÓN SUICIDA 208
P227. ACOSO SEXUAL COMO GENERADOR DE AMBIENTE HOSTIL HACIA LA MUJER EN EL ENTORNO ESCOLAR UNIVERSITARIO 208
P228. INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN MIEDOS NOCTURNOS INFANTILES: A PROPÓSITO DE UN CASO 208
P229. FAMILY BOUNDARIES AND LIMITS: EXPLORATORY STUDY WITH DUPLA LUA 209
P230. EMOTIONS AND EMOTIONAL REGULATION IN ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE 209
P231. POLIVÍCTIMAS Y RESILIENCIA 209
P232. ATTACHMENT RELATIONSHIPS WITH PARENTS AND PEERS: ARE THERE DIFFERENCES ACCORDING TO GENDER? 210
P233. COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN TRASTORNO DE ASPERGER: A PROPÓSITO DE UN CASO 210
P234. TRATAMIENTO PSICOLÓGICO EN OBESIDAD INFANTIL: A PROPÓSITO DE UN CASO 210
P235. RESULTADOS DE UN GRUPO DE ENSEÑANZA DE HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES 211
P236. THE EFFECTIVENESS OF TABLE-TOP GAMES TO IMPROVE WORKING MEMORY IN HEALTHY CHILDREN FROM 8 TO 10 YEARS OLD: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL 211
P237. IS STRESS DECREASING WHILE CHILDREN GROW OLDER? THE SPENCE CHILDREN'S ANXIETY SCALE IN GREEK ADOLESCENTS 212
P238. GIRLS AND SELF HARMING BEHAVIOR: THE FINDINGS FOR THE GREEK POPULATION 212
P239. CONDUCTAS VIOLENTAS EN ADOLESCENTES E INTELIGENCIA EMOCIONAL 212
P240. FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES EN FUNCIÓN DEL GÉNERO 213
P241. DISEÑO Y PILOTAJE DE UNA INTERVENCIÓN FAMILIAR PARA PREVENIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES 213
P242. IMPACTO DE LA TERAPIA NARRATIVA EN ADOLESCENTES CON ANOREXIA NERVIOSA: REVISIÓN SISTEMÁTICA 213
P243. COMORBILIDAD TDAH DISLEXIA EN ESTUDIANTES ECUATORIANOS 214
P244. FUNCIONES EJECUTIVAS EN ESTUDIANTES ECUATORIANOS CON Y SIN DISORTOGRAFÍA SEGÚN EL REPORTE DE LOS PADRES 214
P245. RELACIÓN DEL PROCESAMIENTO SENSORIAL Y DEL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO SEGÚN LAS MADRES DE NIÑOS CON TEA 214
P246. CHRONIC FATIGUE SYNDROME/MYALGIC ENCEPHALOMYELITIS(CFS/ME) IN YOUNGER CHILDREN: FAMILIES' EXPERIENCES OF THE CONDITION AND PERSPECTIVE ON TREATMENT 215
P247. A MAPPING REVIEW OF PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS FOR 5-11-YEAR-OLDS 215
P248. CARACTERÍSTICAS DEL TEMPERAMENTO DE LOS NIÑOS PREESCOLARES QUE TARTAMUDEAN EN COMPARACIÓN CON LOS NIÑOS QUE NO TARTAMUDEAN 216
P249. IMPORTANCIA DEL CONTROL INHIBITORIO EN LA HIPERACTIVIDAD EN EDUCACIÓN INFANTIL . 216

P250. ¿FAMILIAS DESBORDADAS POR LA CRISIS DE ATENCIÓN INFANTIL? RELACIÓN ENTRE PROBLEMAS ATENCIONALES Y ESTRÉS PARENTAL **216**
P251. SEXUAL RISK BEHAVIOR AND CANNABIS USE IN ADOLESCENTS FROM SPAIN **217**
P252. MEASURING PERCEIVED BARRIERS TO CONDOM USE: PSYCHOMETRIC EVALUATION OF THE CONDOM USE BARRIERS SCALE FOR ADOLESCENTS (CUBS-A) **217**
P253. TRATAMIENTO DE UN CASO DE VIOLENCIA DE GENERO A TRAVÉS DE TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES **217**
P254. PHYSIOLOGICAL RESPONSE DURING THE ADULT ATTACHMENT PROJECTIVE PICTURE SYSTEM: ARE ITS SCENES PROGRESSIVELY STRESSFUL? **218**
P255. PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN EMERGING ADULTS: A COMPARISON ACROSS FOUR COUNTRIES **218**
P256. IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO A LO LARGO DEL DESARROLLO: UN ESTUDIO CASO-CONTROL EN TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO **219**
P257. INFLUENCIA DE LA INTERNALIZACIÓN SEGÚN EL CBCL DE LOS PADRES AL INICIO DEL TRASTORNO ALIMENTARIO: ESTUDIO CASO-CONTROL **219**
P258. EXPOSURE TO FAMILY VIOLENCE AS A PREDICTOR OF DATING VIOLENCE AND CHILD-TO-PARENT AGGRESSION IN SPANISH ADOLESCENTS **219**
P259. MICROBIOTA INTESTINAL CARACTERÍSTICA DE SUJETOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA **220**
P260. EFICACIA DEL TRATAMIENTO PSICOEDUCATIVO PARA PADRES Y PACIENTES CON TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA **220**
P261. ESTILOS EDUCATIVOS PARENTALES EN UNA MUESTRA DE PACIENTES INGRESADOS EN HOSPITAL DE DÍA INFANTO-JUVENIL **221**
P262. DIFICULTAD DIAGNÓSTICA EN UN PACIENTE ADOLESCENTE CON DISREGULACIÓN EMOCIONAL Y MALFORMACIÓN DE CHIARI TIPO 1 ..... **221**
P263. DISSOCIATING THE SOCIAL AND PHYSICAL ASPECTS OF AN INSTRUMENTAL TASK THAT MAY INFLUENCE IMITATION IN AUTISTIC CHILDREN. **221**
P264. EYE CONTACT AND ITS PUTATIVE INFLUENCE ON MIMICRY AND PROSOCIAL BEHAVIOUR... **222**

KEYNOTE LECTURES
CONFERENCIAS

C01. PERSONALIZING EVIDENCE-BASED YOUTH PSYCHOTHERAPY

John Weisz.
Harvard University, United States

After 50 years of research, we have many evidence-based psychotherapies (EBPs) for children and adolescents (herein «youths»). Most EBPs are standardized (standard order of treatment sessions and contents) and focal (focused on one kind of problem—e.g., anxiety, depression, or conduct problems—). These EBPs have shown respectable effects in efficacy trials, but they are not as successful with clinically referred youths treated in everyday clinical practice. One possible reason: clinically referred youths are often more complex than the treatments designed to help them. These youths often have multiple problems and disorders, and their problems may shift during treatment. To address these challenges, we may need flexible, personalizable, transdiagnostic intervention. One example, the Child STEPs Model, uses a modular treatment protocol derived from the psychotherapy evidence base. Clinicians are guided by decision flowcharts and a web-based system that monitors each youth's treatment response week-by-week. STEPs has performed well in multisite effectiveness trials with youths suffering from anxiety, depression, and conduct problems. This approach, refined through further testing, may provide a bridge between the rich evidence base of clinical science and the complexity of youths treated in everyday clinical care.

C02. PREVENTION NEUROSCIENCE FOR ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER

Edmund Sonuga-Barke.
King's College London, United Kingdom

Pharmacological treatments for ADHD have efficacy. However, they are limited in a number of important ways. Their therapeutic effects may lack scope and persistence, they can have a worrisome adverse events profile and many individual patients, parent, practitioners and even nations, deem them ethically or ideologically unacceptable. Non-pharmacological interventions therefore continue to potentially play an important therapeutic role in ADHD management - either as a front-line or an adjunctive treatment. However, the evidence to-date suggests that behavioural approaches such as parent training (perhaps the most frequently used non-pharmacological intervention) have limited effects on core ADHD symptoms. Furthermore, the clinical benefits of neuroscience-driven approaches developed within a translational framework, such as cognitive, attention and memory training and neuro-feedback, are not supported by rigorous trials and well conducted meta-analyses with blinded measures. In the current talk we will first review some of the inherent barriers to effective neuroscience-based approaches to ADHD treatment. We will then build the case for a radically different developmental approach that may allow some of these barriers to be overcome —prevention neuroscience—. This is based on the idea that the brain's inherent plasticity during critical developmental windows can be exploited through structured activities to strengthen neuro-cognitive functions before disorder onset in individuals at high risk. The goal being to reduce the likelihood of disorder onset, disorder severity and disorder persistence. Finally, we will describe some promising innovative prevention neuroscience models for ADHD treatment currently under development.

C03. AN UPDATE ON TOURETTE'S SYNDROME

David Mataix-Cols.
Karolinska Institutet, Sweden

Tourette's syndrome (TS) is a childhood-onset neurodevelopmental condition characterised by motor and vocal tics that affects around 0.3-1% of the population. Little is known about its causes and long-term consequences. Current pharmacological treatments are modestly efficacious and associated with undesirable side effects. Behavioural treatments are more acceptable to patients but are largely unavailable. In this talk, I will describe our on-going TS programme at the Karolinska Institutet. We employ a range of advance epidemiological methods to understand the risk factors (genetic, environmental) and consequences (medical, social) of the disorder. I will also present the results of a pilot randomised controlled trial evaluating two remote Internet-delivered behavioural interventions for TS.

C04. THE PUZZLE OF ADOLESCENT DEPRESSION

Shirley Reynolds.
University of Reading, United Kingdom

Adolescent depression is common and has long-term adverse effects. Unfortunately, evidence-based treatments are hard to access and are only moderately effective (Goodyer et al., 2017). Even when depressed young people are offered treatment they often do not engage. Symptoms of depression such as irritability, anhedonia, low motivation, low self-efficacy and hopelessness present significant barriers to treatment. Unlike the rapid research and clinical developments seen in the treatment of anxiety disorders, there has been relatively little progress in how we understand or treat depression, especially in adolescents. Adolescence is a distinct period of social, emotional, cognitive and neural development. Young people who are vulnerable to depression often lack self-regulation and executive functioning skills and have significant deficits in reward processing. Our research strategy is to focus on understanding the experience and key symptoms of adolescent depression (e.g. negative self evaluation, anhedonia, sleep, cognitive problems). We use a range of research methods including RCTs, longitudinal cohorts, qualitative research, survey research and lab-based experiments. I will describe our ongoing research and present some novel research results, which have important implications for how we design mental health services for young people.

C05. INSIGHTS ON INTERVENTIONS USING ROBOT KASPAR FOR CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDERS

Claire A. G. J. Huijnen.
Zuyd University, The Netherlands

Although it might sound contradictory to use a robot to support children with autism spectrum disorder in their communicative or social development, research findings have shown that robot mediated interventions can support these children. Why is this? And how can this be of use in practice? Practical insights and lessons learned will be presented on using robot KASPAR in interventions for children with autism. Many professionals working with children in special needs schools or care facilities as well as parents and adults with autism have collaborated the last 5 years to better understand if and how robot KASPAR can add meaningful things. Therapy and educational goals KASPAR can address are shared, as well as insights on how to apply a tool such as KASPAR in practice. Finally, experiences from working with KASPAR with children with autism will be presented. Hopefully, by the end of this talk the audience will be open for or even inspired about what robots can potentially mean for children with autism.

C06. DIAGNÓSTICO Y SUBTIPOS DE TDAH: ALGO NO ESTAMOS HACIENDO BIEN

Mateu Servera.
Universitat de les Illes Balears, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) ha sido siempre controvertido. Sin embargo, en los últimos tiempos, y especialmente a raíz de la publicación del DSM-5, el debate se ha recrudecido. Datos alarmantes referidos a un posible sobrediagnóstico, ligado a un incremento exponencial del gasto farmacéutico y los costes socioeducativos se han unido a la preocupación por la disparidad de resultados encontrados en muchos campos de investigación. A nuestro modo de ver gran parte de toda la problemática que envuelve al TDAH deriva de cómo se hace el diagnóstico y de cómo se conceptualizan los subtipos. En el caso del diagnóstico el uso de distintos procedimientos y técnicas de evaluación, distintos evaluadores y distintos criterios de selección ha provocado que a menudo las muestras TDAH no sean equiparables entre estudios. En la práctica clínica se ha constatado un uso escaso de los protocolos y las recomendaciones de las guías clínicas, un uso parcial de los datos sin un modelo clínico de referencia y una aplicación incompleta de los criterios clínicos, que además siguen siendo tan vagos e inespecíficos que favorecen el abuso de la subjetividad. En el caso de los subtipos se dan las incongruencias de que, por una parte, los dos principales sistemas diagnósticos no coinciden (el DSM-5 sigue proponiendo tres subtipos, mientras la CIE-10/11 ninguno) y, por otra parte, los subtipos tradicionales sólo disponen de cierto apoyo factorial, pero no clínico. Se propone la necesidad de cambiar un modelo diagnóstico del TDAH predominante basado en «la representatividad heurística» del trastorno por un modelo más objetivo, basado en la evidencia clínica y en la evaluación sistemática de cada uno de los criterios diagnósticos. En último extremo, también se adivina la necesidad de cambios profundos en estos criterios a través de la modificación de las nosologías psiquiátricas.

C07. IMPROVING MENTAL HEALTH SERVICES WITH MULTICULTURAL ASSESSMENT OF CHILD, ADOLESCENT AND PARENT PSYCHOPATHOLOGY

Thomas M. Achenbach.
University of Vermont, United States

To improve mental health services, it is essential that each case receive evidence-based assessment of problems and strengths on which to base plans for help. To help children and adolescents, parents must also be assessed and must be provided with feedback about relations between their functioning and their children's needs. This presentation will report findings for children, adolescents, and parents from over 50 societies around the world. It will also explain use of the multicultural findings to construct multicultural norms and applications of multicultural norms to integrated clinical assessment of parents and their children, including, intake, progress, and outcome assessments designed to improve mental health services.

APPLIED SESSIONS
SESIONES APLICADAS

AS01. IDEAS EQUIVOCADAS SOBRE LA DEPRESIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE Y SU TRATAMIENTO: COMBATIENDO MITOS Y SUPERANDO COMPLEJOS

María Paz García-Vera.
Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

En mi conferencia, analizaré la veracidad de seis ideas sobre la depresión infantil y adolescente y su tratamiento que se defienden en medios de comunicación de amplia difusión en Internet o en algunas guías de práctica clínica y manuales de psicopatología o psiquiatría de prestigio. Estas ideas obstaculizan que los niños y adolescentes puedan recibir un tratamiento adecuado para su depresión y favorecen la medicalización del mismo en perjuicio de los tratamientos psicológicos. Contrastaré estas ideas con los resultados de la literatura científica, los cuales indican que, contrariamente a esas ideas: 1) la depresión es considerada actualmente un trastorno mental, no una enfermedad mental; 2) la existencia de una causa biológica es simplemente una hipótesis más, no una realidad constatada empíricamente de manera inequívoca; 3) los acontecimientos vitales negativos aumentan el riesgo de depresión; 4) la psicoterapia cura la depresión; 5) la psicoterapia, especialmente la terapia cognitivo-conductual para niños y adolescentes y la terapia interpersonal para adolescentes, es el tratamiento de primera elección para la depresión infantojuvenil por encima de la medicación antidepresiva, tanto cuando la depresión es leve como cuando es moderada o grave, y 6) la psicoterapia para la depresión infantil y adolescente suele ser un tratamiento de corta duración. Finalmente, discutiré esas ideas y los resultados de la literatura científica en el contexto de la fiabilidad de la información sobre la salud en Internet, así como en el contexto de la necesidad y de las dificultades para transmitir información sobre la salud basada en los conocimientos científicos vigentes, no solo a la población general sino también a los profesionales a cargo de la salud mental de los niños y adolescentes.

AS02. PROGRAMA COMPAS: UN PROTOCOLO PARA FOMENTAR UNA SEXUALIDAD SALUDABLE EN ADOLESCENTES

José P. Espada.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

En esta sesión aplicada se presentará cómo aplicar paso a paso el protocolo de COMPAS (Competencias para adolescentes con una sexualidad saludable), un programa de promoción de la salud sexual dirigido a adolescentes entre 14 y 18 años. Mediante la transmisión de una información ajustada y el entrenamiento en habilidades y competencias pretende promover unas relaciones afectivo-sexuales saludables y prevenir conductas de riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no deseados en jóvenes. COMPAS engloba la promoción de relaciones afectivo-sexuales saludables mediante la identificación de relaciones interpersonales saludables y no saludables, información sobre ITS y métodos de protección, habilidades para resolver problemas (toma de decisiones en el área de las relaciones interpersonales, uso de métodos de protección en caso de mantener relaciones sexuales y evaluación de las consecuencias de situaciones potencialmente riesgosas), habilidades de comunicación (negociación con la pareja sexual y asertividad sexual), y el entrenamiento en el uso correcto de métodos de protección. La eficacia de COMPAS ha sido evaluada en varios estudios multicéntricos. COMPAS ha demostrado ser eficaz para promover una sexualidad saludable inmediatamente tras su aplicación, y a los dos años de su aplicación respecto a un grupo control. Actualmente COMPAS es el único programa protocolizado que ha demostrado ser eficaz para promocionar una sexualidad saludable en adolescentes españoles a largo plazo. En el ámbito internacional COMPAS ha sido adaptado culturalmente y evaluado en áreas del centro y de la costa de Colombia.

AS03. EL INFORME PSICOLÓGICO: RECOMENDACIONES TÉCNICAS, DEONTOLÓGICAS Y PRÁCTICAS

Miguel A. Carrasco.
Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid, Spain

La elaboración y redacción de informes forma parte de la práctica habitual del psicólogo clínico. En numerosas ocasiones, esta tarea se extiende desde el contexto estrictamente clínico a los contextos educativo y pericial. Se trata de una actividad laboriosa, compleja y con importantes implicaciones técnicas y deontológicas que pueden tener consecuencias importantes para una persona. El informe psicológico es el resultado último de un proceso de evaluación o de evaluación-intervención que debe reproducir y reflejar lo más fielmente dichos procesos de la forma más adecuada. La presente sesión aplicada tiene como principal objetivo mostrar algunas de las recomendaciones prácticas desde el punto de vista técnico y deontológico para la redacción adecuada de un informe psicológico. Se abordarán ejemplos de redacción sobre los diferentes apartados de un informe bajo distintas casuísticas.

AS04. CÓMO PREVENIR EL SUICIDIO Y ESTRATEGIAS PARA LA DETECCIÓN E INTERVENCIÓN DE TENTATIVAS AUTOLÍTICAS EN ADOLESCENTES

Annabel Cebrià.
Centro de Salud Mental del Parc Taulí, Barcelona, Spain

El suicidio es la segunda causa de muerte en adolescentes y adultos jóvenes con edades comprendidas entre los 15 y 29 años (OMS, 2017). Diferentes estudios han descrito al intento suicidio previo como el factor de riesgo más importante para el suicidio consumado (Gould et al., 2009). Los niños y adolescentes con intento de suicidio muestran una alta prevalencia de trastornos psicopatológicos (Fleischmann et al.,

2005). La conducta suicida en adolescentes es un problema de salud pública de primera magnitud por su frecuencia, probabilidad de recurrencia, por la comorbilidad psicopatológica asociada y porque incrementa el riesgo de suicidio consumado. En este contexto, en la Corporación Sanitaria Parc Taulí (CSPT), en el año 2008 dentro del marco de la European Alliance Against Depression (EAAD) se realizó un estudio del programa de gestión telefónica de los pacientes atendidos en el servicio de urgencias por tentativa autolítica. El programa consiste en una intervención de 6 seguimientos telefónicos durante los 12 meses posteriores al intento de suicidio incluyendo la programación de una visita de seguimiento en el CSMA (a los 10 días). Los resultados de este estudio mostraron que el programa de gestión telefónica de prevención del suicidio, podría considerarse una estrategia efectiva al retrasar posteriores intentos de suicidio y reducir la tasa de reintentos en el primer año de intervención. La CSPT lo incorporó como programa asistencial incluyendo un protocolo de detección, evaluación e intervención en tentativas autolíticas en población adolescente. Este programa implica una estrecha continuidad asistencial inmediata y un seguimiento en las posteriores 48-72h en la unidad de hospitalización parcial para adolescentes del Parc Taulí (HDAPT).

AS05. EL DIBUJO INFANTIL COMO TÉCNICA DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA

Remedios González.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

El dibujo infantil en el diagnóstico y como técnica terapéutica implica tratar las imágenes como un sistema de información y no solo de representación. Para ello es necesario conocer que cada etapa evolutiva implica aptitudes cognitivas/intelectuales, perceptivas y motrices en el niño. Estas mediatizan sus intenciones narrativas y su forma de expresarlas. Por lo que constituye un campo de estudio original de la psicología del niño. Así el dibujo aporta un material privilegiado que permite observar la madurez de las aptitudes del niño a través de la representación gráfica de la percepción de su experiencia. El objetivo del taller se centra en proporcionar herramientas para comprender el lenguaje del dibujo infantil como técnica diagnóstica y terapéutica. Para ello se proporcionará una descripción de las características evolutivas del dibujo infantil que constituirá la base para comprender cómo puede utilizarse como técnica terapéutica. De forma específica se presentará la técnica del garabato de Winnicott en terapia infantil. Esta técnica permite identificar las áreas de preocupación del niño, así como elaborar con él su comprensión y estrategias para manejarlas. Todo ello se realizará a través de la participación activa de los componentes del grupo.

AS06. PROGRAMA SONRISA: PSICOLOGÍA BASADA EN LA EVIDENCIA

Xavier Méndez.
Universidad de Murcia, Murcia, Spain

El programa Sonrisa fue elaborado con el objetivo de promover el bienestar personal y prevenir la depresión en la adolescencia. Consta de once sesiones semanales de dos horas. Los contenidos y las actividades se agrupan en seis módulos: I. Motivación y educación emocional, II. Activación conductual y regulación emocional, III. Resolución de problemas, IV. Optimismo, V. Habilidades sociales, VI. Metas y plan de vida. El programa ha probado ser eficaz para mejorar el estado de ánimo, el autoconcepto, el bienestar psicológico y para reducir la sintomatología depresiva (Sánchez-Hernández, 2012; Sánchez-Hernández y Méndez, 2009; Sánchez-Hernández, Méndez y Garber, 2014, 2016).

MEETING WITH THE EXPERT
ENCUENTRO CON EL EXPERTO

The meetings with the expert are a space for dialogue with the keynote speaker on current issues in his 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: JOHN WEISZ

John Weisz.
Harvard University, United States

Dr. John Weisz was born and reared in Mississippi and received a BA from Mississippi College, in his home town of Clinton. He later served with his wife Jenny in the U.S. Peace Corps, in Kenya, where both worked as teachers. Then Weisz studied at Yale, where he received a Ph.D. in clinical and developmental psychology. He held subsequent faculty positions at Cornell, the University of North Carolina at Chapel Hill, and then UCLA, where he built numerous partnerships with southern California community mental health clinics, focused on studying youth mental health care in the real-world contexts where that care is most often provided. Those partnerships produced 14 years of research on psychotherapy process and outcome in everyday clinical practice, and multiple randomized trials of cognitive behavioral therapy for youth depression and anxiety. Efforts to build research partnerships broadened with a move to Massachusetts in 2004, where Weisz served for eight years as President and CEO of the Judge Baker Children's Center, an affiliate of Harvard Medical School. The research begun in Los Angeles expanded, encompassing a network of community mental health clinics and schools in the greater Boston area, and then other parts of New England. Weisz's works full-time as a Professor in the Harvard Psychology Department, expanding his body of research on strategies for improving youth mental health care. His research involves development and testing of interventions for youth mental health problems, as well as meta-analyses and systematic reviews characterizing and critiquing the science of youth mental health care. He is especially interested in integrating evidence-based practices with strategies for personalizing treatment to fit individual youth and family characteristics. His books include «Psychotherapy for children and adolescents: Evidence-based treatments and case examples» and «Evidence-based psychotherapies for children and adolescents».

ME02. MEETING WITH THE EXPERT: THOMAS M. ACHENBACH

Thomas M. Achenbach.
University of Vermont, United States

Thomas Achenbach is Professor of Psychiatry and Psychology and President of the Research Center for Children, Youth, and Families at the University of Vermont. A graduate of Yale University, he received his Ph.D. from the University of Minnesota and was a Postdoctoral Fellow at the Yale Child Study Center. Dr. Achenbach taught at Yale and was a Research Psychologist at the National Institute of Mental Health. He has been a DAAD Fellow at the University of Heidelberg, Germany; an SSRC Senior Faculty Fellow at Jean Piaget's Center in Geneva; Chair of the American Psychological Association's Task Force on Child Psychopathology; and a member of the American Psychiatric Association's DSM-III-R committee. He has given over 400 invited presentations in 45 countries and has authored over 300 publications, including *Developmental Psychopathology; Research in Developmental Psychology; Empirically Based Assessment of Child and Adolescent Psychopathology* (with Stephanie McConaughy); *Multicultural Understanding of Child and Adolescent Psychopathology* (with Leslie Rescorla); and manuals for the *Achenbach System of Empirically Based Assessment* (ASEBA). ASEBA instruments have been translated into over 100 languages. Over 10,000 publications report their use in 100 societies and cultural groups. Dr. Achenbach's honors include the American Psychological Association's Distinguished Contribution Award for Clinical Child Psychology; the University of Vermont's University Scholar Award; the Institute for Scientific Information's Most Highly Cited Authors in the World Psychiatry/Psychology Literature; and election as a Fellow of the American Psychopathological Association and 4 Divisions of the American Psychological Association.

MONOGRAPHIC SIMPOSIA
SIMPOSIOS TEMÁTICOS

S01. INNOVATIVE APPROACHES TO PROMOTION OF POSITIVE DEVELOPMENT OF YOUTH OF COLOR: EXAMPLES AND ISSUES

Coordinador/Chair: Patrick H. Tolan.
Youth-Nex Center, University of Virginia, Virginia, USA

Youth of color across many countries develop within an ecology of considerable threats to healthy development. Yet, empirical findings are showing that a majority of these youth, even in relatively dire circumstances develop into effective, caring, connected, and contributing adults. This symposium will bring together four presentations based on longstanding programs of research about theories and methods for aiding positive youth development of youth of color. Each presentation focuses on a setting or transition during childhood or adolescence and applies an innovative approach to understanding how to improve youth support, opportunity, or resilience. As such, each presentation will provide insight about opportunities for preventing problems and enabling healthy development but also point to practical considerations that affect how useful empirically tested programs and approaches can be for broader implementation. For example, one presentation focuses on transition to elementary school and the utility of an objective evaluation tool for aiding teachers in seeking additional help for struggling students. A second, focused on elementary schools, describes the innovations in methods, health education, and sustaintability gained from a large group randomized trial (45 schools) of «21st century health skills». A third focuses on how peer networks can be mobilized to encourage health behaviors among early adolescents. The fourth presentation examines a family intervention found to reduce risk of African-American youth, and how experiences of discrimination relate to impact. Implications for approaching child and adolescent health and clinical interventions will be emphasized.

C001. THE COMPASSIONATE SCHOOLS PROJECT: BRINGING 21ST CENTURY HEALTH SKILLS TO PUBLIC SCHOOL ELEMENTARY EDUCATION

Tolan, P., Jennings, P., Harris, A.
University of Virginia, Virginia, USA

Today's elementary students, the next generation, are facing stress conditions that exceed substantially that faced by prior generations. While many may experience greater material comforts, time use is more tension ridden, awareness of and influence from adult concerns, disasters, and threats to safety breach their consciousness, and many students face great demands with limited resources to cope with such stress. Moreover, considerable research has established that social and emotional skills are critical for student mental health, academic functioning, and long term success. Yet, these skills are rarely accessible as a regular part of education. In addition evidence is accumulating that major influences on mental and physical health are healthy and thoughtful food use and forming good health behavior habits. Last, there is promising findings from mindfulness research that such skills can promote focus and self control, critical for academic functioning and long term success. The Compassionate Schools Project (CSP) represents a major innovation that integrates these «21st century health skills» (social and emotional skills, mindfulness practices, health behavior habits, and effective food management) into a curriculum designed to fit within the organization, priorities, and resources of typical US schools. A randomized trial of 45 schools is being conducted to test the effects. This project is also innovative in how the community and schools are engaged and the attention at the outset to long term sustainability. In addition to describing the program and the methodological, community-engagement, and implementation innovations, this presentation will summarize understanding of impact after the first few years of work.

C002. MAKING SENSE OF TEACHER CONCERNS ABOUT YOUNG CHILDRENS SOCIO-EMOTIONAL FUNCTIONING: USE OF ABLE SEVERITY STANDARDS TO DETERMINE WHEN TO SEEK OUTSIDE HELP

Barbarin, O.
University of Maryland, Baltimore, USA

Early childhood teachers often observe attentional, behavioral, emotional and language difficulties that are a source of concern for the future of their students. There is uncertainty whether these concerns represent transient difficulties or are prodomal to long-term problems that pose risks to later development. This study tested the relationship of teacher concerns to the academic skills, social competence and whether these concern were associated with boys' of color (BOC) experiences at school. African American (n = 1,278) and Latino boys (n = 833) in pre-k to first grade were recruited from 774 classrooms in urban, suburban and rural schools with high concentration of low income students. BOC reported feelings about school life. Teachers' concerns were measure using the ABLE. Information on BOC's literacy and math achievement was obtained using a combination of direct assessment and teacher ratings. Concerns about expressive language most consistently predicted boys' academic and social competence. Boys feelings about school were generally positive, though African American boys held less favorable views. Concern about fighting was unrelated to measured outcomes suggesting that it may be less relevant to the outcomes measured in this study.

C003. REDUCING SPILLOVER EFFECTS OF DISCRIMINATION ON AFRICAN AMERICAN YOUTHS DEVELOPMENT AND ADJUSTMENT THROUGH THE STRONG AFRICAN AMERICAN FAMILIES PROGRAM

Murry, V.
Vanderbilt University, Tennessee, USA

African American youth evince high rates of mental health needs and are less likely to be receive servic-

es for mental health disorders. Further, studies have shown strong associations between exposure to racial discrimination and elevated mental health problems. Consequences of unmet mental health needs include numerous academic problems and early exposure juvenile detention. Many African American families face challenges on how to buffer their children from succumbing to the consequences discrimination that have the potential to compromise overall development and adjustment. Studies of African American families have consistently shown that care giving practices have powerful protectiveness for their children's development. These parenting strengths were harnessed in a universal, family-based youth risk prevention program, the Strong African American Families program, to test its effectiveness in buffering youth from the negative effects of racial discrimination for their development. Findings from 769 parents and their children revealed that SAAF induced changes in regulated, communicated parenting indirectly buffered youth from internalizing negative of discriminatory messages and stereotypic messages about their race through the enhancement of youth racial pride, self-esteem, and future orientation, study shows the promise for the potential capacity of universal family-based prevention programs to induce positive changes in a wide spectrum of behavioral and developmental outcomes, including reducing the potential negative effects of discrimination on African American youths' mental health functioning.

C004. MOBILIZING ADOLESCENT PEER NETWORKS TO ENCOURAGE HEALTH BEHAVIORS

Lightfoot, M.
University of California, California, USA

Despite the need for physical and mental health services and treatment, adolescents are among the most underserved. A number of barriers to accessing services and screening exist for adolescents, including stigma, lack of knowledge, cost of services, wait times at clinic, conflicts between clinic hours and school schedules, lack of youth friendly services, and embarrassment with seeking services. In overcoming these barriers, a peer driven model may be particularly effective. Peers have the unique advantage of increased credibility in delivering messages, ability to speak from their own experiences, and the potential of reaching those in their social and sexual networks that are out of touch with healthcare settings. Developmentally, a peer model is particularly appropriate strategy for youth, given they are peer-focused, and a message received from a peer is more likely to be regarded as relevant than if received from an adult. Consequently, we designed a peer-based approach that utilized text messaging to increase health screening among adolescents. A total of 153 patients at a adolescent friendly clinic were approached to participate, and 100 agreed to send text messages. Most (55%) reported no concerns with sending the text message and no negative outcomes were reported. The number of patients, number of health screenings, and number of high risk youth attending the clinics increased after the text messaging intervention. The peer-based, text messaging strategy showed promise for increasing the number of youth accessing services.

S02. INTEGRACIÓN CONSTRUCTIVISTA-NARRATIVA EN PSICOTERAPIA CON NIÑOS Y ADOLESCENTES

Coordinador/Chair: Meritxell Pacheco Pérez.

FPCEE Blanquerna, Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

La integración en psicoterapia se viene desarrollando desde la década de los 90 y hoy en día es difícil cuestionar su presencia en la mayoría de ámbitos de intervención y grupos de edad. Las psicoterapias constructivistas han apostado desde sus inicios por la integración y muy particularmente por la integración teóricamente progresiva. En este simposio presentamos cuatro aportaciones constructivistas-narrativas a la intervención y a la psicoterapia infantojuvenil en distintos ámbitos. La terapia narrativa cuestiona los discursos dominantes sobre el síntoma y pretende afrontarlo de manera que la identidad del niño no se vea definida por el problema. Para ello podemos utilizar técnicas específicas de la terapia narrativa o integrar en la intervención técnicas y estrategias procedentes de otras orientaciones. En el simposio se ofrecen cuatro comunicaciones en las que se presentan resultados y estrategias de intervención psicoterapéutica aplicadas a distintos ámbitos. En la comunicación 1 la Dra. Elisabet Solórzano presentará a través de un caso un modelo de intervención constructivista en atención precoz y resiliencia familiar. En la comunicación 2 el Dr. Chimpén nos ilustrará con varias viñetas clínicas sobre las conversaciones de re-asociación y cómo se pueden usar en grupos de convivencia educativa o en la clínica privada, con adolescentes que cumplen medidas judiciales por haber utilizado la violencia con sus padres. En la comunicación 3 el Dr. Campos presentará el proyecto Med-Child para rehistoriar experiencias de protección a la infancia. En la comunicación 4 la Dra. Pacheco ilustrará a partir de un caso un modelo de integración constructivista-narrativa para el trabajo sobre los pensamientos obsesivos en adolescentes, a partir de la flexibilización de su estructura cognitiva y mediante una combinación de técnicas constructivistas y formato multimodal.

C005. EL USO DE LAS CONVERSACIONES DE RE-ASOCIACIÓN COMO FORMA DE RECONOCER MODELOS ANTI-VIOLENCIA EN ADOLESCENTES

Chimpén López, C. A.(1), Sagrado García, M. S.(2)

(1)Universidad de Extremadura y AISMEX, Extremadura, Spain, (2)IES Al-Qazeres, Extremadura, Spain

Michael White (1997) introdujo el término *re-membering* en la terapia narrativa, para desarrollar la idea de que las identidades de las personas son modeladas por lo que podemos llamar «club de vida», de ahí que

el término re-asociación tenga más coherencia con el concepto y la práctica propuesta por White. Esta metáfora del «club de vida» se utiliza para conectar a la persona con los miembros de su club de vida, formado por personas o figuras significativas (pueden ser mascotas, peluches, juguetes varios, etc.) y que han contribuido a la construcción de su identidad y marcando lo que experimenta acerca de sí misma. Teniendo esto en mente, el presente trabajo explica lo que son las conversaciones de re-asociación y cómo se pueden usar en grupos de convivencia educativa, o en la práctica privada, con adolescentes que cumplen medidas judiciales por haber utilizado la violencia con sus padres. Explorando figuras representativas y significativas para los adolescentes y estableciendo conversaciones acerca de la relación mantenida con esas figuras, se puede obtener un modelo que contradice al modelo de violencia que, en muchas ocasiones es valorado como positivo desde el punto de vista del adolescente, apoyado desde los medios de comunicación e internet. Se presentarán ejemplos del uso de este tipo de conversación narrativo y como, incluso personajes como jugadores de fútbol o cantantes, pueden formar parte de esas conversaciones de re-asociación, creando un espacio para co-construir una identidad alternativa a la de agresivo, violento, sin capacidad de control, etc. El uso de este tipo de conversaciones sirve para dejar afianzada una identidad basada en valores, principios, esperanzas y sueños de los chicos y las chicas que cumplen una medida de convivencia en grupo educativo, reorganizando a los miembros de su club de vida en función del apoyo a los re-descubiertos valores en su identidad.

C006. PROYECTO MEDCHILD: RE-HISTORIANDO EXPERIENCIAS DE PROTECCIÓN A LA INFANCIA

Campos Vidal, J. F., Cardona Cardona, J.
Universitat de les Illes Balears, Illes Balears, Spain

El Proyecto MedChild es un proyecto experimental de Mediación para la Protección a la Infancia y la Adolescencia *(Child Mediation Protection)*. Se trata de un proceso colaborativo de resolución de problemas y conflictos, voluntario y confidencial, y puede recurrirse a ella cada vez que surge un problema relacionado con un niño o el plan de caso. Las mediaciones exitosas resultan en acuerdos que típicamente definen quién cuidará de los niños, quienes tendrán acceso a un niño en cuidado, cómo los padres pueden participar en los servicios de apoyo y un plan para la seguridad y el bienestar de los niños y niñas. El Proyecto MedChild persigue contribuir a la mejora de las relaciones entre padres y equipos de profesionales, aplicando la Mediación Narrativa como medio y contexto de resolución de conflictos con el desarrollo de nuevas estrategias de intervención que permitan introducir prácticas colaborativas útiles a todos los participantes, apoyando a todas las partes y reconociendo su capacidad y competencia. Se sustenta sobre las aportaciones de los Diálogos Anticipatorios (Seikkula y Arnkil, 2017) y en la lógica de las Conversaciones de Re-Autoría de White (2007). Se trata de construir historias alternativas a las determinadas por la relación conflictiva o reactiva entre los equipos de profesionales de los servicios de protección a la infancia y las familias señaladas como incompetentes, abusadoras o negligentes. El proyecto busca alcanzar discursos compartidos que permitan una relación colaborativa (Madsen, 2007) entre las familias, los niños y niñas y los profesionales de ayuda.

C007. INTEGRACIÓN CONSTRUCTIVISTA-NARRATIVA PARA LA FLEXIBILIZACIÓN DE LA ESTRUCTURA COGNITIVA EN ADOLESCENTES CON PENSAMIENTOS OBSESIVOS

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

El propósito de esta comunicación es presentar un modelo psicoterapéutico de integración constructivista-narrativa para el trabajo sobre los pensamientos obsesivos en adolescentes. Dicho modelo de intervención tiene como objetivo principal la flexibilización de la estructura cognitiva, puesto que la rigidez cognitiva es un elemento básico del pensamiento obsesivo y, por el contrario, la flexibilidad cognitiva moderada se considera como factor de protección y de salud mental en todas las etapas del ciclo vital. Ilustramos este modelo a partir de un estudio de caso de éxito terapéutico. Estrella, de 12 años, solicitó acudir a terapia presentando humor deprimido e irritable así como pensamientos obsesivos relacionados principalmente con el temor a equivocarse en público y a hacer el ridículo ante sus iguales. Estos síntomas le estaban interfiriendo en sus actividades cotidianas hasta el punto de llegar a evitar, en ocasiones, algunas de las situaciones sociales con las que anteriormente solía disfrutar. Aunque principalmente se trabajó en psicoterapia individual con Estrella, la intervención se apoyó en todo momento en la comunicación familiar, buscando particularmente la colaboración de los padres. Partiendo de un posicionamiento teórico constructivista relacional (Pacheco y Botella, 2000), se combinaron técnicas constructivista-narrativas para el reposicionamiento relacional de Estrella, con EMDR para el reprocesamiento de los recuerdos de acontecimientos traumáticos que potenciaban los pensamientos obsesivos de la niña. Fueron 12 sesiones de psicoterapia individual con Estrella incluyendo trabajo específico con la díada parental. El cambio se evaluó con medidas pre-post terapia de la Técnica de la Rejilla, y del SENA.

C008. INTERVENCIÓN CONSTRUCTIVISTA EN ATENCIÓN PRECOZ PROMOVIENDO LA RESILIENCIA FAMILIAR: UN ESTUDIO DE CASO

Solórzano Fàbrega, E.
Corporació sanitaria Parc Taulí, Barcelona, Spain

El programa de intervención que proponemos se centra en un modelo de intervención integrador e interdisciplinar, centrado en la relación padres e hijos/as, así como Constructivismo relacional (Botella, Herrero, Pacheco y Corbella, 2004), Psicoterapia Narrativa (White y Epston, 1990), Modelo de Resiliencia Familiar (Walsh, 2004) y Resiliencia Psicosocial (Rutter, 1985, 2006) como también la

función reparadora de la parentalidad bientratante (Barudy y Dantagnan, 2010). Defendemos que para facilitar un óptimo desarrollo de las capacidades de los niños/as en edades tempranas es fundamental promover la resiliencia familiar (Walsh, 2004), como también integrar a los padres en las sesiones de intervención terapéutica repercutiendo positivamente en el aumento y generalización de las habilidades y competencias del niño/a con handicap y de su familia, mostrándolo a través de un estudio de caso. Incidimos en los procesos de apego y las relaciones familiares como eje fundamental de la atención terapéutica y para ello partimos de los componentes de la resiliencia: autoestima, autonomía/creatividad (proactividad), humor y empatía/conexión (inter)personal. Utilizamos el CBC (*Child Behavior Checklist;* Achenbach, 1979) y entrevista familiar para evaluar el éxito terapéutico.

S03. ABORDAJE INTEGRAL EN CONTEXTOS DE VULNERABILIDAD SOCIAL. SUFRIMIENTO PSÍQUICO Y RETRASO ESCOLAR EN LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA CRISIS

Coordinador/Chair: Silvia Diana Jens.
Redes Sociedad Cooperativa, Madrid, Spain

La multiproblemática que presentan los y las menores en situación de pobreza no es susceptible de ser abordada desde una perspectiva única. Las circunstancias sociales de nuestro sistema político-social, la modernidad líquida, tal y como ha sido representada por Zigmunt Bauman, el sistema educativo escolar, la situación de escasez continuada en la que se encuentran uno de cada tres niños en España, según informe de Save the Children provocan situaciones de desprotección en la infancia que tienen como consecuencia un grave sufrimiento en la infancia. La situación de estrés continuado que se da en estas familias, provoca que los niños bajen su rendimiento académico, tengan dificultades en el autocontrol y otras competencias no solo relacionadas con su proyección educativa, sino sociales y vitales. El mayor riesgo de estar en situación de desprotección, de vivir situaciones traumáticas genera un gran sufrimiento psíquico y un autoconcepto negativo acompañado de una amplia y variada sintomatología. El objetivo de esta mesa es mostrar modelos integradores y experiencias novedosas para el abordaje de la problemática presentada por estos niños y niñas con el fin de atender a sus necesidades, reducir su sufrimiento y potenciar sus recursos. Para ello contaremos con una revisión bibliográfica sobre violencia filioparental que sugerirá la necesidad de modelos integradores para su abordaje, contaremos con una propuesta de un modelo centrado en el menor y su familia para usuarios en riesgo de exclusión social, que traspasa el trabajo por disciplinas para centrarse en los procesos de apoyo, se mostrará una experiencia de intervención grupal con madres y niños que han vivido situaciones de violencia de género y se expondrá una intervención desde la psicomotricidad en un niño en situación de riesgo psicosocial.

C009. VIOLENCIA FILIO-PARENTAL: FACTORES FAMILIARES DE RIESGO Y DE PROTECCIÓN

Rodríguez Cervel, M.
Redes Sociedad Cooperativa, Madrid, Spain

La violencia filio-parental es considerada la violencia ejercida por los menores hacia sus ascendentes de manera intencional y consciente reiterada en el tiempo. En los últimos años, el interés por la violencia filio-parental ha ido en aumento en nuestro país debido a que las denuncias por violencia de padres a hijos han aumentado de 2,000 denuncias en 2006 a 4,355 en 2016. El objetivo de este trabajo teórico de revisión bibliográfica es obtener una visión global de los factores de riesgo y de protección y los modelos explicativos que ayudan a entender la violencia filio-parental, quitando el foco de la investigación del menor y ampliándolo así a todos los miembros de la familia y sus estilos y dinámicas de relación. Para la elaboración de la presente revisión teórica se llevó a cabo una búsqueda sistemática de la literatura científica actual a través de diferentes bases de datos como PsycInfo y Psicodoc. Con todo ello, se ha estudiado la influencia de los factores de riesgo del menor, el nivel socio-económico, los estilos educativos, la estructura familiar o las relaciones familiares violentas en esta realidad; llegando a su explicación a través del modelo procesual aplicado a la violencia filio-parental, el modelo ecológico anidado y el modelo de euscarri. En definitiva, se llega a la conclusión de cómo estudiar los factores individuales y familiares y la relación entre ellos; así como los ciclos de la violencia, las escaladas de poder o la triangulación resulta muy necesario para poder entender, sin culpabilizar, como se llega a este fenómeno.

C010. MODELO DE ATENCIÓN CENTRADO EN EL MENOR Y SU FAMILIA. UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN SITUACIONES DE RIESGO PSICOSOCIAL

Diana Jens, S., Graus Pina, J. L., Ogando Portilla, M., Pablo Santo Domingo, C.
Redes Sociedad Cooperativa, Madrid, Spain

Aquellos profesionales que trabajamos con menores en situación de vulnerabilidad social nos encontramos a menudo la dificultad de seleccionar el foco sobre el que intervenir. La realidad indica que estos menores muestran una variada gama de psicopatología que va desde trastornos relacionados con traumas y factores de estrés, pasando por los trastornos disruptivos, del control de impulso y de la conducta, por los trastornos del neurodesarrollo, entro otros, todo ello acompañado de problemas de relación. Se hace necesaria pues, comprender la relación entre estos trastornos para poder seleccionar los focos de intervención, de tal forma que se reduzca el sufrimiento infantil y se prevenga la cronificación fomentando los factores de protección de los niños y niñas y sus familias. Con el objetivo de avanzar en este sentido, partiremos de la revisión bibliográfica existente que relaciona pobreza infantil con

problemas psicológicos y de dificultades de aprendizaje en los menores, para poder finalmente proponer un modelo de abordaje integral, no parcializado para el tratamiento de estos niños y niñas. Para ello se ha realizado una revisión bibliográfica sobre estudios que relacionan la pobreza infantil con trastornos psicológicos y de aprendizaje. Se realiza la búsqueda en bases de datos especializadas como Psicodoc, Medline y CSIC-ISOC. Y se realizaron un análisis cualitativo mediante grupos focales y entrevistas a expertos tanto del ámbito académico como del ámbito profesional, pertenecientes a diferentes disciplinas sociales y de la salud. Del análisis realizado se deriva un modelo multicausal ecológico de atención centrado en el menor y su familia que sugiere un proceso planificado de atención integral e interdisciplinar, facilitando la toma de decisiones sobre los focos de actuación por parte del psicólogo/a y de otros profesionales implicados.

C011. TERAPIA PSICOMOTRIZ EN CONTEXTOS SOCIALES DESFAVORECIDOS: ESTUDIO DE UN CASO

Ogando Portilla, M.
Redes Sociedad Cooperativa, Madrid, Spain

La psicomotricidad es una disciplina que, basándose en una concepción integral del sujeto, integra las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensoriomotrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial, a partir del conocimiento y del control de la propia actividad corporal. Su campo de estudio se basa en el cuerpo como construcción, desempeñando un papel fundamental en el desarrollo armónico de la personalidad. Presentamos un estudio de caso de éxito terapéutico: Jefry, de 7 años de edad, con retraso severo en el lenguaje, sin intención comunicativa, comportamientos repetitivos, tendencia a escaparse de las instalaciones y episodios de rabietas de intensidad elevada en los que aparece agresión contra los objetos. Poco contacto ocular si no es para llamar la atención y no reconoce emociones. Está diagnosticado de Retraso madurativo y tiene reconocida discapacidad del 33%. Sospecha de trastorno específico del lenguaje. Se han realizado un total de 16 sesiones de terapia psicomotriz sin faltas por parte del menor. 14 individuales con el menor y dos con la madre para trabajar aspectos relacionales entre ambos. Las sesiones se han divido en tres momentos: Ritual de entrada, sesión en sí, y ritual de salida. Tras las 16 sesiones se manifiesta una disminución importante de la sintomatología: disminución de la agresividad dejando paso a acciones de construcción, reaparición del lenguaje oral, cambios significativos en el uso del espacio, que permiten a Jefry conectar con su cuerpo y el disfrute a través del mismo y disminución del tono general de Jefry. El otro significativo (psicomotricista) ha ido resurgiendo como algo diferente a los objetos, apareciendo juego conjunto y cooperativo. Aparición del juego simbólico y aumento en la actividad espontánea y propositiva por parte de Jefry en este último periodo.

C012. ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES Y SUS HIJOS E HIJAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Pablo Santo Domingo, C., Arias Mateo, S.
Redes Sociedad Cooperativa, Madrid, Spain

Si bien es cierto que, con el fin de tratar las consecuencias psicológicas de la violencia de género, se imparten a nivel estatal diversos programas o para madres o para hijos, de manera separada, no es tan sencillo encontrar un programa integral grupal en el que se incluyan madres y sus hijos e hijas. Así, desde el programa de Atención integral a mujeres y sus hijos e hijas víctimas de la violencia, desarrollado por la Obra Social «la Caixa», se potencia la resiliencia fomentando un vínculo afectivo estable y seguro. Se trata de un espacio respetuoso y flexible, el cual facilita que tanto las madres como los menores, separados generalmente en dos grupos después de una merienda en común, puedan abrirse a encontrar vías para recuperar su autoestima, reconocer sus emociones, superar el miedo, eliminar creencias destructivas y conectar con el juego. El objetivo de la investigación es demostrar, mediante la experiencia clínica de un caso, la importancia de implementar este programa psicoeducativo, no sólo con la intención de reconstruir e iniciar procesos de cambio, sino también para detectar trastornos psicológicos que deben tratarse de manera específica a través de psicoterapia y, en algunos casos, con el acompañamiento de tratamiento psiquiátrico. El estudio de caso se centra en una familia en situación de vulnerabilidad compuesta por una madre y sus tres hijos de 11, 10 y 7 años de edad. Sus integrantes presentan síntomas graves de estrés postraumático y fobias de impulsión, evaluados posteriormente con escalas como el SCL-90, C-BOX y TAMAI. En conclusión, un abordaje integral para las madres y sus menores permite, además de elaborar herramientas para reconstruir sus vidas, detectar trastornos psicológicos, dificultades en el vínculo o en la relación social que, de otra forma, serían dificiles de hallar.

S05. PROTECTIVE FACTORS FOR PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN ADOLESCENCE

Coordinador/Chair: Elisa Delvecchio.
University of Perugia, Perugia, Italy

Adolescence is often considered as a transitional period of changes involving several different areas of life, such as the physical, cognitive, social, affective and psychological domain. During this phase of changes and challenges, youth are at particular risk for developing psychological disorders. This symposium is aimed to focus on risk factors that may threaten psychological well-being in adolescence. The first contribution deepens on the development of Self-concept in Romanian adolescents. More specifically, 480 non-clinical adolescents, 60 with internalizing disorders and 60 with externalizing disorders were assessed trough the Genesis of Self-Perception test

in order to establish group, gender as well as age-related differences between and within samples. Moreover, a model for stimulating awareness and integration of Self-concept is presented. The second contribution is aimed to assess the role of life meaning and self-control as protective factors for depressive symptoms in 274 Chinese adolescents. This research proposes that presence of meaning facilitates the exertion of self-control whereas search for meaning precludes the usage of self-control, which in turn links to different levels of depressive symptoms. The third study deals with cyberbullying in Russian adolescents. 294 students were assessed trough the Risk of Bullying questionnaire and an interview on cyberbullying, specifically designed by the authors, in order to compare bully/victim/bystander's experience in the «real» and virtual space. The last presentation concerns two studies: the first one examines the influence of poverty and socioeconomical status of parents in the neurodevelopment of children in Ecuador. It shows significant differences in executive function and internalizing-externalizing problems. The second study emphasizes the role of family, friends and school-related variables in predicting substance abuse in Spanish adolescents.

C013. EXPERIENTIAL APPROACH OF SELF CONCEPT AT TEENAGERS

Vladislav, E. O.
University of Bucharest, Ilfov, Romania

Adolescence is a very important period of the Ego development, a phase of complete and profound reorganization of the Self. All adolescents go through inner turmoil, but not all live the identity crisis. The teenagers who have good knowledge of their Self, experiment less anxiety and depression and are less vulnerable to external negative influences. The present research study performed on non-clinical and clinical Romanian adolescents, focusing on the development of their Self concept. Non-clinical group include 480 adolescents, half boys and half girls, with ages between 14:6 and 18:6. The clinical group was made up of 60 adolescents (half boys and half girls) with internalising disorders such as anxiety, depression, social-integration problems and 60 adolescents (half boys and half girls) with externalising disorders such as aggressive behaviour, not respect social rules. The subjects' ages were between 14:6 and 18:6. All of them were patients of four clinics of psychiatry where we worked for this particular study. The main aims of the study were to see how The Genesis of Self Perception test (Rene L' Ecuyer, 1993) could be used to establish whether there are any significant differences between these groups of subjects or inside each group type, and whether the factors age and gender have any impact on the development of the Self concept at non-clinical and clinical adolescents will be presented the results of construction and validation of a module for stimulating and optimizing the Self concept in teenagers with emotional and behavioural disorders, based on the theoretical principles and methodology of Experiential Psychotherapy. In order to help the teenagers in getting better sense of themselves and building up a Self concept according to their age, we've created and adapted kinds of experience that should stimulate awareness and integration of all dimensions of the Self concept: Corporal Ego, Personal Ego, Adaptive Ego and Social Ego.

C014. DEPRESSIVE SYMPTOMS AMONG CHINESE ADOLESCENTS: THE ROLE OF MEANING IN LIFE AND SELF-CONTROL

Jian-Bin, L.
The Education University of Hong Kong, Hong Kong, China

Adolescence is a critical period characterized by numerous changes, which may increase the vulnerability to depression. Depressive symptoms that occur during adolescence are predictive of long-term maladjustment outcomes. Counseling psychologists have emphasized that a lack of life meaning is a pivotal cause of depression. Although research has supported this assumption, the underlying mechanism is vastly unexplored. In addition, meaning in life and its function is considered to differ across cultures, but little research has examined the role of meaning in life in depressive symptoms and its related mechanisms among Chinese youths. Therefore, this study examined the associations between the two dimensions of meaning in life (i.e., presence of meaning and search for meaning) with depressive symptoms among Chinese youths. Moreover, this study proposed that life meaning guides individuals to exert self-control, thus facilitating the regulation of emotional problems such as depression. The research sample consisted of 270 Chinese adolescents (129 boys, 141 girls, age range: 16-17 years; M_{age} = 16.34, SD = .48) recruited from Guangzhou, a developed city in southern China. They answered the Meaning in Life Questionnaire, Brief Self-Control Scale, and Children's Depression Inventory during regular class hours. Results of path analyses with bootstrapping (N = 5,000) showed that in the total effect model, presence of meaning and search for meaning was negatively and positively related to depressive symptoms, respectively. Results of the indirect effect model suggested that self-control was negatively related to depressive symptoms. More importantly, self-control mediated the association between presence of meaning and search for meaning with depressive symptoms. In conclusion, presence of meaning and search for meaning seems to be a protective and risk factor for Chinese adolescents' depressive symptoms, respectively, and self-control partly explains the underlying processes. These findings highlight the importance of fostering education of life meaning and building self-control to protect against adolescent depressive symptoms.

C015. IMPACT OF FAMILY-RELATED FACTORS AND SUBSTANCE ABUSE ON NEURODEVELOPMENT AND RISKY BEHAVIOUR DURING CHILDHOOD AND ADOLESCENCE

Fernández-Alcántara, M.(1), Albaladejo-Blázquez, N.(1), Sánchez-SanSegundo, M.(1), Pérez-Marfil, N.(2), Cruz-Quintana, F.(2), Ferrer-Cascales, R.(1)

(1)University of Alicante, Alicante, Spain, (2)University of Granada, Granada, Spain

Substance abuse in adolescents is a central problem that can have negative influences in neurodevelopment, psychopathology, as well as in the family interaction and the relationships with friends and school-partners. A cross-sectional study was carried out in a sample of 565 adolescent students in Alicante (Spain). Two groups of variables were assessed, including: *a*) family relationship quality, parental rules, sources of information about substances, and family behaviors, and *b*) adolescents' academic problems, potentially delinquent behaviors, friends' alcohol consumption, and friendship quality. Descriptive results indicated that gender was not significantly associated with alcohol use, although alcohol use increased with age and was more likely for adolescents enrolled in public schools compared to private. Multiple regressions were performed to test the importance of each set of variables. In the first case, higher family relationship quality and parents knowing with whom one goes out at night were uniquely and negatively associated with adolescents' alcohol use, but mothers permitting alcohol consumption and fathers' drinking behaviors were positively associated. In the second case, getting expelled, participating in a fight, going out at night, the hour at which one returns, and the number of friends who have consumed alcohol were uniquely and positively associated with adolescents' alcohol use. These results highlight some of the central variables linked to substance abuse in adolescent in the Spanish context and suggest the importance of familiar and social variables to prevent substance abuse. The family unit may be one vehicle for intervening to reduce alcohol use in adolescents in Spain.

C016. CYBERBULLYING AT THE MOSCOW SCHOOLS

Khlomov, K.(1), Bochaver, A.(2), Davydov, D.(3)

(1)The Russian Presidential Academy of National Economy and Public Administration, Moskva, Rusia, (2) Higher School of Economics, Moskva, Rusia, (3) Modern University for the Humanities, Research and Innovation Department, Moskva, Rusia

Cyberbullying as a special and relatively new form of bullying is highly underexplored in Russia. Basing on the ideas of adolescents' age tasks and the tendency of movement of the social communications into the Internet, we planned to compare the bully/victim/bystander's experience in the «real» and virtual space among adolescents. The purpose of this research was to study the experience of encounters with the episodes of cyberbullying teenagers, in particular, the frequency and form of these meetings, as well as the understanding of this experience by teenagers. 294 adolescents studying at 9 schools, age 11-16, were asked to fill in Risk of Bullying Questionnaire and specially developed inquiry on cyberbullying. The experience of the encounter with the cyberbullying situations, roles, reactions, and exploration models among Moscow teenagers were analyzed. About 71% of adolescents involved in cyberbullying, primarily (59%) in insulting or humiliation others, were found. Adolescents meet cyberbullying in the social networks (30%), online games (14%), and Youtube (12%) most frequently. The link between participation in bullying and cyberbullying were described. Crossing of the virtual experience of being bully and victim in 80% were found. Gender and age differences in cyberbullying behavior and reactions towards cyberbullying situations are described. The five-graders are most vulnerable for the cyberbullying. The adolescents' network of social support in case of cyberbullying is shown.

S06. INTERVENCIONES ASISTIDAS POR ANIMALES EN LA SALUD INFANTO-JUVENIL

Coordinador/Chair: Alexander Muela Aparicio.

Universidad del País Vasco UPV/EHU, San Sebastián, Spain

Las intervenciones asistidas por animales (IAA) son actividades que consisten en la participación de animales en intervenciones terapéuticas, con el fin de promover beneficios sociales, emocionales, físicos y cognitivos, procurando con ello ayudar a mejorar su calidad de vida e incluso ayudar en su recuperación, a partir del conocimiento de las necesidades de la persona. Estas intervenciones incluyen la educación asistida por animales, las actividades asistidas por animales y la terapia asistida por animales. Actualmente las IAA, tanto en su vertiente terapéutica como educativa, son ampliamente utilizadas en diversos ámbitos de la salud y la educación con niños, adolescentes, adultos y mayores. Por ejemplo, se aplican en la intervención con niños y adolescentes con problemas de aprendizaje, autismo, personas con enfermedades graves (virus VIH, esclerosis múltiple, cáncer, unidades de cuidados paliativos), adolescentes y adultos con problemas psiquiátricos, personas con discapacidad, personas con afasia y problemas del lenguaje, etc. Sin embargo, en los diversos meta-análisis llevados a cabo para examinar la validez de las IAA, a pesar de haberse demostrado su eficacia, se incide en la necesidad de realizar más investigaciones que examinen en qué situaciones, en qué poblaciones y bajo qué condiciones las IAA puede resultar beneficiosa para la salud. En la presente mesa monográfica se presentan diversos programas de intervención emergentes con IAA para el tratamiento de las consecuencias psicosociales de la exposición a situaciones de violencia de género, así como para el tratamiento con niños y niñas que presentan diversidad funcional y/o riesgo de exclusión social.

C017. EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN ASISTIDA POR ANIMALES PARA NIÑOS Y NIÑAS TESTIGOS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Muela, A., Aritzeta, A., Soroa, G., Balluerka, N., Gorostiaga, A., Aliri, J.
Universidad del País Vasco UPV/EHU, San Sebastián, Spain

La violencia de género es uno de los problemas sociales y de salud más graves que sufren las mujeres en el mundo. Cabe señalar que la violencia de género incide negativamente sobre la salud mental y el desarrollo psicológico tanto en la mujer como en todos los miembros del sistema familiar que la sufren. El objetivo de la presente investigación consiste en evaluar un programa piloto de intervención asistida con animales (IAA) para menores que han sufrido situaciones de violencia de género y en examinar su efecto sobre los síntomas emocionales derivados de dicha exposición. En el estudio participaron 10 niños y niñas de edades comprendidas entre los 8 y los 14 años de edad que han experimentado situaciones de violencia de género divididos en dos grupos. El grupo de tratamiento estaba constituido por 5 menores que participaron en el programa con IAA y el grupo de control en lista de espera que estaba formado por otros 5 menores. Se planteó un diseño cuasi-experimental con grupo de control en lista de espera con una medida pretest y una evaluación postratamiento. La intervención llevada a cabo incidió de forma positiva en la reducción de los síntomas emocionales de los niños y niñas que habían sido expuestos a situaciones de violencia de género. Concretamente se observaron menores síntomas ansioso-depresivos (un 27.6% menos). Se puede concluir que las intervenciones asistidas por animales pueden ser prometedoras para mejorar el bienestar emocional de menores expuestos a situaciones de violencia de género en el ámbito familiar, aunque cabe señalar que estos resultados son de carácter exploratorio y se han de corroborar con la aplicación del programa a un mayor número de participantes.

C018. PROGRAMA DE OCIO TERAPÉUTICO CON PERROS EN NIÑOS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL Y/O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

Vizcaino Cela, M.(1), Torres Tobío, G.(2), Ramos Veiguela, D.(1), De Rosende Celeiro, I.(1), Villazala Roca, O.(3)

(1)Unidad de investigación de terapia ocupacional de la Universidade da Coruña, A Coruña, Spain, (2)Facultad de Ciencias del Deporte y de la Educación de la Universidade da Coruña, A Coruña, Spain, (3)Centro Canino Montegatto. A Coruña, Spain

La Terapia Asistida con Animales representa una intervención formal, con objetivos específicos, en la que un animal pasa a formar parte del proceso terapéutico, educativo o de ocio terapéutico. La presencia de un animal puede lograr establecer un clima de confianza y de motivación para la promoción de un ocio saludable y para fomentar la relación social en niños con discapacidad y/o en riesgo de exclusión social. Llevar una vida activa les ayuda a presentar una mejor percepción de calidad de vida, lo que influye de manera positiva en su identidad y auto-percepción. Con este estudio se pretende conocer si participar en un programa de ocio terapéutico con perros ayuda a la adquisición de hábitos de ocio saludables. Fomentando también: habilidades psicosociales, desarrollo de actitudes de tolerancia y respeto, facilitación de experiencias psicomotrices y afectivas en niños con diversidad funcional y/o en riesgo de exclusión social (trastorno de ansiedad, déficit de atención, trastorno del aprendizaje, autismo, síndrome de Down, diabetes). Tras la selección de la muestra se incluyeron en el estudio 10 participantes con edades entre 5-8 años, que participaron en un total de 12 sesiones semanales de una hora de duración. Se utiliza una metodología cualitativa para el análisis de resultados, siendo la observación participante el principal método de recogida de datos. Los hallazgos de este estudio fueron positivos, observándose una mejora en el respeto de turnos, ofrecer y aceptar ayuda de otros integrantes, en la cooperación, el control de la sobreexcitación ante situaciones de estrés, la gestión de emociones y expresión de sentimientos. La interacción con el perro (acariciar, peinar y limpiar) favorece una mayor aceptación del contacto físico y el llevar el control nutricional de la comida ingerida por el perro ayudó a tomar consciencia de la importancia de la dieta en el participante con diabetes.

C019. «AZTARNA UZTEN» UN PROGRAMA DE TERAPIA ASISTIDA CON PERROS PARA MENORES EXPUESTOS A SITUACIONES DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Azpiroz Imaz, J., Calzada Pérez, N., Ruiz de Eguino, Z., Méndez Sánchez, I.
Biak Bat, Navarra, Spain

Durante muchos años, en España, los hijos y las hijas de las mujeres que han padecido la violencia de género han sido víctimas invisibles de dicho problema sociofamiliar y han estado eximidos del reconocimiento y las ayudas psicosociales pertinentes. En la actualidad, apoyados por la legislación vigente, se dispone de diversos tratamientos psicológicos para ayudar a estas niñas, niños y jóvenes a lograr un bienestar psicológico y recuperarse de la exposición a este tipo de eventos traumáticos. Los principales objetivos del presente estudio son el diseño e implantación del programa «Aztarna Uzten». Un programa pionero de terapia asistida con perros diseñado para aplicarse con menores de entre 6 y 16 años que han sufrido situaciones de violencia de género en el ámbito familiar. El programa de tratamiento consta de 5 módulos (establecimiento de una base segura, psicoeducación, regulación de la activación y manejo del estrés, expresión y regulación emocional y cierre) y se lleva a cabo en 16 sesiones de intervención. El equipo profesional encargado de la intervención estuvo constituido por dos psicólogas, dos guías caninos y cuatro perros de terapia. Se ha llevado a cabo una experiencia piloto con 3 niños y 2 niñas de entre 8 y 12 años de edad. En la valoración preliminar se observa una mejora de la sintomatología clínica aso-

ciada a la exposición a situaciones vitales estresantes y un aumento de las competencias para la regulación emocional y la regulación de la activación y el manejo del estrés, por lo que se puede concluir que el programa de terapia asistida con perros «Aztarna Uzten» puede ser eficiente en la mejora del bienestar psicológico de menores víctimas de violencia de género.

C020. LA TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES DE COMPAÑÍA (TAA), EN VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO. PROYECTO PILOTO

Ávila Álvarez, A.

Unidad de investigación de terapia ocupacional de la Universidade da Coruña, A Coruña, Spain

La Terapia Asistida con Animales es una disciplina que integra a un perro en las actividades terapéuticas, y que actúa como co-terapeuta. Se utiliza como elemento motivacional clave que otorga diversos beneficios. El objetivo de este estudio es valorar los efectos terapéuticos del uso del perro como medio psicosocial en las actividades las actividades de la vida diaria, y las habilidades sociales en menores y madres víctimas de la violencia de género. Se utiliza una metodología mixta, siendo los métodos de recogida de información la Batería de Evaluación LOTCA (para adultos), DOTCA (para menores), CQS-8 y observación participante. Se incluyen dos participantes, de 7 (grado de discapacidad del 40%, autismo, déficit de atención) y 38 años víctimas de violencia de género desde hace 9 años. La intervención dura 6 meses, reciben en domicilio 2 sesiones semanales de 45 minutos cada una. Los objetivos propuestos son: respeto de turnos, favorecer la comunicación verbal y preverbal, trabajar la tolerancia a la frustración, fomentar la autonomía personal y social, incitar la capacidad autobiográfica a corto, medio y largo plazo y potenciar las sensaciones táctiles y olfativas. Los hallazgos del estudio muestran un aumento de 6 puntos DOTCA y de 4 LOTCA, 3.8/4 en CSQ-8. Se involucran en todas las actividades. Verbalizan acciones y señales a los perros. Motivación completa hacia las sesiones con los perros, da su opinión sobre los que se quiere trabajar y con quién. Juegan en las sesiones en el centro canino. El menor se mantiene sentado por 4:32 minutos al lado del perro observándolo en ocasiones sin necesidad de un adulto presente. La madre ha sido la encargada de comunicar a todos los visitantes sobre el manejo y control de los alimentos de los perros.

S08. RISKY BEHAVIOURS IN ADOLESCENCE: SEX, DRUGS AND ICTS

Coordinador/Chair: Elena Gervilla García. Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain

Adolescence is a critical period during which individuals develop their capabilities. But it is also a vulnerable time that can mark the initiation of harmful health behaviours. Some main risk-taking behaviours emerge during this stage of development: sex, drugs and intensive use of Information and Communication Technologies (ICTs). This symposium will address four questions related to risky behaviours in adolescence: How do adolescents use their online time? Do risk behaviours come together in adolescence? Can adolescents assess their drunkenness when they are socialising? And are their attitudes related to intensive alcohol use? Intensive ICT, health related harms, and seek for help will describe the way that adolescents use ICTs, if an intensive use is related to searches concerning substances, and will assess the relationship between intensive use of ICTs and behavioural or emotional difficulties and what do they do if they have a problem. «Multiple risk behaviours in adolescence» explores co-occurrence and clustering of substance use and of sexual behaviours and describes prevalence of behavioural clusters and characteristics associated with particular behavioural clusters in order to identify adolescents most at risk. In 'Breath Alcohol Concentration and adolescent drunkenness perception in natural environment' we present data of objective alcohol use and drunkenness perception when they are drinking in the street, and the role that peers play in this relationship. Finally, the last communication, called «Attitudes towards alcohol use and drunkenness in adolescence», examines the relationship between attitudes towards alcohol related behaviours and adolescent drinking and binge drinking. Taking all this information together we will offer a complete perspective on how is the context where adolescents socialize. Implications for identifying adolescents most at risk, and supporting intervention to decrease risk will be discussed.

C021. INTENSIVE ICT USE AND HEALTH RELATED OUTCOMES

Hernández Encuentra, E., Boixadós Anglès, M., Martínez García, M., Reinoso Bernuz, M., Guillamón Cano, N.

Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain

Internet use has increased in recent years and this trend is also reflected in adolescents. Within this context, the aim of this study is to describe the use of the Internet in secondary school students and to relate it to health. To this end, an online survey was administered to a sample of 937 adolescents (55.5% girls; M = 14.3 years, SD = 1.83) from different educational centres in Catalonia and the Balearic Islands. The survey contained questions about the use of the Internet in general and for health, and measures of psychological adjustment (SDQ; Goodman, 1997). The analysis of the number of hours of connection allowed to establish two extreme groups regarding the use of Internet: intensive use - all day (n = 187, 49.3%), and use less than one hour daily (n = 192, 50.7%); and regarding the use of Internet for health: intensive use, daily/weekly (n = 243, 37.5%) and monthly/annual use (n = 404, 62.5%). The analyses are performed by comparing the results of both groups (intensive use and low use). Intensive use of the internet is significantly related to girls and older adolescents, with the

online search on specific health topics, the behavioral change rate after the search, a poorer perception of one's health, a worse psychological adjustment, and worse self-esteem; but it is not related to the demand for help. Intensive use of the Internet for health is significantly related to poorer perception of health, poorer psychological adjustment and poorer self-esteem, but is not related to gender or age, search issues, demand for help or behaviour change after the search. The use of the internet in general and for health is related to worse perceptions of health and psychological adjustment measures. These data provide guidance for prevention in schools and families.

C022. ADOLESCENTS' ATTITUDES TOWARDS ALCOHOL USE AND DRUNKENNESS

Anupol Barcebal, J.(1), Quigg, Z.(2), Gervilla García, E.(1), Duch Moyà, M.(3), Juan Jerez, M.(3), Sesé Abad, A.(1), Jiménez López, R.(1)

(1)Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain, (2)Liverpool John Moores University, Liverpool, United Kingdom, (3)European Institute of Studies in Prevention, Islas Baleares, Spain

Attitudes represent a key explanatory variable in many theories of health behaviour because they predict both intentions and one's behaviour. It seems that men have higher pro-alcohol attitudes and they seem to be related to greater alcohol consumption. Some authors found that being older was a strong predictor of supporting greater enforcement of laws. Moreover, adolescent and young people's drinking is heavily influenced by perceived social norms. This study aims to examine young peoples' attitudes towards alcohol use and whether these attitudes are related to alcohol consumption patterns. We conducted a cross-sectional study among groups of adolescents and young people who were drinking in the streets of Palma de Majorca (N = 513; 46.4% women, M_{age} = 22.01 years, SD = 3.39). Participants were asked to complete a survey about sociodemographic factors, policy-related attitude items, drunkenness' perception (10-point Likert scale) and the Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT). Breath Alcohol Concentration (BrAC) was assessed with a breathalyser. Statistical differences were found by gender in alcohol attitudes indicating that women presented more favourable attitudes towards alcohol policy ($F(2,510) = 13.986$; $p = .001$). Young people with more favourable alcohol attitudes presented higher scores in BrAC ($F(2, 507) = 10.61$, $p < .001$) and AUDIT ($F(2, 252) = 28.307$; $p < .001$) and more reported drunkenness episodes ($F(2, 499) = 6.07$, $p < .002$). Younger participants showed a more favourable attitude towards underage alcohol purchase ($F(2, 208.707) = 15.18$, $p < .001$) and giving alcohol to drunk people ($F(2, 505) = 4.88$, $p = .008$). Attitudes to alcohol can be addressed in programs aiming to prevent and reduce risky levels of drinking in adolescence.

C023. BREATH ALCOHOL CONCENTRATION AND ADOLESCENT DRUNKENNESS' PERCEPTION IN NATURAL ENVIRONMENT

Gervilla García, E., Anupol Barcebal, J., Sesé Abad, A., Palmer Pol, A., Cajal Blasco, B., Montaño Moreno, J. J., Jiménez López, R.

Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

From a public health perspective, the negative outcomes of alcohol use have been well described, especially in adolescents. Perceived peer drinking norms have been related to alcohol use and also to drunkenness' perception, a subjective indicator of excessive drinking. This study aims to assess the relationship between alcohol use and drunkenness' perception and the role of social environment. We interviewed 804 participants (44.8% women) (median age = 21 years, range = 14-30), organized into 208 friendship groups, while they were socializing in the streets at night. We collected information about sociodemographic variables, Breath Alcohol Concentration (BrAC), drunkenness' perception (10-point Likert scale) and Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). We found statistical differences in alcohol use by gender ($t(782.888) = 4.73$, $p < .001$), with men having higher BrAC scores (M = 0.27 mg/L, SD = 0.27) than women (M = 0.19 mg/L, SD = 0.19). However, these gender differences in alcohol use did not remain for the subgroup of participants up to 19 years old (N = 215) ($t(142.345) = 1.92$, $p = .056$) who had a median BrAC score of 0.13 (range: 0-1.78) and an AUDIT median score of 6 (range: 0-16). In drinker participants, we found an indirect correlation between BrAC and sober friends in the group, after controlling by the amount of time spent drinking ($r(568) = -.11$; $p = .012$). Correlation between BrAC and drunkenness' perception in alcohol users was statistically significant but low ($r(576) = .25$; $p < .001$). Decision tree enables to predict BrAC by the proportion of non-drinker friends in the group, gender and the amount of time spent in the drinking environment. Results indicate that it is difficult to assess properly the intoxication level based solely on alcohol intake and that perceived peer drinking norms relate to young alcohol use.

C024. MULTIPLE RISK BEHAVIOURS IN ADOLESCENCE

McAloney-Kocaman, K., Ireland, L., Rogon, P.

Glasgow Caledonian University, Glasgow, United Kingdom

Experimentation with substances and sexual activity are common activities among adolescents, yet few studies examine whether these behaviours are inter-dependent. Participation in multiple concurrent risky behaviours can increase the potential for negative health outcomes. Identifying whether or not behaviours are clustered can identify which patterns of behaviours present the most potential risk, while identifying characteristics of young people engaged in particular clusters can assist in developing and targeting preventative interventions appropriately. This study aimed to explore clustering of substance use and sexual behaviours among adolescents in Scotland and Northern

Ireland. Secondary data analysis was conducted on two regional data sets, Scotland (Nunweighted = 2489, aged 14 - 16) and Northern Ireland (NI) (Nunweighted = 1405, aged 14-18), to investigate the clustering of alcohol, tobacco, cannabis and sexual activity and socio-demographic variations in engagement. 3.3% of the NI sample reported lifetime engagement in all four behaviours, and they were significantly clustered, with 24 times more young people reporting these concurrent behaviours than expected. A considerably higher proportion of the Scottish sample reported lifetime engagement in all four behaviours (9.9%), and again these were significantly clustered with 11 times more young people engaging in these 4 concurrent behaviours than expected. Additionally there were variations in clustering across both samples by gender and socio-demographic characteristics. Although typically considered developmentally normal experimentation with risky behaviours, an understanding of the inter-dependent nature of these behaviours and the consequential accumulation of health risks is necessary to appropriately support and safeguard young people. The findings here highlight the interdependent nature of these risk behaviours, and variations across socio-demographic characteristics, identifying potential areas for intervention and highlighting regional differences within the UK worthy of further investigation.

S09. UNA APROXIMACIÓN PREVENTIVA AL ESTUDIO DE LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA ADOLESCENCIA: INFLUENCIA DE LAS HABILIDADES PARENTALES INADECUADAS DE USO GENERALIZADO

Coordinador/Chair: Olalla Cutrín Mosteiro.
Universidade de Santiago de Compostela, Galicia, Spain

La influencia de las habilidades y estilos parentales sobre los problemas de conducta de los hijos es un tema recurrente en la investigación psicológica. Desde hace años conocemos el efecto que ciertas prácticas parentales negativas (por ejemplo, la coerción o el castigo físico) ejercen sobre el desarrollo de los hijos. No obstante, existen otras prácticas parentales no punitivas que siguen siendo utilizadas de forma generalizada y cuyos efectos negativos se han constatado en la investigación. Entre estas prácticas parentales de uso común se encuentran proteger en exceso a los hijos y controlar su conducta a través de estrategias psicológicas. En este simposio hablaremos específicamente del efecto que la hiperprotección de los padres ejerce sobre la manifestación de problemas de conducta en los hijos. Asimismo, trataremos el tema del uso del control psicológico como estrategia educativa y su relación con problemas externalizantes e internalizantes en los hijos adolescentes. Dada la relevancia que la investigación ha dado a los factores de riesgo de diversos comportamientos problemáticos, estas y otras habilidades parentales inadecuadas son el foco de programas que se han desarrollado para prevenir problemas de conducta a lo largo del desarrollo. Este simposio pretende ofrecer una perspectiva real y práctica dentro el campo de los problemas de conducta; por ello, distintas aproximaciones preventivas serán presentadas en el mismo. Por una parte, el programa Aprender a Convivir en Casa es una propuesta de prevención temprana dirigida al entrenamiento de habilidades parentales en la infancia. Por otro lado, el Programa de Competencia Familiar es una intervención dirigida a fomentar habilidades parentales positivas en la etapa adolescente. Se pretende, por tanto, presentar una visión integral en el abordaje de los problemas de conducta desde la infancia hasta la adolescencia.

C025. CONTROL PSICOLÓGICO PARENTAL COMO PREDICTOR DE CONDUCTAS PROBLEMÁTICAS Y DESAJUSTE EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA

Maneiro L., Cutrín O., Gómez-Fraguela J. A., Sobral J.
Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Dentro de la diversidad de prácticas parentales de crianza existen ciertas prácticas que, aunque son generalmente utilizadas en la educación de los hijos, pueden facilitar desajustes en el desarrollo y la adaptación psicosocial del adolescente. La investigación ha encontrado de forma consistente que el control psicológico es una de estas prácticas negativas. Por control psicológico puede entenderse el uso de prácticas de coerción psicológica y chantaje emocional a través de las cuales los padres pretenden controlar o manejar la conducta de sus hijos. El objetivo, por tanto, del presente trabajo consiste en replicar los hallazgos encontrados en otros estudios, internacionales y nacionales, en relación a los efectos negativos que el uso de control psicológico ejerce sobre el ajuste conductual y psicológico de los hijos. Para ello, se ha utilizado una muestra de 1148 adolescentes gallegos de entre 12 y 18 años, el 52% varones. Los propios adolescentes han informado del grado de control psicológico de los padres así como de la presencia de criterios de desajuste conductual (i.e., amistades antisociales y conducta violenta y no violenta) y emocional (i.e., problemas emocionales). Los resultados indican que el uso de control psicológico se relaciona de forma significativa y positiva tanto con las variables de desajuste conductual como con la variable de desajuste emocional. Además, se han analizado efectos de mediación para ambos tipos de desajuste, siendo las amistades antisociales consideradas la variable mediadora. Los resultados indican efectos de mediación significativos para los problemas de conducta así como para los problemas emocionales. En conjunto, todos estos resultados señalan la importancia de evitar el uso del control psicológico como práctica educativa y, por tanto, a nivel práctico, la necesidad de tratar este aspecto en los programas de entrenamiento en habilidades parentales positivas.

C026. LAS HABILIDADES PARENTALES COMO ESTRATEGIA PREVENTIVA DE LAS CONDUCTAS PROBLEMA: EL PROGRAMA DE COMPETENCIA FAMILIAR

Orte Socías, C., Ballester Brage, L. l., Pascual Barrio, B., Oliver Torelló, J. L., Amer Fernández, J., Vives Barceló, M., Gomila Grau, M. A., Pozo Gordaliza, R., Valero de Vicente, M., Sánchez Prieto, L.
Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

¿Pueden las habilidades parentales influir sobre el tipo de relaciones de amistad que establecen los jóvenes? ¿Cuáles son los factores relacionados con el establecimiento de relaciones de amistad antisociales? Los estudios al respecto muestran los factores protectores como la clave para el desarrollo de un comportamiento prosocial y, por tanto, relaciones de amistad positivas. La promoción de estos factores protectores es la base fundamental de la prevención de las conductas problema. Además, las intervenciones preventivas más efectivas en este ámbito implican programas dirigidos al conjunto de las familias (padres, madres, hijos e hijas). La formación conjunta en estrategias familiares ha mostrado su eficacia para reducir los factores de riesgo y aumentar los de protección. Concretamente, el Programa de Competencia Familiar (PCF) (adaptación española del Strengthening Families Program) tiene como objetivos la promoción de las habilidades parentales positivas y del comportamiento pro-social de los hijos. El programa previene posibles problemas de adaptación y ajuste psicosocial de los hijos, fomentando los factores de protección y aumentando la resiliencia. Los resultados del estudio longitudinal (Orte et al., 2015) muestran la capacidad predictiva de los factores clave en el desarrollo de las competencias familiares (la relación entre padres e hijos, la participación de la familia, la resiliencia familiar y la crianza positiva). Estos factores, a excepción de la participación de familia, influyen sobre el comportamiento prosocial, principalmente los siguientes: relación entre padres e hijos, resiliencia familiar y parentalidad positiva. Partiendo de este estudio, presentaremos el análisis de los resultados de las modalidades selectiva y universal del programa: La Adaptación cultural de Strengthening Families Program 12-16. Propuesta de educación familiar basada en evidencia para familias en dificultad social y con hijos adolescentes (EDU2013-42412); La Validación del Programa de Competencia Familiar Universal 10-14 en España (EDU2016-79235-R). Proyecto EDU2010 20336. Análisis de la eficacia a largo plazo de un programa de prevención de problemas de conducta y consumo de drogas: el programa de competencia familiar.

C027. PADRES HIPERPROTECTORES, ¿PROTEGEN A SUS HIJOS FRENTE A LOS PROBLEMAS DE CONDUCTA?

Rodríguez-Meirinhos, A., Antolín-Suárez, L., Oliva, A.
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

La implicación y el apoyo parental constituyen importantes predictores del bienestar adolescente, mientras que el control psicológico aparece asociado al malestar y los problemas de conducta. Aunque no hay duda de los efectos beneficiosos del apoyo parental y perjudiciales del control psicológico, recientemente se ha observado una creciente y excesiva preocupación de los progenitores porque sus hijos no sufran y consigan éxito personal y profesional que ha llevado al replanteamiento de la cuestión de la implicación parental. Es decir, si más protección, ayuda tangible, monitorización o resolución de problemas protege frente a problemas de ajuste. Para avanzar en esta dirección, este estudio pretende analizar la relación entre la sobre-implicación parental y los problemas externalizados y la conducta antisocial, e investigar la contribución específica que añade la sobre-implicación frente al apoyo, la promoción de autonomía, el control psicológico y el control conductual en la predicción de estos problemas de conducta. La muestra estuvo compuesta por 1368 adolescentes (52.9% chicas) de entre 12 y 17 años (M_{edad} = 14.73, *DT* = 1.52). Los resultados indicaron que la sobre-implicación parental correlacionaba positivamente con los problemas externalizados y la conducta antisocial. Asimismo, los análisis de regresión lineal múltiple mostraron que, controlados los efectos de la edad y el sexo, los problemas externalizados y la conducta antisocial podían ser predichos a partir del bajo apoyo, el alto control psicológico y la elevada sobre-implicación parental. Además, la introducción de la sobre-implicación parental incrementaba significativamente el poder predictivo de ambos modelos. Fue esta variable junto al control psicológico las que más explicaban ambos problemas de conducta. Por tanto, parece que el exceso de implicación parental no solo no protege frente a los problemas de conducta en la adolescencia, sino que los incrementa. Los resultados de este trabajo son discutidos en base a sus implicaciones teóricas y prácticas.

C028. PREVENCIÓN FAMILIAR TEMPRANA MEDIANTE EL PROGRAMA APRENDER A CONVIVIR EN CASA

Benavides Nieto, A., Fernández Cabezas, M., Romero López, M., Pichardo Martínez, M. C.
Universidad de Granada, Granada, Spain

Desde la etapa infantil las familias pueden actuar como factor de riesgo (incrementando la posibilidad de que los hijos e hijas desarrollen problemas de conducta) mediante prácticas coercitivas o contradictorias, o como factor de protección (fomentando la comunicación familiar y aportando modelos adecuados) vinculado a estilos democráticos. El desarrollo de aptitudes sociales y emocionales durante los primeros años de vida afecta a la trayectoria futura. En esta línea, el modelo en cascada de Dishion, Forgatch, Chamberlain y Pelham (2016) pone de manifiesto la importancia de la gestión, el apoyo y la estructura familiar, así como la supervisión del entorno social para contrarrestar la posible escalada de problemas de conducta desde la etapa infantil en su recorrido hacia la adolescencia. El objetivo de este trabajo es dar a conocer el programa Aprender a Convivir en Casa (ACC). Se trata de un programa de prevención universal para familias que tienen hijos en Educación Infantil (de 3 a 5 años), en el que se trabaja mediante talleres prácticos a lo largo

de diez sesiones diferentes habilidades parentales, como el equilibrio entre control y afecto, autoeficacia y expectativas positivas. Este programa se apoya en el modelo de Oregón de la terapia de comportamiento familiar (Patterson, Chamberlain y Reid, 1982) en la que las familias, no terapeutas, son los agentes de cambio, donde aprenden a observar y registrar los comportamientos de sus hijos empleando el manejo de contingencias mediante el refuerzo positivo, para reforzar conductas positivas, y sanciones leves para disuadir problemas de conducta. ACC es efectivo en el fomento de la competencia social y la disminución de problemas externalizantes infantiles, con tamaños del efecto entre grandes y moderados. Como conclusión, ACC se presenta como una intervención preventiva para frenar los posibles ciclos de coerción dentro del sistema familiar apoyando su labor educativa.

S10. LOS TRASTORNOS ATENCIONALES A TRAVÉS DE VIÑETAS CLÍNICAS

Coordinador/Chair: Iban Onandia Hinchado.
UPV/EHU y Psicología Amorebieta, Bizkaia, Spain

Los diversos trastornos atencionales son poco conocidos y, aunque aún debatimos si forman parte de un mismo constructo (el Trastorno por Déficit de Atención e hiperactividad —TDAH—), a día de hoy ya distinguimos subtipos con entidades nosológicas muy diferentes e idiosincrásicas. De esta manera, el Trastorno de Aprendizaje No Verbal (TANV) nace en 1967 (Johnson y Myklebust) y el Déficit de Atención, Motricidad y Percepción (DAMP) nace en los años 80 (Gillbert), como cuadros menos conocidos, pero no debemos olvidar el diagnóstico diferencial respecto al Trastorno del Espectro Austista (TEA) y al TDAH. Por ello, esta mesa comprende el proceso diagnóstico diferencial y el perfil característico de afectación cognitiva y clínica de estos cuatro trastornos. El aprendizaje en el diagnóstico y diagnóstico diferencial de los trastornos atencionales más prevalentes y disfuncionales en niños-adolescentes, siendo el eje del mismo las funciones ejecutivas y la atención. La presente mesa pretende, a través de 1-2 casos de TEA, TDAH, DAMP y TANV, analizar el diagnóstico diferencial entre los trastornos atencionales, así como la caracterización clínica y cognitiva de éstos. Los casos que en esta mesa se describen ilustran de una manera muy gráfica y práctica cómo es la evaluación y el diagnóstico diferencial en los casos del TEA, TDAH, TANV y DAMP, de manera que se evidencia, a través de la disfuncionalidad y rendimiento cognitivo, un diagnóstico que dé paso a la posterior intervención clínica. Juntando a cuatro expertos en cada uno de los trastornos que exponen, se pretende un aprovechamiento y adecuación a la práctica clínica de procesos diagnósticos y diferenciales en los trastornos atencionales. Así, son entidades que se confunden habitualmente, y sobre todo se «centralizan» en el TDAH. No obstante, constituyen entidades nosológicas que de manera clara ofrecen rasgos y disfunciones sumamente diferentes y, con ello, exigen abordajes muy diferenciados.

C029. ¿TDAH U OTRO TRASTORNO? HABITUALES COMORBILIDADES A TRAVÉS DE VIÑETAS CLÍNICAS

Onandia Hinchado, I.
Psicología Amorebieta y UPV/EHU, Bizkaia, Spain

La presente comunicación pretende abordar el diagnóstico diferencial del TDAH (así como sus subtipos) respecto al TEA, DAMP y TANV (presentados con anterioridad en la mesa monográfica), valiéndose para ello de viñetas clínicas donde se ve cómo en algunos casos existen varios diagnósticos (y establecer con ello un debate en torno a la preceptividad o no de que existan como entidades diferenciadas y con igual prioridad o con un diagnóstico primario y otro secundario), al tiempo que en otros casos existen síntomas que resultan especialmente clave a la hora de llevar a cabo un diagnóstico diferencial eficaz (para la posterior intervención) y acertado. Además, veremos las diferentes afectaciones cognitivas que se derivan de los diferentes subtipos de TDAH, así como del poco conocido Sluggish Cognitive Tempo (Tempo Cognitivo Lento), entidad que si bien parece ser englobada en multitud de ocasiones como una derivada del TDAH de tipo inatento, existen suficientes evidencias para considerarlo un trastorno con entidad propia.

C030. LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN EL PERFIL NEUROPSICOLÓGICO DE NIÑOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO

Romero Delgado, C. M.
Clínica Neural, Valencia, Spain

Este estudio se centra en la implicación que tiene la afectación en las Funciones Ejecutivas en los niños con alteraciones en los Trastornos del Neurodesarrollo, específicamente en los niños con Trastornos del Especto del Autismo, denominado a partir de ahora como TEA. Tomando como base que las Funciones Ejecutivas son la esencia de la conducta, la base de procesos cognitivos y lo que distingue al ser humano del resto de especies, una persona con disfunción ejecutiva y déficit de atención puede ser muy dependiente, ya que será incapaz de tomar decisiones, programar acciones, fijar metas, y autorregular su comportamiento. Según lo anterior, es preciso hacer una correcta evaluación de las Funciones Ejecutivas para establecer un programa de intervención adecuado, que le proporcione herramientas para una mejor calidad de vida en los distintos contextos donde se desenvuelve. Por lo tanto, será preciso determinar el tipo y grado de afectación que presenta para ofrecer un programa de estimulación adecuado, que implique a su familia y colegio. En este sentido, se propone un protocolo de evaluación neuropsicológico para niños con TEA que permita evaluar el nivel de afectación y proponer un programa de intervención ajustado a las necesidades del pequeño. Para desarrollar el trabajo se han escogido pruebas que evalúan tanto la función ejecutiva como la conducta disejecutiva y se ha aplicado a un grupo de cinco niños diagnosticados con TEA de edades comprendidas entre los seis y los diez años y con un desarrollo intelectual dentro del rango normativo. Como resultado, se ha observado que

algunos niños a pesar de obtener puntuaciones dentro del rango normativo en pruebas de función ejecutiva, muestran un repertorio de conductas disejecutivas en uno o ambos contextos naturales donde se encuentran, el colegio o el hogar. Por lo tanto, es preciso desarrollar un programa de intervención que permita atender las necesidades del niño en su contexto natural.

C031. DAMP (DÉFICIT DE ATENCIÓN, DEL CONTROL MOTOR Y DE LA PERCEPCIÓN)

Onandía Hinchado, I.(1), Rodríguez González, L.(2), Belenguer Piquer, A.(3), Romero Delgado, M.(4)

(1)UPV/EHU, Bizkaia, Spain, (2)Clínica Neurovita, Valencia, Spain, (3)Psiquemúsica, Castellón, Spain, (4) Clínica Neural, Valencia, Spain

Descrito por primera vez en Suecia en la década de los años 80, por el profesor de psiquiatría infanto/juvenil Christopher Gillbert y su equipo. Define una combinación de déficit de atención, torpeza motora y trastorno del aprendizaje perceptivo-visual, en ausencia de retraso mental y parálisis cerebral. Se trataría pues de un síndrome de disfunción neuroevolutiva. (Landgren, Kjellman y Gillberg, 1998). En cuanto a su prevalencia en su forma severa se encuentra entre 1.2 y 2.0% a los 7 años, y en sus variantes más suaves se encuentra un 3-6%. Constituyen la mitad de todos los casos de TDAH en el subtipo predominantemente inatento. (Gillberg, 2003). Parece ser más frecuente en niños que en niñas. No existiendo diferencias respecto al estatus socioeconómico. Entre los factores de riesgo, genético aproximadamente uno de cada dos niños tiene un hermano o padre afectado. El bajo peso al nacer y la prematuridad. A nivel neuropsicológico los niños Damp, presentarán un CI normal bajo/limítrofe, un procesamiento cognitivo lento, dificultades en memoria de trabajo, dificultades visuoperceptivas, con tendencia a la hiperfocalización, su motricidad fina y gruesa están alteradas, emocionalmente presentan problemas internalizantes con tendencia a la depresión (Díaz-Lucero, Melano, Etchepareborda, 2011). Su diagnóstico genera confusión puesto que se acerca o solapa con el TDAH, el Síndrome de Asperger y el retraso mental leve. Por ello hay autores que comienzan a preguntarse si nos encontramos ante una nueva entidad diagnostica independiente. O si es un continúo entre el TDAH y el TEA, debido también a las dificultades en el área del lenguaje.

C032. FUNCIONES EJECUTIVAS EN EL TRASTORNO DE APRENDIZAJE NO VERBAL Y SU IMPLICACIÓN EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN LOS TRASTORNOS DE APRENDIZAJE ESCOLAR

Rodríguez González, L.
Clinica Neurovita, Valencia, Spain

El síndrome de TANV es un cuadro clínico caracterizado por la presencia de alteraciones neuropsicológicas, que en la mayoría de los casos comprometen funciones normalmente asignadas al hemisferio derecho y con una relativa preservación de las funciones del lenguaje. Los niños con TANV tienen dificultades en procesos como formación de conceptos, solución de problemas, generación de estrategias, verificación de hipótesis o retroalimentación a partir de la información presentada. En términos genéricos las funciones ejecutivas se refieren a un conjunto de dominios cognitivos implicados en la resolución de problemas novedosos. Fisher et al. (1997) evidenciaron dificultades en las funciones ejecutivas en un grupo de 15 niños diagnosticados de TANV aplicando el Wisconsin Card Sorting Test y el Halsdtead Category Test siendo la memoria de trabajo visoespacial la función ejecutiva más afectada. Cuanto más novedosa sea la situación más evidente serán las dificultades en el TANV. El programa educativo de un niño con TANV en las funciones ejecutivas consiste en 4 tipos de objetivos a entrenar: *a*) Compensaciones: permitiendo un tiempo adicional ya que la lentitud es algo inherente en el TANV; *b*) adaptaciones: poner el mínimo de tareas de visoespaciales y fomentar el lenguaje verbal en todas las demandas; *c*) modificaciones: cambiar el entorno de aprendizaje con grupo cooperativos en los que predominen las verbalizaciones, y *d*) estrategias: entrenamiento de autoinstrucciones verbales en la resolución de problemas. Las funciones ejecutivas son importantes no sólo para los procesos cognitivos sino también para el control emocional y la solución de problemas en la vida cotidiana, de ahí la importancia de un diseño específico de entrenamiento de las funciones ejecutivas en los TANV.

S12. INTERVENCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL Y BIENESTAR EMOCIONAL EN POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE EN CONTEXTOS EDUCATIVOS Y EN RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

Coordinador/Chair: Rocío Casañas Sánchez.

Associació Centre d'Higiene Mental Les Corts, Barcelona, Spain

La promoción de la salud mental y la prevención de los trastornos mentales en la población joven y adolescente es una prioridad en las políticas de salud pública, debido al aumento de casos de trastornos mentales, el escaso diagnóstico precoz y el retraso en la búsqueda de ayuda en esta población. En las dos últimas décadas organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Unión Europea vienen remarcando la importancia de la creación de programas de alfabetización en salud mental, programas de desarrollo de competencias socio-emocionales y de atención emocional para disminuir el impacto negativo que provoca los trastornos mentales en esta población. Y en la importancia de trabajar conjuntamente y de manera coordinada entre los diferentes servicios (educativo, salud mental y salud comunitaria) para proporcionar los mejores cuidados de salud mental en esta población. El Centre Higiene Mental Les Corts (CHMLC) en el 2010 creó el programa «EspaiJove.net: un espacio de salud mental», un programa de prevención de los trastornos mentales en población joven que incluye:

a) prevención universal: adolescentes del ámbito educativo; *b*) prevención selectiva: adolescentes vulnerables que viven en un Centro Residencial de Atención Educativa (CRAE) o Centro de Acogida (CA), y *c*) prevención indicada: adolescentes y familias vulnerables con dificultades funcionales y de relación. Y el programa «Apoyo y Atención Emocional» dirigido a población infantil de primaria. El objetivo principal de este simposio es describir los cuatro programas de prevención de los trastornos mentales en población infantil y adolescente escolarizada y vulnerable, que se está llevando a cabo desde el CHMLC en Barcelona.

C033. EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA DE ALFABETIZACIÓN EN SALUD MENTAL «ESPAIJOVE.NET»: ENSAYO MULTICÉNTRICO ALEATORIZADO

Casañas Sánchez, R.(1), Gil Moreno, J.(1), Torres Torres, M.(1), Baron Martí, J.(1), Castellvi Obiols, P.(2), Arfuch, V. M.(3), Sampietro, H. M.(4), Díez Perez, M.(4), Lalucat Jo, L. L.(1)

(1)Associació Centre d'Higiene Mental Les Corts, Barcelona, Spain, (2)Institut Hospital del Mar d'Investigacions mèdiques (IMIM), Barcelona, Spain, (3)Departamento de Psicología Clínica y Salud, Universidad Autónoma de Barcelona (UAB), Barcelona, Spain, (4)Activament Catalunya Associació, Barcelona, Spain

Los estudios muestran que aplicar intervenciones de alfabetización en salud mental en adolescentes incrementa los conocimientos en salud mental, reduce el estigma y fomenta las actitudes de búsqueda de ayuda profesional adecuada. El objetivo del estudio es evaluar la eficacia del programa de alfabetización en salud mental «espaiJove.net» en el aumento de conocimientos en salud mental y reducción del estigma en jóvenes escolarizados de entre 13 y 17 años. Se ha realizado un ensayo clínico multicéntrico aleatorizado basado en la escuela pre- post intervención. La muestra está formada por 551 alumnos de 3.º ESO de 8 escuelas públicas y concertadas de Barcelona. Se han comparado 4 grupos, 3 grupos intervención de menor a mayor intensidad: 1) programa de sensibilización en salud mental (PS)(1h); 2) programa de alfabetización en salud mental (PASM) (6h), y 3) PASM más Reducción estigma (RE) (7h). Grupo control (GC): Lista de espera. Medidas resultado principal: 1) alfabetización en SM, y 2) estigma en SMI. Secundarias: 1) síntomas mentales y salud mental positiva (SDQ); 2) acoso escolar e Internet; 3) calidad de vida (EQ-5D); 4) intención de cambio; 5) búsqueda de ayuda; 6) uso de servicios de salud y tratamiento y 7) satisfacción de la intervención. De la muestra total, 432 fueron incluidos en el análisis (firmaron consentimiento informado) distribuidos de la siguiente manera: PS (n = 129), PASM (n = 127), PASM+RE (n = 103) y GC (n = 73). La edad media era de 13.7 años (DE = 4.7), el 50.2% eran hombres y 75.7% de nacionalidad española. Los resultados muestran una mejora de la alfabetización en salud mental y una reducción del estigma de los 3 grupos de intervención versus el grupo control post-intervención. La comunicación se centrará en explicar los resultados del estudio en las variables principales y secundarias de resultado.

C034. SERVICIO DE APOYO Y ATENCIÓN EMOCIONAL (SAAE) PARA LA MEJORA DEL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO EN EL MARCO ESCOLAR

Pujol Pujol, A.(1), Mas Expósito, L.(1), Gorostiza Vidal, G.(2), Lalucat Jo, L. L.(1)

(1)Fundació Privada Centre d'Higiene Mental Les Corts, Barcelona, Spain, (2)Consorci d'Educació de Barcelona, Barcelona, Spain

El Servicio de Apoyo y Atención Emocional (SAAE) surge del acuerdo entre el Consorci d'Educació de Barcelona y la Fundació Privada Centre d'Higiene Mental Les Corts. Se trata de un proyecto de tres años de duración que implica 7.689 alumnos de 28 centros educativos (22 escuelas, 4 institutos-escuela y 2 institutos) del Plan de Barrios de la ciudad de Barcelona y la incorporación de 18 profesionales de salud mental. El SAAE es un servicio de intervención para la mejora del desarrollo integral del niño en el marco escolar, a través de una mirada que alcanza las dimensiones emocionales, corporales e intelectuales. La población diana a la que se dirige son los equipos docentes y el alumnado de centros educativos situados en zonas especialmente desfavorecidas socialmente. Sus objetivos son: a) fomentar las competencias emocionales; b) mejorar la capacidad de contención y disminuir el malestar emocional reduciendo las conductas disruptivas; c) mejorar la gestión de los conflictos; y d) dotar a los equipos docentes de herramientas y concomimientos referentes a la educación emocional. Su cartera de servicios incluye según área: *a*) aula: atención directa al grupo aula y conducción de grupos; *b*) docentes: dotar de teoría y práctica, acompañar y apoyar en las dificultades del aula, diseñar actividades, crear materiales curriculares y participar en grupos de trabajo o comisiones; *c*) docentes y otros profesionales: participación en reuniones; d) claustro: apoyo en la elaboración de documentación y participación reuniones de claustro, y *e*) familias: participación en reuniones con otros profesionales y conducción de grupos. En este momento el SAAE se encuentra a finales del primer año de funcionamiento y la evaluación del mismo. Se esperan mejoras en relación a la convivencia y el clima escolar. La implementación y evaluación de prácticas restaurativas en las aulas será un aspecto clave de futuro.

C035. PROGRAMA «ESPAI JOVE ASISTENCIAL» PARA JÓVENES Y FAMILIAS CON DIFICULTADES FUNCIONALES Y DE RELACIÓN

Ezcurra de la Vega, E., Pujol Pujol, A., Triay Marquès, M., Lalucat Jo, L. L.

Fundació Privada Centre d'Higiene Mental Les Corts, Barcelona, Spain

El Espai Jove Asistencial es un servicio de atención psicológica y psicoterapéutica para niños, adolescentes

y familias vulnerables y/o en riesgo de exclusión social que presentan dificultades funcionales y de relación que requieren de un soporte asistencial para encontrar una forma más saludable de gestionar conflictos. El proyecto tiene como objetivo insertarse en la red comunitaria existente como un servicio de promoción de la salud relacional, acompañando a las familias en el adecuado desarrollo de la infancia en su núcleo primario de convivencia. Junto con el servicio derivante y el resto de servicios implicados definimos los objetivos del plan de trabajo de las familias. La intervención psicoterapéutica que realizamos es temporalizada y focal, trabajando alrededor de unas 20 sesiones de periodicidad semanal o quincenal para alcanzar los objetivos establecidos con los derivantes y las familias. El enfoque de las intervenciones terapéuticas se hace desde una perspectiva integral y relacional sistémica, ofreciendo intervenciones orientadas a dar herramientas y facilitar estrategias a las familias con dificultades relacionales con la finalidad de tomar conciencia de los recursos y capacidades de que disponen para hacer frente a las dificultades con las que se encuentran, mejorando sus capacidades mentalizadoras y resilientes. Desde el inicio del programa en Febrero del 2017 hasta el mes de Abril de 2018 hemos atendido a 51 familias, de las cuales 18 han sido dadas de alta. Nuestra comunicación se centrará en explicar la experiencia del proyecto, el perfil de familias atendidas, motivos de consulta, tipo de intervenciones terapéuticas realizadas y resultados obtenidos.

C036. EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DEL PROGRAMA «ESPAIJOVE.NET» ADAPTADO A LA POBLACIÓN ADOLESCENTE QUE VIVE EN UN CENTRO RESIDENCIAL DE ACCIÓN EDUCATIVA (CRAE)

Gil Moreno, J.(1), Torres Torres, M.(1), Baron Martí, J.(1), Casañas Sánchez, R.(1), Alvarez Salazar, S.(2), Lalucat Jo, L. L.(1)

(1)Associació Centre d'Higiene Mental Les Corts, Barcelona, Spain, (2)Máster de Salud Pública, Universidad Pompeu Fabra, Barcelona, Spain

Se ha realizado una adaptación metodología y de los materiales educativos del programa de alfabetización en salud mental «Espaijove.net» a la población atendida por la Dirección General de la Atención a la Infancia y Adolescencia (DGAIA) de Barcelona. Integrando la educación social y emocional, con la educación para la salud mental con el fin de promover el bienestar mental y la resiliencia de manera complementaria a la acción educativa. El objetivo del estudio es describir el estado de salud de los jóvenes que están participando en la evaluación de la eficacia del programa «Espaijove.net» adaptado a la población atendida por la DGAIA. Se ha realizado un estudio cuasi-experimental pre-post intervención. La muestra está formada por adolescentes de 4 Centros Residenciales de Acción Educativa (CRAE) de Barcelona. La intervención consiste en un total de 20 horas: Programa de Educación Social y Emocional (PESE) (14h) y Programa de Alfabetización en Salud Mental (PASM) (6h). Los talleres tienen una duración de 1h/semana, se realizan en las instalaciones del CRAE y por parte de un profesional de salud mental. Medidas de resultado: 1) síntomas mentales y salud mental positiva (SDQ); 2) sistemas de evaluación de habilidades sociales y emocionales (SEHS); 3) resilencia (ER-14); 4) calidad de vida (EQ-5D), y 5) uso servicios. La muestra está formada por 14 adolescentes (11 mujeres y 3 hombres) con una edad media de 13.5 años (*DE* = 1.5) y el 85.7% de nacionalidad española. Los resultados (basales) muestran: 1) SDQ media de 15.21 (*DE* = 3.7); 2) SEHS media de 105.57 (*DE* = 20.4); 3) ER-14 media de 70.57 (*DE* = 14.2); 4) EQ-5D media de 66.43 (*DE* = 27.2); 5) 9 jóvenes han recibido ayuda psicológica, y 6) medicación por un problema de SM; 44.4% pediría ayuda a un amigo por un problema emocional y un 33% no la pediría.

S14. PARENTING IN A CROSS-CULTURAL CONTEXT: PROTECTIVE AND RISK FACTORS

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

Parenting —the most widely studied phenomena around the globe— is a complex construct that involves several and complex variables (Bornstein, 2002), which work individually and cumulatively to influence child's behavior. Studies have shown that parenting and parenting practices remain a primary source of positive and negative influence of child and adolescent adjustment. However recent studies support the importance of collecting data in countries that can be culturally different (Bornstein, 1998; Russell, Hart, Robinson, & Olsen, 2003) to advance in the understanding of factors shaping parenting beyond the «classical» comparison between collectivistic versus individualistic countries. The present workshop tries to extend some issues about parenting in different cross-cultural contexts underlying the influence of some parenting variables on protective and risk variables. Prof. Liberska from Poland will focus on the analysis of a number of studies carried out in Poland on the etiology of aggressive behavior of children and adolescents due to the impact of the family structure and incorrect parental attitudes. Denise Godeanu —using a qualitative methodology— will focus her attention on the identification of Mythology of Parenting (Neuburger, 2006) in Rumanian mothers and how this variable would affect child-parent relationship. Alessandro Germani investigated authoritative and authoritarian parenting styles and their relationships with behavior problems in a sample of Italian parents of children aged 2-10 years. An authoritative style protected children from behavioral problems and the perception of the child as less stressful acted as a mediator making the authoritative style to protect better the child against behavior problems. The reverse happened for the a uthoritarian style. Livia Burrata assessed maternal attachment style and feeding practices in a sample of Italian mothers of underweight, normal weight, verweight and obese children. These variables seem

to decrease child's ability to self-regulate the food assumption leading to higher risk for obesity (Powell, 2017).

C037. THE MITHOLOGY OF PARENTING AND THE EFFECT IN CHILD-PARENT RELATIONSHIP DYNAMICS

Denisa Godeanu, C.
University of Bucharest, Bucharest, Romania

Mythology of parenting has an effect in shaping parent-child dynamics. We use mythology of parenting in a systemic transgenerational approach and we refer to stories and roles about being parents, transmitted in families and communities. Mythology of parenting is a familial mythology. The familial myth is a representation shared by members of the familial group. (Hall, 1980; apud Neuburger, 2006). It creates rules about how the members of a family can perform their roles. (Neuburger, 2006). So, the mythology of parenting is referring to stories, representations and ways of performing parental roles in a family. The mythology of parenting creates a way of being parents in a family. This kind of mythology generates expectations, roles, needs, emotions and behaviour in child-parent relationship. So, child and parent could experience their relationship in a mythological scenario, not being aware about their roles, their needs, their behaviour. The mythology of parenting could produce roles confusion, needs confusion and dysfunctional behaviours. The sacrificial mother is an example of role in a mythological scenario who can affect deeply the development of a child. In this qualitative research we propose a identification of myths and scenarios about parenting and associated dysfunctions in child-parent relationship. Methodology is qualitative. The method of qualitative data research is incorporated in Interpretative Phenomenological Analysis (IPA). We used a semi-structured qualitative interview, case-study and the story of life. This study have 75 mothers as subjects from romanian urban community. The results would referred at identification of mythology of parenting in a urban community of parents and how affect this mythology child-parent relationships.

C038. AUTHORITATIVE AND AUTHORITARIAN PARENTING STYLES AND CHILD DIFFICULTIES AMONG ITALIAN PARENTS

Germani, A.(1), Raspa, V.(1), Lis, A.(2), Pazzagli, C.(1), Delvecchio, E.(1)

(1)Università degli Studi di Perugia, Perusa, Italy,
(2)Università degli Studi di Padova, Padova, Italy

The role of parent-child relationship for promoting child's development and positive well-being is unquestionable. Authoritative parenting style has been defined as the optimal parenting style whereas the authoritarian one has been proved to be the most negative form. Research shows that authoritative parenting style is a crucial factor for child's positive adjustment. Some studies found that mothers were more likely to identify with the authoritative style of parenting, whereas fathers were more likely to describe themselves as either authoritarian. Parents of girls reported more authoritative parenting style than those of boys, while with regard to the authoritarian one they reported the opposite. Few studies compared parental styles at different ages of children. The present study investigated these issues in a sample made up of 405 Italian couples including mothers (n = 405) and fathers (n = 405) of children aged 2 to 10 years old, who filled in the Parenting styles & Dimensions Questionnaire, short version, and the Strengths and Difficulties Questionnaire. Results showed that mothers were more authoritative than fathers, but any significant difference was not found in regards to authoritarian style. Differences related to children's gender as well as age (pre-school vs. school age) were negligible. The increase in authoritative style significantly predicted a decrease in difficulties score, whereas there was a positive relation between authoritarian style and child's difficulties. Therefore, as expected, regardless of parent's gender, the authoritative stile protected children from psychological maladjustment, whereas the authoritarian one increased the risk, confirming this trend also in Italian mothers and fathers.

C039. PARENTAL ATTITUDES AND AGGRESSIVE BEHAVIOR OF THE ADOLESCENTS

Liberska, H.
Kazimierz Wielki University, Bydgoszcz, Poland

Family is the primary developmental and educational environment in which a child gains the first experience, including the experience of aggressive behavior (Berkowitz, 1993; Bowlby, 1988). Results of a number of studies on the etiology of aggressive behavior of children and adolescents point to the impact of the family structure (full family, single parent family or reconstructed family) and incorrect parental attitudes (Dominiak-Kochanek, Fraczek, & Konopka, 2012; Fraczek & Zumkley, 1993; Liberska & Matuszewska, 2003; Liberska & Farnicka, 2015; Simons, Paternite, & Shore, 2001; Ziemska, 1973). The aim was to assess the significance of any links between parental attitudes and expression of aggressive behavior of the respondents in the second phase of adolescence (N = 237). The basic research question concerned the problem of stability and change during aggression in relation to the gender of respondents and their parenting attitudes. The study used the Parental Attitude Scale (SPR-2) (Plopa, 1987, 2005), tools for studying aggression (Wójcik) and BPAQ (Buss & Perry, 1992). The research found that there are: *a*) significant differences between girls and boys in their late adolescence as regards the manifestations of aggression; *b*) a significant relationship between specific parental attitudes and adolescent aggressive behavior depending on the gender of children and their parents, and *c*) changes in the manifestation of aggressiveness depending on the cultural context. Constellations of parental attitudes which substantially relate to the intensity of adolescent aggressive responses and the occurrence of physical forms of aggression were diagnosed. It was also found that the influence of parental attitudes on growing chil-

dren's aggressive behavior is limited by gender of both the child and the parent.

C040. ARE MATERNAL ATTACHMENT STYLE AND FEEDING PRACTICES RISK FACTORS FOR CHILDREN WEIGHT STATUS?

Buratta, L., Pippi, R., Ranucci, C., Cenci, G., Mazzeschi, C.
Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy

Several studies on the determinants of childhood obesity show that parental practices during meal-time play an important role in the development and maintenance of child difficulties in self-regulation, eating behaviors and consequently, child overweight/obesity. Other parental features, like adult attachment, have recently received attention for their power in predicting the risk for childhood obesity (Mazzeschi et al., 2014). According to Bost and collegues (2014), parents' insecure attachment is related to the use of negative emotion-feeding practices, considered risk factors for unhealthy child food consumption and higher child weight status. Conversely, secure attachment seems to be correlated to positive feeding practices, characterized by parental ability to manage quality and quantity of their children's meal and to promote a healthy eating that are protective factors against child overweight/obesity. Few papers explored possible relations between parental attachment and feeding practices and more evidence are needed in order to better understand their role with respect to the child's weight. Thus, the aim of this paper is to further investigate the relationship among maternal feeding practices, attachment style and child's weight. In a sample of 1200 Italian mothers (M_{age} = 38.22, *SD* = 4.89) of 6 years-old children classified in 4 BMI categories (undeweight, normalweight, overweight, obese) according to the WHO (2007), «Process» macro, developed by Preacher and Hayes (2008), and the bootstrapping technique were used in order to test the direct and indirect effects of mothers' attachment style (assessed with the Adult Attachment Questionnaire) on children BMI, mediated by parental feeding practices (assessed with the Child Feeding Questionnaire). Data showed significant indirect effect of both secure and insecure attachment styles on children BMI mediated by the caregiver ability to have a positive monitoring during the mealtime. These results may have important implications both in research and in clinical field for the prevention of overweight/obesity in childhood.

S15. AVANCES Y PERSPECTIVAS EN EL ESTUDIO Y EVALUACIÓN DE LA PERSONALIDAD PSICOPÁTICA INFANTO-JUVENIL

Coordinador/Chair: Laura López-Romero.
Universidade de Santiago de Compostela, Galicia, Spain

El estudio de la personalidad psicopática infanto-juvenil ha crecido en interés para investigadores y clínicos, no sólo como forma de profundizar en los precursores de la psicopatía adulta, sino por su capacidad para identificar a un grupo de alto riesgo entre niños y adolescentes con problemas de conducta. Si bien es cierto que la personalidad psicopática ha sido definida como una combinación de rasgos afectivos (e.g., dureza emocional), interpersonales (e.g., manipulación) y conductuales (e.g., impulsividad); cuando nos referimos a población infanto-juvenil los rasgos afectivos (i.e., dureza e insensibilidad emocional o rasgos CU por sus siglas en inglés) han acaparado buena parte de la atención, dando lugar a la introducción del especificador «con emociones prosociales limitadas» (LPE) para el trastorno disocial (DSM-5). Teniendo en cuenta la multitud de cuestiones que quedan por resolver en este ámbito, el objetivo de este simposio será mostrar los avances en el estudio y evaluación tanto de la personalidad psicopática en general (Comunicaciones 1-2) como de la dureza emocional en particular (Comunicaciones 3-4). En concreto, la Comunicación 1 analizará las relaciones que existen entre rasgos psicopáticos y la presencia de sintomatología externalizante/internalizante en niños de 8 a 10 años. En la Comunicación 2 se planteará el papel mediador que los rasgos psicopáticos tienen a la hora de predecir diversos tipos de conductas problemáticas en población prescolar. La Comunicación 3 intentará profundizar en la comprensión de la dureza emocional a través del estudio de la mirada en jóvenes con rasgos psicopáticos. Por último, en la Comunicación 4 se presenta un nuevo y prometedor instrumento de evaluación de la dureza emocional en población adolescente. En conjunto, los resultados de este simposio permitirán avanzar en el conocimiento de un constructo clave para la comprensión y el manejo de los patrones más severos y persistentes de la conducta problemática infanto-juvenil.

C041. EL EFECTO MEDIADOR DE LOS RASGOS PSICOPÁTICOS EN LA PREDICCIÓN DE PROBLEMAS DE CONDUCTA DURANTE LA INFANCIA TEMPRANA

López-Romero, L.(1)(2), Romero, E.(1), Andershed, H.(2)

(1)Universidade de Santiago de Compostela, Galicia, Spain, (2)Örebro University, Örebro, Sweden

La relación entre rasgos psicopáticos (dureza emocional, manipulación, impulsividad) y diversas formas de problemas de conducta ha sido ampliamente constatada en una línea de investigación con interés creciente. A pesar de que existen múltiples evidencias sobre el efecto directo que ejerce la personalidad psicopática, hoy día sabemos que el desarrollo de problemas de conducta constituye un proceso complejo, con un entretejido de factores y mecanismos subyacentes que se interrelacionan y en el cual la personalidad psicopática puede jugar también un papel mediador. Este trabajo pretende, por tanto, profundizar en el papel de los rasgos psicopáticos en la predicción de problemas de conducta en la infancia temprana, atendiendo no solo a los efectos directos sino también a su papel mediador en el desarrollo de la conducta problemática. Los datos presentados forman parte de la primera fase del

proyecto ELISA (Estudio Longitudinal para una Infancia Saludable) y el primer estudio de seguimiento, realizado un año después. Los datos fueron obtenidos en una muestra de 2252 niños y niñas de la comunidad gallega, con edades comprendidas entre los 3 y los 6 años. Los resultados de este trabajo permiten corroborar, en primer lugar, la estrecha relación que existe entre rasgos de tipo psicopático y diversas formas de problemas de conducta, incluso a edades tempranas. En segundo lugar, se observa como los rasgos psicopáticos no sólo predicen de forma directa el desarrollo de problemas de conducta, sino que median la relación existente entre diversas variables temperamentales (e.g., bajo miedo) y las conductas problemáticas medidas en un intervalo de un año. En conjunto, este trabajo permite reforzar el papel de los rasgos psicopáticos como factor de riesgo clave en el desarrollo de problemas de conducta, así como favorecer su comprensión a través de la identificación de mecanismos asociados a su desarrollo y posterior evolución.

C042. DESARROLLO DEL TEST INVENTORY OF CALLOUS-UNEMOTIONAL TRAITS AND ANTISOCIAL BEHAVIOUR (INCA) PARA ADOLESCENTES

Morales Vives, F., Cosi Muñoz, S., Vigil Colet, A.
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

El objetivo del presente estudio consiste en desarrollar un nuevo test para evaluar en adolescentes los rasgos conocidos como Callous-unemotional traits (CU), que constituyen factores de riesgo para la delincuencia y la conducta antisocial. Además, a diferencia de otros cuestionarios utilizados en este campo, también se pretende que el test controle los sesgos de respuesta deseabilidad social y aquiescencia. El nuevo test, denominado *Inventory of Callous-unemotional traits and Antisocial behaviour* (INCA), consta de 38 ítems de contenido, cuatro marcadores de deseabilidad social y un primer ítem de prueba. Además de los rasgos CU, este test contiene una escala adicional para evaluar la conducta antisocial. La muestra está compuesta por 719 adolescentes de 13 a 18 años de edad. Con el fin de comprobar la estabilidad de la estructura factorial del cuestionario, en primer lugar se realizó un Análisis Factorial Exploratorio con la mitad de la muestra, y después un Análisis Factorial Confirmatorio con la otra mitad de la muestra. Dado que ambos análisis condujeron a resultados equivalentes, se llevó a cabo un último análisis factorial con el total de la muestra. Los resultados revelan los cuatro factores esperados. Además, los resultados indican que la solución factorial es estable a través de diferentes muestras. Por otra parte, se obtuvieron las correlaciones esperadas con las escalas del *Inventory of Callous-Unemotional Traits* (ICU) y con los rasgos de personalidad impulsividad, agresividad directa e indirecta y los Cinco Grandes factores de personalidad. En resumen, los resultados indican que el test presenta una adecuada estructura factorial y una adecuada validez convergente y discriminante.

C043. PROCESAMIENTO EMOCIONAL DE LA MIRADA EN JÓVENES CON CARACTERÍSTICAS PSICOPÁTICAS

Halty, L., Gómez Felices, J., López Muñoz, M., Enríquez Cabañas, M., Osorio, G., Aguirre, L.
Universidad de Comillas, Madrid, Spain

Uno de los aspectos más cruciales en la interacción humana es la expresión facial. A través de la cara podemos identificar estados internos en el otro que permiten una mejor comunicación. La cara nos proporciona información sobre la identidad, intenciones y estados emocionales en la comunicación social. Dentro de la cara, es especialmente importante el procesamiento de la mirada. Se sabe por diversas investigaciones que sujetos con rasgos psicopáticos presentan un déficit en el procesamiento del miedo. En este estudio se pretende comprobar si jóvenes con características psicopáticas muestran un déficit en el procesamiento de la mirada, en concreto en expresiones faciales de miedo. Para ello, se evaluó a una muestra de 14 varones que se encontraban cumpliendo medidas judicionales. La edad media era de 16 años. Fueron evaluados con el test ICU (Frick, 2004) y el PCL: YV (Forth et al., 2003). Se crearon 2 grupos de comparación, uno formado por 7 sujetos con altas puntuaciones en psicopatía, y otro grupo de 7 sujetos con bajas puntuaciones en psicopatía. Se evaluó el procesamiento emocional ante franjas de ojos de miedo y neutras a través de potenciales evocados con un gorro de 64 canales. Se presentaron un total de 80 franjas de ojos de miedo y 80 neutras y se comparó la respuesta psicofisiológica ante dichas imágenes entre el grupo con y sin características psicopáticas. Los resultados indican que los jóvenes con características psicopáticas muestran una menor activación ante la franja de los ojos de miedo que los sujetos sin características psicopáticas. Estos resultados se encuentran en la linea de otras investigaciones que muestran que las personas con psicopatía muestran un déficit en el procesamiento del miedo.

C044. RASGOS PSICOPÁTICOS COMO PREDICTORES DE LOS ESPECTROS EXTERNALIZANTE E INTERNALIZANTE: UNA INVESTIGACIÓN CON ECUACIONES ESTRUCTURALES

Moya-Higueras, J., Queralt, S., Estrada-Plana, V., Serra, B., Martínez, A., Ros-Morente, A., March-Llanes, J.
Universitat de Lleida, Lleida, Spain

En diferentes estudios se ha encontrado cómo factores cognitivos (inteligencia, etc.), de personalidad (neuroticismo, rasgos psicopáticos, etc.), así como factores de tipo más ambiental (nivel socieconómico de la familia y estilos educativos) predecían de manera significativa los espectros externalizantes e internalizantes en población infantil y adolescente. Pocas investigaciones se han realizado en las que se tengan en cuenta todos estos factores utilizando una metodología de ecuaciones estructurales. Por tanto, el objetivo principal de la presente investigación fue el de comprobar, mediante el uso de ecuaciones estructurales, qué

factores cognitivos, de personalidad y ambientales son los más directamente relacionados con los espectros externalizantes e internalizantes en población infantil y cómo interactúan entre sí. Los rasgos psicopáticos se evaluaron mediante el test CPTI a una muestra de 247 alumnos de segundo ciclo de primaria. Además se utilizaron los tests RAVEN (inteligencia), *Keep Track Task* (memoria de trabajo), test de dígitos y test de corsi (memoria a corto plazo), BFQ-NA (personalidad normal), TEI-Que (inteligencia emocional), SDQ (psicopatología), APQ (estilos educativos) y se aplicó el índice *hollingshead* (nivel socioeconómico). El modelo final de la ecuación estructural mostró un nivel de ajuste global bueno. El factor latente de psicopatía total predijo significativamente los espectros externalizante e internalizante, una vez controlados los efectos del resto de factores cognitivos, ambientales y de personalidad. Además, el factor impulsividad del CPTI, fue un predictor significativo específicamente del espectro externalizante. Así, como conclusión, en población infantil de entre 8 y 10 años, parece que los rasgos psicopáticos predecirían significativamente tanto la presencia de sintomatología externalizante como internalizante. Estos resultados confirman lo que se ha encontrado en población adolescente. Así, una valoración temprana de los rasgos psicopáticos podría servir para plantear programas de prevención específicos en estas edades.

S17. USO DE LAS TIC Y REDES SOCIALES: PREVENCIÓN E INTERVENCIÓN

Coordinador/Chair: Paulo C. Dias.
Catholic University of Portugal, Braga, Portugal

La utilización de las TIC y las redes sociales está de plena actualidad. Su impacto en la manera de cómo nos comunicamos y nos relacionamos con los demás, así como la forma de pensar y la manera de expresar los sentimientos, aparece abundantemente en la literatura científica básica y aplicada. Por ese motivo hay necesidad de profundizar sobre los determinantes psicosociales, así como sobre los hábitos y patologías, como por ejemplo la nomofobia. Además es necesario llevar a cabo intervenciones junto a educadores y padres, así como estrategias preventivas. En este simposio presentamos cuatro comunicaciones que representan estas dos líneas de investigación, desde los factores explicativos a las estrategias de intervención y prevención. En la primera comunicación se exploran determinantes personales y psicosociales de la utilización de las redes sociales entre estudiantes universitarios, con especial énfasis en la personalidad, autoestima y bienestar. En la segunda comunicación, los autores evalúan la Nomofobia y describen el consumo de redes sociales a través del móvil y los estilos de vida de los adolescentes. En una línea más propositiva, se presenta en la tercera comunicación el diseño de una intervención familiar —el programa «Padres Conectados»— así como datos preliminares de su eficacia en un estudio piloto realizado con padres y madres de alumnos del 3.º y 4.º de ESO. La última comunicación explora cómo las redes sociales pueden actuar como herramientas de prevención y promoción de la salud en contextos educativos.

C045. LAS REDES SOCIALES COMO HERRAMIENTA DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN CONTEXTOS EDUCATIVOS

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

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

El contexto educativo es uno de los ámbitos fundamentales en la formación y educación de los jóvenes y actualmente sigue siendo deficitario en la prevención y promoción de la salud, teniendo como objetivos únicos los contenidos puramente académicos y relegando a un segundo plano a otros contenidos que son fundamentales para la mejora de la calidad de vida. Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TIC) se configuran como una herramienta primordial para solventar este tipo de problemas, junto con las redes sociales tradicionales, donde juega un papel muy representativo el contexto educativo en todos sus niveles. En esta comunicación nos marcamos como objetivo plantear la relevancia teórica que tienen las TIC, haciendo especial énfasis en las redes sociales virtuales y en el proceso de información para la promoción y la prevención de los problemas de salud, junto con las redes sociales tradicionales en los contextos escolares. Desde la epidemiología tradicional se ha podido comprobar que es posible reducir significativamente muchas de las enfermedades de transmisión, pero seguimos muy retrasados en cuanto a las enfermedades no trasmisibles. Proponemos un procedimiento teórico de acción para promover, desde las redes sociales (virtuales y tradicionales), los mecanismos de promoción y prevención de salud como una fórmula que podríamos denominar «vacunas sociales» o «corazas sociales» en el contexto escolar.

C046. NOMOFOBIA Y HÁBITOS DE CONSUMO DE REDES SOCIALES EN ADOLESCENTES

López-Sánchez, C.(1), Ramos, I.(1), Quiles, M. C.(1), Dias, P.(2), García-Castillo, F.(1)

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

Las aplicaciones móviles y el uso de Internet están provocando cambios importantes en el comportamiento de los sujetos. Los jóvenes son el grupo de estudio más importante debido a su vulnerabilidad y a que cada vez, a edad más temprana tienen en sus manos dispositivos móviles con acceso abierto. La mayoría de sus relaciones están condicionadas por las pantallas. Lo que va a influenciar en sus acciones, pensamientos

y desarrollo personal. Con las nuevas tecnologías están apareciendo ciertos comportamientos «patológicos» como la nomofobia. Este trabajo tiene como objetivo medir el nivel de nomofobia y describir el consumo de redes sociales a través del móvil y los estilos de vida de los adolescentes. Con este fin se ha aplicado un cuestionario estructurado en institutos públicos de la provincia de Alicante sobre una muestra de más de 850 participantes de entre 12 y 16 años. Tras realizar los análisis oportunos, vemos que la muestra se agrupa en función de su nivel de nomofobia, así como, el uso de su tiempo libre y hábitos de consumo de aplicaciones móviles. Hay que destacar que los resultados observados en la escala de nomofobia son parciales y los sujetos muestran respuestas socialmente deseables. Nos encontramos con una nueva adicción no química, que afecta tanto a entornos familiares, educativos y sociales de los adolescentes. Lo que puede provocar diferentes problemas comportamentales tanto a nivel personal como social. Hay que destacar que las diferencias observadas entre los jóvenes se caracterizan más por los estilos de vida que por la edad. Pero la «dependencia» crece más con la edad de los sujetos, esta tendencia puede estar relacionada con el menor control parental.

C047. USO SALUDABLE DE TIC Y REDES SOCIALES; DISEÑO Y APLICACIÓN DEL PROGRAMA PADRES CONECTADOS

García del Castillo-López, A.(1), García-Castillo, F.(2), Dias, P.(3), García del Castillo Rodríguez, J. A.(1), Ramos, I.(2)

(1)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (2)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (3)Catholic University of Portugal, Braga, Portugal

El contexto en el que viven los adolescentes actualmente, ha cambiado mucho durante los últimos años, trasladando paulatinamente la importancia del contacto en el plano físico al plano virtual y encontrando en las redes sociales o en las aplicaciones móviles de corte social su máximo exponente. Los denominados «nativos digitales» que nacen y crecen en estos entornos ampliamente tecnológicos, desarrollan maneras de pensar y de relacionarse con el mundo que en gran medida están mediatizadas por la tecnología. Como parte del proceso de socialización, el uso de internet y las redes sociales a través de dispositivos móviles fundamentalmente puede llegar a suponer un problema en el seno familiar; a nivel individual puede afectar al adolescente pero a nivel familiar también puede generar un conflicto. La brecha generacional en términos tecnológicos hace que muchos padres y madres desconozcan el funcionamiento y posibles efectos de un mal uso, por lo que se sienten incapaces de afrontar los problemas derivados. Como parte de una estrategia comunitaria de intervención familiar, en este trabajo se plantea el diseño del programa “Padres Conectados” y se presentan los resultados preliminares del estudio piloto realizado con padres y madres con hijos/as cursando 3.º y 4.º de ESO en institutos de la provincia de Alicante, trabajando la influencia de las TIC y Redes Sociales en las conductas, relaciones y emociones.

C048. DETERMINANTES DEL USO DE LAS REDES SOCIALES EN UNIVERSITARIOS

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

(1)Universidade Católica Portuguesa, Braga, Portugal, (2)Universidad Miguel Hernández, Sant Joan d’Alacant, Spain, (3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La investigación sobre redes sociales está de plena actualidad, ya sea por sus efectos en la salud y el bienestar o bien por sus implicaciones en las relaciones y en su uso cuotidiano, motivo que genera un gran interés en la exploración de los determinantes del uso de las redes sociales. Para llevar a cabo una evaluación más amplia de los determinantes personales y psicosociales de la utilización de las redes sociales entre estudiantes universitarios, se utilizó un cuestionario sociodemográfico, la escala de autoestima de Rosenberg, la escala de intensidad de utilización de Facebook de Ellison, el inventario de personalidad de 10 ítems de Gosling, así como el índice de bienestar subjetivo de Cummins, en una muestra de 180 estudiantes universitarios, entre los 18 y los 29 años. Encontramos diferencias significativas en la utilización de Facebook para mantener el contacto con amigos online por parte de los chicos, así como una relación positiva con la edad. No encontramos relación con las malas calificaciones escolares ni con el nivel escolar de los padres. Los estudios de regresión indican como predictores más significativos para el uso de Facebook, los contactos con amigos offline y la apertura a nuevas experiencias. La autoestima y el bienestar subjetivo no aparecen como predictores significativos. Se presentan y discuten las implicaciones para la prevención y la investigación.

S18. VARIABLES FAMILIARES, SINTOMATOLOGÍA CLÍNICA Y CONSUMO DE TÓXICOS EN ADOLESCENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA

Coordinador/Chair: Antoni Grau Touriño.
ITA, Barcelona, Spain

Esta mesa pretende indagar sobre las variables familiares que influyen en la sintomatología de los adolescentes con trastornos de conducta. El apego, la emoción expresada y los estilos educativos han demostrado tener una clara influencia en la aparición y mantenimiento de trastornos mentales en la adolescencia. Nuestro principal objetivo es investigar la relación que se establece entre estas variables familiares y las características de los adolescentes con trastornos de conducta tales como: violencia filio-parental, personalidad, ansiedad, depresión y consumo de tóxicos. Las investigaciones nos aportan datos sobre la relevancia del clima familiar y de las pautas educativas en la sintomatología de los pacientes diagnosticados de trastorno de conducta. Los hallazgos nos proporcionan información para poder crear programas de intervención y de prevención dirigidos a los pacientes y sus familias.

C049. ESTILOS DE APEGO Y CONSUMO DE DROGAS EN PACIENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA

Rodríguez, A., Malherbe, A., Grau, A., Cipriano, D., Feliz, J.
ITA (Especialistas en Salud Mental), Barcelona, Spain

Existen numerosos estudios que demuestran que los adolescentes con apego seguro presentan menor sintomatología (internalizante y externalizante), que aquellos con apego inseguro (Nishikawa, Sundbom y Hägglöf, 2010; Ronnlund y Karlsson, 2006; Scott Brown y Wright, 2003). En concreto se ha observado que el apego evitativo y el anisoso-ambivalente se relacionan con los trastornos por consumo de drogas (Rosenstei y Horowitz, 1996; Allen y cols., 1996; McNally y cols., 2003; Schindler y cols., 2005). El objetivo del presente trabajo consiste en evaluar los diferentes tipos de apego en los pacientes con trastornos de conducta y observar su relación con el consumo de substancias y los valores sociales en los adolescentes. Del mismo modo se pretende observar los valores sociales asociados a este tipo de muestra y su relación con los diferentes estilos de apego. Para evaluar los estilos de apego se ha utilizado el CAMIR *(Screening Ad).* Tipos de Apego. (Loizaga, Urrutia, Silvano y Ballús, 2016). Para la evaluación de la dependencia se utilizó la *Cannabis Abuse Screening Test* (CAST) (Legleye, Karila, Beck y Reynaud, 2007). Para la evaluación de los valores sociales se empleó el VAL-48 (Pedrero, Rojo y Olivar, 2008). Por último, los principales precipitantes del consumo se evaluaron con el ISCD (Inventario de Situaciones de Consumo de Drogas (Annis, Graham y Marrtín, 1988; versión adaptada al español por De León y Pérez, 2001) y para la evaluación de los valores sociales se utilizó el VAL-48 (Pedrero, Rojo y Olivar, 2008). Esperamos que los resultados confirmen la hipótesis de que diferentes estilos de apego inseguro en consumo de sustancias, así como en su severidad. También esperamos confirmar que los valores sociales como el hedonismo, sociabilidad y poder, se relacionarán de forma significativamente positiva con el consumo de sustancias y su severidad.

C050. APEGO Y SINTOMATOLOGÍA EN CLÍNICA EN PACIENTES CON TRASTORNOS DE CONDUCTA

Rodríguez, A., Cipriano, D., Feliz, J., Grau, A.
ITA (Especialistas en Salud Mental), Barcelona, Spain

Existen numerosos estudios que demuestran que los adolescentes con apego seguro presentan menor sintomatología (internalizante y externalizante), que aquellos con apego inseguro (Nishikawa, Sundbom y Hägglöf, 2010; Ronnlund y Karlsson, 2006; Scott Brown y Wright, 2003). En concreto se ha observado que el apego evitativo y el anisoso-ambivalente se relacionan con los trastornos por consumo de drogas (Rosenstei y Horowitz, 1996; Allen y cols., 1996; McNally y cols., 2003; Schindler y cols., 2005). El objetivo del estudio es evaluar los diferentes tipos de apego y su relación con la sintomatología clínica. Para la evaluación del apego se utilizó el CAMIR *(Screening Ad).* Tipos de Apego. (Loizaga, Urrutia, Silvano y Ballús, 2016). Para la evaluación de la sintomatología clínica se usó el YSR (*Youth Self-Report;* Achenbach y Rescorla, 2001). Esperamos que los resultados muestren que el apego inseguro se relacione significativamente de forma positiva con la sintomatología clínica (agresividad verbal, conducta delictiva, depresión, ansiedad y trastornos de conducta). Del mismo modo, los síndromes internalizantes se relacionarán de forma positiva con el apego inseguro-evitativo y el apego inseguro-intrusivo se relacionará con los síndromes externalizantes.

C051. EMOCIÓN EXPRESADA FAMILIAR Y TRASTORNOS DE CONDUCTA EN ADOLESCENTES HOSPITALIZADOS

Grau, A., Rodríguez, A., Faus, G., Cipriano, D.
ITA, Barcelona, Spain

La Emoción Expresada (EE) hace referencia a las actitudes que presenta la familia ante la persona que sufre una enfermedad o trastorno. Está compuesta por los componentes de Criticismo, Sobreimplicación Emocional y Hostilidad. En las investigaciones llevadas a cabo hasta el momento, se ha demostrado que la EE es una importante variable predictora en el prónostico de numerosos trastornos mentales, entre los que destacan la Esquizofrenia, el Trastorno Bipolar, la Depresión y los Trastornos de la conducta alimentaria (Butzlaff y Hooley, 1998). Hasta donde llega nuestro conocimiento, son pocos los trabajos que estudian esta variable en los adolescentes con diagnóstico de trastornos de conducta y sus familias. La investigación que presentamos a continuación tiene como objetivo el estudio de 45 cuidadores principales de pacientes con diagnóstico de Trastorno de Conducta ingresados en régimen de Hospitalización Completa. Los instrumentos utilizados para evaluar a las familias fueron: FES, EMBU-P, MCMI-II y el FACES-IV. Para la evaluación de los adolescentes de utilizó: FES, EMBU-A, MACI y el FACES-IV. Los resultados muestran una elevada emoción expresada en las familias de la muestra. Las familias con elevada EE presentan un elevado grado de conflicto y una baja cohesión familiar. También se ha observado un elevado rechazado del padre y que no existe relación significativa entre la percepción de crianza de los hijos y de sus padres. Del mismo modo, la tipología de familias con elevada EE se muestra con una baja cohesión y adaptabilidad, identificándose como familias rígidamente desligadas según el modelo circumplejo de Oslon.

C052. INFLUENCIA DE LOS ESTILOS EDUCATIVOS Y VARIABLES DE PERSONALIDAD EN PACIENTES CON TRASTORNO DE CONDUCTA

Rodríguez, A., Feliz, J., Grau, A., Cipriano, D., Faus, G., Sánchez, M.
ITA, Barcelona, Spain

A partir de los años 50 han ido incrementando de forma exponencial las investigaciones relacionadas con la violencia-filio parental (VFP). Son numerosos los estudios que han investigado las diferentes variables

que influyen directamente sobre la aparición de la VFP. De hecho se observa que entre los diferentes estilos educativos, el permisivo, autoritario y el negligente son los que más precipitan la aparición de la violencia filio-parental (Ibabe et al., 2007). Otro de los factores de riesgo en la VFP son las variables psicológicas de los hijos, tales como el egocentrismo, la impulsividad, la baja autoestima, la irritabilidad o la dificultad para identificar y regular sus estados emocionales (Urra, 2006; Omer, 2004; Pereira, Bertino y Romero, 2009). El objetivo del estudio pretende evaluar la influencia de los estilos educativos en las características de personalidad en pacientes con trastornos de conducta, así como su asociación con la violencia filio-parental. Los test utilizados han sido: el EMBU-A, el FES, el MACI, EL CTS-CP, el AQ, el STAI, el BDI y el TMMS-24. Los resultados obtenidos que indican que los patrones de personalidad Rebelde y Rudo se relacionan de forma positiva con la Agresividad Física (.495; .358). También se obtienen correlaciones significativamente positivas en las escalas de Insensibilidad social (.427), Inclinación al abuso de sustancias (.498*), Predisposición a la Delincuencia (.437) e Impulsividad (.484). El FES se relaciona positivamente con la agresividad física (.436) y la violencia Verbal (.373). Del mismo modo la Inclinación al abuso de sustancias explica la mayor parte de la varianza (R^2 = .24; F = 3.21, p < .05) de la agresividad física de los adolescentes con TC hacia sus progenitores.

S20. ADOLESCENTS AND SUBSTANCE USE: VULNERABILITY AND HEALTH PROMOTION THROUGH COMMUNICATION AND INFORMATION TECHNOLOGIES

Coordinador/Chair: Marta Lima Serrano.
University of Seville, Seville, Spain

Binge-drinking in adolescence is recognized as an important public health problem while the most used illegal drug by adolescents is cannabis which represents the higher percentage of admissions to treatment. To fight with this problem is important to know the factors that make adolescents vulnerable, and proposing health promotion evidence-based practices. In 2016-2017 we developed a two-arm Cluster Randomized Controlled Trial (CRCT), at the school level, and four months of follow-up, aimed to test of a web-based-computer-tailored intervention («ALERTA ALCOHOL»), for prevention of binge-drinking in adolescents. 1247 students from 15-19 years participated in baseline and 612 in follow-up. In the first paper, the effect of «ALERTA ALCOHOL» on binge-drinking reduction is shown. There was an un-adjusted effect of the program (p < .05), binge-drinking was reduced only significantly in experimental group. Regarding process evaluation, 69.2% of participants shown satisfaction, 52.1% would use again and 67.1% would recommend «ALERTA ALCOHOL». In the second paper, the socioeconomic determinants of quality of ife (QoL) and the effectiveness of «ALERTA ALCOHOL» l on QoL is shown, which increased in adolescents that received the program and reduced binge-drinking and nationality. The third paper shows the protocol of a three-arms CRCT with two follows-up (6 and 18 months), aimed to evaluate the cost-effectiveness «ALERTA ALCOHOL EN FAMILIA». This is an improved version of «ALERTA ALCOHOL», which includes an intervention with parents. The fourth paper is part of a research aimed to evaluate the determinants of cannabis initiation and the transition to cannabis abuse from qualitative and quantitative perspectives. A pilot qualitative study with a sample of 20 school-aged-children of 14-17 years distributed in 4 focus groups participated. We explored attitude (pros and cons, e.g., belonging to group or lack of control), social influences (social model, norm and pressure), and lack of self-efficacy.

C053. ALERTA ALCOHOL: EFFECTS OF A WEB-BASED COMPUTER TAILORED INTERVENTION TO REDUCE BINGE-DRINKING AMONG ANDALUSIAN ADOLESCENTS

Martínez-Montilla, J. M.(1), Mercken, L.(2), De Vries, H.(2), Lima-Rodríguez, J.(1), Lima-Serrano, M.(1)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Maastricht University, Maastricht, The Netherlands

Binge drinking (BD) is an important public health problem worldwide. To reduce it could be achieved with the help of Web-based computer-tailored interventions, which great advantages, such us to provide tailor health messages to the recipient. The main objective was to evaluate the effect of «ALERTA ALCOHOL» on binge-drinking reduction and the participant response to the program. We conducted a cluster randomized controlled trial (RCT), with 8 experimental schools and 7 control schools. The participants (1247) were students aged 16 to 18 years belonging to the public-school system of Andalusia. The intervention consists in 6 sessions, with questions and advice to reduce BD based on the I-change model. 612 participates of 1247 (349 from EC and 263 from CC) participants finished it (dissertation rate 50.92%). At baseline, 661 (53%) were girls, with an average age of 16 years, of which 461 (55.4%) had drunk, and 283 (58.1%) binge-drunk in the last 30 days. Instead 9 males (56.3%) had excessive drinking. Regarding the characteristics and differences at baseline, age (p < .001) and educational level (p = .002) were significant with respect to the condition. There was an un-adjusted effect of the program (p < .05), BD was reduced only significantly in experimental group (reduced 7.7%; p = .015), in the control group (reduced 4.4%; p = .221). In addition, 68.8% of participants shown satisfaction, 52.9% would use again and 62.8% would recommend the program. The adolescents were satisfied with the program. Although intervention did not show effects at four months, it shows a tendency to reduce BD compared to the posttest in the intervention group. So long term evaluation of the program should be considered. Our desertion was low when compared with previous CT studies, so developing the program at school level could be useful to improve adherence. However, in futures studies, strategies to reduce desertion rate should be taken.

C054. ALERTA ALCOHOL EN FAMILIA: STUDY PROTOCOL OF A CLUSTER RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL AIMED TO EVALUATE A WEB-BASED COMPUTER-TAILORED INTERVENTION TO PREVENT BINGE-DRINKING AMONG ADOLESCENTS

Lima-Serrano, M.(1), Amo-Cano, S.(1), Acuña-San Román, M. I.(2), Vega-Rodríguez, F.(1)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Fundación Pública Andaluza para la Gestión de la Investigación en Sevilla, Sevilla, Spain

Alcohol drinking is a worldwide public health problem that causes more than 3 deaths per year. Currently, there is a risk patter of use, characterized by drinking 5 or more standard glasses of alcohol beverages in a short period of time, which is called binge-drinking, which is the most frequent among adolescents. In Spain, similarly to the rest of Europe, around 1 out of 3 adolescents binge-drunk in last month. To fight with this problem in 2016-2017 we developed a two-arm Cluster Randomized Controlled Trial (CRCT) aimed to test of a web-based-computer-tailored intervention (WBCT), called «ALERTA ALCOHOL», targeted to Andalusian adolescents of 16-18 years. This had an un-adjusted impact on binge-drinking reduction. In this paper we present the protocol a study, funded by the Andalusian Ministry of Health (PI-0012-2017), aimed to evaluate the cost-effectiveness «ALERTA ALCOHOL EN FAMILIA», which also consists in a web-based computer-tailored intervention but includes parents' participation. A three-arms CRCT with two follows-up (6 and 18 months) is carried out with a control group (CG) and to experimental groups (EG-1: WBCT targeted to adolescents, EG-2: WBCT targeted to adolescents + WBCT targeted to parents). 2040 adolescents and 680 parents take part in the study. Adolescent are selected from Public Health Schools from capital cities in Andalusian, Spain. Outcomes variables are binge-drinking (4/5 or more glasses of alcohol in an only occasion depending on gender) in last 30 days and weekly consumption. Mediator factors such as risk perception, motivational factors, intention and family variables are controlled. Program costs and profits are quantified (QALYs, resource use, risk behaviors, academic performance). The results are expected to be applicable and may incorporate improvements in the practice of the Healthcare Social and Education Systems. If the program proves to be effective, regional and eventual national implementation should be considered.

C055. BINGE DRINKING AND HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE IN ADOLESCENCE: ALERTA ALCOHOL

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

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

Being the adolescence a period of change, susceptible to the acquisition of unhealthy lifestyles such as binge drinking, deepening the concept of quality of life in this vital stage seems necessary. In Spain, binge drinking among young people is one of the main public health problems. The main aim of this study had been to know the socioeconomic determinants of quality of life (QoL) and to assess the effectiveness of ALERTA ALCOHOL program using EQ-5D-5L questionnaire on adolescents with binge drinking habits. The sample is part of a two-arm Cluster Randomized Controlled Trial with an experimental and a waiting-list control condition randomized at the school level, of a web-based tailored-computer intervention for the prevention of binge drinking in adolescents, called ALERTA ALCOHOL. The outcome measure was the quality of life through the index value measured by the EQ-5D-5L questionnaire. A truncated regression model was used to analyse the socioeconomic variables associated to quality of life and the effectiveness of the program in QoL. The sample consists of 1247 subjects in baseline assessment with an average age of 16.8 (SD = 0.02) years. The ALERTA ALCOHOL program is shown significantly effective increasingly the QoL in adolescents who reduced the number of occasions of binge drinking and had received the intervention with a coefficient of 0.008 ($p < .05$) in model 1 and 0.007 ($p < .05$) in model 2. The QoL is explicated mainly by the intervention impact in the reduction of binge drinking, the gender and nationality in a significant way, and also by other variables like are the age, family composition, mother´s schooling years, economic situation at home, weekly pocket money, date and weekdays in which the questionnaire was filled and family alcohol consumption. The ALERTA ALCOHOL program could be interesting to contribute to public health improving the QoL in adolescents.

C056. MOTIVATIONAL FACTORS OF CANNABIS USE IN ADOLESCENCE: FOCUS GROUPS

García-García, A., Lima-Rodriguez, J. S., Lima-Serrano, M.
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Cannabis remains a public health problem, which is perceived as low risk by adolescents, and despite the great amount of consequences that its consumption entails, represents a high percentage of admissions to treatment in minors in drug addiction centers. Within a multi-method research (qualitative and quantitative perspectives), a pilot study is carried out to know the determinants of cannabis use. A phenomenological qualitative study was conducted with focus groups of adolescents between 14 and 17 years old. Using convenience sampling, a sample of 20 students distributed in 4 groups was selected. Interview through semi-structured script. A content analysis is carried out based on a categorical system, based on the model I: Change of health behavior change. We explored, risk perception, i.e., harms perceived (violence, mental disease, addiction), attitude (pros and cons, e.g., belonging to group or lack of control), social influences (social model, norm and pressure), and lack of self-efficacy. In addition, participant considered the lack of self-esteem, low confidence and little personality as predisposing factors of consumption.

As alternatives they highlight: sports, leisure control, receiving information and experiences on real cases. In conclusion, self-esteem, self-confidence and self-control should be reinforced to help reduce cannabis use or delay onset age. Influence of non-consumer peers should be enhanced joint with a good family atmosphere with good communication and support. In health promotion interventions, motivational factors that influence cannabis use should be addressed.

S21. LA NEUROPSICOLOGÍA CLINICAL INFANTIL: NUEVAS LÍNEAS DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN BASADAS EN LAS TERAPIAS PSICOLÓGICAS DE TERCERA GENERACIÓN (TTG)

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

En este simposio se presentan trabajos con novedades terapéuticas surgidas en el ámbito infantil y juvenil por la influencia que están teniendo las Terapias de Tercera Generación como vía de evaluación e intervención para aplicar en el área del neurodesarrollo. Actualmente, estas terapias, denominadas TTG, pueden aportar al investigador una mayor comprensión sobre el conocimiento de cómo funciona el cerebro y de su optimización. Por otro lado, al psicólogo clínico, le puede ser útil las estrategias de estas nuevas terapias como recursos terapéuticos complementarios a las técnicas psicológicas tradicionales. En esta línea destacamos dos características interesantes en las que inciden las TTG: una es la intervención temprana en problemas de conducta en niños para prevenir el agravamiento de los mismos en un futuro, y otra, es crear en el propio contexto clínico una participación muy activa del niño, adolescente o familia que reciban la terapia. Desde esta perspectiva, los estudios que se exponen incorporan las aportaciones de la neuropsicología como modelo comprehensivo que complementa al método de evaluación e intervención psicológica clínica tradicional, analizando, desde el campo de la investigación y la práctica clínica, aspectos como: los indicadores biomédicos para la detección durante el neurodesarrollo de niños con TEA, el estrés parental y su relación con medidas neuropsicológicas para la detección en preescolares con TDAH, la evaluación e intervención neuroeducativa en niños con trastornos del neurodesarrollo y la aplicación de un programa de Terapia Interacción Padres-Hijos (PCIT) en problema de conducta.

C057. ESTRÉS PARENTAL PERCIBIDO Y SU RELACIÓN CON MEDIDAS NEUROPSICOLÓGICAS DE DETECCIÓN PRECOZ DEL TDAH

Molina-Torres, J.(1), Servera Barceló, M.(2)

(1)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain,
(2)Universidad Illes Balears, Islas Baleares, Spain

El DSM-V define el TDAH como un patrón persistente de síntomas de inatención y/o hiperactividad/impulsividad que interfiere con el funcionamiento del niño a nivel social, comportamental, escolar y emocional pero también a nivel familiar. Muchos estudios indican una clara relación entre la sintomatología TDAH y el estrés parental pero pocos han explorado esta relación en población preescolar (3-5 años) ni su relación con medidas de funciones ejecutivas. El objetivo de este simposio es exponer los resultados de un estudio que analiza la relación entre el estrés parental, la sintomatología TDAH y TND y las funciones ejecutivas en niños pre-escolares. En el estudio participaron 304 niños evaluados mediante las familias (N = 304), que cumplimentaron los cuestionarios ADHD-IV-RS (pruebas para TDAH y TND) y FSI (cuestionario de estrés parental), y los profesores (N = 258), que respondieron el cuestionario ADHD-IV-RS y el CHEXI (prueba que valora funciones ejecutivas). Los resultados indican una fuerte correlación entre la sintomatología TDAH y el estrés parental. Los síntomas informados por los padres presentan una correlación más elevada con el estrés parental que los informados por profesores. Los padres de niños que cumplen criterios para TDAH o TND al menos por un informante muestran niveles de estrés significativamente superiores al resto. Por último, no se observa relación entre el estrés parental y las puntuaciones del CHEXI. Como conclusión, las terapias de 3.ª generación deben tenerse en cuenta en el tratamiento del TDAH infantil, en concreto a la hora de abordar objetivos dirigidos a la reducción del estrés parental mediante la aceptación de las características del niño y la mejora de los estilos de crianza. Debe profundizarse en el papel del déficit de funciones ejecutivas en el estrés parental.

C058. APLICACIÓN DE TERAPIA INTERACCIÓN PADRES-HIJOS (PCIT) EN PROBLEMAS DE CONDUCTA EN LA INFANCIA

Hidalgo Berutich, S.
Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Este trabajo analiza la aplicación de la Terapia de Interacción Padres-Hijo (PCIT) sobre un caso clínico. PCIT forma parte de las Terapias de Tercera Generación (TTG) o terapias contextuales. Es una terapia breve que trata las conductas disruptivas en niños de 2 a 7 años y surge como alternativa a la intervención clásica en problemas de conducta del niño en la familia (desobediencia, negativismo, agresividad). Se nutre de teorías como la terapia de juego (Axline, 1947), estilos parentales (Baumrind, 1967), teoría coerción (Patterson, 1982) y la relación entre el apego y el aprendizaje social (Kazdin, 1985). El objetivo principal de la intervención es crear un vínculo beneficioso centrado entre padres e hijo y no entre terapeuta y niño (enfoque de corte tradicional) con validación contextual, mediante un entrenamiento a padres. En la aplicación de la terapia han participado el padre, la madre e hija de 3 años, con conductas de rabietas y desobediencia. Se ha llevado a cabo durante 12 sesiones, distribuidas en 1 de evaluación inicial, 8 de intervención y 3 de seguimiento. Las fases de intervención: 1: «Fortaleciendo la Relación Familiar», para entrenar en los padres habilidades para aumentar la comunicación positiva y de apoyo con su hija; 2: «Estrategias Para Mejorar la Obediencia», para enseñar

técnicas efectivas de manejo de conductas de la niña. 3: Tareas para casa. Tras la aplicación de la terapia se observan una reducción de los problemas de conducta y aumento de la comunicación positiva entre padres e hija. Por lo que concluimos que PCIT es una terapia idiosincrática y flexible, que se adapta a las necesidades de cada familia, aporta un procedimiento novedoso y complementario a las terapias tradicionales, basado en la participación interactiva de padre-hijo en el contexto clínico como clave de la intervención terapéutica.

C059. INDICADORES BIOMÉDICOS PARA LA DETECCIÓN DURANTE EL NEURODESARROLLO DE NIÑOS CON TEA

Martínez, S.(1), Martínez, M.(2)

(1)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain,
(2)Instituto de Neurociencias, UMH-CSIC, Alicante, Spain

Nuestro proyecto de investigación esta dirigido a conocer los procesos neurales ligados a la formación de sinapsis y circuitos cerebrales para entender su papel en las enfermedades del neurodesarrollo, como el TEA. La actividad de los circuitos neuronales es la base neurobiológica de la conducta y la actividad mental. Desde el aspecto neurobiológico el TEA es manifestación de anomalías en la formación de circuitos y contactos sinápticos en regiones cerebrales implicadas en la conducta social, especialmente en la corteza cerebral prefrontal. Estas anomalías son causadas por mutaciones en genes involucrados en la formación de sinapsis y plasticidad sináptica, la regulación de la morfología de las espinas dendríticas, organización del cito esqueleto y el control del equilibrio excitador e inhibidor en la sinápsis. La forma ideal de evidenciar alteraciones en la formación sináptica y poder conocer sus causas en cada persona diagnosticada de TEA, es poder acceder a sus neuronas y estudiar sus características estructurales y funcionales. Esto es prácticamente imposible en el manejo diario del TEA, por lo que es la conducta en único indicador de progreso positivo o negativo del paciente. Estamos desarrollando un modelo celular de TEA a partir de neuronas derivadas de la pulpa dental y el ligamento periodontal de dientes (mayoritariamente de dientes de leche de niños con diagnóstico de TEA). Estas neuronas desarrollan todas las características celulares y moleculares de su naturaleza neuronal, y establecen sinapsis entre ellas. Así, de forma personalizada podemos tener un modelo sobre el que estudiar los procesos genéticos, epigenéticos y funcionales que subyacen al proceso de TEA y poder realizar un seguimiento de potenciales tratamientos.

C060. EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN NEUROEDUCATIVA EN NIÑOS CON TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Martínez-González, A. E.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain. Colegio de Educación Especial Virgen de la Esperanza, Murcia, Spain

La neuroeducación es un campo científico interdisciplinar que estudia la interacción entre los procesos neuronales, psicológicos y la educación con el objetivo de mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje en el estudiante. Tradicionalmente los profesionales de la educación han omitido en sus valoraciones las funciones neuropsicológicas del alumno con necesidades educativas especiales. El presente trabajo propone un modelo de evaluación e intervención neuroeducativa en niños con trastornos del neurodesarrollo, concretamente alumnado con trastorno del espectro autista. Este modelo de evaluación e intervención neuroeducativa se basa en los principios del transdiagnóstico, desde un punto de vista holista, integrador y transversal. El modelo de evaluación neuroeducativa consta de tres ejes basados en los procesos básicos (atención y memoria) y la función ejecutiva del alumno. Este modelo de evaluación es compatible con el desarrollo de las competencias educativas durante el curso escolar. Además, puede ser de gran utilidad para los profesionales de la educación a la hora de realizar una intervención educativa. Finalmente se muestra un modelo de intervención neuroducativa con la utilización de juegos serios para la salud y neurofeedback en alumnado con trastornos del neurodesarrollo.

S24. ¿POR QUÉ LOS PADRES SIEMPRE DEMANDAN LO MISMO? EL TDAH Y LA EVALUACIÓN DE ALTAS CAPACIDADES EN LA CLÍNICA ACTUAL

Coordinador/Chair: Cristina Larroy García.

Clínica Universitaria de Psicología, Universidad Complutense de Madrid (UCM), Madrid, Spain

En la actualidad, la demanda de evaluación e intervención en posibles casos de TDAH se ha disparado en las consultas de psicología clínica infantil. Lo mismo ocurre con la demanda de evaluación de niños con altas capacidades. En el simposio se pretende dar respuesta al incremento de este tipo de demandas, claramente perceptible en los últimos años en la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM (CUP-UCM) en España. Además, se expondrán los protocolos de evaluación e intervención en TDAH y altas capacidades que se están llevando a cabo en la Clínica Universitaria de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid (CUP-UCM), haciendo especial hincapié en las nuevas técnicas y pruebas implementadas en dichos protocolos. La primera comunicación intenta dar respuesta a la pregunta planteada en el título e incidirá en la necesidad de los padres de «etiquetar» los problemas o situaciones especiales de sus hijos, como forma de dar respuesta a las demandas que les llevan a consulta. La segunda comunicación presentará la Escala de Desarrollo Emocional CUP-UCM y su aplicación clínica, tanto en casos de TDAH como en altas capacidades, dado que los niños en ambas situaciones suelen presentar un déficit de habilidades de regulación emocional que necesariamente debe ser evaluado en función de la edad del niño. La tercera comunicación, titulada «Dificultades en la regulación emocional más allá del diagnóstico», abordará la aplicación

de los rotocolos CUP-UCM, con la ejemplificación p de un caso de TDAH y otro de altas capacidades. La cuarta comunicación, «Diferencias entre TDAH en adolescentes y distracción-impulsividad asociada a otras patologías» se centrará en el abordaje del TDAH en los adolescentes tardíos, una población que cada vez presenta una mayor demanda asistencial, así como en la necesidad de un correcto diagnóstico diferencial.

C061. ¿QUÉ LE PASA A MI HIJO? LA NECESIDAD DE LOS PADRES DE PONER UNA ETIQUETA A SUS HIJOS

Lozano Viñas, B., Ayuela González, D., Vicente Moreno, R.

Clínica Universitaria de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Los diferentes manuales diagnósticos contemplan la existencia de diferentes problemas infantiles y recogen apartados específicos al respecto o matices en las categorías generales (p. ej. depresión). Esto se entiende desde el creciente interés por parte de la comunidad científica en el estudio de los problemas psicológicos en la infancia. Sin embargo, cabe preguntarse si este devenir tiene un reflejo real en la práctica cotidiana. ¿Existe una amplia y diversa demanda de tratamientos para un abanico numeroso de problemas infantiles? Diferentes estudios ponen de manifiesto el sobrediagnóstico de algunas categorías. Puede que este proceso se deba a un exceso de sensibilidad del profesional, a un incremento real de estos problemas, pero también a una normalización y focalización hacia los mismos por parte de la sociedad. El objetivo de este trabajo es examinar la demanda por problemas infantiles en la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM (CUP-UCM) y si ésta se corresponde proporcionalmente con datos epidemiológicos en población general y clínica. Además, se examinará la concordancia de la demanda con el resultado final de la evaluación. Se examinaron los expedientes de 113 menores que consultaron en la CUP-UCM durante los años 2016 y 2017. Se codificó el motivo de consulta literal aportado por la familia y el criterio del profesional sobre el resultado de la evaluación. Un 20.8% de los motivos de consulta fueron valoración de TDAH, de los cuales un 9.8% presentó el cuadro. Por otro lado un 7.9% fueron demandas de altas capacidades, de las cuales el 11.1% resultó serlo. En el trabajo se concluye que existe una sobrevaloración en la sociedad de los síntomas asociados al TDAH y la apreciación de altas capacidades que, tras la adecuada evaluación, no corresponde a estos cuadros.

C062. DIFICULTADES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL MÁS ALLÁ DEL DIAGNÓSTICO

Huguet Cuadrado, E., Santos Martinez, I., Nieto González, J., González del Valle, S.

Clínica Universitaria de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Actualmente en el contexto asistencial son numerosos los casos cuyos motivos de consulta son dificultades de aprendizaje y que son explicadas por padres y profesores a través de un diagnóstico como Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) o Altas capacidades. En la Clínica Universitaria de Psicología (CUP-UCM) entre 2016 y 2017 estas evaluaciones fueron el 31% del total de las demandas recibidas en población infantojuvenil. La literatura ha demostrado la relación de las dificultades de regulación emocional con problemas psicológicos en la infancia y en adolescencia y no únicamente en problemas afectivos. El desarrollo socio-afectivo es crucial para el funcionamiento de los niños y sus interacciones con su grupo de pares y adultos, donde la competencia emocional (expresión, reconocimiento y regulación emocional) es clave. Estas dificultades pueden interferir en estos problemas académicos o de aprendizaje y su consideración puede ser decisiva. El objetivo de la ponencia será poner en evidencia la necesidad de evaluar los procesos de regulación emocional a través de casos cuya demanda asistencial es de dificultades de aprendizaje. Para ejemplificar esta realidad se analizará el proceso de evaluación de 4 casos, de entre 6 a 16 años, que acuden a la CUP-UCM donde se evalúan las dificultades de aprendizaje de manera objetiva y, además, la sintomatología emocional en distintos contextos a través de entrevista, observación y otras pruebas objetivas. Como conclusión, es necesaria la consideración de los procesos emocionales, aunque la demanda primara no se centre en los mismos. La regulación emocional es uno de los procesos centrales que puede interferir al funcionamiento de los niños y por tanto, debe ser tenida en cuenta en cualquier evaluación, incluidas las dificultades de aprendizaje.

C063. DIFERENCIAS ENTRE TDAH Y DISTRACCIÓN-IMPULSIVIDAD ASOCIADA A OTRAS PATOLOGÍAS EN ADOLESCENTES TARDÍOS

Larroy García, C., Suárez Dueñas, L., Lozano, B., Huguet Cuadrado, E., Santos, I.

Clínica Universitaria de Psicología UCM, Madrid, Spain

El TDAH es un cuadro con una sintomatología heterogénea, caracterizada por una atención lábil junto con impulsividad e hiperactividad motriz. Los últimos años hemos observado un gran avance en los conocimientos científicos de dicho trastorno acompañado de una gran sensibilidad en la sociedad. En el ámbito de la Universidad surge así, a través de la demanda asistencial, la existencia de una creciente preocupación por el comportamiento desinteresado e impulsivo de una parte del alumnado de primero, de edades comprendidas entre los 17 y 18 años. Parece plausible que de ser el TDAH el origen de la problemática, podría repercutir en el desarrollo y rendimiento de los estudiantes, en un momento de grandes cambios vitales como es el primer año de Universidad. Esta preocupación está llevando a que algunos sectores etiqueten y diagnostiquen, con cierta rapidez, estos comportamientos y dificultades como signos inequívocos de TDAH. Parece de importancia señalar que el diagnóstico en estas edades y no previo a los 12 años de edad, nos lleva a la pregunta de por qué no se ha manifestado con anterioridad este trastorno. En esta ponencia se pretende describir los

elementos diferenciadores entre TDAH en adolescentes y elementos de distracción-impulsividad asociadas a otras patologías. Nos parece esencial la reflexión sobre este diagnóstico diferencial de los elementos comunes a distintos cuadros clínicos que siendo compartidos también por el TDAH podrían suponer un diagnóstico prematuro. Además queremos sacar a debate la importancia de realizar un diagnóstico a través de un protocolo de evaluación basado en pruebas objetivas de los distintos tipos de atención y del rendimiento del estudiante, a diferencia del diagnóstico por instrumentos basados en los criterios diagnósticos DSM-5. Con el objetivo de ayudar en la diferenciación del TDAH y trastornos con sintomatología transversal se propone un breve instrumento del que presentaremos los datos preliminares.

C064. PROPUESTA DE LA ESCALA DE DESARROLLO EMOCIONAL CUP-UCM Y SU APLICACIÓN CLÍNICA

Santos Martinez, I., Vicente Moreno, R., Martinez Bernardo, A., Huguet Cuadrado, E., Lozano Viñas, B.

Clínica Universitaria de Psicología de la Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

Cada vez más investigaciones relacionan el ajuste emocional de los niños con el rendimiento escolar (Wentzel y Asher, 1995; Raver y Zigler, 1997; Arnold et al., 1999; McClelland et al., 2000). Este desajuste en las estrategias de regulación emocional inflluye, además, en el desarrollo de las habilidades sociales, adaptación a nuevas situaciones y consecución de objetivos. Sin embargo, actualmente no disponemos en la práctica clínica de herramientas que nos permitan evaluar el desarrollo emocional del niño o el adolescente de forma objetiva. El objetivo de la comunicación es presentar las principales evidencias científicas sobre la relación entre desarrollo emocional y rendimiento escolar y presentar la Escala de Desarrollo Emocional que está elaborando la Clínica Universitaria de Psicología de la UCM (CUP-UCM), haciendo hincapié en las bases conceptuales y en los modelos teóricos en los que se apoya la escala. El método utilizado para la construcción de la escala fue el siguiente: 1) revisión bibliográfica de los principales modelos teóricos del desarrollo emocional; 2) revisión de los principales hitos de desarrollo desde los 5 hasta los 14 años; 3) construcción de los ítems de la escala; 4) supervisión de los ítems por parte de expertos; 5) validación de la escala en población normal, y 6) validación de la escala en población clínica. La Escala de Desarrollo Emocional CUP-UCM es un cuestionario, aplicado por el terapeuta, que tiene como objetivo evaluar los principales hitos del desarrollo socioemocional en niños de 6 a 14 años. La escala mide la capacidad de autorregulación emocional, de comprensión y expresión emocional, y la competencia socioemocional. En la práctica clínica determinar el desarrollo emocional en esta población permitirá hacer evaluaciones más precisas y tratamientos más eficaces.

S25. AVANCES EN EL ESTUDIO DE LA COVITALIDAD EN NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS: «EL TODO ES MAYOR QUE LA SUMA DE LAS PARTES»

Coordinador/Chair: Juan Carlos Marzo Campos y José Antonio Piqueras Rodríguez.

Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche, Alicante, Spain

El modelo de la Covitalidad sugiere que existen una serie de fortalezas personales que promueven el ajuste psicosocial, previenen de los problemas de salud mental y amortiguan el efecto de los estresores en las personas. Este modelo entiende que existen cuatro fortalezas: Creer en Uno Mismo, que está compuesta por Autoeficacia, Autoconocimiento y Persistencia; Creer en los Demás, formada por Apoyo de la Familia, de los Iguales y del Colegio; Competencia Emocional, a partir de regulación emocional, autocontrol y empatía; y Compromiso con la Vida, formada por Optimismo, Zest y Gratitud. Según los estudios realizados hasta el momento a nivel internacional y en diferentes países y culturas, el todo explica más que la suma de las partes en términos de predicción y asociación con salud y ajuste. Michael Furlong, creador de este modelo, ha desarrollado con su equipo tres versiones del *Social Emotional Health Survey* para evaluar el constructo en población infantil, adolescente y universitaria. En España nuestro equipo lidera los estudios de Covitalidad en población infantil, adolescente y jóvenes. En esta mesa monográfica se presenta un estudio con población infantil que muestra como la Covitalidad es una variable que amortigua el efecto de sufrir violencia en el colegio sobre el ajuste psicosocial. La segunda ponencia presenta datos preliminares de la validación del SEHS-*Higher Education* con una muestra universitaria. La tercera ponencia presenta datos sobre la relación entre las dimensiones de covitalidad y los problemas psicológicos y la fortaleza psicológica que evalúa el *Strength and Difficulties Questionnaire.* La cuarta ponencia lleva a cabo el estudio equivalente al anterior pero con población universitaria. Los resultados que aquí se presentan suponen un avance ya que señalan la importancia de fortalecer los recursos personales de los jóvenes como primera estrategia de promoción de la salud mental.

C065. EFECTO AMORTIGUADOR DE LA COVITALIDAD EN LA RELACIÓN ENTRE EL MALTRATO VERBAL ENTRE IGUALES Y EL AJUSTE PSICOSOCIAL EN NIÑOS

Pineda Sánchez, D.(1), Martínez-Martínez, A.(2), Equipo Covitalidad(3)

(1)Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (2)Unidad Psicología Forense-CPA UMH, Alicante, Spain, (3)Universidad Miguel Hernández (UMH) de Elche, Alicante, Spain

En los últimos años la preocupación de la sociedad por el acoso escolar ha ido creciendo. El fenómeno

del acoso ha mostrado tener consecuencias graves para la salud psicosocial y el bienestar de lo niños y adolescentes implicados en estas dinámicas. Algunos trabajos han puesto de manifiesto que, ante un mismo evento o situación de acoso, los efectos pueden variar en función de las características personales del niño. Algunos de estos factores de protección pueden ser la inteligencia emocional, la resiliencia, o la tolerancia a la incertidumbre. En esta misma línea, recientemente se ha propuesto el modelo de la covitalidad, formado por cuatro fortalezas que podrían actuar como factores de protección ante este tipo de eventos, amortiguando el efecto de estos estresores y previniendo los problemas de salud mental de los menores. El objetivo de este trabajo ha sido comprobar si la covitalidad y la inteligencia emocional pueden ser factores de protección ante el maltrato verbal entre iguales, mediando/moderando los efectos que este estresor psicosocial tiene en el bienestar y ajuste psicosocial de los menores. La muestra estuvo compuesta por un total de 329 niños de entre 7 y 12 años (*M* = 9.27; *DT* = 1.09), de los cuales 172 (52.00%) fueron niños. Para probar la hipótesis, nos basamos en análisis de modelos de variables latente. Los resultados mostraron como tanto la inteligencia emocional, como la covitalidad actúan como mediadores entre el maltrato verbal y el bienestar y ajuste psicosocial de los niños. A su vez los efectos que la inteligencia emocional tienen sobre el ajuste psicosocial están moderados por la covitalidad. Se discuten las implicaciones para la práctica y la investigación futura.

C066. LA COVITALIDAD COMO FACTOR PROTECTOR ANTE PROBLEMAS INTERNALIZANTES Y EXTERNALIZANTES EN ADOLESCENTES

Falcó García, R.(1), Mira López, F.(1), Piqueras Rodríguez, J. A.(1), Marzo Campos, J. C.(1), Rodríguez Jiménez, T.(2), Martínez-González, A. E.(3), Santacruz Prieto, I.(4), Fernández Torres, M.(4), Moreno Sánchez, J. J.(5), Pastor Pomares, M. A.(5)

(1)UMH, Alicante, Spain, (2)UCAM, Murcia, Spain, (3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (4)IES Joanot Martorell, Alicante, Spain, (5)IES Severo Ochoa, Alicante, Spain

La literatura científica señala la etapa adolescente como uno de los periodos evolutivos de mayor vulnerabilidad, a consecuencia de los cambios físicos, psicológicos, sociales y ambientales asociados, y el incremento en la exposición a situaciones de riesgo. El «Modelo de Covitalidad» considera que las competencias socioemocionales suponen una serie de fortalezas psicológicas sinérgicas que determinan la salud mental y/o ajuste psicosocial en la adolescencia. Por ello, el objetivo de este estudio fue analizar la influencia de las CCSS en el desarrollo de problemas psicológicos. Con este fin, se administró el *Social Emotional Health Survey-Secondary* (SEHS-S) y el *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) a 438 adolescentes de 12 a 18 años (53.2% hombres). Se compararon las puntuaciones obtenidas entre los (sub)factores de ambos cuestionarios, atendiendo a las variables sexo y edad, mediante la prueba T para muestras independientes, ANOVA de un factor, correlaciones bivariadas y modelos de regresión lineal. Los resultados principales indicaron más síntomas internalizantes y conducta prosocial en mujeres, sin observar diferencias significativas por sexo en problemas externalizantes. En las (sub)dimensiones del SEHS, los hombres mostraban mayores puntuaciones en autoconciencia, autocontrol y zest; y las mujeres en creencia en otros, apoyo de los iguales y empatía. Asimismo, el grupo de mayor edad presentaba significativamente más sintomatología emocional y conductual, y menores fortalezas psicológicas positivas. Las principales correlaciones asocian los problemas internalizantes con la creencia en uno mismo y el compromiso vital, y los externalizantes con el autocontrol. Los modelos de regresión señalan la empatía como factor de riesgo ante síntomas emocionales (3.13%), y el autocontrol como factor protector ante los conductuales (8.82%). Los resultados evidencian la necesidad de incorporar programas de promoción de CCSS en los centros educativos, basados en el Modelo de Covitalidad, a fin de prevenir el desarrollo de problemas psicológicos en edades más avanzadas

C067. DATOS PRELIMINARES DE LA VALIDACIÓN DEL SOCIAL EMOTIONAL HEALTH SURVEY-HIGHER EDUCATION EN UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES

Piqueras Rodríguez, J. A. (1), Marzo Campos, J. C.(1), Rivera-Riquelme, M.(1), Soto-Sanz, V.(1), Moreno-Amador, B.(1), Falcó García, R.(1), Ramos López, M.(1), Macià Antón, D.(1), Mira-López, F.(1), Furlong, M. (2)

(1)UMH, Alicante, Spain, (2)University of California-Santa Barbara, California, USA

El Social Emotional Health Survey-Higher Education (SEHS-HE) es la versión para universitarios del SEHS-Secondary para adolescentes. Se trata de una medida multidimensional de Covitalidad. Esta formado por 36 items que consisten en cuatro factores latentes: Creer en Uno Mismo (subescalas: Autoeficacia, Persistencia y Autoconocimiento); Creer en los Demás (subescalas: Apoyo de la Familia, de los Iguales y de la institución-universidad); Competencia Emocional (subescalas: regulación emocional, empatía y autocontrol); y Compromiso con la Vida (subescalas: Gratitud, Zest y Optimismo). El objetivo de este estudio fue examinar las propiedades psicométricas de la SEHS-HE en una muestra de 1033 estudiantes de la mayoría de titulaciones (21) de la Universidad Miguel Hernández de Elche (edad: 17-50 años; hombres: 46.90%). Se realizó una encuesta online durante el curso 2017/2018 aplicando el SEHS-HE junto con un cuestionario de síntomas y recursos personales. Se realizó un análisis factorial confirmatorio mediante método robusto (ML). Los resultados indicaron que el SEHS-HE presenta un buen ajuste al modelo original que cuenta con 12 factores de primer orden, agrupados en 4 de segundo orden y un factor general de tercer orden denominado *Covitality* (χ_{S/B^2} = 1303.06, g.l. = 570, CFI = .94, RMSEA = .035, IC = .035-.038; GFI = .90; RMSEA = .05, .048-.053). Los valores de consistencia interna fueron apropiados, alcanzando la puntuación total de

Covitalidad un *alfa* de Cronbach de .91 y en el resto de escalas los valores estuvieron entre .58 (empatía) y .87 (Autoeficacia). La asociación con la conducta prosocial fue positiva y con los problemas psicológicos negativa, en ambos casos con tamaños del efecto mediano. Estos resultados permiten contar con una medida breve que evalúa los principales recursos personales desde el modelo de Covitalidad, útil para realizar estudios transculturales y de comparación a lo largo del ciclo vital, al contar con medidas equivalentes para niños y adolescentes.

C068. SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y EXTERNALIZANTE Y LA COVITALIDAD COMO FACTOR PROTECTOR EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Soto-Sanz, V.(1), Mira-López, F.(1), Marzo Campos, J. C.(1), Rivera-Riquelme, M.(1), Moreno-Amador, B.(1), Falcó García, R.(1), Ramos López, M.(1), Macià Antón, D.(1), Furlong, M.(2)

(1)UMH, Alicante, Spain, (2)University of California-Santa Barbara, California, USA

Tras el nacimiento de la psicología positiva han surgido diferentes constructos psicológicos asociados positivamente con el óptimo funcionamiento humano y negativamente con la enfermedad mental. El Covitality Project surge para detectar el continuo salud mental evaluando la covitalidad a través del instrumento Social Emotional Health Survey (SEHS). Incluye cuatro factores de segundo orden: creencia en uno mismo, creencia en los demás, competencia emocional y compromiso con la vida. Por otro lado, cabe mencionar que, los estudiantes universitarios son un colectivo vulnerable, ya que un alto porcentaje presentan sintomatología emocional y/o de problemas de conducta. Por ello, el objetivo fue conocer la relación existente entre la sintomatología internalizante y externalizante y la covitalidad. La muestra estuvo compuesta por 908 estudiantes universitarios españoles (edad: 17-50 años; hombres: 46.60%). Los instrumentos administrados fueron el *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) y el *SEHS-Higher Education* (SEHS-HE). Se compararon las puntuaciones en el SDQ en función del sexo, edad y las puntuaciones obtenidas en las diferentes escalas del SEHS-HE a través de modelos de regresión lineal y prueba T para muestras independientes. Los resultados principales indicaron que hubo diferencias significativas ($p < .001$) en la puntuación obtenida por las mujeres en cuanto a síntomas emocionales, puntuación total en el SDQ, conducta prosocial, empatía y apoyo entre iguales, pero al contrario en cuanto a autoeficacia, regulación emocional y optimismo. Además, los modelos de regresión indicaron que los factores de covitalidad explicaron el 28% de la varianza total de trastornos internalizantes, el 17% de externalizantes, el 23% de problemas psicológicos en general y el 15% de conducta prosocial. Concretamente competencia emocional explicó el 9.36% de síntomas externalizantes y compromiso vital el 7.95% de síntomas internalizantes. Estos datos suponen una evidencia acerca de la covitalidad como factor protector ante el padecimiento de la sintomatología internalizante y externalizante en universitarios.

S27. AVANCES EN LA EVALUACIÓN Y DISTINCIÓN CLÍNICA DEL TEMPO COGNITIVO LENTO

Coordinador/Chair: Belén Sáez Vicens.
Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

El Sluggish Cognitive Tempo (SCT) o Tempo Cognitivo Lento (TCL) es una dimensión psicológica originalmente ligada al subtipo inatento de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Sin embargo, en la última década ha conseguido afianzarse como una dimensión independiente, de modo que aunque su medida sigue relacionándose de forma significativa con las conductas propias de la inatención del TDAH, por sí sola ha demostrado tener una influencia relevante en muchos ámbitos de la actividad comportamental, social, académica y emocional del niño. Nuestro equipo de investigación lleva años trabajando sobre esta dimensión. En este tiempo se ha incrementado de forma exponencial el interés sobre el tema y las publicaciones de investigaciones relacionadas con él, desde múltiples ópticas. Uno de los resultados más sólidos a los que hemos podido contribuir es tanto a la definición de la dimensión como a su evaluación. Hoy en día el TCL caracteriza a una persona que sueña despierta de modo excesivo, que parece siempre algo confusa y cuyo comportamiento y pensamiento se muestran claramente enlentecidos. Por otra parte, aunque pueden variar en función del evaluador (padres, maestros, clínicos o la propia persona) y el país o la cultura, hay un conjunto de ítems, alrededor de 10, que se agrupan en torno a un factor de alerta/atencional y a otro de enlentecimiento motor y que, derivados de potentes estudios factoriales transversales y longitudinales, configuran las principales escalas de evaluación de la dimensión. Sin embargo, a pesar de estos avances obviamente quedan muchos aspectos por resolver. En este simposio presentaremos algunos resultados que contribuyen al avance en la evaluación y distinción clínica del TCL.

C069. ANÁLISIS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE UN CONJUNTO DE SÍNTOMAS QUE DEFINEN EL TEMPO COGNITIVO LENTO EN NIÑOS

Sáez Vicens, B., Servera Barceló, M., Trías Alcover, C., Leiva Mir, A.
Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

Una de las principales dificultades de la dimensión Tempo Cognitivo Lento (TCL) es demostrar su independencia de los ítems de inatención (IN) del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). En base a los resultados mostrados en un reciente metaanálisis, el objetivo de este trabajo es analizar la validez convergente y discriminante de 15 ítems utilizados para medir TCL. Para ello, se obtuvieron datos de una muestra comunitaria formada por 2,142 niños/as que fueron evaluados por sus progenitores y tutores escolares en medidas de TCL, TDAH-IN, TDAH-Hiperactividad/Impulsividad (HI), negativis-

mo desafiante, ansiedad, depresión, interacción social y rendimiento académico. Los resultados mostraron que los 15 síntomas TCL demostraron tener validez convergente y discriminante con los síntomas de IN del TDAH tanto para madres, padres como tutores escolares. Además, no se mostraron discrepancias en la medición entre los informantes. Finalmente, se encontró que los factores TCL y TDAH-IN presentaban asociaciones diferentes y únicas con las conductas externalizadas (TDAH-HI y negativismo desafiante), con la sintomatología internalizada (ansiedad y depresión), además de con la interacción social y el rendimiento académico, que fueron evaluados. En conclusión, los 15 síntomas TCL que fueron identificados, los cuales fueron consistentes a través de los diferentes informadores (madres, padres y tutores escolares), parecen ser apropiados como un conjunto estandarizado de síntomas para la evaluación del TCL en niños/as. Por tanto, el uso de un conjunto común de síntomas para la evaluación del TCL ayudará a avanzar en la comprensión del constructo, incluyendo su etiología y progresión del desarrollo, sus asociaciones con el TDAH y con otras psicopatologías, además de sus implicaciones para la intervención clínica.

C070. VALIDACIÓN DE UNA MEDIDA DE AUTOINFORME PARA LA EVALUACIÓN DEL TEMPO COGNITIVO LENTO

Trías Alcover, C., Sáez Vicens, B., Servera Barceló, M., Leiva Mir, A.

Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

Aunque el Tempo Cognitivo Lento (TCL) ha sido estudiado desde mediados de 1.980, no ha sido hasta hace unos años donde se ha mostrado un serio interés en el desarrollo de medidas de evaluación de este constructo. En base a esto, cabe señalar que la mayoría de las medidas que se han llevado a cabo, se han focalizado en la información aportada por madres, padres y maestros. Con lo cual, existe poca investigación que aporte datos sobre las medidas de autoinforme del TCL. El objetivo de este trabajo es examinar las propiedades psicométricas del *Child Concentration Inventory*, versión 2 (CCI-2), utilizando una gran muestra comunitaria de niños/as y multi-informantes (madres, padres y maestros). Se obtuvieron datos de una muestra de 1,773 niñas/as que completaron medidas de TCL y sentimiento de soledad. Además, 1,648 madres, 1,358 padres y 1,773 maestros, completaron medidas de TCL, TDAH, negativismo desafiante, ansiedad, depresión, interacción social y rendimiento académico de una muestra de 2,142 niños/as. El CCI-2 mostró fiabilidad y validez convergente para las medidas TCL de madres, padres y maestros. Además, el CCI-2 también demostró validez de constructo entre los informadores, encontrando una fuerte asociación entre las puntuaciones de las escalas TCL autoinformadas de los niños/as y las puntuaciones de los niños/as en sentimientos de soledad, además de con las puntuaciones de los adultos en rendimiento académico. Por tanto, el CCI-2 proporciona una medida de autoinforme del TCL similar al conjunto de ítems de las escalas de calificación de padres y maestros validadas recientemente, con lo que, ambas medidas podrían servir como un conjunto estándar de síntomas de TCL en la evaluación multi-informante del TCL.

C071. ¿CÓMO AFECTA EL TEMPO COGNITIVO LENTO A LA RELACIÓN DEL TDAH CON MEDIDAS PSICOPATOLÓGICAS Y DE DETERIORO?

Servera Barceló, M., Sáez Vicens, B., Trías Alcover, C., Leiva Mir, A.

Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

La relación entre la dimensión Tempo Cognitivo Lento (TCL o *Sluggish Cognitive Tempo*) y el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) ha sido propuesta en distintas formas a lo largo del tiempo. Actualmente se disponen de medidas fiables y válidas de TCL, independientes de las del TDAH, con lo cual se puede explorar hasta qué punto el TCL interfiere en el nivel de afectación del TDAH en las medidas psicopatológicas en general. Un total de 1,577 niños de 3.º a 6.º de primaria han sido evaluados por sus madres utilizando las escalas de TCL y de TDAH del *Children and Adolescent Behavior Inventory* (CABI), además de la mayoría de sus escalas psicopatológicas y de deterioro social y académico. Las madres también evaluaron medidas de regulación emocional, de problemas de sueño y de preferencia social de sus hijos. El 4.8% de los niños de la muestra comunitaria presentaba un diagnóstico oficial de TDAH. Aplicando un análisis multivariante para comparar el grupo TDAH con el grupo normativo se observó que el primero presentaba significativamente peores puntuaciones en todas las medidas, excepto en dureza emocional y en preferencia social por la soledad. Repitiendo el mismo análisis pero ahora añadiendo la puntuación en TCL como variable control se observó que este factor presentaba diferencias significativas en todas sus medidas, pero a continuación el grupo TDAH y el normativo perdían significación en las medidas de ansiedad, depresión, regulación emocional, problemas de sueño e interacción social. En conclusión, la medida de TCL parece tener una influencia directa sobre el nivel de afectación del TDAH en medidas internalizadas, problemas de sueño e interacción social, mientras parece no influir en las medidas externalizadas.

C072. ¿EXISTEN CARACTERÍSTICAS CLÍNICAMENTE DIFERENTES ENTRE EL TCL Y EL TDAH?

Leiva Mir, A., Sáez Vicens, B., Servera Barceló, M., Trías Alcover, C.

Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

Los estudios de análisis factorial proporcionan un fuerte apoyo para la diferenciación empírica del Tempo Cognitivo Lento (TCL) y el trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH). Lo que está mucho menos establecido es si existe diferenciación clínica entre TCL y TDAH. El objetivo de este trabajo es determinar si las elevaciones clínicas de los síntomas TCL y TDAH permitirían identificar separadamente grupos clínicos: TCL, TDAH y TCL+TDAH. Además de examinar la presencia simultánea de TCL y TDAH clínicamente elevados. Por último, también se evaluó si estos grupos clínicos diferían en su distribución por sexos, comorbilidad con otros síntomas psicopatológicos, así como en interacción social y rendimiento académico. Para ello, participaron

madres, padres y maestros de una muestra comunitaria de 2,142 niños/as, que completaron medidas de TCL, TDAH, negativismo desafiante, ansiedad, depresión, interacción social y rendimiento académico. El punto de corte para la creación de los grupos (TCL, TDAH, TCL + TDAH) fue de percentil 95. Entre los informantes, el 27-35% del grupo TDAH también cumplió con los criterios para el grupo TCL, mientras que el 44-54% del grupo de TCL cumplió con los criterios para el grupo TDAH (principalmente basado en síntomas de falta de atención). El 4.97-5.53% cumplieron con los criterios para TDAH clínicamente elevado, y el 2.30-2.80% cumplieron con los criterios para TCL clínicamente elevado. Además, el grupo de TDAH presentó puntuaciones más elevadas en sintomatología negativista desafiante que el grupo TCL, mientras que el grupo TCL presentó puntuaciones más altas en sintomatología internalizada (principalmente en depresión) que el grupo TDAH. En conclusión, estos resultados permiten documentar no sólo la diferenciación empírica sino también la diferenciación clínica entre TCL y TDAH.

S28. REGULACIÓN EMOCIONAL EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA: ANÁLISIS, EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN DIFERENTES TRASTORNOS O PROBLEMAS PSICOLÓGICOS

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

La regulación emocional (ER) se define como los intentos y maneras de influir en nuestras emociones y expresarlas (Diamond y Aspinwall, 2003; Gross, 2014). En este sentido, desde el modelo de regulación emocional de Gross (2008) las estrategias dependerán del momento en el que se tenga que influir o modificar la emoción; así, se pueden poner en juego estrategias basadas en la selección o cambio situacional antes de que se produzca la emoción, o bien re-dirección atencional o cognitiva, o bien reevaluación o supresión. Se van a presentar cuatro comunicaciones que abordan el análisis, la evaluación e intervención en los procesos de regulación emocional. Una primera presentación introductoria enfatiza la evidencia del papel de la regulación emocional, de la baja tolerancia al malestar y de la rigidez como base de trastornos en niños y adolescentes (tanto externalizantes como internalizantes: problemas de conducta, trastornos afectivos, ansiedad...). Analizando tales factores desde la orientación de transdiagnóstico. Una segunda presentación hace una revisión de los diferentes instrumentos que evalúan tales aspectos: tolerancia al malestar, inteligencia emocional en sus tres facetas (atención, expresión-interpretación, y regulación), fusion cognitiva, etc. Con especial énfasis en los datos de un estudio de validación del WAN, que es un instrumento que mide competencias emocionales. Una tercera presentación aporta datos de validación del modelo de transdiagnóstico que incluye las dificultades de regulación emocional como una de las raíces que, junto a la inflexibilidad psicológica y la baja tolerancia al malestar, median en el mantenimiento de diferentes problemas y barreras psicológicas. Una cuarta presentacion ilustra un protocolo de intervención en Regulación Emocional a través de un estudio de caso de un niño con trastornos emocionales.

C073. VALIDACIÓN DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL COMO UNA DIMENSIÓN EN UN MODELO DE TRANSDIAGNÓSTICO DE DIFERENTES TRASTORNOS PSICOLÓGICOS EN ADOLESCENTES

Cobos Sánchez, L.(1), Flujas Contreras, J. M.(2), Gómez-Becerra, M. I.(2)

(1)Instituto de Enseñanza Secundaria Sol de Portocarrero, Almería, Spain, (2)Universidad de Almería, Almería, Spain

El objetivo del presente estudio es explorar las relaciones entre regulación emocional y flexibilidad psicológica, aportando una visión transdiagnóstica de la inflexibilidad psicológica como factor que afecta a la desregulación emocional. Para lograr este objetivo se realiza un análisis correlacional retrospectivo *ex post facto* por medio del análisis correlacional y análisis de regresión múltiple *Stepwise*. La muestra del estudio está compuesta por 516 adolescentes con edades entre 12 y 19 años (M = 14.11; DT = 2.37), de los cuales el 49.7% son mujeres. Para llevar a cabo los análisis se evaluaron las siguientes dimensiones: evitación experiencial, fusión cognitiva, aceptación, (des) regulación emocional e inteligencia emocional. Los resultados del estudio muestran la importancia de la regulación emocional y la flexibilidad psicológica en la adolescencia. Se encuentra una clara relación entre estos dos factores. Finalmente, los resultados del estudio soportan un modelo de regulación emocional desde una perspectiva transdiagnóstica que empodera como factores de riesgo/protección relevantes en la psicopatología infanto-juvenil las siguientes dimensiones: conciencia emocional (atención plena o capacidad de mindfulness), tolerancia a la frustración (aceptación) y falta de impulsividad (control del impulso y toma de perspectiva). Estos resultados pueden tener claras implicaciones clínicas y educativas, ya que confirman la importancia de la aceptación y las estrategias flexibles de regulación de las emociones en los programas de intervención preventivos y/o terapéuticos.

C074. EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS EMOCIONALES Y OTROS FENÓMENOS RELACIONADOS CON LA REGULACIÓN EMOCIONAL

Flujas Contreras, J. M.(1), Cobos Sánchez, L.(2), Gómez-Becerra, M. I.(1)

(1)Universidad de Almería, Almería, Spain, (2)Delegación de Educación, Almería, Spain

La Regulación Emocional (ER) se define como los intentos y maneras de influir en nuestras emociones y

expresarlas. El objetivo del presente trabajo es realizar una revisión de los diferentes instrumentos que evalúan tales aspectos: tolerancia al malestar, flexibilidad psicológica, inteligencia emocional en sus tres facetas (atención, expresión-interpretación, y regulación), fusión cognitiva, etc. Con especial énfasis en los datos de un estudio de validación del Cuestionario de Aceptación y Acción (WAM; *Willingness and Action Meassure*) en población adolescentes española. El WAM es un instrumento, que consta de 14 ítems organizados en una escala tipo Likert de 5 puntos, y mide la capacidad de aceptación y disposición a estar en contacto con eventos privados que producen malestar. La muestra del presente estudio de validación está compuesta por 634 participantes con una edad media de 14 años (*DT* = 2.37) con edades comprendidas entre 10 y 18 años, el 50.2% hombres. Los resultados de propiedades psicométricas del cuestionario muestran un alfa de Cronbach de .792.

C075. ENTRENAMIENTO EN REGULACIÓN EMOCIONAL EN UN NIÑO CON TRASTORNOS EMOCIONALES: ESTUDIO DE CASO

Císcar Martínez, N., Sanchis Sanchis, A., Pazos Siri, R., Moliner Albero, A. R., Grau Sevilla, M. D.

Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV), Valencia, Spain

Las dificultades en Regulación Emocional están estrechamente relacionadas con los trastornos emocionales. En los últimos años, numerosos estudios han puesto de manifiesto la relación entre la utilización de ciertas estrategias de regulación emocional y la presencia de síntomas clínicos como la ansiedad y la depresión (Aldao y Nolen-Hoeksema, 2010). Gran parte de los estudios se ha realizado sobre población adulta y adolescente (Garnefski, Teerds, Legerstee y van den Kommer, 2004; Garnefski, Kraaij y van Etten, 2005; Garnefski y Kraaij, 2006), aunque los que se han realizado en población infantil muestran la misma tendencia (Garnefski, Rieffe, Jellesma, Terwogt y Kraaij, 2007; Legerstee, Garfnseki, Jellesma, Verhulst y Utens, 2010). En este estudio se evalúa una intervención clínica dirigida a mejorar la sintomatología ansioso-depresiva en un adolescente de 13 años. Con un diseño de caso único se pretende analizar los beneficios de un entrenamiento en Regulación Emocional. Se realizó un plan de intervención con Identificación emocional, Manejo del malestar, Relajación, Discusión cognitiva y Solución de problemas. Se realizó una evaluación antes y después de la intervención: Sistema de Evaluación Conductual para Niños/as (BASC) de Reynolds y Kamphaus (1992) y el Inventario de Depresión Infantil (CDI) de Kovacs y Beck (1977), Escala de Autoestima de Rosenberg (1965) y la Escala para la evaluación de la Expresión, Manejo y Reconocimiento de Emociones (TMM-24) de Salovey, Mayer, Goldman, Turvey y Palfai (1995). Los resultados obtenidos tras la reevaluación de la intervención muestran mejorías significativas en todas las áreas intervenidas y en la sintomatología de carácter emocional presentada.

C076. REGULACIÓN EMOCIONAL. IMPLICACIONES EN LA PSICOPATOLOGÍA EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA. UNA APROXIMACIÓN TRANSDIAGNÓSTICA

Moliner Albero, A. R., Grau Sevilla, M. D.

Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (UCV), Valencia, Spain

Cuando se habla de regulación emocional (RE) se alude a las habilidades y estrategias que disponemos para influir y/o modificar las experiencias emocionales que se experimentan, esto es, estrategias dirigidas a mantener, aumentar o suprimir un determinado estado emocional (Barlow, Sauer-Zavala, Carl, Bullis y Ellard, 2014; Osma, Castellano, Crespo y García-Palacios, 2015). Estos procesos pueden darse de forma automática o controlada, consciente o inconsciente y se adquieren a lo largo del desarrollo evolutivo normalizado. Desde una perspectiva clínica, la investigación muestra diferentes asociaciones entre la RE y la sintomatología depresiva, la ansiosa o la autoestima (Hervás y Jódar, 2008) además de sus implicaciones sobre la salud mental en general (Gross y Muñoz, 1995). Las personas que sufren estos trastornos presentarían déficits de RE, por una falta de la misma, o un exceso de control sobre las emociones. En algunos casos dichos problemas están en la base de trastornos externalizantes e internalizantes en la infancia y en la adolescencia. Por ello, la RE puede ser contemplada como una dimensión transdiagnóstica, que enfatizaría las características comunes entre los diferentes trastornos emocionales y se consideraría clave para entender y tratar dichos trastornos. Así, el protocolo unificado para el tratamiento transdiagnóstico de los trastornos emocionales es una intervención basada en la terapia cognitivo-conductual (TCC) que se desarrolló con la finalidad de trabajar directamente sobre los mecanismos subyacentes centrales de la ansiedad, del estado de ánimo y de trastornos relacionados (Barlow et al., 2011). Este protocolo ha sido adaptado a niños y adolescentes (Ehrenreich, Goldstein, Wright y Barlow, 2009) mostrando ser muy eficaz en la reducción de la frecuencia y la intensidad de las emociones fuertes (Ehrenreich-May, Kennedy, Sherman, Bilek y Barlow, 2018). Se considera importante desarrollar componentes terapéuticos para el entrenamiento en estrategias de regulación emocional e integrarlos en tratamientos psicológicos para la infancia y la adolescencia.

S30. PREVENCIÓN DE PROBLEMAS EMOCIONALES Y CONDUCTUALES EN LA ADOLESCENCIA A TRAVÉS DE INTERVENCIONES UNIVERSALES

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

Los centros educativos ofrecen una plataforma excelente para la implementación de prevenciones universales de numerosos problemas emocionales y conductuales. En este simposio se presentan varias

experiencias preventivas y sus resultados beneficiosos en depresión, conducta agresiva y victimización. En las dos primeras presentaciones, Esther Calvete y Liria Fernández, exponen los resultados de un estudio experimental de ensayo controlado aleatorizado con una muestra de 900 adolescentes, en el que se evalúa el efecto de una intervención de sesión única basada en teorías implícitas de la personalidad. La intervención implica sembrar la idea de que las personas pueden cambiar. Los resultados muestran que la intervención en las chicas, pero no en los chicos, reduce la incidencia de depresión mayor en más del 40% a los seis meses. Además, los resultados muestran que una intervención breve de única sesión puede tener efectos beneficiosos a lo largo del tiempo en conductas problemáticas relacionadas con la perpetración y victimización por iguales y en relaciones de noviazgo. En la tercera presentación, Manuel Gámez-Guadix muestra los resultados de un programa de prevención del online grooming (manipulación y embaucamiento llevado a cabo por un adulto a través de las nuevas tecnologías para conseguir contenidos o interacciones sexuales con un menor), el cual es un fenómeno creciente y preocupante. Este programa mejora los conocimientos y conductas de seguridad en relación con este riesgo online. En la cuarta presentación, Joana Gómez Odriozola presenta los resultados de un estudio piloto del programa Learning to Breathe basado en la atención plena a la hora de reducir los síntomas psicológicos, tales como la ansiedad, la depresión o los problemas de sueño, de los estudiantes.

C077. ENSEÑANDO QUE LAS PERSONAS PUEDEN CAMBIAR: EFECTOS EN LA REDUCCIÓN DE AGRESIÓN Y VICTIMIZACIÓN ENTRE IGUALES Y EN LA PAREJA

Fernández-González, L., Calvete Zumalde, E., Orue Sola, I.
Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

La adolescencia se constituye como un periodo evolutivo de especial relevancia para la prevención de la violencia en el contexto de las relaciones de pareja. Programas de prevención previos han mostrado eficacia en la modificación de creencias y actitudes justificativas de la violencia, pero los cambios conductuales han sido raramente informados. El objetivo principal de este estudio fue realizar un estudio piloto de la eficacia de una intervención universal breve de una hora de duración basada en las teorías implícitas de la personalidad y en promover la idea de que las características de personalidad no son fijas y las personas pueden cambiar (Miu y Yeager, 2015) para prevenir la perpetración y victimización de comportamientos agresivos en las relaciones de noviazgo. Se llevó a cabo un ensayo clínico aleatorizado con una muestra de 443 adolescentes procedentes de cuatro institutos de Vizcaya (País Vasco). La muestra final de este estudio estuvo formada por los 64 adolescentes (30 en el grupo experimental y 34 en el grupo control; 57.8% mujeres; edad media de 15.28 años) que habían tenido al menos una relación de noviazgo en los seis meses anteriores al pretest (una semana antes de la intervención) y el seguimiento (seis meses después de la intervención). Los análisis de varianza de medidas repetidas mostraron una interacción significativa entre el tiempo y el grupo para los cuatro tipos de agresión analizados (por ejemplo, perpetración y victimización de abuso *online* y agresiones tradicionales). Los adolescentes del grupo experimental mostraron puntuaciones medias significativamente menores en agresión que los adolescentes del grupo control en el seguimiento en comparación con el pretest. Intervenciones breves que promueven la idea de que las personas pueden cambiar se muestran prometedoras para la prevención de la violencia en las relaciones de noviazgo adolescentes.

C078. EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN BASADA EN MINDFULNESS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: ENSAYO PILOTO CONTROLADO ALEATORIZADO

Gómez Odriozola, J., Calvete Zumalde, E., Orue Sola, I., Fernández González, L., Prieto Fidalgo, A.
Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain

Cada vez hay mayor evidencia de que la adolescencia es un período de especial sensibilidad ante el estrés debido a los rápidos cambios en el desarrollo físico, conductual, emocional y cognitivo propios de esta etapa. Es por ello que el aprendizaje de técnicas de reducción del estrés, como la atención plena, es especialmente importante durante la juventud, brindando así la oportunidad de llevar a cabo intervenciones que ayudan a la prevención del desarrollo de problemas en el futuro. En este estudio piloto se evalúa la efectividad y la viabilidad de un programa basado en la atención plena a la hora de reducir los síntomas psicológicos de los estudiantes universitarios, tales como la ansiedad, la sintomatología somática, la depresión o los problemas de sueño. Además se examinan los mecanismos mediadores que explicarían el efecto de este tipo de intervenciones. En este estudio han participado 95 estudiantes de primer año de la Universidad de Deusto (88.4% mujeres). La recogida de datos se completó en marzo de 2017. En cuanto a la metodología se realizó un ensayo controlado aleatorizado utilizando el programa *Learning to Breathe* (L2B), un programa universal de atención plena adaptado a la etapa de la transición a la universidad. Los resultados mostraron que la participación en la intervención piloto se asoció con un aumento significativo de la resiliencia y el auto-concepto, y una disminución significativa de la depresión. Con todo ello el estudio concluye que los programas basados en Mindfulness pueden ser una estrategia efectiva para mejorar la transición a la universidad, favoreciendo estrategias saludables de adaptación a los nuevos cambios.

C079. ENSEÑANDO QUE LAS PERSONAS PUEDEN CAMBIAR: EFECTOS DE UNA PREVENCIÓN UNIVERSAL EN LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES

Calvete Zumalde, E.(1), Fernández González, L.(1), Orue Sola, I.(1), Royuela-Colomer, E.(1), Echezarraga, A.(1), Cortazar, N.(1), Yeager, D.(2)

(1)Universidad de Deusto, Bizkaia, Spain, (2)University of Texas, Texas, USA

Existe un interés creciente en desarrollar intervenciones universales breves para prevenir la depresión en adolescentes. Algunos esfuerzos se han centrado en cambiar la creencia de que las características personales son fijas y no se pueden cambiar (Miu y Yeager, 2015). Este estudio tuvo como objetivo probar la hipótesis de que una intervención destinada a enseñar a los adolescentes que las personas pueden cambiar reduce los síntomas depresivos y las tasas de incidencia de síntomas depresivos clínicamente significativos a lo largo del tiempo. Un total de 886 adolescentes españoles (50.8% chicos, con edades comprendidas entre 13 y 18) participaron en el estudio. Los participantes fueron asignados aleatoriamente a la intervención experimental (n = 468) versus una intervención de control educativo (n = 418). Los adolescentes completaron las medidas de síntomas depresivos antes de la intervención y en un seguimiento de 6 meses (n = 775). También completaron medidas de teoría implícita de la personalidad y de victimización por iguales en el pretest. El ANOVA reveló que la interacción Tiempo x Grupo no fue estadísticamente significativa, lo que indica que el cambio en los síntomas depresivos fue similar tanto en el grupo experimental como en el control. Sin embargo, la interacción Tiempo × Grupo x Sexo fue estadísticamente significativa, F (1, 755) = 4.09, p = .043. Los resultados indicaron que la intervención redujo significativamente los síntomas depresivos en las chicas, pero no en los chicos. Además, en las chicas, pero no en los chicos, la condición experimental redujo significativamente la tasa de incidencia de casos que presentaban puntuaciones compatibles con depresión mayor en el 39%. Los hallazgos sugieren que las intervenciones breves que enseñan a los adolescentes que las personas pueden cambiar son una herramienta prometedora para prevenir el desarrollo de la depresión en las adolescentes.

C080. PREVENCIÓN DEL ONLINE GROOMING DE MENORES: EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA PILOTO EN EL CONTEXTO ESCOLAR

Gámez-Guadix, M.
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

El *online grooming* de menores (por ejemplo, manipulación y embaucamiento llevado a cabo por un adulto a través de las TICs para conseguir contenidos o interacciones sexuales con un menor) es un fenómeno creciente y preocupante. En el presente estudio se diseñó y aplicó un programa de prevención del *online grooming* a menores de 12 a 14 años. El taller consistió en el trabajo con varios casos prácticos a través de dinámicas activas. El programa se aplicó en el aula a un grupo experimental (n = 318) que fue comparado con un grupo control que no recibió intervención alguna (n = 170). Ambos completaron medidas pre y post tratamiento. Los resultados de este estudio piloto indicaron que, tras la aplicación del programa, el grupo experimental mostró un incremento significativo de conocimientos y actitudes adecuadas y ajustadas sobre el *online grooming*, mientras que el grupo control no experimentó cambios. Este estudio constituye un primer paso para la prevención de las conductas de riesgo para el *grooming* y de la victimización sexual *online*.

S31. AVANCES EN PSICOLOGÍA FORENSE CON NIÑOS Y ADOLESCENTES

Coordinador/Chair: David Pineda Sánchez.

Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

La psicología forense es un campo en continua expansión tanto a nivel práctico como investigador. Dentro de este ámbito, los trabajos relacionados con niños y adolescentes cobran especial importancia por ser unos de los grupos más vulnerables. Entre otros, el abuso sexual infantil es uno de los problemas que más impacto está teniendo en los últimos años. Aunque no se trata de un problema nuevo, si es cierto que está ganando más visibilidad. El primer trabajo de esta mesa aborda la problemática del abuso sexual infantil aportando datos de prevalencia vital de este tipo de maltrato. Uno de los principales problemas asociados al abuso sexual infantil es precisamente poder probar que la situación denunciada puede ser un hecho vivido por el menor o si por el contrario puede ser inventada o sugerida. La segunda ponencia, presentará un caso de valoración de la credibilidad del testimonio de un abuso sexual infantil continuado. Este caso es de especial relevancia pues, además de la declaración del menor, contamos con otras pruebas objetivas del abuso (ADN). Otro aspecto importante dentro del campo de la psicología del testimonio es la valoración del conocimiento que un testigo puede tener sobre unos hechos delictivos, donde está cobrando importancia el uso de medidas objetivas como la respuesta fisiológica o la tasa de elección de repuestas. La tercera ponencia de esta mesa monográfica presenta datos de un estudio con jóvenes universitarios aplicando técnicas psicofisiológicas (conductancia de la piel y respiración) y de tasa de elección de respuesta, para valorar el conocimiento que el testigo tiene sobre un hecho concreto. Dentro del estudio de la personalidad, ha cobrado cierta relevancia el estudio de la triada formada por el maquiavelismo, el narcisismo y la psicopatía, conocidos como traída oscura de la personalidad. Se ha propuesto que estos rasgos de personalidad pueden estar relacionados con la aparición de trastornos psicopatológicos en adultos emergentes. La cuarta ponencia, presenta los datos de un estudio con jóvenes, basado en análisis de modelos de variables latentes. Los resultados de este

trabajo han relacionado la triada oscura y más concretamente el componente de psicopatía con la aparición de problemas emocionales y de relación con los iguales. En conjunto, los resultados que se van a presentar en esta mesa monográfica suponen un importante avance en el estudio de la psicología forense con niños y adolescentes, aportando datos de las principales técnicas empleadas y presentado al foro nuevas técnicas de evaluación que están demostrado su eficacia en estudios experimentales.

C081. ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS DE PREVALENCIA VITAL DEL ABUSO SEXUAL INFANTIL EN ESPAÑA

Pineda Sánchez, D.(1), Martínez-Martínez, A.(2), Muris, P.(3), Ramírez, J.(2), Sandín, B.(1)

(1)Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (2)Unidad Psicología Forense-CPA UMH, Alicante, Spain, (3)Maastricht University, Maastricht, The Netherlands

Uno de los problemas que más impacto está teniendo en los últimos años es el abuso sexual infantil. Los últimos estudios sobre prevalencia en España apuntan a que cerca de un 18% ha sufrido abusos antes de cumplir los 18 años. Un 15.5% de los varones y un 19% de las mujeres manifiestan haber sufrido esta experiencia. Esto supone que 1 de cada 6 niños y 1 de cada 5 niñas va a vivir esta experiencia antes de alcanzar la mayoría de edad desde entonces (11 años), no ha habido nuevos estudios en esta línea. El abuso sexual infantil tiene un gran impacto en nuestra sociedad, pues lleva asociados importantes problemas en el desarrollo emocional de nuestros menores. El objetivo de este trabajo es la actualización de las cifras de prevalencia vital de abuso sexual infantil en la población española. La muestra estuvo compuesta por 1459 sujetos de los cuales 1018 fueron mujeres (69.7%) a los que se les administró vía Internet el Cuestionario de Eventos Vitales Traumáticos (TLEQ). Los resultados han mostrado un ligero cambio de tendencia en el caso de abuso a menores varones con una reducción de su incidencia (9.8 %), manteniendo los porcentajes en valores similares en el caso de las mujeres (23.9 %). Se discuten las implicaciones de los resultados para la investigación futura y la práctica diaria.

C082. CORRELATOS FISIOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS Y CONDUCTUALES DE HUELLA DE MEMORIA MEDIANTE EL TCC Y EL TEF

Pineda Sánchez, D.(1)(2), Orthey, R.(3)(4), Falcó, R.(2), Meijer, E.(3), Martínez-Martínez, A.(2), Vrij, A.(4)

(1)Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain, (2)Unidad Psicología Forense-CPA UMH, Alicante, Spain, (3)Maastricht University, Maastricht, Netherlands, (4)University of Portsmouth, Portsmouth, United Kingdom

Tradicionalmente se ha empleado el polígrafo como prueba complementaria al interrogatorio en investigaciones policiales, a pesar de presentar un cierto riesgo de incriminar algunos inocentes (falsos positivos). Sin embargo, estudios recientes pretenden sustituir esta prueba por otro instrumento que presente y aporte mayor sensibilidad y especificidad, a fin de evitar que personas inocentes sean juzgadas y encarceladas en procedimientos penales, y con independencia de que ello conlleve la puesta en libertad de una persona culpable. De un modo paralelo, se han desarrollado dos pruebas para la valoración de este conocimiento: el Test de Conocimiento Culpable (TCC) y el Test de Elección Forzosa (TEF). El objetivo de este estudio fue analizar los correlatos fisiológicos y conductuales de huella de memoria mediante el TCC y el TEF, así como determinar la sensibilidad y especificidad resultante de la combinación de ambos instrumentos. La muestra estuvo compuesta por un total de 121 estudiantes universitarios, con edades comprendidas entre los 19 y los 50 años (M = 22.47; DT = 6.66; 76.0% mujeres), de los cuales 59 (48.8%) pertenecía al grupo experimental. Se emplearon el TCC y el TEF. Los resultados de este experimento confirman que tanto las medidas psicofisiológicas como conductuales empleadas son buenos predictores del conocimiento sobre un evento o huella de memoria. Sin embargo, no parece que la interacción de ambas pruebas mejore sustancialmente los índices de sensibilidad y especificidad que tienen por separado. Se discuten los resultados de este trabajo y las implicaciones de los resultados en la valoración de la memoria de testigos.

C083. EL LADO OSCURO DE LA PERSONALIDAD Y SU RELACIÓN CON LA PSICOPATOLOGÍA EN JÓVENES

Piqueras Rodríguez, J. A.(1), Muris, P.(2), Martínez-Martínez, A.(1), Garcia-Olcina, M.(1), Sandín, B.(3), Pineda Sánchez, D.(3)

(1)Unidad Psicología Forense-CPA UMH, Alicante, Spain, (2)Maastricht University, Maastricht, The Netherlands, (3)Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

La triada oscura de la personalidad la constituyen tres rasgos de personalidad: el maquiavelismo, el narcisismo y la psicopatía. Las primeras manifestaciones empiezan a surgir en la infancia y se van agravando en la adolescencia y edad adulta, donde cualquier tipo de intervención presenta más resistencias por la consolidación de los rasgos de personalidad. En España hay pocos estudios que relacionen triada oscura con tipos de sintomatología específica. El objetivo de este trabajo fue relacionar los tres rasgos de la triada con problemas de tipo inter y exterenalizante, así como con la conducta prosocial a partir del Streng and Difficulties Questionnaire para Adultos. La muestra estuvo formada por 2035 adultos con edades comprendidas entre los 14 y los 29 años (edad media = 21.30, DT = 2.98). El 60.70% (n = 1235) fueron mujeres el 92% eran estudiantes universitarios o tenían estudios universitarios (n = 1877). Se midieron los problemas y fortalezas mediante el SDQ y la Triada Oscura mediante el *Short Dark Triad* (SD3). Se realizó un análisis de variables

latentes en el que se plantearon las relaciones entre las dimensiones del SD3 y las del SDQ. Los resultados mostraron que la mayor relación se presentó entre Psicopatía y mayor puntuación en síntomas de trastornos de conducta, seguido de trastornos emocionales y problemas de relación social, y menos conducta prosocial. Por su parte el Maquiavelismo se relacionó sobre todo con menos problemas emocionales, de conducta y de relación social. No se relacionó con conducta prosocial. Por último, el Narcisismo se asoció con menos problemas emocionales, de conducta, de relación social y mayor conducta prosocial. Estos resultados son interesantes dado que ponen de manifiesto que las tres características del lado oscuro de la personalidad se asocian de forma muy diferente con los síntomas psicopatológicos en muestra comunitaria.

C084. EVALUACIÓN DE LA CREDIBILIDAD DEL TESTIMONIO DE ABUSO SEXUAL INFANTIL: UN CASO CONFIRMADO POR PRUEBAS DE ADN

Martínez-Martínez, A.(1), Pineda Sánchez, D.(2), García-Olcina, M.(1)

(1)Unidad Psicología Forense-CPA UMH, Alicante, Spain, (2)Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), Madrid, Spain

La evaluación de la credibilidad del abuso sexual infantil se ha convertido en los últimos años en un tema cada vez más importante de la psicología de las declaraciones. Los tribunales piden cada vez más que se evalúe la credibilidad del testimonio de los niños que presuntamente han sido víctimas de abusos sexuales. Dadas las implicaciones legales de este tipo de informe tanto para el niño como para el acusado, es imperativo aplicar pruebas de evaluación basadas en la evidencia. La Evaluación de la validez de las declaraciones (SVA) es una técnica de evaluación de la credibilidad que ha reportado evidencias de validez. El objetivo de esta ponencia ha sido presentar un caso real de una evaluación de la credibilidad del testimonio de un menor presuntamente abusado sexualmente, utilizando la técnica del SVA. Los resultados de esta evaluación concluyeron que la historia contada por el menor resultaba creíble. Otras pruebas de la investigación confirmaron los resultados de la evaluación mediante pruebas de ADN. Se discuten las implicaciones de los resultados para la investigación futura y la práctica diaria.

S33. THE COPING POWER PROGRAM: TREATMENT AND PREVENTION OF DISRUPTIVE BEHAVIORS

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

The present symposium includes presentations regarding the treatment and prevention of Disruptive Behavior Disorders (DBD). DBDs, including Oppositional Defiant Disorder (ODD) and Conduct Disorder (CD), are serious mental problems associated with a host of social, emotional, and behavioral problems, both current and later emerging, with high costs for the community. During the symposium the Coping Power Program will be presented, a multimodal intervention for reducing externalizing behavioral problems in children with DBDs diagnosis and its implementation process in Italian community hospitals, a mindfulness program for children with DBDs and their parents, and the adaptation of the Coping Power Program as a Universal prevention program. Specifically, the first presentation will introduce the Coping Power (CP) Program model and will provide a description of the CP sessions for children and their parents; the second presentation will present findings regarding the program's ability to reduce externalizing behavioral. The third presentation will report findings from a mindfulness program adapted for children with a DBD (aged 8-10) and parallel parent sessions. The 8-week mindfulness program was adapted for children with DBD from the Mindfulness-Based Stress Reduction (MBSR) training. Child sessions included brief mindfulness practices and stories to convey principles. The mindful parenting intervention included mindfulness skills, conflict, compassion and mindful parenthood. The fourth presentation regards the adaptation of the Coping Power Program as a universal prevention intervention in Italian primary and nursery schools. Globally the results from 7 randomized control trials show the program's ability to reduce the externalizing behavioral problems in primary and nursery school children.

C085. COPING POWER AS UNIVERSAL-CLASSROOM BASED PREVENTION PROGRAM IN PRIMARY AND NURSERY SCHOOL

Pannunzi, L.(1), Bertacchi, I.(2), Giuli, C.(2), Muratori, P.(3), Gallani, A.(4), Salviato, C.(4), Mammarella, I.(4)

(1)SPC-Scuola Psicoterapia Cognitiva, Roma, Italy, (2)Associazione Mente Cognitiva, Lucca, Italy, (3)Stella Maris Scientific Institute, Medical Faculty, University of Pisa, Pisa, Italy, (4)Università di Padova, Padova, Italy

Development of externalizing behaviors, such as aggressive, violent, or defiant behaviors at early ages may lead to severe, negative future consequences for children's mental health. It is possible that these negative consequences maybe prevented for some children and families through prevention programs that are offered universally or as selective or indicated prevention. This communication will describe the adaptation of the Coping Power as a Universal-classroom based prevention program. We will describe the implementation process of the program in Italian schools, and we will show the results from randomized control trials that indicate the program's ability to reduce the externalizing behavioral problems in primary and nursery school children. Especially we will show the results of a pilot study that aimed to determine whether the version of the Coping Power Program for preschoolers could produce transfer effects on children's pre-academic skills. The sample included 82 five-year old children who attended 4 preschool classes located in Rovigo (Italy). Classes were

randomly assigned to the intervention or to the control condition. Both parents and teachers indicated a significant reduction in behavioral problems for Coping Power classes, and teachers rated improvement in children's pre-mathematics, and language abilities. The results of this pilot study are promising, supporting children's social-emotional skills and behaviors using the Coping Power program for preschoolers had indirect effects in children's pre-academic skills.

C086. THE COPING POWER PROGRAM: PRINCIPLES AND PRACTICE

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

The Coping Power (CP) Program is a multi-component treatment program, delivered in a group setting, and was developed using a contextual social–cognitive model as a conceptual framework for identifying intervention objectives (Lochman and Wells, 2002). The contextual social-cognitive model focuses on the contextual parenting processes, and on children's sequential cognitive processing in the development and escalation of children's behavioral problems. The CP-child component includes 36 group sessions delivered over 12 months. In addition, 16 parent sessions are delivered over the same period. Parents are also seen in small groups of five families; usually one parent per family attends the sessions. The child and his/her parent received the treatment on the same day. Research on risk factors within the contextual social-cognitive model have led to the development of specific modules within the CP program, with a structured manual. Specific focused modules within the CP-child component are: *a*) children's long-term and short-term goals; *b*) academic and study skills; *c*) identification of different emotions and the physiological and cognitive aspects of those emotions, especially anger; *d*) coping with anger arousal (using self-statements, distractions and relaxation); *e*) improving perspective taking abilities and attribution re-training; *f*) social problem solving training, and *g*) coping with peer pressure and involvement in less deviant peer groups. The CP-parent component modules focus on: *a*) increasing positive parental attention and rewarding appropriate child behaviors; *b*) ignoring minor disruptive behaviors; *c*) giving effective instructions and establishing age-appropriate rules and expectations for their children at home; *d*) applying effective consequences to negative child behaviors; *e*) improving family communication, and *f*) reducing their own level of stress.

C087. ADAPTATION OF A MINDFULNESS PROGRAM WITH CHILDREN WITH DISRUPTIVE BEHAVIOR DISORDERS DIAGNOSIS, AND THEIR PARENTS

Levantini, V.(1), Muratori, P.(1), Milone, A.(1), Ruglioni, L.(1), Villani, S.(2), Gemignani, A.(3), Conversano, C.(3)

(1)IRCCS Fondazione Stella Maris, Pisa, Italy, (2)Istituto A.T. Beck, Rome, Italy, (3)Università di Pisa, Pisa, Italy

Recent research has focused on the evaluation of mindfulness-based programs addressed for children, showing promising results. Those programs propose to teach children strategies to cope with stress; mindfulness-based protocols aim to prevent the development of stress related syndrome and to treat physical and psychological disorder, such as anxiety, depression, attention disorders, hyperactivity and behavioral problems. Children learn to focus their attention on inner and external events that happen in the current moment, and to accept them, without judgment and without pursuing any specific objective. This led to an improvement on attention and concentration, memory, cognitive flexibility, behavioral and emotional auto-regulation, self-acceptance, resilience and interpersonal relationships. Children with Disruptive Behavior Disorder (DBD) diagnosis usually exhibit high levels of stress, low goal-directed attention and behavioral and emotional impairments, so they can benefit from mindfulness-based intervention. The main purpose of the study was to evaluate the efficacy on a mindfulness-based program in reducing aggressive and disruptive behavior in children with DBDs. The implementation of mindfulness ability in children and their parents and the modifications in specific physiological measures was evaluated. The clinical sample is composed by 32 children with DBD diagnosis and their parents. Children received an 8-session MBSR, which included formal mindfulness practices, psychoeducational activities and homework. At the same time, parents received a Mindful Parenting intervention (based on «A Guide for Mental Health Practitioners», Bögels, Susan, Restifo, Kathleen); it focused on parenting skills, conflict, compassion and minful parenthood. Both interventions was delivered in group sessions.

C088. IMPLEMENTING COPING POWER WITH CHILDREN WITH DISRPTIVE BEHAVIOR DISORDER DIAGNOSIS

Muratori, P.(1), Milone, A.(1), Manfredi, A.(1), Polidori, L.(1), Ruglioni, L.(1), Lambruschi, F.(2), Masi, G.(1), Lochman, J.(3)

(1)IRCCS Fondazione Stella Maris, Pisa, Italy, (2)Centro di Terapia Cognitiva Forlì, Forli-Cesena, Italy, (3)The University of Alabama, Alabama, USA

Recent research has suggested that the presence of Callous Unemotional (CU) traits designates a clinically important subgroup of children and adolescents with serious behavioral problems that often evolve in antisocial behavior. Children with elevated levels of CU traits are characterized by lack of remorse or guilt, callous-lack of empathy, lack of concern about performance, and specific deficits in the processing of emotional stimuli. The Coping Power Program (CPP) is a multi-component intervention based on the principles of the cognitive-behavioral therapy. Many studies demonstrated the efficacy of the CPP in reducing behavioral problems in children with disruptive behavior disorders (oppositional defiant disorder and conduct disorder). The purpose of this communication is to present a study that investigated if the CPP is able to reduce externalizing behaviors in children with disruptive behavior disorders treated in a mental health care unit;

second, if the CP program can reduce children's callous unemotional traits. The sample included 98 Italian children, 33 treated with the CP program; 37 with a less focused multi-component intervention, and 28 with child psychotherapy. The results showed that the CP program was more effective than the other two treatments in reducing aggressive behaviors and that only the CP program was associated with a decrease in children's callous-unemotional traits. The CP program was also associated with lower rate of referrals to mental health services at one-year follow-up.

S34. PANORAMA ACTUAL DE LOS PROBLEMAS INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL ESPAÑOLA

Coordinador/Chair: Victoria del Barrio Gándara.

UNED, Madrid, Spain

Se plantea en este simposium la presentación de diversos datos en relación a la evaluación de una extensa muestra de niños y adolescentes españoles a través del Sistema de Evaluación para Niños y Adolescentes (SENA). El estudio tiene un especial interés por la actualidad de los datos, por una parte, y porque se trata de una gran muestra representativa de todos los puntos del país. En primer lugar se trata de realizar un estudio de los datos obtenidos dimensionalmente para tratar de obtener las principales categorías clínicas acordes al sistema de clasificación DSM-5 en la población infantil. En segundo lugar se pretende comprobar si hay variaciones en la prevalencia de los trastornos comparando nuestros datos con los obtenidos por otros expertos en la misma población. En tercer lugar se pretende analizar comparativamente la comorbilidad de la sintomatología interiorizada y exteriorizada obtenida por las distintas fuentes informantes: padres, profesores y el propio niño. Por último se presentan los datos sobre los trastornos psicosomáticos y su relación con los trastornos interiorizados tales como la ansiedad y la depresión.

C089. PROBLEMAS PSICOSOMÁTICOS Y SU RELACIÓN CON PROBLEMAS INTERIORIZADOS

Del Barrio, V.(1), Carrasco, M. A.(1), Sánchez-Sánchez, F.(2), Izquierdo-Sotorrío, E.(3)

(1)UNED, Madrid, Spain, (2)TEA, Madrid, Spain, (3)UDIMA, Madrid, Spain

La psicosomática tiene una larga tradición en Psicología y están en la raíz misma del nacimiento del psicoanálisis. Esa puede ser una de las razones de que este tipo de trastornos hayan sido poco estudiados por lo que podríamos llamar Psicología cuantitativa. Hoy se llaman Trastornos de Síntomas Somáticos, en el DSM-5, una denominación equívoca, puesto que como todos sabemos una cosa es trastorno y otro síntoma. El objetivo genérico de este trabajo es precisar la relación entre trastornos interiorizados y sintomatología somática en población infantil española. Los objetivos específicos son estudiar las diferencias de las relaciones en los dos trastornos interiorizados más importantes con Ansiedad y Depresión y observar estas diferencias en distintos niveles de edad y en distintas fuentes. La muestra obtenida aleatoriamente está compuesta por un total de 2,550 personas con edades comprendidas entre los 3 y los 18 años que se han dividido para el tratamiento de los datos en tres grupos diferenciados de edad: de tres a seis años, de siete a doce y de trece a dieciocho. El instrumento utilizado es el SENA (TEA, 2015) de entre todas sus escalas hemos escogido: Ansiedad, Depresión, Somatización, en los distintos períodos de edad y distintos informantes: Padres, Maestros y el sujeto evaluado. Los resultados muestran que efectivamente hay una fuerte relación entre Trastornos psicosomáticos y Trastornos interiorizados y de ellos la ansiedad es la que obtiene correlaciones más elevadas y, además, éstas son más intensas en chicas que en chicos y las fuentes difieren en la apreciación de los trastornos, los hijos son los que se consideran más intensamente afectados. Los trastornos psicosomáticos son una manifestación o exteriorización de los trastornos interiorizados. Por otra parte se advierte que, como suele ocurrir, este tipo de trastornos son especialmente mejor informados por los niños y adolescentes que acceden más facilmente a una información fidedigna.

C090. ANÁLISIS MULTIFUENTE DE LA COMORBILIDAD ENTRE LOS PROBLEMAS INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS EN POBLACIÓN INFANTIL

Izquierdo-Sotorrío, E.(1), Sánchez-Sánchez, F.(2), Del Barrio, V.(3)

(1)UDIMA, Madrid, Spain, (2)TEA, Madrid, Spain, (3)UNED, Madrid, Spain

La evaluación de la psicopatología infantil requiere, en la mayoría de los casos, una recogida de información multiinformante (procedente de padres, madres, profesores, el propio menor, etc.) debido a la complejidad de constructos y factores del propio desarrollo que intervienen. Por otro lado, la etapa infantil se caracteriza por presentar altas tasas de comorbilidad, siendo de especial relevancia la discriminación de dichos trastornos de presentación conjunta, así como una correcta interpretación de los datos según la fuente de la que se hayan obtenido, con el fin de mejorar la toma de decisiones de cara a mejorar las intervenciones y el pronóstico. El presente trabajo analiza comparativamente la comorbilidad de la sintomatología interiorizada y exteriorizada obtenida por las distintas fuentes informantes: padres, profesores y el propio menor. La muestra estuvo constituida por 564 sujetos de 9 a 12 años (43.8% chicas) procedentes de una muestra representativa de la población española. Los resultados de los análisis de la comorbilidad entre pares de alteraciones oscilaron entre 0 y 4.3 %, con una

prevalencia de la mayoría de las comorbilidades entre 1.5-2%. Las alteraciones que forman parte del mismo espectro (interiorizado o exteriorizado) son las que tienden a mostrar más altos porcentajes de comorbilidad en todas las fuentes, siendo la comorbilidad entre las alteraciones exteriorizadas más altas que entre las interiorizadas. Las comorbilidades entre alteraciones exteriorizadas muestran porcentajes ligeramente más elevados entre los profesores y las interiorizadas entre los propios menores (autoinformes). Estos resultados coinciden con investigaciones previas que destacan al menor como una valiosa fuente de información sobre su propia patología interiorizada.

C091. EXTRACCIÓN DE ESCALAS CATEGORIALES CLÍNICAS ACORDES AL DSM 5 DESDE EL SISTEMA DE EVALUACIÓN EN NIÑOS Y ADOLESCENTES (SENA)

Sánchez-Sánchez, F.(1), Carrasco, M. A.(2)

(1)TEA Ediciones, Madrid, Spain, (2)UNED, Madrid, Spain

El SENA es un instrumento multidimensional y multifuente (familia, escuela y autoinforme) dirigido a la detección de un amplio espectro de problemas emocionales y conductuales, incluyendo problemas interiorizados, exteriorizados, problemas específicos y problemas contextuales (con la familia, la escuela o los compañeros). El objetivo principal de este este trabajo es presentar el proceso de construcción de las nuevas escalas acordes al DSM-5 del SENA y comparar su funcionamiento con las escalas dimensionales originales del mismo instrumento. Para la construcción de las nuevas escalas acordes al DSM-5 del SENA se procedió a emparejar los criterios diagnósticos establecidos para diferentes trastornos interiorizados (ansiedad, depresión…) y exteriorizados (Trastorno negativista desafiante, Trastorno de conducta…) con las conductas recogidas en los ítems de las escalas dimensionales que formaban los cuestionarios. La asignación de los ítems a cada criterio, así como el grado en que la selección de ítems cubría adecuadamente los criterios para cada trastorno fue sometida a la revisión de un panel de expertos. La fiabilidad de las nuevas escalas fue analizada en una muestra de población general (n = 2,550; 3 a 18 años) así como en una muestra de 996 casos clínicos con trastornos diversos. Las nuevas escalas acordes al DSM-5 muestran un funcionamiento adecuado en términos de consistencia interna y de fiabilidad interjueces, mostrando resultados muy similares a los de las escalas dimensionales originales del SENA. La concordancia entre ambos tipos de escalas oscila entre moderada y alta, variando en función del tipo de diagnóstico y de la edad. Las nuevas escalas acordes al DSM-5 del SENA permiten obtener una aproximación complementaria al screening de los principales trastornos psicopatológicos infantojuveniles a partir de los mismos ítems del instrumento original y facilitan a los clínicos y a los investigadores la diferenciación de los casos de acuerdo con los criterios recogidos por este sistema diagnóstico.

C092. APROXIMACIÓN A LA PREVALENCIA DE PROBLEMAS INTERIORIZADOS Y EXTERIORIZADOS EN LA POBLACIÓN INFANTOJUVENIL ESPAÑOLA

Carrasco, M. A.(1), Sánchez-Sánchez, F.(2)

(1)UNED, Madrid, Spain, (2)TEA-Ediciones, Barcelona, Spain

Se estima que los trastornos infantiles y adolescentes están presentes en un rango del 10% al 19% de la población infanto-juvenil. Los datos en la población española de 6 a 17 años muestran unas prevalencias medias entre el 4% y 28% según trastornos (Ezpeleta et al., 2007, 2014; Polanczyk et al., 2015). Estas prevalencias varían en función del sexo, la edad, el nivel de educación y el contexto cultural (Navarro et al., 2012). El objetivo del presente estudio es realizar una aproximación actualizada a la prevalencia de diferentes trastornos psicopatológicos en escolares de 3 a 18 años a partir de los resultados obtenidos en una muestra controlada de escolares. En el estudio de validación y tipificación del SENA se realizó un muestreo estratificado por cuotas controlando la edad, el sexo y la región, según los datos del Censo. Se evaluó una muestra representativa de 2,550 personas de 3 a 18 años en contextos escolares, distribuidas en tres niveles de edad: 439 casos evaluados con los ejemplares del nivel Infantil (3 a 6 años), 983 con el nivel Primaria (6 a 12 años) y 1,128 adolescentes evaluados con los ejemplares del nivel Secundaria (12 a 18 años). A partir de las puntuaciones típicas de las diferentes escalas se establecieron los puntos de corte para estimar la prevalencia. Los porcentajes de casos cuyas puntuaciones se situaban por encima de los puntos de corte establecidos para cada trastorno coinciden aproximadamente con las tasas de prevalencia de otros trastornos obtenidas en estudios previos en nuestro país. Como era esperable, los porcentajes varían en función de los diferentes niveles de edad y sexo. El SENA ha mostrado ser un buen instrumento para la delimitación de prevalencias en niños desde los 3 hasta los 18 años, incluyendo problemas interiorizados, exteriorizados y problemas específicos.

S35. DISLEXIA, LENGUAJE Y TDAH: FACTORES NEUROPSICOLÓGICOS Y CONDUCTUALES ASOCIADOS

Coordinador/Chair: Jaume Pomar Pons.
Universidad de las Islas Baleares (UIB), Islas Baleares, Spain

El objetivo del simposio es presentar estudios aplicados sobre factores neuropsicológicos y conductuales asociados a algunos de los principales problemas del neurodesarrollo, para mejorar su comprensión y su diagnóstico. En la primera comunicación se compara un grupo de niños con dislexia con un grupo control utilizando medidas conductuales, atencionales y neuropsicológicas. El estudio permite

establecer un perfil diferencial entre ambos grupos. En la segunda comunicación se presentan los datos comparativos en la adquisición del lenguaje en niños de madre de Gambia y del Reino Unido, en el marco del proyecto BRIGHT. Algunas pautas educativas de las madres podrían explicar las diferencias. En la tercera comunicación, se aplica un análisis de función discriminativa a diversas medidas derivadas de EEG y de una tarea atencional sobre una muestra de niños TDAH y controles, observándose dos índices, uno atencional y otro EEG, como los más relevantes para ayudar a diferenciar ambos grupos. Finalmente, en la cuarta comunicación se analizan los resultados en una muestra normotípica de la tarea ANT basada en la teoría atencional de Posner en relación a otras medidas atencionales y de función ejecutiva de la vida diaria habitualmente utilizadas para el diagnóstico del TDAH. Se comparan las diferencias entre las tres redes atencionales que mide la ANT. En definitiva, el simposio reflexiona sobre cómo algunas medidas neuropsicológicas y conductuales nos ayudan a comprender mejor las características de niños con problemas vinculados a problemas o trastornos del neurodesarrollo para en el futuro mejorar los tratamientos.

C093. PROBLEMAS DE COMPORTAMIENTO Y DE FUNCIONES EJECUTIVAS CONCRETAS EN NIÑOS CON DISLEXIA

Pomar Pons, J., Calvente Cerdà, C.
Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain

El objetivo del estudio es analizar si existen diferencias de comportamiento y funciones ejecutivas concretas (memoria de trabajo y fluencia semántica y fonética) en niños con y sin diagnóstico de Trastorno Específico del Aprendizaje con dificultades en la lectura (dislexia). La muestra cuenta con 33 participantes con dislexia y 33 controles, con edades comprendidas entre 6 y 14 años. En la evaluación se utilizaron la subprueba de fluidez verbal del NEPSY-II, las tareas de dígitos y span de dibujos del WISC-V y el sistema de evaluación conductual BASC para padres, tutores y niños. Los resultados indicaron que los niños con dislexia tienden a manifestar mayor número de problemas internalizados y externalizados que los niños controles, sin necesariamente superar los puntos de corte clínicos. En las funciones ejecutivas se observó menor rendimiento de fluencia verbal en niños con dislexia. No obstante, las diferencias entre grupos sólo fueron significativas en el área semántica. Finalmente, no se detectaron diferencias estadísticamente significativas en memoria verbal y visual entre niños con y sin dislexia. En conclusión, el perfil del niño con dislexia, tanto evaluado por padres, maestros y el propio niño, relaciona el trastorno con más problemas comportamentales y temperamentales, así como con más dificultades en fluencia semántica, sin que se detecten problemas especiales en memoria de trabajo.

C094. THE BRIGHT STUDY: ASSESSING THE LINGUISTIC ENVIRONMENT OF RURAL GAMBIA

Crespo-Llado, M. M.(1), McCann, S.(2), Njie, O.(3), Lloyd-Fox, S.(4)

(1)University of Cambridge, Cambridge, United Kingdom, (2)King's College London, London, United Kingdom, (3)Medical Research Council, The Gambia at the London School of Hygene and Tropical disease, (4)Centre for Brain and Cognitive Development, Birkbeck, University of London, London, United Kingdom

The level of verbal communication directed towards infants is known to vary widely by family socioeconomic status and culture. Comparing infants' language exposure in the home in high- and low-income countries is critical to better understanding how linguistic context shapes early language acquisition. The Brain Imaging for Global Health (BRIGHT) project has been established to deliver longitudinal measures of brain and cognitive development from 0-24 months in the UK and Gambia. Here, we explore infants' home linguistic environments across two time points (12 and 18 months) in Keneba (Gambia), and Cambridge, UK. Audio-recordings of infants' verbal interactions with family members were obtained over the course of two consecutive days using the LENA system. LENA generates count data with regards to adult words, conversational turn taking and infant vocalizations. To date, a total of 51 12-month-olds (15 British; 36 Gambian) and 43 18-month-olds (24 British; 19 Gambian) have been assessed. Preliminary results reveal that British infants are exposed to higher counts of adult words than Gambian infants at the age of 12 months but not 18 months. Furthermore, British infants engage more frequently in conversational turn taking with adults than Gambian infants at both age points. We are currently investigating whether the quantity of child-directed speech heard at 12 months predicts larger vocabularies at 18 months. Results from these preliminary analyses will be presented. By relating these social-environmental markers to cognitive and behavioural outcomes, we aim to assess their utility in predicting developmental trajectories within The Gambia and guide new interventions.

C095. VALOR DIAGNÓSTICO DE MEDIDAS ELECTROENCEFALOGRÁFICAS Y DE ATENCIÓN SOSTENIDA EN UNA MUESTRA DE NIÑOS CON TDAH

Picardo Tejera, J., Servera Barceló, M.
Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain

El objetivo es analizar la capacidad discriminativa de un conjunto de medidas electroencefalográficas (EEG) y de atención sostenida sobre una muestra de niños con TDAH frente a un grupo control. Se obtuvieron los datos de EEG en estado de reposo y en una tarea de atención sostenida de 21 niños con diagnóstico en TDAH y 30 niños controles, con una edad media entre 9 y 10 años. La actividad EEG fue

registrada en 6 canales frontales y centrales y se obtuvieron 9 medidas de ondas cerebrales en ojos abiertos y otras 9 en ojos cerrados incluyendo diversas ratios entre ondas. Además, también se utilizó la Children Sustained Attention Task (CSAT) para medir la atención sostenida. Los resultados en ojos abiertos mostraron diferencias con tamaños del efecto grandes en la ratio Theta/Beta (mayor en TDAH), en Beta (menor en TDAH), en ratio Theta-Alpha/Beta (mayor en TDAH) y en Theta-Alpha/Low Beta (mayor en TDAH). En Ojos cerrados las diferencias con tamaño del efecto grande sólo se hallaron en la ratio Theta/Alpha. Las diferencias en la CSAT se dieron en los dos índices combinados de capacidad atencional, siendo menor en el grupo TDAH. Finalmente, el análisis discriminante mostró como el índice d' y la ratio theta/alpha beta fueron las dos medidas con mayor poder. La función discriminante clasificó correctamente al 62% de los niños con TDAH y al 100% de los niños controles, con un poder predictivo positivo del 100% y un poder predictivo negativo del 79%.

C096. LA RELACIÓN ENTRE LAS MEDIDAS ATENCIONALES EXPERIMENTALES Y LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN LA VIDA DIARIA DEL NIÑO

Servera Barceló, M., Alomar, M., Sáez Vicens, B., Trías Alcover, C.

Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain

El objetivo es analizar la relación entre dos tareas neuropsicológicas de medida atencional y una medida de las funciones ejecutivas en la vida diaria de los niños. Los participantes fueron 63 niños entre 7 y 12 años de aulas normales. Se utilizó la tarea ANT que permite obtener la medida en las tres redes atencionales de la teoría de Posner: alerta/vigilancia, orientación/atención selectiva y control/atención ejecutiva. También se utilizó la CSAT que mide la atención sostenida/vigilancia y finalmente la escala CHEXI para padres y maestros para evaluar las funciones ejecutivas de la vida diaria. Los resultados mostraron que no hubo correlaciones significativas entre las medidas del CHEXI de padres y maestros y las medidas ANT. Tampoco hubo correlaciones significativas entre CHEXI padres y CSAT y sin embargo se encontraron correlaciones significativas entre CHEXI maestros y CSAT. Aunque las correlaciones fueron moderadas al establecer dos grupos en función de la capacidad atencional en la CSAT se observó que el grupo de baja capacidad presentó significativamente más problemas en alerta de la ANT y en la puntuación global de funciones ejecutivas del CHEXI. En conclusión, aunque se manifiesta escasa relación entre medidas experimentales de atención y funciones ejecutivas de la vida diaria, se observa que la atención sostenida muestra al menos un tamaño del efecto moderado (0.63) que permite seguir avanzando en esta línea.

S37. RESPONSES TO LEARNING DISABILITIES: NOT ONLY REMEDIATION, BUT ALSO PREVENTION

Coordinador/Chair: Diana Alves.

Faculty of Psychology and Education Science of the University of Porto (FPCEUP), Porto, Portugal

Learning is the dynamic process of acquiring and retaining knowledge that can be applied in daily routines. Several factors, including inadequate prior knowledge, poor study skills, attention problems, cultural or language differences can have a negative impact on learning. Learning disabilities can compromise not only academic performance, but also socioemotional adjustment. Research emphasizes the importance of early identification of children struggling with learning problems. The Response to Intervention (RTI) is an educational decision-making process based on the success or failure of the students at risk during the specialized intervention. RTI allows one to: *i*) identify children with learning disabilities early on; *ii*) monitor the evolution of children at risk of developing difficulties, and *iii*) design increasingly intensive interventions based on the students' response. In Portugal, the dominant pedagogical approaches often neglect prevention and early referral of children with learning disabilities. This symposium focuses on a project based on a preventive response and on remediative interventions relating to learning disabilities. It includes four presentations. The first one aims at exploring the implementation of an intervention project based on RTI to identify learning difficulties early on and design interventions directed to prevent the emergence of learning disabilities. The following two presentations analyse three individual interventions aiming to promote reading and writing processes, and mathematical competencies, respectively. The final presentation describes a case of an adolescent dealing with cognitive difficulties and their impact on her vocational choices.

C097. CROSSING THE MOUNTAIN OF LEARNING DISABILITIES: AN INTERVENTION FOCUSING ON READING AND WRITING PROMOTION

Sousa, M., Rowcliffe, S.

Faculdade de Psicologia e de Ciências da Educação da Universidade do Porto (FPCEUP), Porto, Portugal

Learning disabilities are a common and growing problem in developed countries. They can have a negative impact not only on academic performance, but also on social and emotional development, thus hampering children's functioning. Due to their damaging effects on a developmental pathway, it is important to identify children with learning disabilities early to design appropriate interventions. An intervention aiming to promote reading and writing processes was developed with Pedro, an eight year old boy, attending the 3rd grade, showing severe reading and writing difficulties. This boy had a low reading

speed and fluency, difficulties in reading comprehension, as well as severe difficulties in structuring text and in orthography. Due to his difficulties and the high levels of anxiety they generated, Pedro tended to persistently avoid reading and writing exercises. Weekly individual sessions were conducted to promote reading and writing processes. An increase in child's reading fluency was observed, as well as in reading comprehension. Additionally, he developed strategies to better structure and link ideas in his texts and to monitor orthography, leading to a significant decrease in orthographic mistakes. Pedro also appeared to be more confident when dealing with reading and writing exercises. The intervention proved to be effective in promoting reading and writing processes, as well as decreasing anxiety levels generated by learning disabilities.

C098. CHALLENGING THE GAP BETWEEN ASPIRATIONS AND REALITY: AN ADOLESCENT DEFINING VOCATIONAL CHOICES, WHILE STRUGGLING WITH COGNITIVE DIFFICULTIES

Rowcliffe, S., Sousa, M., Alves, D.

Facultad de de Psicologia e Ciências de Educação da Universidade do Porto (FPCEUP), Porto, Portugal

An intellectual development disorder may significantly hinder the individual's functioning and autonomy. The damaging effects of cognitive difficulties on children and adolescents' academic and social adjustment often lead to social exclusion. Therefore, it is important to design interventions to help adolescents dealing with these difficulties to define academic and professional choices that promote their autonomy and inclusion. An intervention aiming to help Catarina, a 16-year-old girl, attending the 10th grade, with an intellectual disability, to define a vocational pathway appropriate to her cognitive profile was developed. A cognitive assessment with Wechsler Intelligence Scale, 3rd edition (WISC-III) was conducted. Additionally, reading and writing processes were assessed as structural dimensions of learning. A mild intellectual development disorder compromising Catarina's learning was identified. After her cognitive and functioning profile were assessed, Catarina was encouraged to explore some vocational pathways appropriate to her idiosyncrasies and to the promotion of her social inclusion. Catarina identified some vocational pathways appropriate to her interests and competencies. She progressively became more confident about her vocational choices and her skills to deal with the transition to the labour world. The intervention proved to be effective in helping the adolescent develop coping skills to deal with the transition into working life, as a way to promote her autonomy and inclusion.

C099. STRUGGLING IN MATHEMATICS: A CASE STUDY

Moreira M., Rocha T., Alves D.
University of Porto, Porto, Portugal

Many students fall below the expected level of mathematics achievement and learning, despite its importance on our society. Indeed, mathematics is difficult and entails mastering many cognitive processes. This struggle with mathematics is, in many cases, more than holding a grudge against a difficult and demanding subject. It may be due to environmental or child factors, school curriculum, and many others contributing to development and sustaining mathematical learning disabilities. Math skills are often cumulative in nature and unfortunately, so are the effects of mathematical learning disabilities. In these cases, a comprehensive intervention is required, aiming to optimize the contexts of learning and the child's mathematical performance. The main purpose of this presentation is to explore the development of mathematical learning disabilities and the interventions implemented in different moments of the school trajectory, using a clinical case as an illustration. The processes of assessment and intervention were based on a bioecological model of human development (Brofenbrenner, 1979, 1995). Assuming the different levels of child functioning, the psychologist assesses and intervenes in the confluence of micro and mesosystems. We will present a case of an eight-year-old girl, attending the 3rd grade, referred by her parents, due to behavior and learning difficulties, specifically in mathematics. The first assessment was in the beginning of the 2nd grade. Difficulties in counting, arithmetic and basic mathematical facts retrieval have been identified. Her performance has been monitored until the end of the 3rd grade. The interventions strategies applied showed improvements in those three domains accordingly to the Portuguese educational curriculum for mathematics.

C100. PREVENTION RESPONSE: HELPING YOUNG CHILDREN TO DEVELOP EMERGENT LITERACY SKILLS

Alves, D.(1), Tavares, C.(2), Amorim, D.(2), Sá, H.(2)

(1)FPCEUP, Porto, Portugal, (2)FAPFeira, Aveiro, Portugal

Emergent literacy refers to the reading and writing knowledge and behavior of children who are not yet conventionally literate. Preschool children who are experiencing difficulties in emergent literacy development are on increased risk for entering elementary school without an adequate literacy foundation. The project «O Crescer do ler» was developed under the framework of a partnership between the Faculty of Psychology and Educational Sciences of the University of Porto and the Federation of Parents' Associations of Santa Maria da Feira, and with the support of the municipality. This project was implemented with 5 years old children, attending public kindergarten and schools of Santa Maria da Feira. This project aims to: 1) promote emergent literacy skills to increase formal reading and writing learning, and 2) identify children with reading and writing difficulties. The project was designed based on Response to Intervention (RTI). The operationalization of the RTI requires differentiated and increasingly selective levels of intervention. These levels were defined based on the data gathered in the universal screening developed with each child. The universal screening and the different levels of intervention focused on dimensions associ-

ated with subsequent success in reading and writing learning; *i*) oral language: *ii*) phonological awareness; *iii*) rapid automatized naming, and *iv*) and concepts about print. The project O «Crescer do ler» has promoted a: 1) intervention of kindergarten teachers, school psychologists and parents to increase emergent literacy skills, by means of a preventive and early intervention; 2) articulation between educational services, based on an ecological and multidisciplinary approach, and 3) linking politics, research, education and community to promote school success.

S38. ¿ESTÁ CAMBIANDO LA TECNOLOGÍA LA SEXUALIDAD DE NUESTROS ADOLESCENTES?

Coordinador/Chair: Rafael Ballester-Arnal.

Universitat Jaume I de Castelló, Castellón, Spain

En el desarrollo psicosocial del adolescente, la sexualidad ocupa un lugar fundamental. Se trata de una etapa de descubrimientos que tienen que ver con la dimensión más biológica del ser humano, pero también con la cognitiva, la emocional, la social y la cultural. Resulta obvio que el modo que tiene el adolescente de construir su sexualidad tiene que ver con su entorno, y no solo con el social sino también con el tecnológico. La aparición y rápido desarrollo y extensión de las tecnologías de la información y comunicación suponen un escenario distinto al de hace apenas una década, un escenario en el que surgen nuevas posibilidades para el crecimiento sexual y personal, pero también nuevos riesgos. En este simposium se presentan cuatro trabajos que giran en torno a dos fenómenos que constituyen un reto para psicólogos y educadores: el *sexting* y el cibersexo, fenómenos que se pretende analizar en profundidad haciendo patente no sólo su prevalencia sino también otros factores relacionados. En el caso del *sexting* se analizará la influencia del género y de los mitos del amor romántico compartidos por muchos adolescentes. Y en del cibersexo, además de la influencia del género y la orientación sexual se expondrá cómo constituye un espejo donde observar la diversidad afectivo-sexual de nuestros adolescentes.

C101. *SEXTING* Y MITOS DEL AMOR ROMÁNTICO

Iglesias-Campos, P.(1), Gil-Llario, M. D.(1), Morell-Mengual, V.(1), Caballero-Gascón, L.(1), Giménez-García, C.(2)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universitat Jaume I de Castelló, Castellón, Spain

El *sexting* consiste en la difusión o publicación de contenidos de tipo sexual (texto, fotos y vídeos). Este fenómeno en la etapa preadolescente lleva asociado una ausencia de conciencia de riesgo y una elevada confianza hacia el receptor del contenido así como la impulsividad derivada del apasionamiento que caracteriza a las primeras relaciones románticas. El objetivo de este trabajo ha sido el análisis de la vinculación entre la conducta de *sexting* y la pervivencia de algunos mitos del amor romántico que dejan en situación de vulnerabilidad a los preadolescentes ante los riesgos del *sexting*. En el estudio han participado 677 adolescentes de 1.º a 4.º de la ESO con edades comprendidas entre los 12 y 16 años, siendo el 51.5% hombres y el 48.4% mujeres. A todos ellos se les ha aplicado una batería que incluye cuestiones relacionadas con la conducta de *sexting* y mitos del amor romántico. Los resultados muestran que el 13.3% de los participantes realiza conductas de *sexting*, de los cuales el 47.7% lo hacen habitualmente con su pareja. Por lo que respecta a la conceptualización que tienen sobre el amor quienes practican *sexting*, solo el 50% sería capaz de implicarse y dar por amor pero no a cualquier precio, mientras que el otro 50% se reparte sobresaliendo como mayor porcentaje (21.3%) quienes serían capaces de darlo todo por amor sin esperar nada a cambio. Es destacable también que en opinión del 39.8%, para conseguir enamorar a alguien lo mejor es ser una persona cariñosa y dispuesta a comprender todo. Cabe destacar como conclusión que las relaciones amorosas que se producen en la adolescencia temprana están mediatizadas en gran medida por mitos que pueden llegar a ser peligrosos cuando normalizan conductas como el *sexting* por las consecuencias que pueden derivarse de ello.

C102. ABUSO SEXUAL Y ADICCIÓN AL CIBERSEXO EN LA ADOLESCENCIA

García-Barba, M., Ballester-Arnal, R., Castro-Calvo, J., Giménez-García, C.

Salusex. Universitat Jaume I de Castelló, Castellón, Spain

Este estudio ha sido posible gracias a una ayuda de la Universitat Jaume I para el desarrollo del proyecto de investigación P1·1B2015-82. El abuso sexual (AS) en la infancia y adolescencia constituye una lacra en nuestra sociedad y es uno de los antecedentes más frecuentes de multitud de trastornos. Sin embargo, no existen demasiados trabajos que analicen sus efectos sobre la salud sexual, especialmente las adicciones sexuales, de los adolescentes. Nuestro objetivo es analizar la prevalencia del AS entre los adolescentes españoles y sus implicaciones sobre la adicción al cibersexo y la hipersexualidad en sus diferentes manifestaciones. Se evaluó a 1352 adolescentes entre 16-25 años (Media = 20.6 años, *DT* = 2.5) de los que el 46.2% eran hombres. Esta muestra forma parte de un estudio nacional a través de una plataforma online difundida por Facebook que incluía cuestionarios relacionados entre otras variables con la adicción al cibersexo, al sexo, compulsividad sexual e hipersexualidad. Un 9.2% de la muestra (6.5% de chicos y 11.4% de chicas) ha sufrido algún AS. El mayor porcentaje se dio en los bisexuales (20.3%), seguidos de los homosexuales (9.4%) y los heterosexuales (6.3%), siendo las diferencias por género y orientación sexual estadísticamente significativas. En las chicas, el porcentaje mayor se observa en las lesbianas. Los chicos que habían sufrido AS presentaron medias

más altas en todas las variables pero las diferencias solo fueron significativas en adicción al sexo e hipersexualidad. En las chicas, la tendencia de las medias fue similar, con diferencias significativas en todas las variables. En conclusión, la prevalencia del AS en la infancia y adolescencia es muy alta, especialmente en mujeres y en la población bisexual y homosexual. Y sus implicaciones parecen ser mayores en las mujeres apuntando hacia manifestaciones más diversas de hipersexualidad en las que lo padecieron.

C103. CIBERSEXO EN LA ADOLESCENCIA: OTRO ESCENARIO PARA LA DIVERSIDAD AFECTIVO-SEXUAL

Ballester-Arnal, R.(1), Gil-Llario, M. D.(2), García-Barba, M.(1), Castro-Calvo, J.(1), Morell-Mengual, V.(2)

(1)Universitat Jaume I de Castelló, Castellón, Spain, (2)Universitat de València, Valencia, Spain

Este estudio ha sido posible gracias a una ayuda de la Universitat Jaume I para el desarrollo del proyecto de investigación P1·1B2015-82. El cibersexo constituye un fenómeno extendido entre nuestros adolescentes, reflejo de diferentes dimensiones de su sexualidad y entre ellas, quizás de su diversidad afectivo-sexual. Nuestro objetivo es averiguar si la diversidad afectivo-sexual de nuestros adolescentes se refleja en los patrones de consumo de cibersexo. Se evaluó a 1352 adolescentes entre 16-25 años (Media = 20.6 años, *DT* = 2.5) de los que el 46.2% eran hombres. Un 69.5% se consideraba heterosexual, un 16.9% bisexual y un 13.5% homosexual. Esta muestra forma parte de un estudio nacional sobre adicción al cibersexo realizada a través de una plataforma online difundida por Facebook. Entre las chicas, un 77% había utilizado internet con fines sexuales. Un 46.6% había buscado material sobre relaciones hombre-mujer y el 28.6%, de relaciones homoeróticas. Entre los chicos, un 98.2% había utilizado internet con fines sexuales. El 50.8% había buscado material de relaciones hombre-mujer (el 62.7% dijo ser heterosexual) y el 39.4% de relaciones entre personas del mismo sexo (el 37.3% dijo no ser heterosexual). Entre ellos, no hay diferencias en función de la orientación sexual ni en la búsqueda de pornografía (96.3%-100%), ni de información de educación sexual (80.1%-87.6%). Sí las hay en la búsqueda de pareja romántica siendo más frecuente en los homosexuales (59%) y bisexuales (46.3%) que en los heterosexuales (30.1%). Y en la búsqueda de pareja sexual (75.2%, 53.7% y 33.5% respectivamente). También en la búsqueda en webs de contactos (69.5%, 63% y 32.4%), en el uso de webcams (68.6%, 63% y 26.8%) y chats (57.1%, 55.6% y 32.7%). Es destacable que un 15% de homosexuales busca contenidos heterosexuales en internet y también un 28.6% de heterosexuales busca contenidos homosexuales. El cibersexo constituye un reflejo fiel donde se puede observar la diversidad afectivo-sexual presente en nuestros adolescentes. Está por verse si incluso puede ser un facilitador de esa diversidad.

C104. *SEXTING* EN CHICOS Y CHICAS PREADOLESCENTES: ANÁLISIS DE LAS DIFERENCIAS

Gil-Llario, M. D.(1), Ballester-Arnal, R.(2), Iglesias-Campos, P.(1), Gil-Juliá, B.(1), Caballero-Gascón, L.(1)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universitat Jaume I de Castelló, Castellón, Spain

El fenómeno *sexting* no alcanza la misma dimensión cuando es experimentado por chicos y por chicas y tampoco es equivalente la presión ejercida por las parejas para su realización. El objetivo del estudio ha sido comparar las conductas y las actitudes hacia la práctica del *sexting* entre chicos y chicas preadolescentes. Han participado 677 adolescentes de 1.º a 4.º de la ESO, siendo el 51.5% hombres. Los participantes rellenaron una batería sobre conducta y percepción de riesgos del *sexting*. Los resultados muestran que el 13.9% de los chicos ha practicado *sexting* en alguna ocasión frente a solo el 10.6% de las chicas. Por lo que respecta al curso académico, en hombres se produce un incremento progresivo del *sexting* con la edad hasta alcanzar su nivel máximo en 4.º de la ESO. En dicho curso el 18.5% de chicos y el 15.6% de chicas ha enviado material con contenido sexual en alguna ocasión. De los que practican *sexting*, en lo relativo a la percepción del riesgo, al 17% de chicos y al 20.6% de chicas les parece que el *sexting* es sólo una forma de coquetear. Un 45.8% de chicos y un 55.9% de chicas piensan que el *sexting* podría causarles problemas en el futuro y para el 22.9% de los chicos y el 9.1% de las chicas el *sexting* es algo normal en la relación de pareja. El 54.2% de chicos y el 55.9% de chicas lo realiza para hacer más íntima la relación, el 8.3% de chicos y el 18.2% de chicas para evitar la discusión y el 40.4% de chicos y el 50% de chicas a petición de su pareja. Como puede observarse, ambos géneros difieren tanto en conducta como en percepción de riesgo mostrándose las chicas en general más prudentes. Son destacables los elevados niveles mostrados por ambos.

S40. ESTUDIO DE CASOS EN PSICOLOGÍA CLÍNICA INFANTIL

Coordinador/Chair: Mireia Orgilés Amorós.

Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

El simposio «Estudio de casos en psicología clínica infantil» presenta la descripción de casos clínicos y la intervención psicológica detallada que se ha aplicado a cada uno de ellos. Tras una breve conceptualización del trastorno, se revisan los instrumentos de evaluación y las técnicas de tratamiento utilizadas, así como los resultados alcanzados y el éxito terapéutico. El simposio pretende promover el intercambio de conocimientos de la práctica clínica entre profesionales e investigadores.

C105. INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR EN UN CASO DE TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

Campillo Fernández, A.
Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

El TDAH es uno de los trastornos más frecuentes en la infancia. Alrededor del 5% de la población infantil presenta problemas de atención, hiperactividad e impulsividad, provocando dificultades en el funcionamiento normal del sujeto. Además de estos síntomas, considerados nucleares, existen otros síntomas asociados al trastorno que dificultan aún más la correcta adaptación y funcionamiento de éste. Por ello, se recomienda trabajar desde una perspectiva multidisciplinar que englobe los contextos en los que se desenvuelve el menor. Se presenta el caso de un adolescente de 16 años diagnosticado de TDAH con problemas de conducta asociados. En el momento de la evaluación, el adolescente presenta elevada sintomatología depresiva y ansiosa, episodios de elevada agresividad hacia el entorno familiar, conductas vandálicas y elevado consumo de cannabis. Tras evaluar los problemas externalizantes e internalizantes que pudiera presentar (a través del cuestionario SENA), se procede a intervenir tanto con el menor como con su familia y el ámbito escolar. La intervención consta de una terapia cognitivo-conductual con el adolescente, junto a un tratamiento farmacológico, la enseñanza de técnicas de modificación de conducta a los padres y la intervención del educador social y del trabajador social, tanto en el ámbito escolar como familiar, y la asistencia del adolescente a un centro de día. Los resultados obtenidos han sido muy satisfactorios ya que se redujo de forma significativa la puntuación de todas las subescalas del cuestionario SENA, desaparecieron las conductas agresivas hacia la familia y las conductas vandálicas, mientras que el consumo de cannabis y la sintomatología ansiosa y depresiva disminuyeron considerablemente. En este trabajo se pone de manifiesto la eficacia de aplicar una intervención multidisciplinar en el tratamiento de un caso de TDAH.

C106. INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN MENOR CON MIEDO A TRAGAR Y LA INFLUENCIA DE LOS CELOS INFANTILES EN EL PROBLEMA: ESTUDIO DE UN CASO

Pastor Bustos, M.
Clínica Arrels, Castellón, Spain

La fobia a atragantarse se basa en el miedo irracional a ahogarse que tiene la persona al anticipar o realizar la conducta de ingerir alimentos sólidos o bebidas. La exposición a dicha conducta provoca en la persona una respuesta inmediata de ansiedad, que puede tomar la forma de un ataque de pánico situacional, y este fuerte miedo o ansiedad lleva a la persona a escapar o evitar la conducta de ingerir alimentos. El miedo a atragantarse o fagofobia suele venir desencadenado a partir de una experiencia traumática en la que la persona sufre un atragantamiento, aunque hay veces que la persona no tiene esta experiencia directamente, sino que observa un atragantamiento en la vida real (una persona del entorno) o en la televisión. Se presenta un estudio de caso de un menor de 7 años que acude a consulta con sus padres alegando problemas al tener que comer alimentos sólidos. En los últimos meses ha reducido su ingesta a líquidos o purés. Según los padres no existe un desencadenante directo o indirecto por lo que se considera importante realizar un completo análisis funcional para conocer el origen y mantenimiento del problema. Tras la evaluación clínica pertinente y descarte de sintomatología orgánica, se puso de manifiesto la interferencia de los celos infantiles en la negativa de ingerir alimentos por parte del menor. Desde ese momento, se puso en marcha una intervención cognitivo-conductual dirigida a los padres, con una fase educativa sobre la deglución y las texturas en los alimentos, coordinación de los estilos educativos y pautas de modificación de conducta para el manejo del comportamiento del menor y los celos infantiles entre hermanos. Los componentes de la intervención con el menor fueron una fase educativa sobre la deglución, estrategias para el manejo de ansiedad, jerarquía de exposición a alimentos, restructuración cognitiva, y tratamiento de los celos y miedos relacionados.

C107. EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA EN UN CASO DE INHIBICIÓN CONDUCTUAL A UN NIÑO DE 5

Ortolá Tur, P.
Clínica Arrels, Castellón, Spain

La inhibición conductual es una variable temperamental que genera timidez, retraimiento, evitación o malestar social, además de miedo ante personas y/o situaciones desconocidas. En algunos casos se considera un problema patológico al agudizarse sus síntomas, como pueden ser: dejar de jugar y/o hablar, hipersensibilidad y llanto fácil, retraimiento excesivo, dificultades para separarse de la figura de apego, escasos indicios de comunicación verbal y no verbal, entre otros. Investigaciones al respecto han relacionado este tipo de inhibición conductual temprana con posteriores trastornos de ansiedad social y de ansiedad generalizada durante la infancia, y de cuadros de ansiedad y depresión durante la adolescencia y la adultez. Se presenta un estudio de caso de un niño de 5 años de edad. La evaluación se llevó a cabo mediante una entrevista semiestructurada, el Inventario de desarrollo *Battelle,* la Entrevista diagnóstica para el diagnóstico del autismo «ADI-R», el Test infantil del síndrome de asperger «CAST», el Sistema de evaluación de niños y adolescentes «SENA» y la Prueba del lenguaje oral Navarra-Revisada «PLON-R». Los componentes de la intervención fueron: entrenamiento en habilidades sociales, comunicación expresiva y en destrezas de teoría de la mente, exposición gradual en vivo a las situaciones ansiógenas y entrenamiento a padres sobre modificación de conducta.

C108. PROPUESTA DE UN DISEÑO BREVE DE EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN EN UN CASO DE ENURESIS PRIMARIA

Molina Torres, J.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La enuresis es un trastorno común en la población infantil que suele ser infradiagnosticado al ser considerado un «problema menor». Además, muchos padres no lo asocian a un problema y por tanto no buscan el acceso a recursos terapéuticos. La enuresis suele tener un buen pronóstico si atendemos a los datos de remisión espontánea y a la tasa de eficacia de las intervenciones con evidencia empírica. Basándose en esos indicadores positivos, el objetivo de este estudio es proponer un diseño de evaluación y tratamiento en enuresis que permita resolver el problema en el menor tiempo posible. Se presenta un caso de enuresis primaria nocturna en una niña de 5 años y 8 meses de edad. La frecuencia de escapes es diaria y actualmente duerme con pañal. La recogida previa del motivo de consulta permitió enfocar el tratamiento desde la primera visita así como combinar la entrevista cínica con el registro de episodios y la psicoeducación con el análisis funcional del problema. El caso fue tratado mediante la técnica de alarma combinada con refuerzo positivo, economía de fichas, práctica positiva y autorregistros. Los resultados mostraron la desaparición de los episodios enuréticos tras 4 sesiones. Es importante aprovechar la evidencia disponible en la enuresis para optimizar la eficacia de los tratamientos y reducir así las tasas de abandono de las terapias psicológicas en un problema al que no se le suele prestar la atención necesaria por los padres, pero que ha mostrado relación con ansiedad crónica, problemas de autoestima y déficits sociales.

S41. POSIBILIDADES DEL EEG PARA EVALUAR EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y EL COMPORTAMIENTO INFANTIL TEMPRANO

Coordinador/Chair: Inmaculada Moreno García.
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Este Simposium está integrado por cuatro trabajos que analizan las posibilidades y aplicación del EEG para evaluar el comportamiento infantil. La primera comunicación investiga las respuestas de bebés de 8 meses a las emociones de sus pares. Los resultados obtenidos enfatizan la relevancia de los rasgos temperamentales en la comprensión del desarrollo del procesamiento de la información emocional infantil. La preocupación por hallar medidas y marcadores biológicos que contribuyan a la fiabilidad del diagnóstico de TDAH es el nexo en común que comparten las comunicaciones 2 y 3. En el primer caso, se analiza un biomarcador no estacionario de TDAH basado en *Echo State Networks* (ESN) para cuantificar cambios dinámicos de EEG entre estados de baja atención (ojos cerrados) con respecto a estados normales (ojos abiertos). Los resultados muestran diferencias exclusivamente en los ritmos *theta* y *beta* entre estas dos ritmos theta y beta entre estas dos condiciones en una muestra de 21 niños con TDAH frente a 30 controles. El tercer trabajo, en el que han participado 107 niños compara diferentes criterios, establecidos a partir de escalas de valoración administradas a padres y profesores y el criterio *ratio theta/beta* para la detección de niños con TDAH. La última comunicación tiene como objetivo analizar la actividad EEG de niños con diagnóstico TDAH a través de tareas experimentales que exigen un nivel diferenciado de actividad cognitiva (reposo, lectura, escucha activa y copia de una figura) e investigar la influencia del subtipo, sexo y edad. Han participado 92 niños (7-13 años) derivados desde las consultas de Atención Primaria.

C109. ACTIVIDAD EEG DE NIÑOS CON DIAGNÓSTICO TDAH A TRAVÉS DE TAREAS EXPERIMENTALES DE NATURALEZA COGNITIVA

Moreno García, I.
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Este trabajo tiene como objetivo analizar la actividad EEG de niños con diagnóstico TDAH a través de tareas experimentales que exigen un nivel diferenciado de actividad cognitiva (reposo, lectura, escucha activa y copia de una figura) e investigar la influencia del subtipo, sexo y edad. Han participado 92 niños (7-13 años) derivados desde las consultas de Atención Primaria del Servicio Andaluz de Salud. Los participantes fueron evaluados mediante registro electroencefalográfico realizado con el equipo Atlantis II 2x2 Clinical System, con software Brainmaster 3.7i, con un montaje monopolar localizado, según edad de los participantes, en Cz para el grupo de menor edad (7-10 años) y en Fz para el de mayor edad (11-13 años). Los resultados mostraron diferencias significativas entre los dos grupos de edad en las ondas lentas Delta ($t(90) = 2.91$, $p = .005$, $d = 0.78$), *Theta* ($t(90) = 3.99$, $p = .005$, $d = 1.07$) y en la ratio *Theta/Beta* ($t(90) = 3.33$, $p = .001$, $d = 0.90$). El grupo de menor edad presentó una mayor potencia en las dos ondas y ratio más elevada. Las diferencias estadísticamente significativas en función del sexo se observaron en estas medidas: Delta ($t(90) = 2.13$, $p = .036$, $d = 0.60$), Gamma ($t(90) = -2.30$, $p = .024$, $d = 0.65$) y la ratio *Theta/Beta* ($t(90) = 3.03$, $p = .003$, $d = 0.86$). Los niños presentaron mayor potencia en *Delta* y en la *ratio Theta/Beta*, y las niñas lo hicieron en las ondas rápidas *Gamma*.

C110. INDIVIDUAL DIFFERENCES IN THE NEURAL CORRELATES OF 8-MONTH-OLD INFANTS RESPONSES TO OTHER PEERS CRY AND LAUGHTER

Crespo Llado, M. M.(1), Vanderwert, R.(2), Geangu, E.(3)

(1)University of Cambridge, Cambridge, United Kingdom,
(2)Cardiff University, Cardiff, United Kingdom,
(3)University of York, York, United Kingdom

A growing body of evidence has shown that infants display a remarkable ability to share emotions in re-

sponse to adults' emotional expressions. Less is known about infants' responses to their peers' emotions and whether such emotional responses are modulated by their temperamental characteristics. Although prior to 18 months of age the social interactions with peers are rare and relatively limited in complexity, few studies have shown that few hours after birth infants express reactions of self-distress in response to another newborn cry and that by the first birthday they manifest increased arousal to other peer's negative and positive affect. Here we investigate event-related potentials (ERPs) from 8-month-old infants listening to sounds of other infants crying, laughing, and coughing and whether these responses are related to temperamental traits. Results showed that processing of emotional information from non-verbal vocalizations was associated with more negative N100 and greater LPC amplitudes for peer's crying sounds relative to positive and neutral sounds. Temperament was further related to P200 and LPC difference scores between conditions. One important finding was that infants who showed a better ability to regulate their arousal from peak distress exhibited increased sustained processing of peers' cry sounds compared to both positive and neutral sounds. These results emphasize the relevance of temperamental traits in understanding the development of infant emotion information processing, while provide some guidance to formulate theoretical models of typical and atypical social development.

C111. EVALUACIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA DEL TDAH MEDIANTE REGISTRO ELECTROENCEFALOGRÁFICO Y ESCALAS DE VALORACIÓN

Ortiz Pérez, A.(1), Moreno García, I.(2)

(1)Asociación Visueña de Ayuda a la Integración, Sevilla, Spain, (2)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es uno de los más prevalentes en edad infantil, si bien no existe consenso científico sobre la identificación correcta de todos los casos detectados. Este trabajo analiza y compara diferentes criterios, establecidos a través de distintos instrumentos y medidas, para la detección de niños con TDAH. Se obtiene información sobre la sintomatología característica a través de padres y profesores mediante la aplicación de dos Escalas de Valoración y a partir del registro electroencefalográfico (EEG). Han participado 107 niños con edades comprendidas entre 7 y 14 años (M = 8.99, DT = 1.8). Se han administrado las escalas Attention Deficit/ Hiperactivity Disorder Rating Scales-IV: ADHD RS-IV (DuPaul, Power, Anastopoulos y Reid, 1998), Attention Deficit Disorder Evaluation Scale: ADDES (McCarney, 1995) y empleado el equipo Atlantis II 2 x 2 ClinicalSystem, software BrainMaster, versión 3.5. para la realización de EEG. Los resultados obtenidos muestran que la escala ADHD RS-IV (DuPaul et al., 1998) ha detectado 40.40% de niños con TDAH y ADDES (McCarney, 1995) ha clasificado a todos los participantes como TDAH, observándose, por tanto, que el primer instrumento es más exigente para estos objetivos. A partir del criterio ratio *theta/beta* (EEG) han sido identificados 67% de los participantes. Se han obtenido 45.45% de acuerdos entre los datos extraídos de EEG y la *Attention Deficit/ Hiperactivity Disorder Rating Scales-IV* y 52.68% con la *Attention Deficit Disorder Evaluation Scale.* Los hallazgos extraídos mediante EEG, sugieren su incorporación en los protocolos de evaluación del TDAH.

C112. MARCADORES NO ESTACIONARIOS EN EL EEG PARA LA DETECCIÓN DE NIÑOS CON TDAH

Ibanez Soria, D.(1), Soria Frisch, A.(1), Garcia Ojalvo, J.(2), Picardo, J.(3), García Banda, G.(3), Servera Barceló, M.(3), Ruffini, G.(1), Sáez Vicens, B.(3)

(1)Starlab Barcelona SL, Barcelona, Spain, (2)Universitat Pompeu Fabra, Barcelona, Spain, (3)Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo muy común en la infancia asociado a múltiples problemas de comportamiento, de rendimiento y de desarrollo personal. La subjetividad asociada a su diagnóstico ha hecho que la búsqueda de biomarcadores fisiológicos sea uno de los campos de investigación más relevantes de la última década. Tradicionalmente los biomarcadores de EEG han asociado la presencia de TDAH a un aumento en la potencia estacionaria en la banda theta junto con una disminución en la beta. Este estudio analiza un novedoso biomarcador no estacionario de TDAH basado en Echo State Networks (ESN) para cuantificar cambios dinámicos de EEG entre estados de baja atención o excitación (ojos cerrados) con respecto a estados normales (ojos abiertos). Los resultados han mostrado que el análisis de las medidas entre estas dos condiciones ha diferenciado significativamente a una muestra de 21 niños con TDAH frente a 30 controles (ambos con una media de edad alrededor de los 9 años y medio). Las diferencias se han dado específicamente y exclusivamente en los ritmos theta y beta. En conclusión, los datos muestran que la red creada es capaz de discriminar mejor a los niños TDAH de los controles utilizando medidas dinámicas de EEG y, por tanto, que los biomarcadores no estacionarios son una opción de futuro para mejorar el diagnóstico de este trastorno.

S43. COMPLEJIDAD DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL EN ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD: UN ANÁLISIS MULTINIVEL

Coordinador/Chair: María Balle Cabot.
Universitat de les Illes Balears (UIB), Islas Baleares, Spain

A pesar de la elevada prevalencia de los trastornos de ansiedad y del impacto socioeconómico que ello supone, todavía existen incógnitas en torno a su etiología. La elevada incidencia de estos trastornos durante la adolescencia, y los datos poco concluyentes sobre desregulación emocional en la literatura infantojuvenil, uno de los principales mecanismos implicados en su desarrollo, justifican su estudio

en esta población. Mediante este trabajo pretendíamos mejorar la comprensión de la desregulación emocional en adolescentes en riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad desde la Teoría de los Sistemas Dinámicos. Nuestro principal objetivo fue estudiar los mecanismos conductuales, sociales y fisiológicos (multinivel) implicados en la desregulación emocional en condiciones de laboratorio. Para ello se llevaron a cabo dos estudios en una muestra de 90 adolescentes (30 en riesgo de desarrollar un trastorno de ansiedad, 30 con puntuaciones medias en los factores de riesgo y 30 con puntuaciones bajas en las mismas variables): *a*) en el primero se comparó el patrón cardiaco de los participantes con diferentes niveles de riesgo ante una tarea de estrés y se valoró la relación entre la complejidad cardiaca y la desregulación emocional automática en las mismas condiciones estresantes, y *b*) en el segundo se estudió la flexibilidad emocional y sus concomitantes cardiacos en las interacciones socioemocionales de los adolescentes con sus padres y madres. Con ello se pretendían analizar, de forma simultánea, los procesos biológicos y sociales implicados en la desregulación emocional. En el simposio se presentarán los resultados obtenidos y se discutirán los procesos mediante los cuales se relacionan la desregulación emocional y el riesgo de iniciar trastornos de ansiedad.

C113. PATRÓN CARDIACO DE ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD ANTE UNA TAREA DE ESTRÉS

Balle Cabot, M., Fiol-Veny, A., Bornas Agustí, X., Roman Juan, J., Caimari Ferragut, M.
Universitat de les Illes Balears (UIB), Islas Baleares, Spain

La ansiedad durante la adolescencia puede interferir en el afrontamiento de las situaciones cotidianas, principalmente aquellas que suponen un desgaste emocional, como las situaciones estresantes. Uno de los sistemas fisiológicos que responde más rápida y efectivamente a estas condiciones es el sistema cardiovascular. Un patrón cardiaco desadaptativo ante una situación de estrés podría ser un indicador de vulnerabilidad a la ansiedad. En este estudio, se registró la actividad cardiaca de adolescentes con diferentes grados de riesgo autoinformado de desarrollar trastornos de ansiedad antes, durante y después de una tarea estresante, y se evaluaron las estrategias cognitivas de regulación emocional (RE) utilizadas habitualmente. La muestra estuvo formada por 89 adolescentes (M = 13.36 años; DT = 0.68; 44.6% chicos). Se consideraron en riesgo aquellos adolescentes con puntuaciones iguales o superiores al Pc 75 en sensibilidad al castigo y sintomatología ansiosa (n = 29), sin riesgo aquellos con puntuaciones iguales o inferiores al Pc 25 en las mismas variables (n = 33), y, finalmente, se contempló un tercer grupo con puntuaciones medias (entre el Pc 40 y el Pc 60), considerado de riesgo medio (n = 27). Se registró la respuesta cardiaca de todos los participantes durante su exposición al Protocolo de inducción al estrés para niños (TSST-C, *Trier Social Stress Test-Children*), compuesta por diferentes fases (anticipación, exposición oral, cálculo aritmético, recuperación). No se observaron diferencias en las medidas cardiacas temporales ni espectrales entre los diferentes grupos de riesgo, en ninguna de las fases del protocolo, aunque al introducir la RE cognitiva negativa como covariable se observaron efectos significativos de la interacción entre las fases del TSST-C y dicha RE.

C114. REGULACIÓN EMOCIONAL AUTOINFORMADA, ANSIEDAD DE EJECUCIÓN Y RESPUESTA CARDÍACA ANTE UNA TAREA DE ESTRÉS EN ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD

Fiol-Veny, A., Balle Cabot, M., Bornas Agustí, X., Caimari Ferragut, M., Roman Juan, J.
Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

El tono vagal es considerado uno de los marcadores fisiológicos más destacados en el estudio de la regulación emocional (RE) en general, y de los problemas de ansiedad en particular. Diferentes modelos teóricos consideran el tono vagal como un índice de la flexibilidad autonómica necesaria para el manejo satisfactorio de situaciones estresantes. A pesar de ello, se conoce poco sobre la relación entre la respuesta cardiaca y la RE en adolescentes en situaciones de estrés. En el presente estudio se examinó la relación entre la actividad cardiaca ante una tarea de estrés, los estilos cognitivos de RE negativos y la ansiedad de ejecución en adolescentes. Ochenta y nueve adolescentes (M = 13.36 años; DT = 0.68; 44.6% chicos) fueron agrupados en función del riesgo a desarrollar un trastorno de ansiedad: puntuaciones iguales o superiores al Pc 75 en sensibilidad al castigo y sintomatología ansiosa (riesgo alto, n = 31), entre el Pc 40 y el Pc 60 (riesgo medio, n = 28) e inferiores o iguales al Pc 25 (sin riesgo, n = 33). Se registró la actividad cardiaca de los participantes antes (anticipación), durante (exposición oral y cálculo aritmético) y después (recuperación) de su exposición al Protocolo de inducción al estrés para niños (TSST-C, *Trier Social Stress Test-Children*). Los resultados indicaron que las estrategias de RE negativa predecían la frecuencia cardíaca durante la fase de anticipación de la tarea y el tono vagal durante la recuperación, independientemente del grupo de riesgo en el que se encontraban los participantes. Por otro lado, no se encontró relación entre la actividad cardiaca y la ansiedad de ejecución. Estos resultados parecen indicar que la RE cognitiva juega un papel importante sobre la respuesta que lleva a cabo el sistema cardiovascular ante situaciones de estrés.

C115. INTERACCIÓN SOCIO-EMOCIONAL ENTRE ADOLESCENTES EN RIESGO DE ANSIEDAD Y SUS PADRES

Caimari Ferragut, M., Roman Juan, J., Fiol-Veny, A., Balle Cabot, M., Bornas Agustí, X.
Universitat de les Illes Balears (UIB), Islas Baleares, Spain

La inflexibilidad emocional a la hora de relacionarse con los demás es una característica típica de muchas

psicopatologías. Desde la Teoría de los Sistemas Dinámicos las interacciones socioemocionales se pueden considerar un sistema dinámico complejo que va evolucionando en el tiempo. Algunos estudios han revelado conductas de interacción más rígidas entre padres-hijos en aquellos adolescentes con problemas de ansiedad, tanto en interacciones socioemocionales con contenido positivo como negativo. La mayoría de la literatura existente se ha centrado sobre todo en interacciones madre-hijo/a, obviando qué ocurre en la interacción con el padre. El objetivo de este estudio fue analizar los patrones de interacción socioemocional entre adolescentes (chicos y chicas) en riesgo de ansiedad y sus padres, en comparación a adolescentes con un nivel bajo y sin riesgo a desarrollar trastornos de ansiedad. Ochenta adolescentes y sus padres realizaron dos episodios de interacción de 10 minutos cada uno (uno sobre contenido positivo y otro sobre contenido negativo). Las díadas adolescente-padre fueron grabadas en vídeo, codificadas a través del Specific Affect Coding System y, posteriormente, analizadas mediante el método State Space Grid para obtener el grado de flexibilidad emocional de la interacción. Este método consiste en crear una cuadrícula en la que se puede visualizar el espacio de fase del sistema (la interacción de la díada) y analizar sus características desde una perspectiva dinámica. Se observó que aquellos adolescentes con un riesgo alto mostraban un patrón de interacción más rígido con sus padres, que aquellos con riesgo medio o sin riesgo. Estos resultados resaltan la importancia de considerar los patrones de interacción socioemocional entre adolescentes y sus padres, incluso previamente a la aparición de un trastorno de ansiedad.

C116. CONCORDANCIA DE LA CONDUCTA OBSERVADA Y DE LA RESPUESTA CARDIACA ENTRE ADOLESCENTES Y SUS PADRES Y MADRES EN SITUACIONES DE INTERACCIÓN

Roman Juan, J., Caimari Ferragut, M., Fiol-Veny, A., Bornas Agustí, X., Balle Cabot, M.

Universitat de les Illes Balears (UIB), Islas Baleares, Spain

La regulación emocional (RE) abarca procesos biológicos y sociales, pero a pesar de ello, muy poca literatura se ha dirigido a su análisis de forma conjunta. En los últimos años, el estudio de las interacciones sociales entre padres e hijos (i.e. díadas) ha generado un creciente interés para el estudio de la RE, si bien el papel simultáneo de la respuesta cardiaca sigue siendo prácticamente desconocido. Por ese motivo, y dada la importancia otorgada por diversos autores al estudio multimétodo y multinivel de la RE, en este estudio se analizó la concordancia de la conducta observada con la respuesta cardiaca de los componentes de 75 díadas entre padres/madres e hijos/as durante un episodio de interacción con contenido negativo y otro con contenido positivo. La conducta observada se operativizó mediante el *Specific Affect coding system.* Este código se basa en una combinación de la expresión facial, gestos, postura, tono y volumen de voz, y tiempo de discurso, para capturar una visión global de la interacción socioemocional momento a momento. Por su parte, la respuesta cardiaca fue analizada a partir de los cambios en la variabilidad de la frecuencia cardiaca, minuto a minuto. Los resultados revelaron diferentes patrones de concordancia en función el tipo de interacción y del nivel de riesgo que presentaban los adolescentes de desarrollar trastornos de ansiedad. Se discutirán las implicaciones de una posible co-regulación emocional tanto en situaciones de contenido positivo como negativo, y cómo ello podría influir en el riesgo de desarrollar trastornos de ansiedad durante la adolescencia.

S45. A CLINICAL INTERVENTION SERVICE IN ADOPTION

Coordinador/Chair: Margarida Rangel Henriques.

Faculdade de Psicologia e Ciências da Educação (FPCEUP), Porto, Portugal

Adoption is considered a powerful intervention to promote the child's physical and mental health recovery. However, it also brings loss and grief to children and adoptive parents, as well as the shadow of the fear of rejection from both parents and children. An adoptive child often experiences several periods of discontinuation in her life story, which may bring psychological suffering and sometimes limit her availability for being involved in new relationships. Moreover, in the adoptive families, the family life story, feeling of belonging and the capacity to build secure bonds are still important and sometimes hard challenges for families. The complexity of these processes require the development of research and interventions to support adoptive families across different periods in their life cycle. The systemic approach provides lens of complexity, which offer a deeply and rich understanding of the phenomena. This symposium aims to constitute an opportunity to present and discuss the work we develop in a Clinical Intervention Service in Adoption, focusing on the support of children, adoptive families and professionals. We will begin with the focus on research evidence background, following with the presentation of specific lines of work, namely the support in the transition from the institution to the adoptive family, a clinical case focusing on the psychological support with siblings, a specific technique of life story narrative construction with the adoptive family (the heart map) and the supervision to professionals, as a strategy to build a common narrative along the support to the child from the institution to the adoptive family.

C117. BUILDING A COMMON CHILDCARE NARRATIVE THROUGH PROFESSIONALS' SUPERVISION

Henriques, M. R.(1), Moreira, M.(2), Duarte Cavadas, I.(1), Silva, S. R.(1), Teixeira, D.(1)

(1)FPCEUP, Porto, Portugal, (2)University of Porto, Porto, Portugal

The work of the Unit of Psychological Support in Foster Care and Adoption at the Faculty of Psychology

- University of Porto is focused on supporting children and families in foster care and adoption in several aspects and phases. This work directs to different levels of the professional network that supports these processes in Portugal, from the institution to the adoptive family, in order to build a common narrative for all the professionals that work with the child. In our understanding, this common narrative and a good communication between professionals is crucial to help the child's healthy development, through security, nurturance, and social contacts. The training and supervision of professionals in residential care and adoption services, developed in both professional and academic settings encompasses an individualized supervision in specific intervention practices or case discussion, in order to achieve a better adjustment between the intervention and the needs of the situation. Another level of our intervention is focused on the personal development of the professionals and teams. This work follows a systemic model, focusing on the interaction between all the actors and systems of care of the children and families. When a child is placed in a foster care residence, a new triangular system comes into being, composed by home direction team, management team, and caregivers team, all linked by their concern for the child. It is essential that this triangular system develops an effective interaction and collaborations. Collaboration means that people are in contact and function as a network, sharing information, professional-personnel experiences and solving problems by mutual effort. The high level of satisfaction of the professionals with the supervision, as well as, their description about its benefits in the improvement of practices and personal wellbeing is also one concern.

C118. THE CUBIC MODEL FOR ADOPTIVE FAMILIES: A CLINICAL CASE WITH SIBLINGS

Ramos Silva, S., Rangel Henriques, M., Moreira, M.
FPCEUP, Porto, Portugal

Adoption is considered a powerful intervention to promote the child's physical and mental health recovery, but it also brings loss and grief to children and adoptive parents. After the family withdrawal, a maltreated or neglected child begins a course of emotionally demanding transitions. These transitions may become critical, potentially traumatic and may threaten the continuity in construction of the self. This discontinuity in life experiences and in the self may become too difficult to integrate into one's story and thus it can compromise the child's capacity to build new bonds, focus on learning demands and construct her identity. It is crucial to support the child in these transition moments and to help her integrate traumatic experiences, since a positive and confident concept of self will be essential for the development, and well-being of the children and young people. With this in mind, we consider that exploring the child's life story will help her organize the past/present experience and become more available to future relationships. Developed in the Unit of Adoption of the Psychological Support Service at the Faculty of Psychology of the University of Porto, the cubic psychotherapeutic model provided a framework for the psychological intervention in these cases. Nevertheless, each case is also conducted according to its specificities, according to the child's and the situation needs. This model focus on the child, the family and other systems of the child's life (e.g., school), and inspired on systemic, cognitive and narrative models. In this presentation, the model will be illustrated with a case of two adopted siblings. We will explore specific techniques regarding the exploration of the past life story of the children, as well as the support of the co-construction of a new present narrative with the new family.

C119. THE HEART MAP: ENHANCING IDENTITY WITHIN ADOPTIVE FAMILY

Duarte Cavadas, I., Rangel Henriques, M.
FPCEUP, Porto, Portugal

Adoption brings the opportunity to children to construct bonds into a new familiar system, however, they also have the challenge to overcome the feelings of fear, rejection and guilt, that sometimes emerge related with their past experiences. The separation from the biological parents and also from the siblings is a dolorous experience (McRoy, 1999). Due to this, adoptive children often experience several periods of discontinuation in their life story, which may bring psychological suffering and sometimes limit their sense of belonging within the adoptive family, being sometimes unable to correspond to the biological parent's expectations and requirements. These discontinuities could put the adopted children into a puzzling situation, mainly in adolescence, while they are crossing the developmental step of constructing their sense of self and identity. In this phase, the necessity to know more about their past and origins could emerge, having the function of fixing the gaps of their life story and resolve mixed emotions. The complexity of these processes and the variability in separation experiences, require the development of research and clinical interventions to understand the impact and support adoptive families across this period of their life cycle (Brodzinsky, 2009). Based on the clinical experience, this communication aims to reflect about the familiar system needs in the described circumstances, considering the factors that help the family to settle during a crisis moment of the adopted child/adolescent. It also has the goal of exposing the need of the children to connect with the past, concerning the need of differentiation from their origins or to establish proximity, for example, with the siblings.

C120. WHEN THE CHILD LEAVES THE RESIDENTIAL CARE: BUILDING SAFE TRANSITIONS

Neves Teixeira, D.
FPCEUP, Porto, Portugal

The child who lives in foster care has seen their life course be decided by the adults. The system decisions concern the child's safety, however it represents a big change in the lives of children. When they arrive at foster care have to adapt to a new environment, specifically, caregivers and the daily routines. This situation is often

lived with emotional fragility, marked by pain, fear and ambivalence. Similar to this, leaving foster care is another hard change in child's life, regardless of life project defined (for example: adoption, family reunification). When these changes are critical and abrupt, lead to a discontinuity in the children's life story, which can cause psychological suffering and reduce the investment in their life project. Thus, is essentially to make these ruptures into transitions that allow a progressive transition to another reality, so the child can achieve continuity between past, present and future. It is crucial for the child to fell involved in his or her life project. This progressive transformation implies the development of a directly intervention with each child. In this, the adult has the difficult role to provide space for child to collaborate in their life project, to help the child to identify the skills, and to find ways to contribute to their life project that are adjusted to their level of development. We propose a set of guiding lines of work to support these transitions, with a focus on promoting the agency of the child and the child's proactivity related to the child's life project.

S46. EVALUACIÓN E INTERVENCIÓN DE LA CONDUCTA REPETITIVA EN EL TEA

Coordinador/Chair: Agustín Ernesto Martínez-González.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain. Colegio de Educación Especial Virgen de la Esperanza, Murcia, Spain

En los últimos años diversos estudios internacionales han destacado la importancia de las variables transdiagnósticas comunes a diferentes trastornos mentales. En el caso concreto de los trastornos del espectro obsesivo-compulsivo y del espectro autista, éstos comparten síntomas comunes relacionados con la conducta repetitiva. La presente mesa tiene el objetivo de describir los principales hallazgos neuropsicológicos de la conducta repetitiva, analizar esta variable entre trastornos del espectro repetitivo, señalar las relaciones entre problemas de conducta y la conducta repetitiva en el TEA y mostrar un protocolo de intervención en crisis para alumnado TEA con discapacidad intelectual. Se concluye que existen aspectos sintomatológicos similares como las conductas repetitivas y alteraciones en las funciones ejecutivas. Del mismo modo, los estudios realizados por los ponentes de la mesa señalan la relación entre problemas de conducta y severidad de la conducta repetitiva en el TEA. Finalmente, se realiza una exposición de un protocolo de actuación que ha sido publicado en la consejería de educación de la Región de Murcia.

C121. INTERVENCIÓN EN CRISIS EN PERSONAS CON TEA GRAVE Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Martínez-González, A. E.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain. Colegio de Educación Especial Virgen de la Esperanza, Murcia, Spain

El Trastorno del Espectro del Autismo (en adelante TEA) se caracteriza por la presencia de: 1) déficits persistentes en comunicación social e interacción social, y 2) patrones repetitivos y restringidos de 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 la conducta repetitiva. De hecho, la conducta repetitiva está asociada a estados emocionales negativos, ansiedad y problemas de adaptación en las personas con TEA. Estudios recientes han señalado la importancia de los niveles de cortisol y los problemas emocionales y conductuales en las personas con TEA. Por otra parte, dentro del continuo de severidad del TEA se ha encontrado que los problemas de conducta y severidad de las conductas repetitivas están más presentes en las personas con TEA grave y discapacidad intelectual. Como consecuencia, recientemente las instituciones educativas han propuesto protocolos de intervención en crisis agresivas para alumnado con necesidades educativas especiales que presentan problemas graves de comportamiento. En el presente trabajo se pretende desarrollar un protocolo de intervención en crisis en personas con TEA grave y discapacidad. El protocolo esta basado en el enfoque conductual positivo, teniendo en consideración no solamente los factores externos y la topografía de la conducta para la aparición de la conducta agresiva sino también los factores fisiológicos.

C122. REPETITIVE BEHAVIOR IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH AUTISTIC SPECTRUM DISORDER AND OBSESSIVE-COMPULSIVE DISORDER

Lázaro García, L.

Hospital Clínic- IDIBAPS- CIBERSAM- UB, Barcelona, Spain

The group of symptoms included in the category of repetitive behaviors and restricted interests constitutes one of those that produces the greatest functional impairment in Autistic Spectrum Disorder (ASD), specifically, the presence of compulsions. However, there are hardly any instruments to measure compulsions in the ASD population. Objectives: To compare the compulsions of children and adolescents with ASD with those of children with Obsessive-Compulsive Disorder (OCD). Two samples were evaluated, one of children and adolescents with ASD (N = 50) and another with children and adolescents with OCD (N = 50), using a scale developed to this effect, from the Children Yale-Brown Obssesive-Compulsive Scale (CYBOCS), the so called Children's Yale-Brown Obssesive-Compulsive Scale-Pervasive Developmental Disorders (CYBOCS-PDD). All participants have a confirmed IQ greater than 70 and diagnostic confirmation with the gold-standard instruments in each pathology. When the compulsions of children and adolescents with ASD were compared with those of children with OCD, a predominance of order compulsions and accumulation in ASD was observed. There were no differences in the severity of symptoms between the groups. The identification of the type of compulsions, their severity and their degree of interference, especially in ASD, where they can pass unnoticed and mistaken for repetitive behaviors, are key to the development of specific interventions aimed at functional improvement in this population.

C123. ETIOPATHOGENIC BASES OF REPETITIVE BEHAVIOR IN CHILDHOOD AND ADOLESCENCE PSYCHOPATHOLOGY: OBSESSIVE-COMPULSIVE DISORDER, TOURETTE SYNDROME AND AUTISM

Calvo Escalona, R.
Hospital Clínic, Barcelona, Spain

Within the repetitive behaviors two groups can be distinguished, the first, of motor character (stereotyped movements, repetitive manipulation of objects) characterized by repetitions of some movement; the second, constituted by more complex behaviors, such as compulsions, rituals, insistence on equality and restricted interests. Repetitive behaviors are the main symptomatology of Obsessive-Compulsive Disorder (OCD), but they are present in other disorders, such as Tourette's Disorder (TT) and Autistic Spectrum Disorder (ASD). All of them can be very different due to their debut and evolution, but they are often presented in a co-morbid way in the same subject. In all of them, a differential cognitive component characterized by rigidity and inflexibility is present. The objective of this work is to review the involvement of the immune and autoimmune pathways in the etiopathogenesis of these neuropsychiatric disorders (OCD, TT and ASD) and in particular, of the repetitive behaviors they have in common. The study of symptomatological dimensions, instead of diagnostic categories, would contribute to obtain more information about the underlying biological processes. With this objective we will review the neuroimmune hypothesis and its relation with the genetic vulnerability and the common symptomatology shared by the three disorders, in the form of the set of repetitive behaviors. According to latest findings, genetic vulnerability would facilitate the appearance of alterations in the immune system in response to environmental stimuli. But the final effect on every CNS would depend upon the individual genome. The latest findings regarding this hypothesis will be discussed as well as its relevance for dessigning better therapeutic approaches.

C124. PROBLEMAS DE CONDUCTA EN TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA Y SU RELACIÓN CON DÉFICIT LINGÜÍSTICO COMUNICATIVO Y PROCESAMIENTO SENSORIAL

Motos Muñoz, M.

Hospital de Manises. Universidad Católica de Valencia, Valencia, Spain

TEA y discapacidad intelectual son factores de riesgo de problemas de conducta. Ambos aumentan la probabilidad de inadaptación social, tratamiento farmacológico y estrés del cuidador. Los objetivos que se plantearon fueron: 1) Analizar la relación entre problemas de conducta, lenguaje y procesamiento sensorial, y 2) Explorar la relación entre desarrollo cognitivo y problemas de conducta. La muestra estuvo formada por 31 niños con TEA (DSM-5), y media de edad = 54.03 meses. Se evaluaron las variables desarrollo del lenguaje, desarrollo cognitivo (ambas con el Inventario de Desarrollo Battelle), procesamiento sensorial (Sensory Profile de Dunn) y problemas de conducta (ICAP Inventario para la Planificación de Servicios y Programación Individual, Escala de problemas de conducta), mediante cuestionarios y escalas estandarizadas, y se realizaron los análisis estadísticos oportunos. Se observó que existe relación entre el perfil lingüístico y procesamiento sensorial con problemas de conducta internos de niños con TEA, mientras que la relación no resultó significativa con las manifestaciones de problemas de conducta externos. Además se concluyó que: 1) los perfiles lingüístico-comunicativo y procesamiento sensorial se relacionan con problemas de conductas internos de los niños con TEA (estereotipias, comportamientos repetitivos, inatención, retraimiento social); 2) A mayor déficit cognitivo, mayor frecuencia e interferencia de los problemas de conducta internos, y 3) Hay una carencia de instrumentos de evaluación diseñados para población con TEA. Por último desatacar que el ICAP muestra dos perfiles de problemas de conducta, uno con más dificultades sociales y otro con más problemas internos/externos, pudiendo por tanto resultar un instrumento válido para evaluar problemas de conducta en niños con TEA de 3-7 años, ya que además muestra una elevada concordancia entre la información facilitada por la familia y la proporcionada por las terapeutas.

S49. PROMOVIENDO EL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN LOS ADOLESCENTES A TRAVÉS DEL AJUSTE PSICOSOCIAL Y FAMILIAR

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

La adolescencia es una etapa de desarrollo que implica un cambio vital y un proceso de ajuste a nivel personal. Este ajuste afecta también al contexto familiar. En los adolescentes con enfermedad crónica, estos cambios pueden poner en riesgo su bienestar emocional y su salud. En este symposium se analizan diferentes factores de protección a nivel personal, familiar y de enfermedad, que promueven el bienestar psicológico de los adolescentes. En concreto, a nivel personal, los factores de protección más relevantes, para potenciar el bienestar en esta etapa, incluyen variables como la autoestima, el ajuste emocional, la personalidad y un estilo de vida sano. Con respecto al contexto familiar, se aportan datos sobre la importancia de las relaciones afectivas del adolescente con sus padres, el apoyo y la comunicación familiar. Destacar que la experiencia subjetiva del adolescente respecto a la relación con sus padres influye en su bienestar. Cuando en esta etapa evolutiva surgen enfermedades crónicas, como el asma bronquial, los adolescentes desarrollan más recursos para adaptarse a la enfermedad y realizar un ajuste saludable. El bienestar va asociado a variables como la autoestima, la relación con los iguales, así como con un buen control de la enfermedad. Estas investigaciones ponen de manifiesto la importancia de atender al bienestar psicológico de

los adolescentes, como recurso para hacer frente al periodo de cambios y ajustes. Para ello, debemos ampliar el foco de atención abordando los factores protectores, como la autoestima, que pueden desarrollarse a través de programas psicoeducativos. Promoviendo estos factores personales y familiares aumentaremos el bienestar en los adolescentes.

C125. BIENESTAR EN LA ADOLESCENCIA: ¿PODEMOS PREDECIRLO DESDE EL ENTORNO FAMILIAR?

Samper García, P., Llorca Mestre, A., Malonda Vidal, E., Tur Porcar, A., Mestre Escrivá, M.
Facultad Psicología, Valencia, Spain

La familia es uno de los factores contextuales, que diferentes estudios han mostrado que puede influir en el aumento, mantenimiento o disminución de los síntomas psicopatológicos. Algunos de estos estudios señalan que las relaciones parentales caracterizadas por problemas de comunicación entre padres e hijos adolescentes están relacionadas con la presencia de síntomas depresivos, ansiedad y estrés. El objetivo del estudio es analizar, a través de un diseño longitudinal, las variables parentales como los estilos y pautas de crianza tanto del padre como de la madre, que predicen la sintomatología ansiosa en los adolescentes considerando que es un estado contrapuesto al bienestar, es decir, analizar qué variables facilitan los síntomas de ansiedad y aquellas que protegen al adolescente de dicha sintomatología y si pesan por igual el padre y la madre. Han participado 417 adolescents (192 chicos y 225 chicas) que han sido evaluados siguiendo un diseño longitudinal durante tres años. En la primera evaluación, los adolescentes estaban cursando 3.º de ESO (81 chicos y 85 chicas) y 4.º de ESO (111 chicos y 140 chicas). La edad promedio fue 14.70 (*DT* = 0.68, rango = 13-17 años). Los resultados obtenidos muestran que el apoyo y la comunicación tanto del padre como de la madre son variables con fuerte poder predictor del bienestar del adolescente. El estudio longitudinal permite establecer las variables familiares predictoras de la sintomatología ansiosa entre la población estudiada y su relación con la conducta adaptada. Las conclusiones aportan información relevante en el diseño de programas de intervención familiar orientados al desarrollo del bienestar personal.

C126. IMPACTO DEL ASMA BRONQUIAL EN EL BIENESTAR EMOCIONAL DEL ADOLESCENTE: ANÁLISIS DE SUS PREDICTORES

Valero-Moreno, S.(1), Pérez-Marín, M.(1), Castillo-Corullón, S.(2), Escribano-Montaner, A.(3), Montoya-Castilla, I.(1)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, Spain, (3)Hospital Clínico Universitario de Valencia, Universidad de Valencia, Facultad de Medicina y Odontología, Valencia, Spain

El asma bronquial es la enfermedad crónica más prevalente en la infancia y adolescencia en todo el mundo. Su evolución es variable, con reagudizaciones o/y síntomas dependientes de muchos factores desencadenantes y del cumplimiento terapéutico diario y mantenido a largo plazo. La percepción/carga que supone la enfermedad para el paciente en esta etapa, puede influir de manera negativa en el bienestar emocional del adolescente como así en el ajuste y adhesión al tratamiento. El objetivo del presente estudio fue analizar los predictores del malestar emocional, entendido como la ausencia de bienestar, en relación con los problemas emocionales y comportamentales en la adolescencia, la autoestima y el ajuste a la enfermedad. Los participantes fueron 82 adolescentes de edades comprendidas entre 12 y 16 años en seguimiento por el servicio de Neumología Pediátrica del Hospital Clínico Universitario de Valencia, que completaron la escala de malestar emocional (HADS), la escala de autoestima de Rosenberg (RSE), la escala de fortalezas y dificultades (SDQ) y el cuestionario de enfermedades respiratorias crónicas (CRQ-SAS). El análisis de los datos se realizó con el programa SPSS 23 a través de modelos de regresión lineal de pasos hacia atrás. Los resultados indican que un 18.3% de los adolescentes mostraban puntuaciones anormales en hiperactividad, un 39% mostraron baja autoestima, un 35.4 % presencia de sintomatología ansiosa y aunque mostraron un buen ajuste a la enfermedad, manifestaban afectación en la función emocional y presencia de fatiga. El malestar emocional estuvo predicho (R^2 = .55) por hiperactividad, problemas con los iguales (SDQ), el control de la enfermedad, la disnea y la función emocional (CRQ-SAS) y la autoestima (RSE). El presente trabajo contribuye a la comprensión de las variables implicadas en el bienestar emocional de pacientes asmáticos durante la adolescencia.

C127. AJUSTE PSICOSOCIAL Y BIENESTAR PSICOLÓGICO DURANTE LA ADOLESCENCIA

González Barrón, R., Jiménez Rodríguez, T., Cañero, M.
Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una etapa evolutiva de riesgo debido a las exigencias y cambios a los que se enfrentan. Se ha observado como los factores del ajuste psicosocial como las relaciones de apego, la autoestima y estabilidad emocional juegan un papel importante en el desarrollo y bienestar psicológico del adolescente. El objetivo fue estudiar la influencia del ajuste psicosocial en el bienestar psicológico. Los participantes fueron 327 adolescentes de la Comunidad Valenciana, con edades comprendidas entre 12 y 17 años (*M* = 14.70; *DT* = 1.14). Los instrumentos fueron el Inventario de Apego a Padres y Pares (IPPA), la Escala de Autoestima de Rosenberg (RSE), el Cuestionario de Fortalezas y Dificultades (SDQ), y la Escala de Experiencias Positivas y Negativas (SPANE). Se realizaron análisis descriptivos, correlaciones de Pearson y regresiones lineales múltiples, utilizando un diseño transversal y comparativo. Los resultados indicaron que la autoestima y el apego se relacionan de manera positiva con el bienestar psicológico, y los síntomas emocionales lo hacen de forma negativa. Así mismo, los análisis de regresión mostraron que las variables del ajuste psicosocial ex-

plican el 36.9% de la varianza del bienestar psicológico. Se pone de manifiesto la importancia del apego seguro, la autoestima y estabilidad emocional para el desarrollo del bienestar psicológico en los adolescentes.

C128. VARIABLES ASOCIADAS Y PREDICTORAS DEL BIENESTAR PSICOLÓGICO EN LA ADOLESCENCIA

Maganto Mateo, C., Garaigordobil Landazabal, M., Peris Hernández, M.
Universidad del País Vasco, Guipuzkoa, Spain

El bienestar psicológico es un constructo complejo, habiendo sido estudiado en relación a los hábitos de vida saludables, a la ausencia de síntomas psicopatológicos y la presencia de variables psicológicas positivas. Los objetivos fueron: 1) comprobar las diferencias en hábitos de vida, variables psicológicas clínicas y variables psicológicas positivas en edad, sexo y bienestar psicológico; 2) analizar correlaciones entre las variables estudiadas y el bienestar psicológico, y 3) investigar las variables predictivas del bienestar psicológico. Los participantes fueron 1954, 47.8% chicos, teniendo 50.1% entre 13-15 años y 49.9% entre 16-18. Fueron evaluados con: Encuesta de hábitos de vida (Arrue, Maganto y Garaigordobil, 2007); Escala de bienestar psicológico (Sánchez-Cánovas, 1998); El inventario de síntomas psicopatológicos SCL 90-R (Derogatis, 2002); Escala de autoestima corporal (Peris, Maganto y Garaigordobil, 2016); Listado de adjetivos para la evaluación del autoconcepto (Garaigordobil, 2008). Cuestionario de Personalidad de Eysenck-revisado (Eysenk y Eysenk). Los resultados confirman diferencias estadísticamente significativas en sexo y edad en todas las variables, excepto en consumo de droga y alcohol, obteniendo puntuaciones superiores los varones y los adolescentes de 13-15 años en ejercicio físico, calidad del sueño y percepción de la salud. En el resto de las variables obtienen puntuaciones superiores las mujeres y los adolescentes de 16-18 años. En las variables clínicas las mujeres obtienen puntuaciones significativamente superiores a los varones y en las variables psicológicas positivas los varones obtienen puntaciones significativamente superiores a las mujeres. Se demuestra también que a mejor rendimiento académico, más ejercicio físico, mejor alimentación, sueño y salud, y menos consumo de tabaco, alcohol y drogas, mayor bienestar subjetivo. Finalmente, las principales variables que predicen el 56% del bienestar psicológico son: alto autoconcepto, baja depresión, buena calidad del sueño, alta autoestima corporal, baja emocionabilidad y alto rendimiento académico.

S52. PARENTS' RESOLUTION OF THEIR CHILD'S DIAGNOSIS-NOVEL APPLICATIONS IN PEDIATRIC AND DEVELOPMENTAL RESEARCH

Coordinador/Chair: Efrat Sher-Censor.
University of Haifa, Haifa, Israel

Parents who receive a diagnosis of a significant medical condition or developmental disability for their child often experience strong emotional reactions such as shock and despair. With time, some parents adapt to the child's diagnosis, while others experience lack of resolution, showing for example ongoing grief or anger. To assess resolution, Marvin & Pianta (1996) developed the Reaction to Diagnosis Interview (RDI). RDI research across various child diagnoses (e.g., Epilepsy and Autism Spectrum Disorder) shows that parents' resolution is associated with attuned caregiving and child's secure attachment. The papers in this symposium used the RDI to address novel questions. The first paper is unique for studying whether receiving a diagnosis prior or after childbirth effects parents' resolution with the child's cleft lip and palate. This study is among the very few that examined mothers and fathers. It highlights the need to study marital relationships to further understand parents' resolution. The second presentation is novel for studying grandparents. It shows that grandmothers' social support and marital status may shape their daughters' resolution with the grandchild's Cerebral Palsy diagnosis. The third paper addresses the understudied question of child outcomes of parents' resolution beyond secure attachment. It suggests that maternal resolution of the child's diagnosis of congenital visual impairment is associated with children's security as well as more positive and coherent self-perceptions. The final presentation documents psychometric properties of a new self-report, The Reaction to Diagnosis Questionnaire (RDQ). The study included mothers of children with Developmental Delay and mothers of children with Cerebral Palsy who completed both the RDI and the RDQ. This symposium highlights the effects of resolution on child wellbeing and emphasizes that researchers and clinicians should consider the timing of giving a diagnosis to parents and move beyond dyadic models of parent-child relationship.

C129. PARENTAL REACTION TO CLEFT LIP AND PALATE DIAGNOSIS: THE ROLE OF CLP CHARACTERISTICS

Guerriero, V., Zavattini, G. C.
Sapienza Università di Roma, Roma, Italy

The orofacial clefts are morphological pathologies characterized by the incomplete closure of the upper lip and palate (CLP) and subjected to a surgery intervention to correct the malformation during the first year of the child's life. Some aspects characterize the CLP: the moment of the diagnosis communication, either during pregnancy or when the child is born; the functional and aesthetic consequences related to this malformation, especially for feeding. Literature on parental reaction of their CLP diagnosis mainly focused on the amount and type of information on CLP these parents need. Little is known about other aspects linked to the parental ability to elaborate their child diagnosis experience. The aim of this study was to explore the parental reaction to cleft lip or palate child's diagnosis, with distinct attention on parental psychological factors and specific CLP characteristics. A sample of 60 parents (30 fathers and 30

mothers) of 30 CLP children was recruited before any surgical operation. The Reaction to Diagnosis Interview, the Parenting Stress Index-Short Form, the Dyadic Adjustment Scale, and the Family Adaptability and Cohesion Scale-IV were administered to mothers and fathers. The 41% of parents was unresolved for their child diagnosis. Differences between resolved and unresolved parents emerged for couple satisfaction ($p < 0.05$). A statistical association between parental resolution and the moment of diagnosis ($\chi^2 = 4.49$; $p < 0.05$) and the breast/bottle feeding (Fisher's exact test = 4.21; $p = 0.05$) was revealed, but no associations with facial appearance and type of diagnosis were shown (p = n.s.). Contrary to our hypothesis resolved parents showed lower levels of couple satisfaction. Outcomes from this research emphasize the importance of bottle-feeding and of receiving child diagnosis during pregnancy, in monitoring parental ability to elaborate the experience of CLP child diagnosis.

C130. THE RELATIONSHIP BETWEEN MOTHERS' REPRESENTATIONS AND REACTION TO DIAGNOSIS AND SELF-PERCEPTION OF CHILDREN WITH CONGENITAL VISUAL IMPAIRMENT

Kushilevitz, I., Scharf, M.
University of Haifa, Haifa, Israel

In the current study, we examined the associations between maternal representations and self-perception of their visually impaired children. Parenting a visually impaired child is challenging. Mothers have to resolve the experience of giving birth to a child who is different from the one they imagined (Stern, 1995), while taking care of the child and mourning the unborn healthy baby (Fajardo, 1987). Parental acceptance of a child's medical condition has implications on the unfolding parent-child relationship (Oppenheim, Dolev, Koren-Karie, & Sher, 2007). Forty mothers and their 40 visually impaired children aged 6-14 years were interviewed: Mothers with Parenting Representations (Scharf & Mayseless, 2000) and Reaction to Diagnosis (RDI; Marvin & Pianta, 1996) Interviews, and children with Self Interview (Cassidy, 1988) and Bird Nest Drawing (BND; Kaiser, 1996). Qualitative analysis of the mothers' interviews revealed three coping patterns: 1) mothers who adaptively coped with the birth of a baby with congenital visual impairment, and their relations with their child are balanced, taking into account its abilities and difficulties; 2) mothers who perceive the child's impairment as a severe disability, «Chronic mourning» (Bowlby, 1980), and show a pattern of «Overparenting» (Munich & Munich, 2009), and 3) mothers who deny the emotional aspects and difficulties of parenting the child and are detached from it, «Prolonged absence of conscious grieving» (Bowlby, 1980). Visually impaired children of mothers who resolved the disability had higher levels of security in their relationship with the mother (in the BND), and more positive and coherent self-perception than their counterparts, whose mother's reaction was unresolved. These findings confirm previous studies (Marvin & Pianta, 1996; Oppenheim et al., 2007) showing that resolution of a child's diagnosis correlates with parents' acceptance of the child, and with the child feeling understood and secure, and thus have research and practical implications.

C131. THE REACTION TO DIAGNOSIS QUESTIONNAIRE: A PRELIMINARY VALIDATION OF A NEW SELF-REPORT MEASURE TO ASSESS PARENTS' RESOLUTION OF THEIR CHILD'S DIAGNOSIS

Sher-Censor, E.
University of Haifa, Haifa, Israel

Parents' resolution of their child's diagnosis of a significant developmental disability or chronic illness is associated with the quality of parent-child interaction and with parents' and children's wellbeing. The Reaction to Diagnosis Interview (RDI; Marvin & Pianta, 1996) is the accepted measure for assessing parents' resolution. Yet, the administration and coding of the RDI are labor-intensive and require specialized training. This study reports the development and psychometric properties of a new questionnaire, the Reaction to Diagnosis Questionnaire (RDQ), that is based on the RDI and is easy to use as a self-report in research and clinical settings. Thirty-seven mothers of children diagnosed with Cerebral Palsy and thirty-eight mothers of children diagnosed with Developmental Delay responded to the RDI and the RDQ. Mothers also reported on child, mother, and family characteristics (e.g., time since receiving the diagnosis; severity of disability of children with CP and level of functioning of children with DD; maternal depressive symptoms; maternal education level; family SES). The RDQ showed good internal consistency. Mothers who were classified as resolved in the RDI had significantly higher RDQ scores compared with mothers who were classified as unresolved in the RDI. The effect size of this difference was large. Furthermore, with the exception of severity of disability of children with CP, the RDQ and the RDI showed the same network of associations and lack of significant associations with child, mother, and family characteristics. The RDQ may be a promising time- and cost-effective tool for assessing parents' resolution of their child diagnosis, although more research is needed to further establish its validity.

C132. RESOLUTION OF THE DIAGNOSIS AMONG MOTHERS OF CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY: ASSOCIATIONS WITH GRANDMOTHERS' SUPPORT

Watemberg, M., Sher-censor, E., Oppenheim, D.
University of Haifa, Haifa, Israel

Resolution of the diagnosis of one's child involves coming to terms with the child's medical condition and accepting it both emotionally and cognitively. While considerable evidence shows that resolution is associated with more optimal parent-child relationships, less is known about what contributes to resolution. In this study the role of the social support mothers of children with Cerebral Palsy receive from their own mothers was examined. The grandmothers' perceptions

of the support they provided to their daughters was also assessed. We hypothesized that mothers who are resolved with regard to their children's diagnosis will report receiving more social support from their mothers compared to mothers classified as unresolved. In addition, we expected the mothers of mothers classified resolved to report that they provide more support than the mothers of the mothers classified as unresolved. Forty mothers of children between the ages of 2 and 7 with a diagnosis of CP and their mothers participated in the study. Resolution of the diagnosis was assessed using the Reaction to Diagnosis Interview and social support was assessed using questionnaires developed for this study. Supporting our hypothesis, the mothers of mothers classified as resolved reported providing more support to their daughters than the mothers of the mothers classified as unresolved. However, no association was found between maternal resolution and the mothers' reports on the support they received. Interestingly, the marital status of the grandmothers was important: compared to single grandmothers, married grandmothers reported providing more support to their daughters and correspondingly their daughters reported receiving more support. In addition, their daughters were more likely to be resolved. These findings suggest that grandmothers have an important role in supporting their daughters' resolution of the diagnosis of CP in their child.

ORAL COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES ORALES

C133. THEMATIC EXPLORATION OF REPRODUCTIVE HEALTH BEHAVIORS OF INDIAN ADOLESCENT GIRLS

N.D.S Naga, S., Nagpal, A.
University of Hyderabad, Hyderabad, India

Reproductive Health continues to be an area of concern among Indian adolescent girls. Engaging in health risk behaviours during adolescence has an impact later in life during adulthood. For this purpose, a qualitative study was undertaken with an aim to explore the reproductive health practices of late adolescent girls. The participants belonged to a homogeneous group (N = 40 girls). A projective technique involving situation completion test was developed. The situations were formulated based on an extensive review of the literature and expert opinions. Five dimensions pertaining to practices of reproductive health behaviors were considered. These included pre-marital sexual relationship, the stigma attached to HIV, promiscuous sexual behavior, menstrual health practice and safe sexual practice. The responses were analyzed by the means of thematic analysis technique, which revealed not only practice of the participants, but also knowledge and attitudes towards reproductive health behaviors. Thus the obtained responses were classified under knowledge, attitudes, and practice (KAP) as yielded by the thematic analysis. The KAP is further divided under six sub-themes —lack of knowledge, appropriate knowledge, negative attitude, positive attitude, health risk behavior and health protective behavior—. The qualitative data revealed that overall the adolescent girls lacked appropriate knowledge and had certain misconceptions. However, under the dimension of stigma towards HIV, a majority of the sample had correct information. Under the dimension of promiscuous sexual behavior and safe sexual practice, most of the respondents gave suggestions and personal judgments which revealed their attitudes towards the same. Further, a detailed analysis will be presented during the deliberations.

C135. PERSONALITY CORRELATES OF AFFECTIVE PROBLEMS DEVELOPMENT DURING ADOLESCENCE

Favini, A., Lunetti, C., Gerbino, M., Thartori, E., Basili, E., Di Gunta, L., Pastorelli, C.
Università di Roma, Roma, Italy

Affective problems and internalizing behaviors are dangerous during adolescence, because it is a period with many developmental demands, changes and tasks to achieve (Steinberg & Morris, 2001; Zahn-Waxler et al., 2000). Specific personality characteristics and patterns may represent risk factors leading to maladjustment (Tackett, 2006): previous studies showed associations between personality profiles (e.g., Overcontrolled or Vulnerable) and depression or anxiety (Akse et al., 2007a; Akse et al., 2007b; De Clerq et al., 2012), but few studies have focused on the relations between personality profiles and internalizing trajectories. Adopting a person-centered approach, the contribution was aimed to examine: *a*) personality profiles in preadolescence, based on the Big Five Traits (Extraversion, Agreeableness, Conscientiousness, Emotional Stability, and Openess; McCrae & Costa, 1999); *b*) relations between the trajectory of Affective Problems during adolescence and personality profiles, controlling for gender. Participants were 615 Italian adolescents (ageM_{W1} = 12) completed Big Five Questionnaire (Barbaranelli et al., 2003) at W1 and Youth Self-Report (Achenbach, 1991) at W1-W4. Latent Profile Analysis at W1 identified 4 personality profiles: *a*) Resilient (high on all traits); *b*) Moderate (average on all traits); *c*) Vulnerable (low on all traits), and *d*) Undercontrolled (low on Conscientiousness and Emotional Stability, high on Extraversion). Latent Growth Curve modeling indicated a linear decrease of Affective Problems (from W1 to W4). Vulnerable was associated positively with the Intercept and negatively with the Slope (it means that Vulnerables showed higher Affective problems at W1 and lower decrease overtime), whereas Resilient was negatively associated with the Intercept. Finally, gender was positively associated only with the Slope. Overall findings corroborated the specific relations of personality profiles with maladjustment, and suggested that being Vulnerable could represent a risk factor for the development and the maintenance of Internalizing problems during adolescence. Further research should clarify associations between personality profiles and specific developmental pathways.

C136. PREVENCIÓN DE LAS DIFICULTADES DEL LENGUAJE ORAL Y APRENDIZAJE LECTOESCRITO EN PREESCOLARES CON EL MODELO RESPUESTA A LA INTERVENCIÓN (RTI)

Fernández Zuñiga, A.(1), Marcos de León, A.(1), Gambra Moleres, S.(1), Montero Parras, V.(1), Culebras Yagüe, S.(1), Molero Peinado, M. J.(1), Uceda de la Fuente, C.(1), Rodríguez Calderón, P.(1), Callego López, C.(2), Pisón del Real, G.(2), Alcáraz Cárdenas, B.(3)

(1)Instituto de Lenguaje y Desarrollo (I.L.D), Madrid, Spain, (2)Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain, (3)CEIP Guindalera, Madrid, Spain

En los estudios sobre retraso de lenguaje y dificultades de aprendizaje evidencian que los niños que presentan una serie de dificultades en E. Infantil son predictores de problemas posteriores en primaria (denominación de palabras, memoria verbal recuperación fonológica, conciencia fonológica, correspondencias grafema fonema, etc.) (Gallego y Mariscal, 2013; Pisón del Real y Gallego, 2016; Jiménez, 2010, 2012; Cuetos, 2012). El objetivo del trabajo era evaluar tempranamente (3-5 años) a todos los alumnos de EI. de un Colegio Público (Comunidad de Madrid) para determinar aquellos que presenten «riesgo» de retraso de lenguaje o de aprendizaje de lectoescritura y prevenir posibles dificultades en los futuros cursos. La investigación se basó en la metodología RTI (Jiménez, 2010), que propone evaluar a todos los alumnos, periódicamen-

teen tres ocasiones; al comienzo, en medio y final del curso escolar, en función de sus aprendizajes. Aquellos niños que no progresaron pasaron a un 2.º nivel de estimulación más intensiva en grupo de 3-4 niños, con tareas específicas para las dificultades detectadas. Un 3.er nivel proporcionaba estimulación intensiva e individualizada a aquellos en los que persistían dificultades después del trabajo en grupo pequeño con objetivos específicos. Los resultados muestran un avance significativo en todos los alumnos, así como en los niños de riesgo en las diferentes áreas trabajadas, que son prerrequisitos del desarrollo del lenguaje oral y del aprendizaje de la lectoescritura. Se detectaron niños con retraso de lenguaje y de las habilidades previas a la lectura y escritura. Las evaluaciones periódicas y el seguimiento de la respuesta a la intervención permitió reducir el número de alumnos con dificultades y mejorar sus capacidades para el aprendizaje de lenguaje y de la lectoescritura. De acuerdo con otras investigaciones se constata la eficacia del modelo RTI para la prevención de problemas de lenguaje y de aprendizaje en los niños preescolares.

C137. VIOLENCE IN DATING, RESILIENCE AND EMOTIONAL REGULATION IN STUDENTS OF THE POLYTECHNIC HIGHER EDUCATION

Gonçalves, A. M., Cabral, L. R., Rerreira, M. C., Duarte, J. C., Chaves, C. B.
Instituto Politécnico de Viseu, Viseu, Portugal

WHO (2002) defines violence as the intentional use of actual or threatened physical force or power against itself, against another person, or against a group or community, which results or is likely to result in injury, psychological damage, developmental or deprivation deficiency and, ultimately, death. Dating violence may be related to the emotional resilience and regulation of both the abuser and the victim. Resilience, according to Anaut (2005) cited by Costa (2007), is the capacity of the human being to overcome situations, which would possibly cause disorders. Emotional regulation refers to how individuals try to influence their emotions, when they appear, and how they experience and express those emotions. To determine if there is a relationship between sociodemographic variables and dating violence in higher education students; to identify which variables of academic context interfere in dating violence in students of higher education; to determine if there is a relationship between the contextual variables in the dating and history of violence in the family and dating violence in students of higher education; to identify the relationship between dating violence and resilience in higher education students; to identify the relationship between dating violence and emotional regulation in higher education students. Participated in the study 223 students of the polytechnic institute of Viseu to collect sociodemographic and academic data, the Attitudes Scale about Dating Violence (Saavedra, Machado, & Martins, 2008), Wagnild Resilience Scale & Young (1993) and Emotional Regulation Difficulties Scale (EDRE). The sample is mostly female, in the age group of 18-22 years, with predominance of those who attend the first year of the course, particularly in the School of Technology and Management of Viseu and in the School of Health of Viseu. It was verified that 55.6% of students are dating, 80.3% who are dating or have already dated were not victims of dating violence, 69.5% have no history of marital violence in their family. Students with low resilience and low emotional regulation are the ones who manifest, on the whole, greater legitimization of the use of abusive behaviors in relationships, suggesting that these variables inte rfered in dating violence. The predictive variables of dating violence were gender, age, perseverance, strategies, self-reliance and self-confidence, awareness, goals, non-acceptance and clarity. This study allowed to corroborate the evidences observed in some studies, thus making it possible to clarify that violence in the intimate relations of students of higher education is a social problem of concern, not only in marital relations.

C138. THE ROLE OF SCHOOL PERSONNEL KNOWLEDGE IN DETECTING AND REPORTING CHILDREN AND YOUTH VICTIMIZATION

Greco, A. M., Pereda, N., Guilera, G.
Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

Although childhood and youth victimization have been largely associated with negative effects and proved to affect a huge proportion of children, it is estimated that 90% of cases remain unknown and unattended during childhood. In this context, experts have pointed out at school as a key environment to change this figure. Early detection and reporting of childhood and youth victimization from school is necessary to connect victims with sources of support and prevent further harm. Knowledge of school staff members have been assumed to play a significant role in this regard. Yet, empirical evidence of this link is rather scarce or contradictory, since higher levels of knowledge does not always lead to increased detection and reporting of potential victimization cases from school. This study aims to test and quanitfy the relationship between the level of knowledge about victimization, its detection and its reporting and the experience and self-confidence to recognize signs of victimization among school staff members. One-hundred sixty-nine school staff members from Spain (82.9% females, M = 43.3, SD = 10.5) filled in a self-administered questionnaire about knowledge, confidence in their own skills to recognize signs of victimization and their experience with detection and reporting. We found higher levels of knowledge on detection and reporting among school staff members with more years of working experience and those who had reported suspicions to child welfare services. Knowledge about victimization did not have any effect on self-confidence, detection or early reporting of potential victimization cases. Training aimed to

increase early report from school should find ways to recreate experiences of detection and reporting, such as role-playing, the exchange of these experiences or virtual reality simulations. Experience seems to have a more significant and larger effect on early detection and reporting than the level of knowledge.

C139. BECOMING PROSOCIAL THROUGHT EUROPEAN RESILIENCE CURRICULUM (RESCUR): PRELIMINNAIRE RESULTS OF AN IMPLEMENTATION IMPACT STUDY

Santos, A. C.(1), Simões, C.(2), Lebre, P.(2), Branquinho, C. (2), Gaspar, T.(3), Matos, G. M.(4)

(1)ISCTE-Instituto Universitário de Lisboa, Lisboa, Portugal, (2) Faculdade de Motricidade Humana da Universidade da Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (3) Instituto de Saúde Ambiental da Faculdade de Medicina da Universidade de Lisboa, Lisboa, Portugal, (4) William James Center for Research do ISPA-Instituto Universitário, Lisboa, Portugal

The European Resilience Curriculum (RESCUR) developed between 2012 and 2015, is a universal school-based curriculum, which aims to promote social and emotional competences to promote resilience in children from four to 12 years old. RESCUR also pays special attention to more vulnerable children as children from cultural minorities (Cefai et al., 2015). RESCUR into Action (2017-2018) project aims to promote the development of resilience-related skills in the classroom context, in schools with migrant and/or refugee students, through the implementation of RESCUR. Within this project, 64 teachers and specialized technicians received a 25h accredited training and are now implementing RESCUR with 1665 children from three to 17 years old. After nearly 12 to 15 sessions of RESCUR, the qualitative assessment showed teachers already perceived de decrease of disruptive behaviour and the increase of pro-social behaviours as giving help, sharing, protection and availability to listen to one another. Most of the teachers, regardless of the school year, said that children had greater autonomy and competence to solve problems and that many could already identify when the class needed to calm down. The quantitative preliminary results involve 1109 children between 3 and 17 years old (50.6% males, 7% migrants/refugees, plus 5.3% being their parents considered migrants/refugees). This trial comprehends one experimental group (EG) with 677 children and a waiting group (WG) with 418 children, with no statistical differences at baseline according to Strengths and Difficulties Questionnaire teachers' version (SDQ, Goodman, 2001). At T2, results show statistically significant improvements in all SDQ dimensions for EG, with WG maintaining scores, except for emotional symptoms and peers problems, which got worse. These findings support RESCUR as a preventive program and promoter of resilience throughout childhood.

C140. AFFRON®, A STANDARDISED EXTRACT FROM SAFFRON (CROCUS SATIVUS L.) FOR THE TREATMENT OF ANXIETY AND DEPRESSIVE SYMPTOMS IN YOUTH: A RANDOMISED, DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED STUDY

Lopresti, A. L.(1), Drummond, P. D.(1), Inarejos García, A. M.(2), Prodanov, M.(3)

(1)Murdoch University, Perth, Australia, (2)Pharmactive Biotech Products S.L., Madrid, Spain, (3)Instituto de Investigación en Ciencias de la Alimentación CIAL (CEI CSIC-UAM), Madrid, Spain

Saffron (Crocus sativus L.) has been shown through several randomised-controlled trials to be more effective than a placebo and to be of equivalent efficacy as some pharmaceutical antidepressants for the treatment of mild-to-moderate depression. However, there has been no study examining the mood-enhancing efficacy of saffron in paediatric populations. Hence, the aim of this study was to examine the mood-lifting effects of saffron in teenagers. In this randomised, double-blind, placebo-controlled study, 80 physically healthy, male and female teenagers aged 12 to 16 years, were given either a placebo or affron® (14mg b.i.d) tablets for 8 weeks. Participants were suffering from mild-to-moderate anxiety or depressive symptoms as measured by the Revised Child Anxiety and Depression Scale (RCADS), youth and adult versions. Affron® was effective in reducing overall internalising symptoms (i.e. anxiety, depression, and withdrawal) and exhibited greatest benefits on symptoms associated with separation anxiety, depression, and social phobia. Overall, from the adolescents' perspective, saffron treatment was associated with an average 33% reduction in total internalising symptoms, compared to a 17% improvement in the placebo condition. Thirty-seven percent of youth also experienced a response from saffron treatment (defined as at least a 50% reduction in internalising symptoms), compared to only 11% of youth on placebo. From the parent's perspective, there was a statistically significant difference in overall internalising symptoms between the saffron and placebo conditions over time (average improvements of 40% and 26%, respectively); however, no difference in response rates and sub-scale scores were found. Saffron® administration was well-tolerated as there were no significant differences in reported adverse events over the 8-week intervention between treatment and placebo intake. Saffron® administration over an 8-week period was beneficial in improving anxiety and depressive symptoms in youth presenting with mild-to-moderate symptoms.

C141. AGRUPACIÓN FACTORIAL DE LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO OBSESIVO-COMPULSIVO DEL DSM-5 EN ADOLESCENTES

Moreno-Amador, B.(1), Piqueras Rodríguez, J. A.(1), Marzo Campos, J. C.(1), Mataix-Cols, D.(2)

(1)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (2)Karolinska Institutet, Solna, Sweden

La nueva categoría diagnóstica del DSM-5, denominada Trastono Obsesivo-Compulsivo y Trastornos

Relacionados (Obsessive-Compulsive and Related Disorders, OCRDs), incluye cuatro trastornos junto al Trastorno Obsesivo-Compulsivo (Obsessive-Compulsive Disorder, OCD): el Trastorno Dismórfico Corporal (Body Dysmorphic Disorder, BDD), el Trastorno de Acumulación (Hoarding Disorder, HD), la Tricotilomanía (Trichotillomania, TTM) y el Trastorno de Excoriación (Skin Picking Disorder, SPD). OCD, BDD, HD, TTM y SPD aparecen agrupados porque comparten características y síntomas centrales, presentan alta comorbilidad y comparten factores etiológicos clave, tales como factores de riesgo genéticos comunes a los cinco trastornos. Por otro lado, el estudio de Monzani et al. (2014) encontró un patrón de co-ocurrencia entre los diferentes trastornos, explicado por dos factores subyacentes (de primer orden) y sustancialmente heredables: OCRDs «cognitivos» (OCD, BDD y HD) y OCRDs «repetitivos centrados en el cuerpo/conductuales» (TTM y SPD). Este modelo bifactorial puede ayudar a explicar las diferencias en términos de sintomatología, distribución por sexos y respuesta al tratamiento entre los diferentes trastornos. El objetivo de este estudio es probar el modelo original propuesto por Monzani et al. (2014) en adolescentes de España. Para ello se empleó una muestra de 299 participantes y se utilizó el procedimiento de análisis factorial confirmatorio (confirmatory factor analysis, CFA). Los resultados confirmaron una estructura bifactorial de OCRDs consistente en un primer factor latente compuesto por BDD, HD y OCD; y un segundo factor latente compuesto por TTM y SPD. Cada factor de primer orden fue extraído a partir de cinco indicadores/ítems. La correlación entre los OCRDs cognitivos y conductuales fue r = .69, lo que indica indirectamente la existencia de un factor latente: los trastornos del espectro obsesivo-compulsivo. Los resultados proporcionan apoyo al modelo bifactorial de los OCRDs y puede permitir mejorar los estudios epidemiológicos, así como el tratamiento y prevención de estos trastornos.

C142. QUALITY OF LIFE OF SHORT-STATURED CHILDREN TREATED WITH GROWTH HORMONE

Bloemeke, J.(1), Silva, N.(2), Bullinger, M.(1), Witt, S.(1), Dörr, H. G.(3), Quitmann, J.(1)

(1)University Medical Center Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany, (2)University of Coimbra, Coimbra, Portugal, (3)University Hospital Erlangen-Nürnberg, Erlangen, Germany

Children with idiopathic growth hormone deficiency (IGHD) and short children born small for gestational age (SGA) are often treated with growth hormones. The positive effects of human growth hormone (hGH) treatment such as inducing catch-up growth have been shown in children. However, the data on short statured children treated with hGH and health related quality of life (HrQoL) is inconsistent. Therefore we aimed to examined changes in HrQoL in German short statured children with IGHD or SGA within the course of growth hormone treatment before and after 12 months of hGH treatment in a prospective observational trial. Children with idiopathic short stature (ISS) without hGH treatment served as a control group. At baseline, 154 patients with IGHD, SGA and ISS and one parent each participated. Of these, 130 completed HrQoL assessments after 1-year. Outcome measures included the condition-specific Quality of Life in Short Stature Youth (QoLISSY) questionnaire and auxological data. The results show that the physical, social, and emotional HrQoL of children with IGHD and SGA treated with hGH significantly increased, while untreated patients with ISS reported a decrease in these HrQoL domains. Along with this, a statistically significant increase in height SDS in the treated group can be observed, while the slight increase in the untreated group was not significant. Our results show that hGH treatment can improve the HrQoL in children with SGA and IGHD. The correlation between changes in the QoLISSY Total score and height SDS gain shows that increased height results in improved physical, social and emotional HrQoL.

C143. SATISFACCIÓN CON LA IDENTIDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 3 A 7 AÑOS: ¿QUÉ APORTA LA PERSPECTIVA DE GÉNERO?

Maganto Mateo, C., Peris Hernández, M.
Universidad del País Vasco, Guipuzkoa, Spain

La identidad sexual y de género son categorías permanentes del self, y ambas son interdependientes de la propia identidad existencial. La satisfacción que niñas y niños experimentan con su propia identidad apenas acumula investigación. Se sugiere que el diferente grado de satisfacción radica en las pautas que la cultura impone asignando roles y estereotipos para cada género, siendo el rol masculino más valorado socialmente. El objetivo del estudio es explorar la satisfacción de niños/as en relación a su identidad en función de sexo y edad. Se trabajó con 435 participantes de 3 a 7 años, 223 niñas (50.1%) y 222 niños (49.9%), seleccionados aleatoriamente de centros educativos de Navarra, con un diseño descriptivo y transversal. Todos ellos cursaban Educación Infantil y 1.º y 2.º de Educación Primaria. En ausencia de instrumentos estandarizados sobre la satisfacción en relación a la identidad, se ha diseñado un cuestionario para la investigación. El instrumento es una Entrevista Semidirigida; Niños y niñas ¿iguales o diferentes? Los resultados muestran que las razones de la identidad se basan en el género en las primeras edades y en razones biológicas a medida que aumenta la edad. Se constata un alto índice de satisfacción con su identidad en ambos sexos, si bien se aprecian diferencias estadísticamente significativas, estando las niñas menos satisfechas con su identidad sexual que los niños con la suya en ambos rangos de edad (3-5 años y 6-7 años). En todas las edades, la satisfacción se basa en la asunción de roles y estereotipos asignados tradicionalmente a cada género, manifestando la atribución de masculinización y feminización que la sociedad asigna a hombres y mujeres.

C144. THE IMPACT OF CHILDHOOD CANCER ON THE QUALITY OF LIFE OF SURVIVOR: A QUALITATIVE ANALYSIS OF FUNCTIONALITY AND PARTICIPATION

Grande, C., Mota, B.
University of Porto, Porto, Portugal

The diagnosis and treatment of pediatric cancer profoundly influence family dynamics, as it is an uncontrollable and unexpected factor, which puts children and their families facing difficulties of adaptation. Despite the multiplicity of studies on quality of life, many evidence that cancer survivors continue to face negative consequences of both disease and treatments even after they have ceased. Nevertheless, literature emphasizes the existence of a positive quality of life, which highlights the need to analyze not only the problems, but also the personal growth after a traumatic experience. Therefore, monitoring specific needs of cancer survivors is crucial. The main goal of the present study was to understand the impact of childhood cancer on the quality of life of survivors and the extent to which oncologic disease affects the functionality and participation of survivors at the present time, compared to the time of diagnosis. Six survivors of pediatric cancer participated in the study. Participants were interviewed using a semi-structured interview, adapted from two instruments present in the literature-QALY and QLACS. This study is based on a qualitative approach using content analysis, allowing the identification of categories and subcategories. Subsequently, a correspondence between the units of meaning and the International Classification of Functioning, Disability and Health (Children and Youth version- ICF-CY) codes was made, contributing to a more detailed analysis of the impact on the quality of life of survivors. Results showed significant changes between the moment of diagnosis and the present moment. Regarding functionality and participation, the results show that the functions of the body are the most affected domain, emphasizing the emotional component that currently has a greater impact on the quality of life of survivors. The present study allowed identifying a set of codes for the development of a ICF-CY core set for pediatric cancer survivors.

C145. COGNITIVE MEDIATORS OF SCHOOL-RELATED SOCIO-ADAPTIVE BEHAVIORS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH ASD: A PILOT STUDY

Mazon, C.(1), Fage, C.(2), Amestoy, A.(3), Hesling, I.(4), Bouvard, M.(3), Etchegoyhen, K.(3), Sauzéon, H.(1)

(1)Laboratoire EA-4136 Handicap, Activité, Cognition, Santé, Université de Bordeaux, France / Équipe Phoenix, Inria Bordeaux Sud-Ouest, France, (2)Université de Liège, Liège, Belgium, (3)Centre Ressources Autisme Nouvelle-Aquitaine, Bordeaux, France, (4)UMR-CNRS 5293 GIN, Institut des Maladie Neurodégénératives, Bordeaux, France

School inclusion of students with Autism Spectrum Disorder (ASD) is still a research challenge. Promoting school inclusion notably requires the understanding of cognitive underpinnings of ASD-related limitations in school adaptive behaviors. More, such knowledge might provide relevant intervention's targets for fostering school inclusion of youths with ASD. Our study aimed at exploring the relationships between school-related adaptive behaviors and cognitive functioning in youths with ASD according to the distinction of general (IQ, age) and specific cognitive factors (social-emotional skills, executive functions). Forty-five participants were recruited in specialized classrooms, including 27 with ASD (mean age = 14.26), and 18 with intellectual and/or learning disability (non-ASD) (mean age = 14.17). The participants, their parents and/or the specialized teachers answered to a set of tests measuring the cognitive functioning, school-related socio-adaptive behaviors and quality of life. After group comparisons on each measure, we performed multiple regression analyses for determining whether general and/or specific cognitive factors may predict school-related socio-adaptive behaviors and quality of life, which constitute hallmarks of school disability. Both groups exhibited equal performances on socio-emotional and executive measures. By contrast, youths with ASD showed more difficulties in socio-adaptive behaviors than youths in no-ASD group. Regression analyses revealed a single strong contribution of socio-emotional skills for predicting such limitations in the ASD group, while IQ and age were the best contributors in the non-ASD group. The low quality of life reported in both groups was slightly predicted by executive performances. These results emphasized the critical role of socio-emotional skills in the socio-adaptive functioning of youths with ASD at school, as well as the role of executive functioning in school-related quality of life.

C146. VIOLENCIA SEXUAL EN NIÑOS EN EL ÁMBITO FAMILIAR Y COMUNITARIO EN CONTEXTOS DE CONFLICTO ARMADO

Clemencia, R., Pinzón, A.
Universidad del Rosario, Bogotá, Colombia

Child sexual violence has increased in the last few years. Data from the Colombian National Forensic Institute (INML, 2017) shows increases of 11% compared with the year before last. The main purpose of this presentation is to compare sexual violence against children in different context like family and community in armed conflict settings. We want to point out the impact of sexual violence according to the offender. Consequences on mental health depends on the degree of exposure to several traumatic stress indicators and also on the offender. Armed conflict is one of the most devastating experience at different levels in countries where this phenomena has been taking place. In Colombia the conflict lasted for the past 50 years and it has affects different populations groups. Children and women are the most affected groups. Sexual violence definition refers to all kind of sexual abusive behavior including physical violence, coercion and threats. In this research we also consider as sexual violence, child sexual exploitation, pornography, exposure to observe sexual acts and rape as a war weapon (OIM, ICBF, 2013). According to WHO

(2002) «Child sexual abuse is the involvement of a child in sexual activity that he or she does not fully comprehend, is unable to give informed consent to, or for which the child is not developmentally prepared and cannot give consent, or that violates the laws or social taboos of society». Based on three epidemiological studies and a descriptive one data showed that there is a high prevalence of child sexual violence, logistic regression showed as well, that predictor variables are age, sex, SEL, access to specialized services, parents, community, cultural and individual parents characteristics. It is an urgent need to have evidence based therapeutic protocols which focus on the victim's needs and different types of victimization.

C147. AUTOESTIMA Y ALTERACIONES COMPORTAMENTALES DE LA IMAGEN CORPORAL. EL ROL DE LA SINTOMATOLOGÍA COGNITIVO-EMOCIONAL

Senín-Calderón, C.(1), Gálvez-González, J.(1), Rodríguez-Testal, J. F.(2)

(1)Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain, (2)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Es conocido en la literatura científica que la baja autoestima se ha relacionado con más problemas emocionales y comportamentales en la adolescencia. Concretamente, parece haber relación entre la baja autoestima y la insatisfacción con la apariencia, lo que podría suponer un riesgo para los trastornos de la imagen corporal (IC). En el presente trabajo, nos proponemos estudiar la relación entre la baja autoestima y los problemas comportamentales de la IC (evitación, control, ocultación de partes del cuerpo y restricción alimentaria) a través de la preocupación por la apariencia, la anhedonia, las ideas de referencia y la preocupación por éstas. Participaron 1654 adolescentes (55% chicas) entre 12 y 14 años (M = 13.05, DT = 0.83) procedentes de las provincias de Andalucía Occidental (España). Se llevó a cabo un análisis de mediación moderada con la macro PROCCESS para SPSS (Modelo 5, Hayes, 2013). La baja autoestima se relacionó con la presencia de más problemas comportamentales relacionados con la IC, estando esta relación completamente mediada por la anhedonia, la preocupación por la apariencia y la preocupación por las ideas de referencia, pero no por la presencia de más ideas de referencia (Efecto directo C' = .03, ES = .08; p = .681, IC 95% [–.12/.19]). Además, esta relación se encontraba moderada por el género, de forma que la baja autoestima repercutió negativamente en comportamientos de evitación, ocultación o restricción alimentaria en las chicas, pero no en los chicos (Chicas: t = 2.77, p < .05, IC 95% [.08/.47]; chicos: t = –1.89, p > .05, IC 95% [–.43/.01]). Los hallazgos de este trabajo, nos permiten recomendar la promoción en los centros educativos de actividades y recursos que favorezcan y consoliden un autoconcepto positivo, especialmente en las chicas. Este trabajo debería desarrollarse desde la educación primaria donde los autoesquemas de la apariencia comienzan a conformarse pudiendo implicar que la autovalía se mida según el ideal de belleza.

C148. PSYCHOLOGICAL IMPACT OF SKIN DISORDERS AND THE NEED FOR SCREENING YOUNG PATIENTS

Kosteris, C.(1), Ioannou, Y.(1), Karademas, E.(2), Papageorgi, I.(1)

(1)University of Nicosia, Nicosia, Cyprus, (2)University of Crete, Rethymno, Greece

Dermatological disorders can have an extraordinary effect on young patients' body image. This is linked to their self-esteem, which in turn affects how they behave and interact with their social environment. These were investigated in dermatological patients of two groups: patients with facial cystic acne, psoriasis patients and eczema localized on the body (n = 108) and in relation to a control group (n = 54). The investigation of possible signs of psychopathology was applied both at the prior to pharmacological intervention phase and post intervention phase. The main objectives of the research are: 1) to investigate the correlation between dermatological disease and psychopathological symptomatology; 2) investigate the influence of the experience of the skin disease on body image, self-esteem and social support of patients, and 3)investigate how variables like perceived social support, body image and self-esteem mediate the relationship between the group of which dermatological patients come from and the level of psychopathological symptomatology. The following research tools were used: 1) short interview; 2) SCL-90-R; 3) BDD Diagnostic Module; 4) Rosenberg Self-Esteem Scale; 5) MBSRQ-AS Questionnaire, y 6) ISEL Scale. Results showed that dermatological patients appeared to have higher levels of psychopathology, compared to the control group, both at the prior and at post intervention phase. Additionally, dermatological patients appeared to have more negative body image, lower self-esteem and lower perceived social support. Lastly, dermatological patients' level of psychopathological symptomatology is justified by the mediation of their social support and the overall satisfaction by their external appearance. Young dermatological patients with acne, psoriasis and eczema need to be psychologically screened before, as well as after the completion of their pharmacological treatment. This continuous assessment could find the emotionally vulnerable patients who would be benefited by appropriate psychotherapeutic services, since this population seemed to be particularly vulnerable and dermatologists can be a source of prevention.

C149. LONG-TERM KNOWLEDGE RETENTION OF CHILD SEXUAL ABUSE PREVENTION CONCEPTS IN CHILDREN

Nega, C., Apergi, F. S., Syngelaki, E. M.

The American College of Greece-Deree College & ELIZA-Society for the Prevention of Cruelty to Children, Attica, Greece

School-based prevention programs for child sexual abuse (CSA) have been implemented successfully in different age groups and across countries. However, assessment of their effectiveness has focused on short-term knowledge gains. There is scarcity in

longitudinal research examining long-term retention of knowledge in children. The objective of this study was to assess long term retention of CSA prevention concepts of school-aged children (6 to 9). One-hundred and fifty students of a private elementary school in Greece participated in a 50-minutes CSA prevention program (Safe Touches) teaching common sexual abuse prevention concepts (e.g., the difference between a safe and not safe touch, private body parts, trusting emotions, keeping secrets and self-protection skills). To measure the long-term changes in children's knowledge on CSA concepts and prevention skills, students completed the Children's Knowledge for Abuse questionnaire (CKAQ-RIII, Tutty, 1995) at three time-points: 1) one week prior to the intervention; 2) immediately after the intervention, and 3) at one-year follow up. Findings indicated that the prevention training significantly increased children's knowledge following the program and these gains were maintained one year later. Overall, older children learned more concepts than younger ones. This age advantage was retained 12-months later pointing to cognitive development factors affecting program effectiveness. With the limited available evidence in longitudinal studies, these results provide preliminary indications of the maintenance of program effects and can be useful in designing age appropriate intervention programs. Future research should focus on skills acquisition and effect of exposure on disclosure rates as long-term outcomes of prevention efforts.

C150. DISEÑO Y VALIDACIÓN DE LA ESCALA EDGAR-A (EARLY DETECTION OF GAMBLING ABUSE RISK - ADOLESCENTS)

Lloret Irles, D., Cabrera Perona, V., Núñez Núñez, R.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

A pesar de tener prohibido el acceso al juego de apuestas, una importante proporción de menores declara haber apostado. En Europa, un 14% de jóvenes entre 15-16 años ha apostado alguna vez y un 7% refiere hacerlo con frecuencia durante el último año. Esta situación resalta la necesidad de implementar programas selectivos de prevención que requieren herramientas de evaluación para identificar a los grupos vulnerables. El objetivo de este trabajo es diseñar y validar una escala de evaluación de las características psicosociales predictoras del inicio y el mantenimiento de la conducta de juego de apuestas entre los adolescentes. Análisis de datos: correlación ítem-total, Análisis Factorial Exploratorio, Análisis Paralelo, rotación varimax, diferencia de medias. Participantes: 2716 estudiantes de Educación Secundaria (M = 15.12, DT = 1.03; 51.1% chicos) respondieron un cuestionario de frecuencia, intensidad y severidad de juego y una escala para evaluar los perfiles de riesgo (EDGAR-A). La escala resultante se compone de 26 ítems clasificados en 4 subescalas: Accesibilidad, Percepción de Riesgo, Percepción Normativa y Actitud Parental. Los coeficientes de consistencia interna fueron: .668, .728, .746 y .818 respectivamente y .811 para la escala total. KMO = .843, varianza explicada: 50%. Bondad de ajuste del modelo: GFI = .99, RMSR = .038. Las puntuaciones de las sub-escalas difieren según la frecuencia de juego: «No juegan vs Baja Frecuencia» Accesibilidad: (t = –4.390; p < .001; d = .23), Percepción de Riesgo: (t = –5.781; p < .001; d = .30), Percepción Normativa: (t = –8.495; p < .001; d = .44), Actitud parental: (t = –7.260; p < .001; d = .38). «No juegan vs Alta frecuencia» Accesibilidad: (t = –9.988; p < .001; d = .57), Percepción de Riesgo: (t = –14.752; p < .001; d = .83), Percepción Normativa: (t = –15.356; p < .001; d = .87), Actitud parental: (t = –12.958; p < .001; d = .75). «Baja frecuencia vs Alta frecuencia» Accesibilidad: (t = –5.098; p < .001; d = .36), Percepción de Riesgo: (t = –7.588; p < .001; d = .52), Percepción Normativa: (t = –6.251; p < .001; d = .43), Actitud parental: (t = –5.081; p < .001; d = .36). Los resultados avalan la consistencia interna, validez estructural y predictiva de la escala. EDGAR-A es un instrumento útil para la evaluación de intervenciones preventivas sobre juego de apuestas en adolescentes.

C151. PROYECTO INTEDI: ENTRENANDO LAS HABILIDADES EMOCIONES DE ADOLESCENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 1. UN ESTUDIO PILOTO

Ruiz Aranda, D.(1), Benitez Baena, I.(1), García Linares, E.(2), Ruiz Fuentes, M.(1), Carrascal Caputo, B.(1)

(1)Universidad Loyola, Sevilla, Spain, (2)UNED, 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 (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 12 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.

C152. CYBERBULLYING: PREDICTORES COMUNES A LA CYBER-VICTIMIZACIÓN Y OBSERVACIÓN DE CONDUCTAS

Cabrera Perona, V., Segura Heras, J. V., González Lloret, D., Lloret Irles, D.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Entre un 20% y un 50% de estudiantes de la ESO informa haber tenido contacto con el fenómeno del cyberbullying, ya sea como cyber-agresores, observadores o cyber-víctimas. Tradicionalmente la investigación se ha centrado en un solo rol, pasando por alto que en ocasiones estos roles podrían solaparse entre sí (e.g. cyber-víctima y observador). El objetivo es identificar posibles predictores comunes a la cyber-victimización y observación de conductas de cyber-bullying y las relaciones entre ellos. Participantes: 560 estudiantes de ESO (52.5% chicos; M = 13.34, DT = .90; rango: 12-15). Variables e instrumentos: Escala de Cyberbullying, Cuestionario de Privacidad en Internet, Escala actitudes hacia la violencia en el contexto educativo (CAHV-25), Escala expresión, manejo y reconocimiento emociones (TMMS-24), Escala de Regulación Parental en Internet (ESRPI). Análisis de datos: Análisis de correlación canónica se examina la relación lineal entre un grupo de variables, X, y un grupo de variables Y. Construimos dos variedades canónicas Cor(U1, V1) = 0.405; Cor(U2, V2) = 0.258. Respecto a la primera variedad canónica observamos que los menores con puntuaciones altas en Cyber-victimización (r = –.941) y conjuntamente en Observación (r = –.838) se relacionarían con una mayor Actitud favorable hacia la violencia, bien como mejora de la Autoestima (r = –.742), como Manejo de sus problemas (r = –.729), o como Diversión (r = –.640), junto con una mayor Monitorización parental (r = –.478), y una mayor Atención y percepción hacia sus emociones (r = –.457). La segunda variedad canónica asocia puntuaciones altas en Observación y bajas en Cyber-victimización con menor Monitorización parental (r = –.602), mayor Actitud a favor de la violencia (Legitimización (r = .672 y/o Diversión r = .366) y mayor Número de contactos en redes sociales y mensajería (r = .324). Los resultados sugieren el solapamiento de roles en el fenómeno del cyber-bullying. Se discute cómo la Cyber-victimización y la Observación comparten factores predictivos.

C153. THE PARENTING EXPERIENCE AND ATTACHMENT STYLES OF SINGLE PARENTS BY CHOICE

Oren, D.
University of Haifa, Haifa, Israel

A preliminary study in Israel examined the parenting experience and attachment styles of male and female single parents by choice. 48 single parents by choice completed questionnaires about their parenting experience, attachment, and their perspectives on the challenges they face as parents. They then had an in-depth interview to get a comprehensive understanding of their world experience. Participants were also asked what had brought them to choose single parenting and to what extent they relied on others for help. Findings suggested participants divided into three categories: the biggest one included men and women who wanted and have had intimate relationships in the past, but because their partners were not fully committed, they chose to separate parenting from intimacy. In the second group were parents who reported complex and unstable relationships and attachments both during their childhood and as adults. The third and smallest group included women who said they always knew they would not get married, and so single parenting by choice was their way to become mothers. Attachment rates were different in each category: in the first group, participants tended more toward secure attachment; in the second there was more disorganized attachment; and the third group was characterized by anxious or avoidant attachment. It was also found that about half of the participants would prefer to be in a dual parenting model. Most single parents in the study received help from their own parents and some have moved closer to them. Participants presented various narratives through which they would explain their family story to their children. Common dilemmas regarding the future, including effects of the lack of parenting model of the opposite sex, were also reviewed. The study has led to ideas for offering practical help to single parents, which will be presented as well.

C154. EXPLORING THE RELATIONSHIP BETWEEN EMOTIONAL ABILITIES AND FATALISM IN LATIN AMERICAN ADOLESCENTS

Johnson, E., Ruiz-Aranda, D., Aguilar, P.
Universidad Loyola Andalucía, Seville, Spain

Fatalism is characterized by individuals perceiving a low level of control over their own behaviour and contextual conditions that affect their beliefs, attitudes and emotions. Studies on this phenomenon carried out in Latin American contexts show a link between fatalism and situations of poverty and inequality. Abilities to process and regulate emotional states can influence the reduction of fatalism and aggressive behaviour. Emotional intelligence (EI) provides a theoretical framework to understand the processing of emotional abilities. The objective of this study is to explore the relationship between emotional abilities of adolescents based on the EI ability model and variables associated with fatalism. Latin American adolescents who were recruited through several schools in Nicaragua participated in the study (n = 665, 56.9% female, mean age of 13.76 years). Results show that students reported high levels of anger, frustration and irritability, which is associated with a greater perception of lack of control and with greater pessimism. Greater hostility and anger is associated with greater pre-determination, characterized by attitudes of resignation and passivity. Higher reports of negative feelings are related to a greater perception of loss of control. Greater fatalism is associated with greater difficulty

in emotional control and emotional acceptance, a lower capacity for emotional clarity and greater interference in goal-directed behaviour. Difficulty in regulating one's emotions is associated with higher levels of anger, irritability and frustration. In conclusion these results suggest that EI programmes created to develop emotional abilities can be effective at reducing levels of anger, frustration, irritability and fatalistic traits in adolescents.

C155. ACTITUDES HACIA EL CUERPO EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES MEXICANOS

Pompa Guajardo, E. G., Meza Peña, C.

Universidad Autónoma de Nuevo León, Nuevo León, Mexico

La obesidad es una enfermedad caracterizada por un aumento excesivo de la masa corporal que lleva a la aparición de numerosas patologías tanto físicas como psicológicas, sobre todo cuando esta se instala en la infancia o en la adolescencia. Por esto, el objetivo de este trabajo fue analizar las actitudes que adolescentes mexicanos con sobrepeso y obesidad tienen hacia su cuerpo. La muestra estuvo conformada por 561 jóvenes de entre 11 y 16 años de edad, distribuida por sexos en: 303 mujeres (54%) y 258 varones (46%). Las actitudes hacia el cuerpo fueron evaluadas utilizando el Body Attitude Test (BAT, α = .881), y las medidas antropométricas fueron tomadas utilizando una báscula impedanciómetro y un estadiómetro mecánico. Se estimó la normalidad de la distribución poblacional por la prueba de Kolmogorov-Smirnov, para determinar el nivel de confiabilidad se utilizó el *alfa* de Cronbach, y la prueba t de Student fue utilizada para determinar las diferencias entre las poblaciones por grupos de peso. Los resultados encontrados muestran diferencias significativas entre los géneros acerca de la percepción y familiaridad con el cuerpo, y la satisfacción corporal. Los resultados advierten sobre la presencia de actitudes, pensamientos y emociones negativas hacia el cuerpo en los grupos de adolescentes con sobrepeso y obesidad. Esto en parte por la percepción negativa de la obesidad en la sociedad, pero también como parte del desarrollo propio del adolescente en crecimiento. La obesidad en la población infanto-juvenil, es un tema que debe cobrar interés al trabajar con estos grupos poblacionales debido a las dificultades emocionales asociadas a su desarrollo fisiológico, en particular la relación con la construcción de su identidad a partir de una conformidad con la imagen corporal.

C156. PERFIL DE AJUSTE EMOCIONAL DE VÍCTIMAS Y AGRESORES DE ACOSO TRADICIONAL Y CIBERNÉTICO

Cañas, E., Estévez, E., Estévez, J. F.
Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

El auge de las agresiones cibernéticas entre estudiantes de secundaria y la importancia de ciertas variables de ajuste psicológico para la comprensión de este tipo de conducta violenta, tanto en agresores como en víctimas, nos han llevado a proponer como objetivo del presente trabajo analizar el perfil emocional de los implicados en el acoso cibernético y tradicional. Las variables de ajuste estudiadas fueron autoconcepto, estrés percibido, soledad, sintomatología depresiva, ansiedad social, satisfacción con la vida e inteligencia emocional. A partir de una muestra de 1318 adolescentes (47% chicos), de entre 11 y 17 años, se establecieron cuatro grupos de contraste para víctimas y cibervíctimas *(uninvolved students, traditional victims, cybervictims and traditional/cybervictims)* y cuatro grupos para agresores y ciberagresores *(uninvolved students, traditional bullies, cyberbullies and traditional/cyberbullies).* El análisis de varianza mostró que los implicados en situaciones de acoso, tanto víctimas como agresores, presentan en general perfiles emocionales más deteriorados que los uninvolved, y especialmente aquellos que ejercen el mismo rol en ambos contextos (escolar y *online*). En particular, aquellos que sufren acoso tradicional o cibernético o ambos muestran puntuaciones más bajas en autoconcepto físico y social, en satisfacción con la vida, en claridad emocional y regulación emocional, así como mayores puntuaciones en estrés percibido, soledad, depresión y ansiedad social. En el caso de los agresores, tanto en el acoso tradicional, como cibernético, o ambos, se observaron puntuaciones más elevadas en estrés percibido, soledad, sintomatología depresiva, miedo a la evaluación negativa, evitación y ansiedad social general, y puntuaciones más bajas en las dimensiones de autoconcepto académico y familiar, satisfacción con la vida, claridad emocional y regulación emocional. Los resultados suponen, en general, una contribución a la literatura científica existente, particularmente respecto del doble rol de víctimas y agresores, con importantes implicaciones prácticas relacionadas con la prevención e intervención en contextos escolares.

C157. INTERACCIÓN ENTRE ESQUEMAS DISFUNCIONALES TEMPRANOS E INFERENCIAS NEGATIVAS EN LA PREDICCIÓN DE LOS SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN

Mateos Pérez, E.(1), Calvete Zumalde, E.(2)

(1)Universidad del País Vasco, Álava, Spain, (2)Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

Los estudios orientados a evaluar la hipótesis de la vulnerabilidad cognitiva de depresión que se han centrado en examinar la contribución conjunta entre diferentes factores cognitivos son escasos. El presente estudio analizó un modelo etiológico de los síntomas de depresión en adolescentes, según el cual la relación predictiva entre las inferencias negativas y los síntomas de depresión estaba moderada por los esquemas disfuncionales tempranos. En concreto, este estudio examinó si los esquemas de los dominios de desconexión y rechazo y orientación a los demás acentuarían la vulnerabilidad a los síntomas de depresión tras la realización de inferencias negativas sobre estresores sociales. Así mismo, se evaluó si los esquemas del dominio de autonomía deteriorada y rendimiento interactuarían con las inferencias negativas sobre estresores de rendimiento para predecir incrementos en síntomas de depresión. Un total de 1184 participantes (54% chicos) con edades entre 13 y 17 completaron las medidas de esquemas

disfuncionales tempranos e inferencias negativas en el T1 y síntomas de depresión en el T1 y T2. Los análisis de moderación muestran que los dominios de esquemas de naturaleza social aumentaron la relación predictiva entre inferencias negativas sobre estresores sociales y síntomas de depresión. Se subraya la importancia de la integración del modelo de terapia de esquemas y de la teoría de la desesperanza de la depresión con el objetivo de alcanzar una comprensión más profunda de los mecanismos implicados en el desarrollo de respuestas depresivas que tienen lugar en la adolescencia.

C158. EDUCATING PARENTS: INCREASING KNOWLEDGE AND ATTITUDES TOWARDS CHILD SEXUAL ABUSE

Syngelaki, E. M., Nega, C., Koutsoukou, E., Stathi, A., Apergi, T.

The American College of Greece-Deree College & ELIZA-Society for the Prevention of Cruelty to Children, Attica, Greece

Child Sexual Abuse (CSA) is a significant social problem with far-reaching implications for those involved. Involving parents in CSA prevention education is vital as this allows for more effective communication for anxiety-provoking matters, such as CSA. Despite the numerous advantages derived from parents discussing sexual abuse with their children, research has shown that only a minority reports they have the knowledge and confidence to do so. Thus, the aim of the present study was to assess the effectiveness of a 2-hours workshop aiming at improving parents' knowledge and attitudes towards CSA. Concepts covered in the workshop were myths and reality about CSA, recognition of signs and symptoms, and reporting procedures. A sample of 190 parents from both private and public schools in the region of Attica took part in an educational seminar as part of the Safe Touches program. Knowledge was assessed via two measures, the CSA Myth Scale, and the Assessment of Sexual Abuse in Children for knowledge of indications of abuse. Attitudes were measured via the CSA Prevention Education Scale. Parents reported an increase in knowledge relating to CSA, as well as an increase of positive attitudes towards prevention of sexual abuse. There was no significant difference in CSA indications before and after the workshop, since parents already had a very good level of knowledge. Overall, the workshop proved effective in enhancing parents' knowledge and attitudes, and thus building awareness. Future research should focus on identifying the most appropriate strategies to attract more participating parents, and effective ways to disseminate information.

C159. DESARROLLO Y TIPIFICACIÓN ESPAÑOLA DEL ATENTO, CUESTIONARIO TEA PARA LA EVALUACIÓN DE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS Y EL TDAH

Sánchez Sánchez, F., Luque, T.
TEA Ediciones, Madrid, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos más prevalentes en población infanto-juvenil y uno de los más controvertidos en cuanto a su evaluación y diagnóstico. Disponer de instrumentos específicamente desarrollados para la identificación de los déficits más característicos del TDAH y de su impacto en diferentes contextos permitiría avanzar en su identificación y en la planificación de las intervenciones. El objetivo del presente trabajo es exponer el procedimiento de creación y desarrollo del ATENTO, un sistema de evaluación multidimensional y multifuente para la evaluación de los principales síntomas del TDAH desde una perspectiva de los componentes de las funciones ejecutivas más afectados, así como otros trastornos habitualmente comórbidos (problemas de conducta, trastornos del sueño…). Tras una revisión de la literatura se construyó una versión inicial del ATENTO, que fue sometida a una revisión por parte de un panel de expertos (n = 30) y se realizó un amplio estudio piloto (n = 439). A partir de los resultados se depuraron las escalas y se confeccionó la versión de tipificación de las distintas versiones de los cuestionarios (Familia, Escuela y Autoinforme). Se realizó un muestreo estratificado por cuotas ajustado al Censo (n = 1,221 casos de población general y 402 casos clínicos) y se realizaron diversos estudios de fiabilidad y validez. Con los datos de la tipificación se estudio la estructura interna de las escalas, su consistencia y su capacidad de discriminación en muestras clínicas. Los coeficientes de fiabilidad fueron satisfactorios (r > 0.80) en todas las escalas, y estas mostraron una buena capacidad discriminativa de los casos con TDAH, con tamaños del efecto entre moderados y muy grandes. En resumen, las propiedades psicométricas del ATENTO fueron satisfactorias. La combinación de varias fuentes permite aumentar la capacidad discriminativa de la prueba.

C160. CAMBIO EN SOMATIZACIÓN DE LOS HIJOS TRAS LA PARTICIPACIÓN DE LOS PROGENITORES EN EL PROGRAMA EGOKITZEN

Alvarez Piñero, I.(1), Martínez-Pampliega, A.(1), Merino Ramos, L.(1), Iriarte Elejalde, L.(1), Corral Gilsanz, S.(1), Cormenzana Redondo, S.(1), Sanz Vázquez, M.(2), Ochoa de Alda Martínez de Apellaniz, I.(3)

(1)Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain, (2)Escuela Andra Mari, Vizcaya, Spain, (3)Universidad Pública del País Vasco, Guipúzcoa, Spain

El impacto del divorcio destructivo en los/as hijos/as ha sido demostrado a lo largo de las últimas décadas. Sus manifestaciones clínicas son diversas, entre ellas los problemas de somatización. El programa Egokitzen-Adultos fue desarrollado (Martínez-Pampliega et al., 2015) para facilitar que los padres/madres pudieran gestionar los procesos emocionales y cognitivos derivados de y así favorecer el ajuste psicológico de sus hijos/as. El programa consta de 10 sesiones grupales diferenciadas en tres bloques (proceso de divorcio, conflicto interparental y habilidades parentales). A través de los puntos de encuentro familiar, se está comprobado la eficacia del programa, empleando una metodología cuasiexperimental. El presente estudio parte de la hipótesis siguiente: el programa contribuirá a la disminución de la sintomatología en somatización y al incremento de la sensibilidad parental a la sintomatología de los hijos e hijas. Se presentan los datos relativos al cambio

pre-post tratamiento en grupo control y en grupo experimental en el grado de somatización de 118 hijos/as, de los cuales 91 conformaron el grupo experimental y 27 el grupo control. La variable Somatización de los hijos fue analizada a través las respuestas de los progenitores al *Children Behavior Check List*/6-18 (Achenbach, 1991). Los datos confirmaron las hipótesis de partida. En primer lugar, partiendo del grupo conformado por aquellos participantes cuyos padres indicaron la presencia de sintomatología elevada en somatización, un total de 19 (atendiendo al percentil 80), esta disminuyó significativamente ($p < .01$) tras la participación en el programa. En segundo lugar, cuando la puntuación fue baja o muy baja en esta dimensión, como ocurrió en la mayor parte de los casos, las puntuaciones fueron más elevadas tras la intervención, destacando la relevancia del programa en incrementar la sensibilidad de los padres a la percepción de síntomas de malestar en el hijo. Ambos resultados avalan la bondad del programa de intervención.

C161. HOMOFOBIA Y TRANSFOBIA ENTRE ADOLESCENTES Y RELACIONES CON LAS CONDUCTAS DE BULLYING

Orue Sola, I., Calvete Zumalde, E., Fernández González, L.
Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

El bullying es un problema presente en los centros escolares a lo largo del mundo. Las personas que son percibidas como lesbianas, gays, transexuales o bisexuales (LGTB) son con frecuencia víctimas de estos actos de bullying. El objetivo de este estudio fue evaluar las prevalencias de las actitudes homófobicas y tránsfobicas en adolescentes y estudiar las relaciones entre estas actitudes y el bullying homofóbico y transfóbico. Además, se evaluaron las diferencias de género en las actitudes y en las conductas de bullying así como en las relaciones entre esas variables. Participaron en el estudio 694 adolescentes (55.04% chicos) con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años ($M = 14.09$; $DT = 1.14$). Los participantes rellenaron cuestionarios sobre actitudes homofóbicas, actitudes transfóbicas y conductas de bullying homofóbico y transfóbico en dos tiempos con un año de distanciamiento. Los resultados mostraron que las chicas muestran más actitudes negativas hacia las lesbianas que hacia los chicos gays mientras que los chicos muestran más actitudes negativas hacia los chicos gays que hacia las lesbianas. Sin embargo, los chicos muestran más actitudes negativas que las chicas tanto hacia las lesbianas como hacia los chicos gays así como hacía las personas transgénero. Además, los chicos puntuaron más alto en el bullying dirigido a chicos gays. No obstante, no hubo diferencias de género en bullying hacia lesbianas ni hacia personas transgénero. Las actitudes negativas hacia el colectivo LGTB predijeron las conductas de bullying y a su vez, las conductas de bullying predijeron un aumento de las actitudes negativas hacia el colectivo LGTB. El género moderó algunas de estas relaciones. Los resultados subrayan la necesidad de prevenir y cambiar las actitudes homofóbicas y transfóbicas de los adolescentes, mejorando el ambiente escolar para proteger a los adolescentes que sufren bullying homofóbico y transfóbico.

C162. CRECER CON EL TERRORISMO: EDAD EN LA QUE SE SUFRIÓ UN ATENTADO Y PSICOPATOLOGÍA POSTERIOR

Sanz Fernández, J.(1), Navarro Montes, R.(1), Cobos Redondo, B.(2), Reguera Briz, B.(1), Fausor de Castro, R.(1), Altungy Labrador, P.(1)

(1)Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain, (2)Asociación Víctimas del Terrorismo, Madrid, Spain

Una abundante literatura científica demuestra que la exposición a situaciones traumáticas durante la infancia-adolescencia tiene consecuencias psicopatológicas a largo plazo. Sin embargo, una perspectiva evolutiva sugiere que podría haber vulnerabilidades diferenciales en función de la edad a la que se sufrió el trauma. Además, existen datos que señalan la especial resiliencia infantil a algunos traumas. El objetivo de este estudio fue analizar la influencia de la edad en que se ha sufrido un trauma en la presencia muchos años después de trastornos emocionales. En colaboración con la Asociación Víctimas del Terrorismo (AVT) se reclutó una muestra de 601 víctimas del terrorismo, de las cuales 131 eran menores de edad cuando ocurrieron los atentados y 470 eran adultos. A todas ellas se les aplicó, después de una media de 22 años desde los atentados, una entrevista diagnóstica estructurada (SCID-I-VC). Los resultados de diferentes análisis de regresión logística binaria múltiple indicaron que, tras controlar el efecto del sexo, la edad actual y el tipo de víctimas, el hecho de haber sufrido el atentado durante la infancia-adolescencia frente a la edad adulta no estaba relacionado con la prevalencia actual del trastorno de estrés postraumático (TEPT), el trastorno depresivo mayor (TDM) o los trastornos de ansiedad. Tampoco el hecho de haber sufrido el atentado antes de los 13 años o entre los 13-17 años afectaba a la presencia posterior de trastornos emocionales. Los resultados se discuten en relación con las diferencias entre distintos tipos de traumas y en el contexto de las teorías que proponen que las experiencias traumáticas son procesadas diferentemente a distintas edades y pueden conducir a diferencias en la probabilidad de desarrollar distintos trastornos (p. ej., experimentar un trauma en la infancia frente a la adolescencia podría aumentar la vulnerabilidad al TDM, mientras que lo contrario ocurriría con el TEPT).

C163. PRENATAL SMOKE EXPOSURE AND PSYCHOLOGICAL PROBLEMS IN CHILDREN: A PROSPECTIVE STUDY AT 7 YEARS OF AGE

Roigé-Castellví, J.(1), Murphy, M.(1), Voltas, N.(1), Solé-Navais, P.(1), Cavallé-Busquets, P.(2), Fernández-Ballart, J.(1), Ballesteros, M.(3), Canals Sans, J.(1)

(1)Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain, (2)Hospital Universitari Sant Joan, Reus, Spain, (3)Hospital Universitari Joan XXIII, Tarragona, Spain

Prenatal smoke exposure (PSE) has been established as a major risk factor for children adverse development over the last few decades. This ratio has decreased considerably as a result of the imple-

mentation of effective public health policies, however, around 15% of pregnant women are smokers in Spain. The present study examined prospectively the effects of PSE on psychological problems in the offspring at 7.5 years taking into account a wide range of prenatal, neonatal and developmental covariates. A cohort of 248 mother-child pairs was followed from the first trimester of pregnancy until the offspring were 7.5 years of age. PSE was collected during pregnancy from plasma cotinine concentration and corroborated throughout a questionnaire and prenatal clinical records. Participants were assigned in one of these 4 conditions: unexposed, second-hand smoke exposure, smoking during only first trimester and smoking throughout pregnancy. The Child Behavior Checklist for ages 6-18 (CBCL/6-18) and Childhood Autism Spectrum Test (CAST) were used to assess the child psychological problems at the age of 7.5. Adjusted linear regressions showed that smoking throughout pregnancy was related with Attention Deficit/Hyperactivity problems, Affective problems and, Somatic problems CBCL subscale. Smoking only during early pregnancy was associated with anxiety problems andpassive smoking was associated with rule-breaking and externalizing behaviors of CBCL subscales. Additionally, the prediction models also show that there are other relevant covariates which had a negative effect during neurodevelopment. Concluding, the results of this work showed significant long-term effects of PSE on the presence of internalizing and externalizing behaviors in offspring. Pathways from PSE to offspring behavior are complex and multi-determined but considering these findings and in view of other adverse effects caused by this toxic exposure, pregnant women should make efforts to avoid tobacco smoke exposure during pregnancy.

C164. TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO: DIFERENCIAS DE GÉNERO A NIVEL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO

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

Los criterios de diagnóstico de TEA, los principales instrumentos de detección y diagnóstico no contemplan diferencias de género. No obstante, entre las niñas se ha descrito una menor prevalencia de diagnóstico, así como un perfil de síntomas característico que a menudo dificulta el diagnóstico. En este trabajo se describe la prevalencia de TEA en escolares y las características clínicas por género. Los resultados provienen del proyecto EPINED, que estudia la epidemiología de TEA siguiendo una metodología en doble fase. La muestra fue seleccionada representativamente por comarcas de la provincia de Tarragona y contempló dos grupos de edad (4-5 y 10-11 años). En total, participaron 5,555 niños/as en primera fase (detección) y 557 niños/as en segunda fase (diagnóstico). En la fase de diagnóstico se administraron las pruebas ADI-R, ADOS-2, las escalas de inteligencia Wechsler y los inventarios de Achenbach. Las niñas presentaron una menor prevalencia de síntomas de riesgo y diagnóstico, observándose una ratio de género de 4:1. La prevalencia de síntomas en educación infantil (EI) fue 9.79% en niños y 4.53% en niñas; en educación primaria (EP), fue 12.66% y 3.91% respectivamente. La prevalencia de diagnóstico en EI fue 2.52% en niños y 0.58% en niñas; mientras que en EP se encontraron valores de 1.72% y 0.39%. Las niñas mostraron menores alteraciones comunicativas. Además, en infantil presentaron menor severidad en el ADOS-2 y un perfil de Achenbach más alterado, especialmente en las escalas de estrés y depresión. En primaria, los niños obtuvieron puntuaciones más elevadas, sobretodo en ansiedad, TDAH y estrés. A nivel cognitivo, no encontramos diferencias significativas, aunque las niñas en EI puntuaron más bajo; tendencia que se invierte en EP. Avanzar en este ámbito es fundamental para mejorar la capacidad de los profesionales de identificar y orientar de forma adecuada el diagnóstico de TEA en función del género.

C165. AUTOPROMOCIÓN Y NARCISISMO EN LAS REDES SOCIALES

Lloret Irles, D., Harvey, H., Marzo Campos, J. C.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Las redes sociales son un importante espacio de interacción con gran impacto en la imagen personal. Su penetración en población joven-adolescente alcanza a la práctica totalidad. El estudio de la personalidad en relación al uso de las redes sociales (RRSS) ha suscitado un gran interés, y algunos autores sugieren una relación entre la personalidad narcisista y un patrón de uso de RRSS dirigido a la autopromoción. Sin embargo, no se dispone de instrumentos que evalúen la conducta de autopromoción. La presente investigación tiene como objetivo diseñar y validar una Escala de Autopromoción en RRSS (EARS). Para ello, se analiza la conducta en las RRSS de una muestra de 427 jóvenes de 16.23 años (*DT* = 3.68; 12-25). El Análisis Factorial Exploratorio clasifica los 20 ítems en 4 subescalas: Vanidad (6), Intimidad (6), Actualización (4), Relaciones (4). Los coeficientes de consistencia interna fueron: .734, .781, .730 y .731, respectivamente. Para analizar la validez predictiva se utilizó el *Narcisistic Personality Inventory* (NPI-40), y un cuestionario ad-hoc de conductas en las RRSS. Los resultados muestran relaciones significativas con las sub-escalas Autoridad, Superioridad, Pretensión y Vanidad del NPI-40. Las correlaciones con las cinco conductas evaluadas indican que altas puntuaciones en EARS se caracterizan por publicar más fotos en solitario (r = .470), cambios en el perfil en el último mes (r = .468), retocar las fotos (r = .609), enviar fotos eróticas propias (r = .243) y un mayor interés por los likes de los demás (r = .488) (p = .000). EARS ofrece una satisfactoria consistencia interna, validez estructural y predictiva, por lo que resulta de utilidad para la identificación de patrones de comportamiento con tendencia narcisista y la evaluación de intervenciones preventivas del abuso de las RRSS.

C166. ESCALA DE INTERFERENCIA DE LA DEPRESIÓN Y ANSIEDAD PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (EIDAN)

Espinosa, V., García Escalera, J., Chorot, P., Valiente, R. M., Sandín, B.
UNED, Madrid, Spain

La Escala de Interferencia de la Depresión y Ansiedad para Niños y Adolescentes (EIDAN) es la primera prueba de autoinforme, en castellano, diseñada para evaluar el grado en que los síntomas depresivos y ansiosos interfieren con varios dominios de la vida del niño o adolescente. El objetivo de este trabajo fue examinar la estructura factorial, la fiabilidad, y la validez de la escala EIDAN, desarrollada originalmente por García-Escalera, Sandín, Chorot y Valiente (2016) con el objetivo de contar con un instrumento en castellano que, de forma rápida, diera información sobre un aspecto esencial a la hora de realizar diagnósticos clínicos: saber la interferencia que provocan los síntomas en diferentes aspectos de la vida de la persona. La muestra incluida estuvo formada por un total de 301 menores de edad con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años, los cuales completaron la escala EIDAN en horario escolar. Participaron un total de tres centros educativos de la ciudad de Madrid. En cuanto a los resultados obtenidos, los análisis factoriales exploratorios sugieren que la EIDAN posee una estructura compuesta por tres factores, que se corresponden con las tres áreas clave en las que los síntomas de ansiedad y depresión comúnmente interfieren en la vida de niño o adolescente: 1) colegio y actividades diarias; 2) relación con la familia, y 3) relación con los iguales. Los resultados también mostraron que la EIDAN presenta adecuadas propiedades psicométricas tanto en lo que se refiere con la fiabilidad, como en lo relacionado con la validez convergente y divergente. Se discute la utilidad de la EIDAN como una nueva prueba de evaluación con adecuadas garantías psicométricas que puede ser muy útil en contextos clínicos y educativos.

C167. FAMILY INCOME AND YOUNG CHILDREN'S PEER VICTIMIZATION AND LONELINESS

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

Children from low-income families are more likely to experience mental health challenges. Many of these challenges emerge during the transition to schooling and have long-term impacts. While there is much research on family risk factors that low-income children face, less is known about how peer experiences shape children's mental health. We seek to understand how family income contributes to their experiences of loneliness and peer victimization as these are both predictive of later youth mental health, including internalizing and externalizing problems. We tested three hypotheses: 1) children from low-income families would experience more peer victimization and loneliness; 2) these associations would be stronger in later grades, and 3) these associations would be mediated by children's behavioral control. We used data from approximately 800 youth (52% male; 64% high school degree or less; 64% less than $50,000 income) in preschool, and grades K-3 in a large, diverse school district. Parents reported on family income, as well as parental education, child gender, and child age, which served as covariates. Children reported on their peer victimization using four established items (Buhs & Ladd, 2001) and school loneliness (Asher et al., 1984) and their teachers' reported on their behavioral control using the teacher-child rating scale (Hightower et al., 1986). We found that family income predicted children's peer victimization (B = –.02; SE = .01) and school loneliness (B = –.02; SE = .01) and that the relationship with peer victimization was stronger in later grades. Lastly, we found that behavioral control mediated relations between family income and children's loneliness. Our findings suggest that low-income children experience greater challenges with peers in elementary school. These early patterns of victimization and loneliness may be important signals for future mental health. Future research should focus on understanding ways in which parents, teachers, and clinicians can reduce these patterns and promote positive social environments for at-risk children.

C168. LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES Y EL DESARROLLO POSITIVO EN LA ADOLESCENCIA

Schoeps, K., De la Barrera Marzal, U., Prado Gascó, V., Escartí Carbonell, A., González Barrón, R.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

Se ha observado que las competencias emocionales se asocian con el desarrollo positivo de los adolescentes. En este sentido, los jóvenes con mayor capacidad para identificar, comprender, regular y pensar las emociones de forma adaptativa, desarrollan mejores habilidades sociales, cognitivas, morales y personales. El objetivo fue estudiar la relación entre las competencias emocionales y el desarrollo positivo nivel social, cognitivo, moral y personal en adolescentes. Participaron 1286 adolescentes entre 11 y 18 años (M = 13.81; DT = 1.27; 52.30% chicas) procedentes de centros educativos de la Comunidad Valenciana. Se utilizó un diseño transversal con datos de autoinformes que incluía medidas de las competencias emocionales, valoración de la conducta prosocial, empatía y satisfacción con la vida. Los participantes completaron la batería de tests en horario lectivo de forma grupal. Se llevaron a cabo análisis de ecuaciones estructurales (SEM) con el programa EQS. Como indica la literatura, las competencias emocionales predicen los componentes del desarrollo positivo. En concreto, las competencias emocionales predicen un 24% del apego hacia los amigos, un 26% de la satisfacción con la vida y un 14% de la conducta prosocial. El modelo mostró un buen ajuste general. Los resultados ponen de manifiesto el impacto que tienen las habilidades emocionales sobre el desarrollo positivo de los adolescentes. Implementar programas para fomentar estas habilidades en el ámbito escolar, podría mejorar la salud física y mental de los alumnos.

C169. TESTING THE TRIPARTITE MODEL OF SOCIAL COMPETENCE IN A MULTI-INFORMANT STUDY ON PRESCHOOL-AGE CHILDREN

Huber, L., Ploetner, M., Schmitz, J.
University of Leipzig, Leipzig, Germany

In their tripartite model of social competence, Perren and Malti (2008) describe how mental processes (e.g. emotional competence) affect behavioural skills (e.g. prosocial behavior and social initiative) and how these two domains contribute to children's psychosocial adjustment (e.g. externalizing and internalizing symptoms). As one of the first studies, we investigated the interrelation of emotional and social competence and their contribution to externalizing and internalizing symptoms in a multi-informant and multi-method approach in a preschool-age community sample. Subjects were 117 children (M_{age} = 4 years 8 months, *SD* = 2 months, 23 days, females = 57) who passed through the Berkeley-Puppet (BPI) in order to assess social competence and psychopathology and a standardized emotional competence test (Mekki) in their local day care centers. Teachers and parents filled out the Strengths-and-Difficulties-Questionnaire (SDQ) in order to assess social competence and psychopathology. In linear models using the lavaan package in R, we found differential results depending on informants' perspective: regarding externalizing symptoms, mainly caregivers' perspective, regarding internalizing symptoms, mainly children's perspective yielded meaningful results in the tripartite model. These findings provided profound evidence for externalizing symptoms to be determined by deficient emotional competence mediated by deficient prosocial behavior and excessive social initiative (caregiver perspective). For internalizing symptoms, no mediation effect was shown, but important single path associations, e.g. a positive association between emotional competence as well as prosocial behavior and internalizing symptoms (children's perspective). Implications for the assessment of childhood psychopathology and social-emotional competence are discussed. Especially for internalizing symptoms, these results shed light on heterogeneous findings in previous research on social competence, highlighting the role of children's self-perception.

C170. MACHINE LEARNING FOR IDENTIFYING LANGUAGE DISORDERS IN CHILDREN

Justice, L., Logan, J.
Ohio State University, Ohio, USA

Language disorders are one of the most common disablites affecting young children. Current approaches to identifying language disorders rely on a combination of informal clincal judgement with standardized assessment. There is a great need to improve classification accuracy. To explore machine learning as an approach to identify factors that accurately classify young children with and without language disorders. We used machine learning to identify variables that best classified children receiving therapy for language disorder among a sample of 483 3- to 5-year-old children (54% affected). Using a dichotomous outcome based on receipt of language therapy, we applied the Least Absolute Shrinkage and Selection Operator classification approach to a range of background data available on the children, including teacher and caregiver ratings of communication and social skills. The sample was randomly split into a training (67% of children) and test sample (33% of children) to examine out-of-sample classification accuracy. The full model had excellent classification accuracy based on area under the curve (AUC) of .87 and .85 on the training and test sets, respectively, when utilizing all available background data. Variables most strongly contributing to accurate classification of language-therapy receipt were cognitive impairment, age, gender, and teacher- and parent-reported communication, social, and literacy skills. Findings help to identify factors that should be included in identification approaches.

C171. MANIFESTACIONES CONDUCTUALES-NARRATIVAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON AUTISMO: ESTUDIO COMPARATIVO CON GRUPO DE DESARROLLO TÍPICO

López-Florit, L., Landolo Pandolino, G.
Pedagogía Menorca-Universidad Europea de Madrid, Madrid, Spain

La narrativa es una importante actividad sociocultural a través de la cual el individuo organiza sus propias experiencias y representaciones, según vivencias intrapersonales e interpersonales. Los Trastornos del Espectro del Autismo (TEA), como trastorno del neurodesarrollo, manifiestan un estilo cognitivo hiperselectivo asociado a una alteración en las funciones ejecutivas y en la regulación emotivo-conductual. Las particularidades en la percepción, representación y narración repercuten tanto en los contextos de desarrollo e interacción de las personas con TEA, como en sus narraciones. El objetivo de este estudio es analizar y comparar la producción narrativa de una muestra de niños y adolescentes con TEA (grado 1) con un grupo de control con desarrollo típico, desde una perspectiva multinformante. Para realizar el estudio se ha aplicado, individualmente, el Test de la Familia de los Osos (FDO) a una muestra de 25 niños y adolescentes con TEA, entre 4 y 18 años, el Test de Inteligencia RIAS y el Cuestionario SENA. Las narraciones del grupo TEA se emparejaron con las de una muestra con desarrollo típico (DT) sin dificultades conductuales, según género, edad intelectual equivalente, nivel socioeconómico y cohesión narrativa en la FDO. Los resultados indican que la cohesión y la estructura narrativa de la historia en ambos grupos aumentan con la edad. Por otra parte, el número de conductas agresivas y de rechazo de reglas de los personajes de la historia narradas correlacionan con una mayor impulsividad, disfunción ejecutiva y dificultades en distintos contextos diarios del grupo con TEA, a diferencia de la muestra control. Además, a mayor edad en ambos grupos se narran más conductas adaptativas, pero en la muestra con TEA se manifiestan, también, mayor ansiedad y rigidez. Se puede conjeturar que la dificultad de regulación emotivo-conductual prevalece con la edad en los niños

y adolescentes con autismo, según las manifestaciones narradas.

C172. FRUSTRATION INDUCING TASKS AS TOOLS FOR ASSESSING ADOLESCENT EMOTION REGULATION

Battistutta, L., Steffgen, G.
Université du Luxembourg, Esch-sur-Alzette, Luxembourg

Adolescents can be at risk for the development of mental health symptoms which can be exacerbated by emotion regulation problems. Hence, empirically validated tools to assess emotion regulation among adolescents in experimental settings are needed, but so far potential differences between already existing frustration inducing tasks are not well understood. The aim of the present study was thus to compare the efficacy of two non-verbal distress tolerance tasks, the Behavioural Indicator of Resiliency to Distress (BIRD, Lejuez et al.), and the Mirror Tracing Persistence Task (MPTP; Strong et al., 2003), in inducing frustration in a sample of 72 adolescents between the ages of 11 and 16. Adolescents' subjective, physiological and behavioural emotion responses were assessed via self-report (PANAS-C; Laurent et al., 1999), heart rate monitoring and persistence on the task respectively, and associated with their self-reported emotion regulation difficulties (DERS-SF, Gullone & Taffe, 2012) as well as strategy use during the task (ERQ-state; Egloff et al., 2006). Both tasks were found to be subjectively frustrating, as evidenced by significant differences between pre- and post-reported negative affect. Beyond the similar self-reported psychological distress for both tasks, stronger negative physiological and behavioural reactions were however found for the BIRD task with higher heart rates as well as a tendency towards a shorter persistence on this task. The emotional responses were found to be correlated with adolescents reported difficulties, above all with their reported impulsiveness. Adolescents' strategy use of reappraisal and suppression did not differ between tasks. Due to the similar self-reported negative affect after both tasks, these findings validate the use of both tasks in an adolescent population. In addition, they highlight potential differences between tasks in terms of emotion responses. These discrepancies should be taken into account in further studies due to their implications for the interpretation of findings.

C173. THE ASSOCIATION BETWEEN ATTACHMENT STYLE TO FATHER AND SUICIDAL IDEATION IN ADOLESCENTS WITH DEPRESSION

Waraan, L., Villabø, M. A.
Akershus universitetssykehus, Oslo, Norway

From an attachment perspective suicidal ideation may be related to an underlying problem with the development and maintenance of attachment bond. Prior studies have found that insecure attachment in adolescents is linked to an increased risk of suicidal ideation and psychopathology, including depression. However, few have examined the association between attachment style to father and suicidal ideation in a clinical population. The current study includes clinically referred adolescents (n = 45, boys = 7) between 13 and 18 years. Adolescents completed self-report questionnaires on suicidal ideation (Suicidal Ideation Questionnaire), depression (Beck Depression Inventory-II) and parental attachment style (Experiences in Close Relationship-The Relationship Structures). We hypothesized that adolescents who reported avoidant attachment or anxious attachment style to father would report more severe suicidal ideation. Multiple linear regression analyses were performed to investigate to the extent to which attachment to father accounted for variability in suicidal ideation. Preliminary analyses indicated that the association between suicidal ideation and anxious attachment style to father was statistically significant, even after controlling for depression, age and gender. The total variance explained by the model as a whole was R^2 = 0.42. There was no significant association between suicidal ideation and avoidant attachment style. The findings support a growing field of research on the link between suicidal ideation and attachment style, and expand our knowledge about father's role. Anxious attachment style to father seems to be a risk factor for suicidal ideation. Researchers and practitioners need to consider the important role fathers play when working with adolescents as a mean of reducing suicidal ideation. Focusing on attachment security to both parents may be a promising avenue for decreasing suicide risk in adolescents.

C174. PROBLEMAS DE CONDUCTA. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN EN CONTEXTO EDUCATIVO DESDE EL MODELO DE TERAPIA BREVE ESTRATÉGICA: OBSERVADOR DE CONFLICTOS

Mulet Alcover, M. E.(1), Riera Rius, D.(2), Vaquer Servera, M. A.(1), Domingo Llopis, G.(1), Galmes Urbiztondo, I.(1)

(1)Equip d'Alteracions del Comportament, Islas Baleares, Spain, (2)Es Calidoscopi, Islas Baleares, Spain

Las dificultades de autorregulación del comportamiento y de las emociones son cada vez más frecuentes en los centros educativos. Los cambios sociales de valores y normas, la necesidad de conseguir el bienestar de manera inmediata, el escaso interés hacia el esfuerzo y la menor tolerancia a la frustración son factores que generan problemas de conducta. Supone un reto para los profesionales que trabajamos en este ámbito proponer soluciones que gocen de solidez metodológica, precisas, que se puedan aplicar en el contexto escolar y sean innovadoras. El Equip d'Alteració del Comportament (EAC) expone la estrategia Observador de conflictos, basada en los resultados de su implementación y práctica en diferentes centros educativos de Mallorca, con alumnos de Educación Primaria y Secundaria con problemas de conducta y TND. Se basa en un diseño intragrupo, con medidas pre y post tratamiento. Se ilustran las diferentes etapas del análisis del caso: la descripción del problema, la determinación de un objetivo las soluciones intentadas para su reso-

lución, el análisis de las excepciones, las atribuciones la propuesta a la escuela una vez definido el objetivo del tratamiento, las diferentes fases desarrolladas y adaptadas a cada propósito. Así mismo se analizan los resultados de la experiencia. Basándonos en el enfoque de la terapia breve estratégica y la terapia centrada en soluciones, la finalidad de la intervención es romper el círculo vicioso entre las soluciones intentadas y la persistencia del problema y así, trabajar con la búsqueda y ampliación de excepciones. Detallamos la tipología del alumnado y las variables que definen el éxito de la técnica según nuestra experiencia, siguiendo la estructura de la TBE y la descripción de las diferentes fases del proceso, la retroalimentación con los agentes implicados, el seguimiento y los instrumentos de evaluación. El metaanálisis y la búsqueda de evidencias en artículos de revisión y/o investigación realizados encontramos escasos resultados.

C175. PERSONALITY TRAITS OF EATING DISORDER VS. DUAL DIAGNOSIS PATIENTS

Rosinska, M.(1), González González, M.(2), Grau Touriño, A.(2), Mora Giral, M.(1)

(1)Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, Spain, (2)Universidad Autónoma de Barcelona and Instituto de Trastornos Alimentarios, Barcelona, Spain

The personality profiles of patients with eating disorders (EDs) are as unique as the individual. There are many personality inventories which assess different aspects of the individual. One of them being the Temperament & Character Inventory-Revised (TCI-R) which allows for a more holistic (bio-psycho-social-spiritual) understanding of the individual. This cross-sectional preliminary study explored the personality traits of individuals hospitalized with an ED compared to those with an ED and an addiction (dual diagnosis). The aims are: to better understand the personality traits of people with solely an eating disorder compared to people with an eating disorder and an addiction (dual diagnosis); to gain further knowledge about the spectrum of personalities from ED restrictive to bingeing profiles; and lastly to compare the results of the TCI-R to the clusters (as described in the Diagnostic & Statistical Manual-V) of the patients, to see if there are any similarities/differences between them. The TCI-R is a self-report questionnaire which was given to patients along with the State-Trait Anxiety Inventory (STAI), Beck Depression Inventory (BDI) & Barratt Impulsiveness Scale-11 (BIS-11). The sample size was in-patient participants from a private institute specializing in eating disorders in Barcelona, Spain and the surrounding areas. There were 36 individuals who had an ED and then 24 individuals who had an ED and an addiction. Parametric and non-parametric tests were conducted to compare the two groups. Significant results were found in the Novelty Seeking and Compulsiveness subscale scores of the TCI-R as well as the BIS-11 total score. These results may indicate that the ED and addiction group has higher levels of these traits compared to the ED group. These results show evidence that there may be a difference in these areas between the two groups.

C176. EFECTIVIDAD DEL MINDFULNESS EN NIÑOS/AS CON TDAH: ESTUDIO DE REVISIÓN

Domínguez Mondragón, M. C.

Gabinete de Psicología Celia Dominguez Mondragón, Ourense, Spain

En el abordaje del Trastorno por Déficit de Atención (TDAH) —caracterizado por afectación atencional, impulsividad, hiperactividad, y alteración de las funciones ejecutivas; que producen malestar clínicamente significativo y afectan al desempeño de quien lo padece en diferentes entornos— el tratamiento multimodal —intervención cognitivo-conductual en combinación con tratamiento farmacológico—, es el de mayor evidencia empírica; no obstante, los inconvenientes e ineficacia de estos tratamientos en ocasiones, hace que se valoren nuevas alternativas que puedan llegar a resultar validadas. A este respecto, las intervenciones basadas en midfulness (atención plena), cuya práctica cuenta con una base científica, parecen revelar resultados prometedores en el abordaje de los síntomas nucleares del trastorno. El objetivo del trabajo es realizar una revisión bibliográfica de las investigaciones realizadas a lo largo de los últimos 10 años, sobre «Intervenciones basadas en Mindfulness en niños con TDAH», analizando los resultados obtenidos y verificando su eficacia sobre la atención, el control inhibitorio y la regulación emocional. Para realizar la búsqueda bibliográfica se emplearon las bases de datos: PsycINFO y PubMed, empleando las oportunas palabras clave. No obstante, dado el número inicial de artículos (39), para acotar la cantidad de estudios a analizar, se establecieron determinados criterios de inclusión/exclusión. Seleccionándose finalmente 8 trabajos. En cuanto a los resultados obtenidos, en 7 de los estudios seleccionados se ha encontrado una reducción de la sintomatología TDAH. Y en la mayoría de ellos encontramos efectos positivos, incluso en otras variables: mejora del comportamiento general, y reducción del estrés e incrementa las habilidades parentales. Los resultados parecen apoyar los beneficios del mindfulness para reducir los síntomas en niños con TDAH, mostrando su alto potencial como terapia principal o complementaria. Es importante continuar realizando estudios sobre la eficacia de este tipo de intervenciones, mejorando las muestras, la medición de variables y el seguimiento de resultados.

C177. RELACIONES ENTRE MEDIA MULTITASKING, PERSONALIDAD, FUNCIONES EJECUTIVAS Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Martín-Perpiñá, M. M.(1), Viñas Poch, F.(1), Malo Cerrato, S.(1), Pousada Fernandez, M.(2), Gómez Zuñiga, B.(2), Hernández Encuentra, E.(2)

(1)Universitat de Girona, Girona, Spain, (2)Universitat Oberta de Catalunya, Barcelona, Spain

La aparición de dispositivos multifunción ha contribuido en la aparición de la necesidad percibida de estar constantemente conectado promoviendo la

aparición y el incremento de conductas multitarea con distintos medios de comunicación. Dado el número reducido de investigaciones que exploran el papel de la personalidad como variable mediadora entre el Media Multitasking y su efecto en las funciones ejecutivas, se ha llevado a cabo el presente estudio con el objetivo de analizar si la personalidad actúa como variable moduladora en la relación entre estas variables, especialmente cuando el Media Multitasking se da mientras se realizan tareas escolares. Además, se pretende analizar la relación entre el Media Multitasking y el rendimiento académico. Se ha evaluado el síndrome disejecutivo, mediante un cuestionario tipo autoinforme, en una muestra de 977 adolescentes españoles de edades comprendidas entre los 11 y 18 años. Asimismo, se han evaluado los 5 factores de personalidad a partir del NEO-FFI, se han calculado los índices de Media Multitasking y se ha preguntado por las notas de matemáticas y lengua. Se han encontrado índices elevados de Media Multitasking entre los adolescentes, siendo, por tanto, un hecho muy frecuente. Se constata que las dimensiones de Responsabilidad, Amabilidad y Neuroticismo actúan como variables mediadoras de la relación entre Media Multitasking y la disfunción ejecutiva. Además, el Media Multitasking mientras hacen los deberes está asociado a un peor rendimiento académico en matemáticas y lengua. La Responsabilidad es el mejor predictor del rendimiento académico. La presencia elevada de Media Multitasking y la relación de éste con un peor rendimiento académico destaca la importancia de desarrollar acciones centradas en la intervención de este fenómeno. Una vez hallado el efecto mediador de la personalidad, conocer el perfil de personalidad de los adolescentes puede ser útil para desarrollar estrategias de prevención del fenómeno media multitasking.

C178. INTERVENCIÓN EN INTELIGENCIA EMOCIONAL PARA FAMILIAS

Carrillo García, M. M.(1), Vazquez Rodríguez, C.(2), Martínez Marín, M. D.(2), Aguirre Bonet, M. T.(3), Macián Montesinos, J.(4)

(1)Colegio Hispania, Murcia, Spain, (2)Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (3)Psicólogos Bonnet, Murcia, Spain, (4)Ayuntamiento de Cartagena, Murcia, Spain

En este estudio presentamos un proyecto de inteligencia emocional dirigido a madres (el proyecto iba dirigido a madres y padres, pero la asistencia a padres no alcanzó el 8%). Tras años de experiencia y observación hemos comprobado que en los centros escolares es cada vez mayor la inclusión de programas de inteligencia emocional dirigidos hacia niños y niñas, sin embargo, estos programas no dotan de herramientas y estrategias a los y las progenitoras para gestionar situaciones y conflictos que aparecen a diario. Como señalan Pena y Extremera (2016) en su monográfico sobre inteligencia emocional, es importante contar con programas validados científicamente y en donde se impliquen todos los agentes educativos, en concreto, la familia. Nuestro objetivo con este proyecto es dotar a las madres de estudiantes de educación primara y secundaria de Cartagena y su comarca, de herramientas suficientes para poder desarrollar la inteligencia emocional tanto en lo relacionado con su propio desarrollo personal como en la educación de sus hijas e hijos. En este estudio se contó con una muestra de 115 madres de entre 30 y 50 años, con una media de edad de 40 años. La intervención se llevó a cabo en 10 centros educativos de educación primaria y secundaria de Cartagena (Murcia) y su comarca. Atendiendo al origen de la financiación de los centros educativos contamos con 3 concertados y 7 públicos. La evaluación de la inteligencia emocional se llevó a cabo a través de la medida de autoinforme *Trait Meta Mood Scale* (TMMS-24) de Fernández-Berrocal, Extremera y Ramos (2004). Los Anovas de medidas totalmente repetidas indican que existen diferencias significativas entre las medias en inteligencia emocional antes y después de la intervención. La media en Atención ($F(1,114) = 19.142$; $p < .0001$; $\eta^2 = .14$), Claridad ($F(1,114) = 41.42$; $p < .0001$; $\eta^2 = .27$), y Reparación ($F(1,114) = 41.57$; $p < .0001$; $\eta^2 = .27$), aumenta significativamente del pretest al postest. Además se identifica que los niveles previos (poca, adecuada o demasiada) de Atención mostraron diferencias significativas en el promedio del pretest y postest ($F(2,112) = 127.575$; $p < .0001$; $\eta^2 = .70$). En el caso de la Claridad, los resultados indican que niveles previos a la intervención (poca, adecuada o excelente) mostraron diferencias significativas en el promedio del pretest y postest ($F(2,112) = 110.236$; $p < .0001$; $\eta^2 = .66$). Por último, en Reparación los resultados indican que niveles previos a la intervención (poca, adecuada o excelente) mostraron diferencias significativas en el promedio del pretest y postest ($F(2,112) = 112.925$; $p < .0001$; $\eta^2 = .67$). El cambio del pretest al postest no ha sido el mismo en los 3 niveles de Atención, Claridad y Reparación. Según estos datos podemos concluir que la intervención ha sido efectiva. Destacar que el nivel previo de inteligencia emocional es determinante, ya que las mujeres que más se han beneficiado del programa son aquellas que tienen poca o demasiada Atención y poca Claridad y Reparación.

C179. STAD IN EUROPE - A COMMUNITY STRATEGY TO PREVENT MINORS AND YOUNGSTERS ALCOHOL USE IN PUBLIC SPACES

Duch Moyà, M.(1), Juan Jerez, M.(1), Cabrita Angulo, O.(2), Sbert Balaguer, M.(1)

(1)IREFREA, Baleares, Spain, (2)UIB, Baleares, Spain

The general objective of the pilot intervention implemented in Palma is to reduce the access of minors to alcohol and excessive consumption of young people in the public area, including streets, parks and beaches; as well as in open outdoor events such as popular festivals and gatherings. This practice, popularly known as 'botellón', has become very popular in recent years, contributing to the normalization of alcohol consumption as well as its extension to other contexts and practices, and it is the generator of many health and safety problems. In collaboration with the City of Palma, the STAD model —designed for licensed premises— has been adapted to this

new context to explore adaptation and viability. The work developed includes reference measurements (June 2017-December 2017) in those points most frequented by adolescents and young people to obtaining baseline data on intoxications and information for the development of intervention strategies. Likewise, the City Council of Palma has established a political and technical commission —coordinated by IREFREA with participation of the Municipal areas of Social Welfare, Police, Citizenship Participation, Youth, Health and Commerce— aimed at raising awareness of the problem and addressing those factors in the needs assessment carried out. The intervention focuses on three key intermediate variables to prevent and/or reduce intense episodic consumption, which include: level of consumption, level of availability, and level of community awareness of the problem. First results of the evaluation undertaken, including research methods and key findings, will be presented and discussed.

C180. STOP-SV: AN EVALUATION OF A TRAINING PROGRAMME FOR NIGHTLIFE WORKERS IN EUROPE

Duch Moyà, M.(1), Juan Jerez, M.(1), Quigg, Z.(2), Kefauver, M.(3), Cabrita Angulo, O.(3)

(1)IREFREA, Baleares, Spain, (2)LJMU, Liverpool, United Kingdom, (3)UIB, Baleares, Spain

The STOP-Sexual Violence project has been established with European partners from Spain, Portugal, Czech Republic and the United Kingdom. A key aim of the project is to develop community coalitions and training for nightlife staff so that they can recognise and effectively respond to and prevent sexual violence in the night-time economy. To inform the content of the training, a systematic literature review has been conducted exploring the nature, prevalence and consequences of, and risk factors for, sexual violence in nightlife settings; and identify interventions to prevent and respond to sexual violence in nightlife settings. Subsequently, the training programme was developed consisting of both a manual and educational sessions. The STOP SV training programme has been used to train 180 nightlife workers across Spain, Portugal and the Czech Republic. An evaluation of the training has been conducted to assess the impact of the training on participant knowledge of, and attitudes towards sexual violence, and bystander behaviours. In addition, it explores nightlife workers experience of sexual violence. Research methods include interviews with trainers and surveys with trainees (pre and immediately post training, and at 3 months follow-up). Findings from the evaluation are being used to inform the development and finalisation of the training programme. This presentation will provide a brief overview of the literature review and training programme content, and a more detailed summary of the training evaluation, including research methods, key findings and implications for the development of the training programme. Such learning is critical to developing policy and prevention efforts to prevent and address sexual violence in nightlife settings across Europe, and beyond.

C181. SALUD MENTAL COMUNITARIA: UN ANÁLISIS DESDE LA MARGINACIÓN SOCIAL Y EXCLUSIÓN SOCIAL EN NIÑAS, ADOLESCENTES Y MUJERES JÓVENES DE LA ZONA NORTE Y CENTRO DE MÉXICO

Castro Saucedo, K.(1), Duque Mora, M.(2)

(1)Universidad Autónoma de Coahuila, Saltillo, Mexico, (2)UANL, Nuevo León, Mexico

Los trastornos psiquiátricos afectan especialmente a las mujeres y en particular a las de estratos socioeconómicos más bajos (Murray y López, 1997). La Organización Mundial de la Salud define a la salud mental como más que la mera ausencia de trastornos mentales, por lo que es un concepto que incluye bienestar subjetivo, autonomía, competencia, dependencia intergeneracional y reconocimiento de la habilidad de realizarse intelectual y emocionalmente. En el encuentro de la Salud Mental con la comunidad hay el deseo de portar una teoría única que permita desentrañar los devenires y posibilidades de la aplicación de la misma, es decir la salud mental comunitaria como un constructo donde se tendrá que hablar de cuestiones teóricas mixturadas con prácticas concretas desordenadas que se agolpan sobre necesidades y derechos. (Cueto, 2014). En el caso particular de este estudio se buscó identificar la relación entre la marginación social y la salud mental de niñas y mujeres jóvenes participantes en grupos de enfoque en dos barrios de Monterrey y Ciudad de México. El estudio fue realizado con un total de 24 participantes y con una metodología cualitativa implementando grupos de enfoque desde el paradigma de la etnografía y utilizando el software Atlas ti 7.5 para el análisis de las unidades. Los principales resultados arrojan una caracterización de las familias de las niñas y mujeres jóvenes de colonias de Monterrey y Ciudad de México desde situaciones de desventaja social y marginación social, además de elementos comunitarios de aislamiento y marginación, elementos de corrupción policiaca y corrupción del gobierno y su influencia en ese aislamiento social y finalmente fueron reconocidos componentes importantes de violencia social y de género que contribuyen a la exclusión social de las niñas y mujeres jóvenes de estas zonas impactando de manera directa en su estado psíquico y emocional a nivel generacional.

C182. INTERACCIÓN SOCIAL Y VINCULACIÓN EMOCIONAL EN PADRES CON HIJOS DIAGNOSTICADOS DE TDAH

Martín Sánchez, M., Moreno-García, I.
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Los estudios muestran un mayor aislamiento social en familias con hijo/as con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Los padres suelen exponerse a la crítica social a causa del comportamiento inadecuado de sus hijos y a las atribuciones que otras personas hacen de sus actuaciones. Afectando el TDAH del hijo a los ámbitos psicosociales familiares.

El objetivo general es analizar el apoyo social percibido por las familias con hijo/as diagnosticados de TDAH y/o desarrollo normal con edades entre 7 y 12 años. Se han empleado los instrumentos: entrevista inicial (ad hoc) y Cuestionario MOS de Apoyo Social (MOS-SSS). La muestra está compuesta por 60 familias, 7 padres y 53 madres, con edades comprendidas entre los 29 y 55 años. La variable tamaño de la red social no resultó significativa en ambos grupos $p = .102$, aunque fue mayor en familias con hijo/as con desarrollo normal (*Md* = 6.5; *DT* = 6.66). El apoyo emocional $p = .00$ y el apoyo instrumental $p = .017$ fue significativamente mayor en familias con hijo/as con desarrollo normalizado normal (*Md* = 36.5; DT = 5.45) (*M* = 16.40; *DT* = 4.64), respecto a familias con hijo/as con TDAH (*Md* = 27; *DT* = 8.95) (*M* = 13.43; *DT* = 4.68). Del mismo modo el número de interacciones sociales positivas $p = .00$ y el apoyo afectivo $p = .00$, es mayor en familias con hijo/as sin trastorno (*M* = 18.40; *DT* = 2.09) (*Md* = 15; *DT* = 1.79), de forma estadísticamente significativa respecto a familias con hijo/as con TDAH (*M* = 12; *DT* = 4.39) (*Md* = 12; *DT* = 3.22). El número de amigos íntimos y familiares en mayor en familias con hijo/as con desarrollo normal. Los apoyos materiales, la disponibilidad de otras personas, el apoyo en las demostraciones de cariño y de afecto, así como guía de consejos, es mayor en familias con hijo/as con desarrollo normal, respecto a familias con hijo/as con TDAH.

C183. DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL *BINGE-DRINKING* EN ADOLESCENTES CONSUMIDORES VS NO CONSUMIDORES: ALERTA ALCOHOL

Lima Serrano, M., Acuña San Román, M. I., Amo Cano, S., Vargas Martínez, A. M., Martínez Montilla, J. M., Vega Rodríguez, F., Lima Rodríguez, J. S.
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Dada el impacto sociosanitario que tiene el consumo de alcohol y el consumo de alcohol por atracón *(binge-drinking)* en la adolescencia, el objetivo de este estudio es sus determinantes sociodemográficos en adolescentes inicialmente no consumidores vs consumidores que participaron en el programa Alerta Alcohol. El estudio se realiza en el marco de un ensayo clínico aleatorizado tipo clusters, 1,247 estudiantes andaluces de 4.º de Educación Secundaria Obligatoria (ESO), 1.º Bachillerato y 1.er Ciclo Formativo Medio (CFM) que participaron en la evaluación inicial y 612 en la evaluación final a los cuatro meses tras la inicial. Se realizó una intervención online mediante consejos personalizados dirigidos a reducir el *binge-drinking* y basados en el modelo I-Change (actitud, influencias sociales, autoeficacia y planes de acción). Las variables independientes son condición (control vs intervención), curso, sexo, religión, afluencia social, funcionamiento familiar (apgar), tipo de familia (nuclear u otro), dinero semanal disponible. Se realizaron modelos de regresión logística binaria usando el software SPSS 21. En los participantes no consumidores al inicio, la probabilidad de mantenerse como no consumidor se asoció con el pertenecer a bachillerato vs CFM (*OR* = 3.35, $p = 0.05$) y con ser mujer (*OR* = 1.72, $p = 0.081$). En los no binge-drinkers al inicio, la probabilidad de realizar binge-drinking en la evaluación final se asoció con pertenecer al grupo control (*OR* = 1.53, $p = 0.174$), pertenecer a CFM vs 4.º ESO (*OR* = 3.34, $p = 0.018$) y bachillerato (*OR* = 3.26, $p = 0.02$) y una afluencia social baja vs alta (*OR* = 2.25, $p = 0.078$), mientras que en los *binge-drinkers* solamente se asoció con el dinero semanal disponible (*OR* = 1.40, $p = 0.064$). Aunque no llega a ser significativa se ve una tendencia a la efectividad de la intervención para evitar iniciarse en el *binge-drinking* cuatro meses tras la evaluación inicial. Conocer los determinantes sociodemográficos del consumo de alcohol y binge-drinking deben tenerse en cuenta en el desarrollo de políticas de salud pública.

C184. ACONTECIMIENTOS VITALES ESTRESANTES Y OBESIDAD INFANTIL: IMPACTO A NIVEL PSICOLÓGICO

Rojo, M., Blanco, M., Solano, S., Lacruz, T., Gutiérrez, A., Beltrán, L., Sepúlveda, A. R.
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Las investigaciones en población infanto-juvenil concluyen que existe una relación directa entre acumular más Acontecimientos Vitales Estresantes (AVEs) y diferentes problemas de salud físicos (Currier, Jobe-Shields y Phipps, 2009) y un aumento de la sintomatología psicológica (Turner et al., 2006). Concretamente, en obesidad infantil se ha encontrado una alta prevalencia de comorbilidad psiquiátrica (Vila et al., 2004; Erermis et al., 2004). Los objetivos generales de este estudio fueron evaluar la acumulación y el tipo de AVEs en 200 niños/as entre 8-12 años, divididos según su estatus de peso: obesidad (GOB; *P* = 97), sobrepeso (GSP; 97-85) y normopeso (GNP; P50), y analizar las consecuencias psicológicas. Se recogieron datos sociodemográficos, antropométricos y antecedentes médicos-psiquiátricos de las familias, de los niños/as (peso, altura, IMC, z-IMC), se aplicó la entrevista infantil semi-estructurada (K-SADS-PL), y cuestionarios. Según los resultados, los grupos GOB y GSP presentan una mayor frecuencia de AVEs y un porcentaje mayor de diagnósticos psiquiátricos infantiles, al compararlo con GNP (P50) observándose diferencias significativas entre los grupos ($p < 0.05$). La presencia de un trastorno psiquiátrico infantil se relaciona con un mayor z-IMC ($p < 0.001$) y una mayor frecuencia de AVEs ($p < 0.001$). Existe una relación significativa entre un mayor z-IMC y el número total de AVEs (*rho* = 0.36; $p < 0.01$); también entre el número de AVEs total y la presencia de sintomatología ansiosa (STAIC) (*rho* = 0.39; $p < 0.01$), depresión infantil (CDI) (rho = 0.29; $p < 0.01$) y los niveles de autoestima (LAWSEQ) (*rho* = –0.36; $p < 0.01$). En conclusión, los niños/as con obesidad y sobrepeso están expuestos a más AVEs desde edades tempranas en su contexto familiar y socioescolar, lo que puede relacionarse con un peor estado de salud físico y psicológico; intervenciones preventivas tendrían que ajustarse a nivel socioeducativo y familiar.

C185. THE EFFECTIVENESS OF COGNITIVE BEHAVIOR THERAPY ON LONELINESS, LIFE SATISFACTION AND ANXIETY OF GIRL'S VETERANS

Zarnaghash, M.(1), Zare, Z.(2)

(1)Azad University, Marvdasht, Iran, (2)Payam Noor University, Shiraz, Iran

War as a psychological stressor has a wide-ranging personal, social, and cultural consequences that affect the relationships of members of a community in the range of generations to come. The harmful effects of any war are caused by psychological problems that are present for those directly or indirectly involved in the battlefield. Veterans' children are among the most important people who are exposed to these injuries. Since the children of veterans have fewer connections with family members due to physical and psychological problems of their father, the feeling of loneliness in them is more than other people. These people experience more stress than others and show more anxiety. The aim of the present research was investigate the effectiveness of cognitive behavior therapy (MBCT) on loneliness, life satisfaction and anxiety of girl's veterans. Among 250 girls referred to the psychological services of veterans in Shiraz city, 30 people were chosen by using the randomly sampling method to take part in the study. The study is experimental field study, with pre-test, post-test and a control group. The subjects were randomly distributed in to two groups experimental and control. The experimental group was received 8 sessions of mindfulness based cognitive therapy. All subjects were requested to fill in the Social-Emotional Loneliness Scale for Adults-Short form, satisfaction with life Scale (Diener, 1985) and Beck anxiety inventory (1990). Results for multivariate analysis of covariance (MANCOVA) showed that MBCT treatment had significant outcome on loneliness, life satisfaction and Anxiety on the experimental group. Thus MBCT can significantly enhance the life satisfaction and decrease loneliness and anxiety of girls' veterans.

C186. INTERNAL AND EXTERNAL RESOURCES AND THE ADJUSTMENT OF PARENTS OF PREMATURE INFANTS

Dolgin, M. J., Shani Sherman, T.
Ariel University, Ariel, Israel

Studies have shown premature birth and infant hospitalization to be associated with increased levels of parental distress which, in turn, may result in impaired bonding, as well as other crucial outcomes. Internal and external psychosocial resources have been shown to mitigate distress among persons coping deal with stressful medical events. The objective of the current study was to evaluate the role of two potentially modifiable parental resources in the adjustment of parents of premature infants. The study evaluated 87 parents (57 mothers and 30 fathers) to whom an infant was born prematurely and hospitalized in the NICU of a major pediatric hospital. Parents were administered standardized measures of internal (problem solving skills) and external (total spousal support, adequacy of spousal support) psychological resources and of psychological distress (depression, post traumatic symptoms and mood). Findings indicted that higher levels of problem solving skills and more adequate spousal support, but not total spousal support, were related to lower levels of parental distress. Adequacy of spousal support and parents' problem solving skills accounted for 18% of the variance in overall mood and 13.8% of the variance in posttraumatic stress symptoms. A significant two-way interaction was found between adequacy of spousal support and problem-solving skills such that individuals with better problem solving skills report better overall mood independent of the adequacy of spousal support they receive. However, for individuals with poor problem solving skills, the adequacy of the spousal support they receive is a significant factor in determining their overall mood. The theoretical and clinical implications of these findings are discussed in terms of the accessibility of these resources to assessment and their potential for change via existing intervention approaches.

C187. PARENTAL BONDING AND CHILD COPING PREDICT URGENT HEALTH CARE USE IN CHILDREN WITH NON-EPILEPTIC SEIZURES

Emerson, N. D.(1), Bursch, B.(1), Forgey, M.(1), Siddarth, P.(1), Weisbrot, D. M.(2), Shaw, R. J.(3), Doss, J.(4), Falcone, T.(5), Hinman, K.(3), LaFrance, W. C.(6), Laptook, R. (6), Willis, M. D. (6), Deggelman, E. L. (1), Plioplys, S. (7)

(1)UCLA, Los Angeles, USA, (2)Stony Brook University, Stony Brook, USA, (3)Stanford University, Stanford, USA, (4)Minnesota Epilepsy Group, Minnesota, USA, (5)Cleveland Clinic Foundation, Cleveland, USA, (6)Brown University, Providence, USA, (7)Northwestern University, USA

Pediatric psychogenic non-epileptic seizures (PNES) is a functional somatic condition associated with considerable healthcare costs. Prior research has identified factors involved in the development and maintenance of PNES. However, no research has examined what predicts the pursuit of urgent healthcare in these families. The purpose of the current study was to explore whether parent-child bonding and child coping styles impact urgent treatment seeking patterns in families with a child with PNES. We analyzed data from youth aged 8-18 years, 47 with PNES and their 25 sibling controls. Children completed a coping questionnaire and a measure on perceived maternal and paternal bonding styles. Parents provided information about the number of urgent healthcare visits in the past year, which included both emergency room visits and hospitalizations. Using a mixed model with family as a random effect, we hypothesized that urgent health care would be predicted by participant type (youth with PNES or sibling), parental bonding style, and youth coping style. We controlled for the number of child prescription medications as a proxy for illness burden. More frequent urgent health care use was predicted by having PNES, using a monitoring coping style, and perceiving one's father to be low in

warmth and overprotective. Lower urgent health care use was associated with a venting coping style and perceiving one's mother to be caring and overprotective. Our results highlight the importance of targeting both individual and familial factors in the assessment and treatment of PNES. Enhancing effective coping skills in children and targeting maladaptive patterns in the parent-child relationship may help reduce urgent healthcare use in youth with PNES.

C189. THE THEORY OF MIND IN INTELLECTUAL DISABILITY AND AUTISM IN IRANIAN INDIVIDUALS

Shojaeian, N.
Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

Theory of Mind (ToM) could be considered as a comprehensive knowledge, which could help us to predict people's behavior in terms of our expectations. This ability in children and adolescents plays a key role to achieve the cognitive development, emotional and social cognition, which can enhance their communication ability. Some behaviors and skills such as the intentional interactions, repairing failed communications and teaching are associated with ToM in people's behavior and relationship. Accordingly evaluating the ToM on children could shed the light on some inappropriate circumstances, which they may reckon with in their adulthood. To do so the present study evaluated the ToM in children who are dealing with specific disorders such as autism spectrum disorders (ASD) and Down syndrome (DS) who demonstrate more difficulties on ToM skills compared with typical development (TD) children. 74 Iranian preschoolers ranged between 6 to 12 years old in three groups participated in this study; ASD (24 children), DS (24) and TD children (26). IQ task, ToM tests and behavioral questionnaires (CBCL, TRF) were implemented. SPSS 25 program was used to analyze data. We propose that impaired development of ToM may have severe effects on social communication in the ASD and DS, which leads to their inability to well act to relative ToM functions. Taken together, these results confirmed consistency with previous literature. In the second and third orders of false belief test, the TD, DS, and ASD children achieved better scores respectively. Although ASD group could succeed in the first order of ToM in some tasks. These findings suggest that ability for ToM develops in the children with ASD, and more evidence on recent studies suggest that some autistic individuals may be able to pass the second order of ToM or even more advanced.

C190. THE MODERATION EFFECT OF PREFRONTAL FUNCTIONS ON THE RELATIONSHIP BETWEEN CHILDHOOD TRAUMATIC EXPERIENCES AND PSYCHOLOGICAL SYMPTOMS

Coban, N., Eldogan, D.
Baskent University, Ankara, Turkey

Traumatic experiences in the childhood may affect emotional, behavioral, and cognitive development of individuals and they may facilitate the occurrence and progress of the psychological symptoms throughout life. However, executive functions such as problem solving, planning, cognitive flexibility and reasoning capacities can be protective against the development of psychological symptoms in the adulthood. In the light of the information given, in the current study it was aimed to evaluate the protective role of prefrontal functions on the relationship between childhood traumatic experiences and psychological symptoms in the adulthood. For this purpose, 252 participants (171 F, 81 M) whose ages were between 18 and 60 were evaluated in terms of their childhood traumatic experiences, prefrontal functions and psychological symptoms by using Interpersonal Neurobiology Based Prefrontal Functions Scale, Childhood Trauma Questionnaire and Brief Symptom Inventory. After a brief explanation, the participants were requested to fill out the questionnaires by themselves and the order of all measures was counterbalanced. According to the findings of the study, firstly significant correlations were found among the variables. That is, psychological symptoms were found to be positively correlated with childhood traumatic experiences, but negatively correlated with the level of prefrontal functions. Moreover, according to the result of the moderation analysis, it was found that when the level of the childhood traumatic experiences was low or moderate, the level of prefrontal functions was having a buffering effect on the level of the psychological symptoms. However, such a buffering effect was not observed when the level of the childhood traumatic experiences was high. The results of the study suggest that the role of the prefrontal functions may depend on the level of the childhood traumatic experiences and its devastating effects on the individuals.

C191. EMOTION REGULATION OF CHILDREN WHO HAS SIBLING WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER

Mustafaoglu Cicek, N., Inözü, M.
Hacettepe University, Ankara, Turkey

Emotion regulation has been shaped by individual factors such as temperament, social abilities and behavioral problems of the children and also social factors such as parental emotion socialization and socio-demographic factors (Kopp, 1982; Kopp, 1989; Gross & Thompson, 2007). Moreover, living with a sibling who need special care can be affect the behavioral and emotional tendency of the children. The present study was aimed to investigate the association of emotion regulation abilities (emotion regulation and negative emotionality) and social responsiveness with behavioral problems of the children who has siblings with autism. The sample was composed of 62 mothers who was asked to complete a set of scales for their healthy developed children. The questionnaire set consisted of The Emotion Regulation Checklist (Shields and Cicchetti, 1997), Social Reciprocity Scale (Constantino, 2000) and The Strength and Difficulties Questionnaire (Goodman, 1997). Three steps hierarchic regression analysis was conducted to explain the

factors that effect on the emotion regulation abilities, both emotion regulation and negative emotionality of the children. The results indicated that maternal education level, social reciprocity of the children, and strengths and difficulties of the children significantly predicted both emotion regulation and negative emotionality of the children who has sibling with autism spectrum disorder. Additionally, emotion regulation abilities of the children are correlated with psychological resilience of the mothers ($r = 0.34$, $p < 0.01$). The results suggest that emotion regulation abilities of siblings of the children with autism spectrum disorder have been shaped by individual factors such as abilities of social interaction and tendency to problem behaviors, and also maternal education level. The results will be discussed in relation to clinical implications of emotion regulation modules to siblings of the children who need special care.

C192. ¿CÓMO PUEDE ACTUAR UN PROGRAMA PREVENTIVO SOBRE LA DIETA Y EL CRITICISMO DE LOS IDEALES ESTÉTICOS EN ADOLESCENTES?

Jordana Verdejo, O., Espinosa Guzmán, P., González González, M., Raich Escursell, M. R., Subiza Pérez, I., Becerra Castro, A., Mora Giral, M.
UAB, Barcelona, Spain

Numerosos estudios han demostrado, mediante diferentes tipos de investigación, los efectos adversos que ejercen los agentes socializadores, sobre la necesidad y el tipo de dieta alimentaria a seguir y el grado de interiorización del ideal estético masculino y femenino. El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia de un programa a corto y a largo plazo dirigido a adolescentes en aumentar las habilidades para criticar los mensajes de los medios sobre el modelo estético masculino y femenino. Este estudio se llevó a cabo con 308 alumnos de 3.º de la ESO de distintas escuelas de Barcelona. Comparamos las medidas de un instrumento ad hoc sobre interiorización de los ideales estéticos obtenidas del grupo experimental con el grupo control. Además, consideramos oportuno ajustar los resultados con variables confusionistas como IMC, sexo, edad, raza y nivel socioeconómico. Se analizaron mediante regresión múltiple. Por otro lado, mediante una pregunta de respuesta abierta analizamos cualitativamente las diferencias entre el grupo control y experimental y las diferentes tomas de medida (pre, post y seguimientos de 6 y 12 meses). Los participantes pertenecientes a la condición experimental mostraron más criticismo respecto al ideal de delgadez en chicas y el ideal estético de musculatura en chicos. Además, mostraron ingestas más saludables. Los participantes pertenecientes a la condición experimental mostraron mejores puntuaciones respecto a la satisfacción corporal, menos perfeccionismo y mejores hábitos alimentarios. Como conclusión, los programas universales y ecológicos podrían ser eficaces en mejorar las ingestas alimentarias y aumentar el criticismo, reduciendo la interiorización de los ideales estéticos. Estas mejoras parecen mantenerse a largo plazo.

C193. EL PROCESO DE DUELO EN ADOLESCENTES, REALIDAD CLÍNICA DESATENDIDA. UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Rodríguez González, P.
Asociación Española Contra el Cáncer, Baleares, Spain

El proceso de duelo consiste en la reacción ante la pérdida, el dolor emocional que se produce tras haber perdido algo o alguien significativo en nuestras vidas (Arranz, P., Barbero, J., Barreto, P. y Bayés, R.). La muerte no sólo tiene un impacto individual sino también familiar y afecta a todos los miembros del núcleo familiar, incluyendo los menores de edad. Es frecuente que en los adolescentes este proceso se manifiesta a través de conductas desadaptativas. El objetivo del presente trabajo es analizar la bibliografía existente sobre el proceso de duelo en población adolescente, por fallecimiento de un ser querido. Se realizó una búsqueda de la bibliografía en «pubmed» con las palabras clave *«bereavement»*, *«grief»*, *«death»* y *«adolescent»*. Se obtuvieron 1.016 resultados que, tras aplicar diferentes criterios de exclusión (edad de la población, rango de fechas de los artículos, fase evolutiva y tipo de población), quedaron 728 de los cuales se seleccionaron por título un total de 89 artículos, y tras realizar una revisión por abstract se obtuvieron 31 artículos. Se incluyeron además distintos manuales de práctica clínica que resultan interesantes para el objetivo del presente trabajo. Tras realizar un análisis de la bibliografía incluida se observó que los artículos analizados estudian al impacto que genera el proceso de duelo en los diferentes ámbitos del individuo, los procesos que se establecen durante el duelo para mantener el vínculo y superar la pérdida, sobre el proceso de recuperación de los sujetos y líneas terapéuticas para el clínico. La revisión de la bibliografía refleja cómo, el estudio del proceso de duelo en población adolescente constituye objeto de intervención clínica, a pesar de la escasez de trabajos, y es una población sensible de padecer y sufrir sintomatología psicopatológica no de manera inmediata sino a largo plazo sino se presta la correcta atención clínica.

C194. BEHAVIORAL CORRELATES OF CALLOUS UNEMOTIONAL TRAITS AND PEER RELATION PROBLEMS IN CLINICAL AND COMMUNITY SAMPLE OF HUNGARIAN ADOLESCENTS-DIFFERENCES BETWEEN PARENTAL & SELF REPORT

Vida, P.(1), Halász, J.(2), Horváth, L. O.(3), Miklós, M.(4), Szentiványi, D.(2), Balázs, J.(2)

(1)Doctoral School- Semmelweis University, Budapest, Hungary, (2)ELTE PPK, Budapest, Hungary, (3)Vadaskert Child Psychiatry, Budapest, Hungary, (4)Óbudai University, Székesfehérvár, Hungary

Connection of callous unemotional (CU) traits and behavioral problems is well defined in the context of externalization disorders and there is also growing amount of data in relation to community samples. In the

assesment of CU traits, differences between parental (PR) and self-report (SR) have to be considered. Our goal was to assess connection between CU traits and peer relation problems based on PR and SR scores in a clinical and community sample of adolescents. The study was conducted in the frame of Hungarian National Scientific Research Programs (OTKA; ID: 108336). Data in clinical sample (n = 117; 55 girls; mean age = 14.3; SEM = 0.12) were acquired in Vadaskert Child and Adolescent Psychiatry, Budapest, Hungary, data for community sample (n = 55; 34 girls; mean age = 15.3; SEM = 0.13) were assessed in high schools of Budapest between 2015 and 2017. Instruments: Hungarian PR and SR versions of Strenghts and Difficulties Questionnaire (SDQ), Inventory of Callous Unemotional Traits (ICU) and MINI Structured Diagnostic Interview Kids. There were significant differences between clinical and community groups regarding peer relation problems (PR: $F = 37.2$; $df = 2$; $p < 0.000$; SR: $F = 18.5$; $df = 2$; $p < 0.000$) and ICU (P: $U = 937.5$; $p < 0.001$; SR: $U = 831.5$; $p < 0.001$). In the clinical sample, SR ICU scores correlated significantly with peer relationship problems ($r = 0.28$; $p < 0.005$). In the community sample, PR ICU scores showed significant correlation with peer problems ($r = 0.43$; $p < 0.005$). These results show that increased levels of CU traits has connections with peer problems both in clinical and community samples of adolsecents, and underlie the importance of different infomation sources in the process of assessment.

C195. QUALITY OF LIFE OF PARENTS IN A PARENTING PROGRAM AND THE TRANSITION INTO PARENTHOOD

Quitmann, J.(1), Witt, S.(1), Berndt, V.(2), Kollmeyer, M.(3), Brandi, D.(3)

(1)University Medical Center Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany, (2)Berndsteinkinderstiftung, Hamburg, Germany, (3)Von Anfang an e.V., Hamburg, Germany

The transition into parenthood can be rewarding and fulfilling, but draining and stressful too. A novel early intervention program is designed to assist parents in this phase up to the child is 18 month using both group and individual sessions. This study investigates how expecting parents experience the transition into parenthood during an 18-month parenting program. Within an observational study, data from both parents (mothers and fathers) who have participated in the parenting program is collected. The program began during the prenatal period, in which parents are lead in 4 group courses as well as 9 individual session over the course of 18 months. Each family was asked to complete several questionnaires at several time points. Among other outcome measures, the quality of life of the parents (SF-8) and their children (PedsQL Infant Scales), as well as the attachment of the parents (ASS-R) were assessed. At baseline assessment (prenatal) and at T1 (3-8 weeks after birth of the child) N = 42 families were recruited. Based on the first results, the parenting program was largely well received for its support at prenatal stages of pregnancy and well into post-partum. This program focused on preparing expecting parents for parenthood, and early results on its effect on enhancing sensitive and responsive parenting behavior appears promising. It was also reported, that starting such a parenting intervention at an early stage is an optimal way to improve the parental quality of life and the mother/father-infant relationship. This ongoing study investigates the effects of an early and preventive attachment-based intervention and provides a scientific base for the justification of starting infant intervention programs during the prenatal period.

C196. ASSOCIATIONS BETWEEN PSYCHOLOGICAL PROBLEMS AND QUALITY OF LIFE IN PEDIATRIC SHORT STATURE

Quitmann, J.(1), Silva, N.(2), Bullinger, M.(1), QoLISSY Study Group.(1)

(1)University Medical Center Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany, (2)Center for Research in Neuropsychology and Cognitive and Behavioral Intervention (CINEICC). University of Coimbra, Coimbra, Portugal

Short stature has been associated with psychosocial impairments, but whether treatments and achieved height impact on health-related quality of life (HrQoL) and psychological functioning of children/adolescents is still controversial. This study aimed to examine the effects of height deviation and treatment status on psychosocial adaptation outcomes and to identify clinical and psychosocial determinants of internalizing/externalizing problems in a large cohort of short statured children and adolescents from seven European countries. Participants were 345 children aged 8-18 years with a clinical diagnosis of short stature and 421 parents of 4-18 year-old patients. Children and parents reported on psychological problems (Strengths and Difficulties Questionnaire), generic (KIDSCREEN questionnaire) and condition-specific HrQoL (QoLISSY questionnaire). According to analyses of covariance, children and adolescents with current short stature presented more parent-reported internalizing problems and lower self- and parent-reported condition-specific HrQoL, compared to patients with an achieved height above –2SD. Treated children self-reported better HrQoL than the untreated group. Hierarchical regression analysis showed that, rather than height-related clinical variables, children's sex, younger age and poorer HrQoL were the best predictors of psychological problems, explaining 39% of the variance in patient- and 42% in parent-reported internalizing problems, and 22% of the variance in patient- and 24% in parent-reported externalizing problems. Treatment status also moderated the negative links between patient-reported HrQoL and internalizing problems, explaining 2% of additional variance. These results suggest that children with current short stature are at greater risk for internalizing problems. Routine assessment of HrQoL in pediatric healthcare may help identify children for referral to specialized psychological assessment and intervention.

C197. PARENT-CHILD DIS(AGREEMENT) IN HEALTH-RELATED QUALITY OF LIFE OF CHILDREN WITH ESOPHAGEAL ATRESIA

Quitmann, J.(1), Witt, S.(1), Bloemeke, J.(1), Bullinger, M.(1), Chaplin, J.(2), Ure, B.(3), Abrahamsson, K.(2), Dingemann, J.(3), EA QoL Study Group.(2), Dellenmakr-Blom, M.(2)

(1)University Medical Center Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany, (2)Queen Silvia Children's Hospital, Gothenburg, Sweden, (3)Hannover Medical School and Bult Children's Hospital, Hannover, Germany

Health-related quality of life (HrQoL) is an important outcome indicator in medicine. Especially in the treatment of chronic conditions, like the esophageal atresia (EA), assessing HrQoL is important to gain a comprehensive understanding of the patients' subjective perception of health. In pediatrics, children are not always able to report information on their HrQoL themselves. Therefore, the parents' appraisal on their children's HrQoL is used representatively as a basis for clinical decision-making. To assess the children's HrQoL with chronic conditions, like the EA, adequately, consideration of parent-child dis(agreement) is essential. Therefore, this study aimed to examine parent-child agreement in the assessment of HrQoL in a sample of EA patients. Using generic PedsQL™, data was collected from N = 105 pediatric EA patients and their mothers. Agreement assessing the child's HrQoL was assessed with the ICC, while differences between parent- and child-report were examined using one-sample t-tests. Multiple linear regression analysis was used to investigate the influence of sociodemographic, clinical and family-related variables on the level of agreement. Results showed that mothers rated their children's HrQoL significantly lower than the children themselves. There was no difference between psychosocial and physical HrQoL dimensions concerning the extent of agreement. Surprisingly, there was no influence of sociodemographic and clinical variables on parent-child agreement. Instead, the extent of family functioning from the mother's perspective seems to be an important predictor of parent-child agreement. The extend of dis(agreement) seems to be associated with the familial burden due to the child's disease, which indicates, that intra-familial relationships are important to consider in this context. Further research in the context of rare chronic diseases, such as EA, is needed to better understand the role of family and social relationships in the assessment of the child's HrQoL and to identify other factors influencing the extent of agreement.

C198. CALLOUS UNEMOTIONAL TRAITS O EMOCIONES PROSOCIALES LIMITADAS EN LA INFANCIA: REVISIÓN DEL CONSTRUCTO E INSTRUMENTOS DE MEDIDA

Seijas Gómez, R.(1), Servera Barceló, M.(1), García-Banda García, G.(1), Burns, G. L.(2)

(1)Universitat de les Illes Balears, Illes Balears, Spain, (2)Washington State University, Washington, USA

La última versión del Manual Diagnóstico y Estadísticos de los Trastornos Mentales-DSM-5 (APA, 2013) crea el especificador «Emociones Prosociales Limitadas» (EPL) en el Trastorno de Conducta. Este especificador parte del concepto «Callous-Unemotional Traits» (CU-insensibilidad emocional) descrito en psicopatía adulta (Cleckey, 1976) y que en su aplicación en población infantil ha dado lugar a la creación de diferentes instrumentos para su evaluación. Los objetivos de este trabajo son: 1) Revisar los instrumentos de evaluación de psicopatía en la infancia y específicamente los que se centran en el constructo CU/EPL, y 2) descripción de una medida breve de EP en la infancia basada en el especificador del DSM-5 y análisis dimensional: fiabilidad, validez convergente y discriminante en dos contextos diferentes y en comparación con otras variables. La muestra está compuesta por 811 alumnos de 1.º EP de escuelas de Mallorca y Madrid. Se han empleado las siguientes escalas del CADBI *(Child and Adolescent Disruptive Behavior Inventory)* (Burns y Lee, 2001) —en su versión en castellano—: Trastorno por déficit de Atención-Inatención-TDAH-I, Trastorno por déficit de Atención-Hiperactividad/Impulsividad-TDAH-HI, afectación académica, escala de Emociones Prosociales-EP, y afectación social (escala BFIS-CA, Barkley, 2012). Estas escalas se han aplicado a padres, madres y a 2 maestros. Se ha realizado un análisis factorial confirmatorio y regresión estructural. La escala obtuvo puntuaciones de fiabilidad superiores a las obtenidas por otras escalas de medida de EPL breves y aquellas más extensas, buena validez convergente y discriminante y asociación con afectación académica y social. Por tanto, resultó ser tan fiable y válida como otras escalas más largas usadas para medir EPL y permite describir el perfil emocional de psicopatía en niños y adolescentes.

C199. MENTAL HEALTH OF ADOLESCENT AND EARLY ADULTHOOD CHARACTERIZED AS NEET FROM GUANAJUATO, MEXICO

Gutiérrez Garcia, R., Paz Pérez, M., González González, R.
Universidad de la Salle Bajío, Salamanca, Mexico

Lack of educational and employment opportunities for youth in many societies, particularly in developing countries such as Mexico, have resulted in a group of persons termed «NEET: not in education, employment or training». According to the Organization for Economic Cooperation and Development (OECD) the number of young people from 14-29 years that are not in education, employment or training in Mexico is 7.6 million, representing 27.6% of this age group. Research is beginning to document that NEET youth are vulnerable to mental health problems. Therefore the objective was to describe the mental health of adolescent and early adulthood characterized as NEET associated with different mental health characteristics. 260 adolescent and early adulthood aged 16 to 25 participated of Guanajuato, Mexico. The World Mental Health version of the WHO Composite International Diagnostic Interview 3.0 (WMH-CIDI) assessed psychiatric disorders, suicidal behavior, substance use, employment, education and other socio-demographic factors. Participants were classified: neither work nor study and study only. Descriptive analyses were performed to estimate the

mental health and socio-demographic characteristics of the four employment/education. Groups were compared on socio-demographic and mental health characteristics with logistic regression analysis were performed to evaluate the association of employment/labor status with mental health. NEET compared to their peers who are studying, are more likely to be female, married and have children and less likely to have any college education, also have a higher risk of tobacco use, any substance use, depression and suicidal ideation and plans. In conclusion emphasizes that there is a vulnerability in adolescent and early adulthood, which is not confined to NEET, but should prevent suicide in these circumstances and potential disruption of those adolescent and early adulthood.

C200. COMORBIDITY IN MENTAL HEALTH AND ITS CONTRIBUTION TO DECREASED ACADEMIC PERFORMANCE IN ADOLESCENTS

Thomas, R.(1), Kelly, A.(2), Chan, G.(1), Hides, L.(1)

(1)University of Queensland, Brisbane, Australia,
(2)Queensland University of Technology, Brisbane, Australia

Current research clearly demonstrates that there is a noteworthy influence of mental health concerns on academic achievement for adolescents. Disordered eating, depression, anxiety and substance use are all linked to poorer school performance. To date, there is limited research that focuses on the combination of these concerns and the relationship that this comorbidity has with the school achievements of teenagers. We are interested to examine whether a greater number of concerns are related to a higher risk of poor academic achievement and whether certain combinations of concerns are more likely to result in poor academic achievements than others. School students aged between 11 and 17 years (N = 10,273) from high schools in the State of Victoria (Australia) completed surveys in class under conditions of anonymity and confidentiality. A one-way between-subjects ANOVA was used to compare the effect of disordered eating, mental health and alcohol use on academic achievement. ANOVA analysis revealed a significant effect of number of groups on academic performance. Follow-up analyses revealed that participants with multiple mental health concerns were more likely to have poorer school results than participants with zero or one concern. Participants were most likely to be in the cluster of depression and anxiety concerns with 21.6% of all adolescents showing at least moderate symptoms of both anxiety and depression. Mental health has a strong link towards negative academic performance in adolescences. These results highlight the importance of considering comorbidity and a person-centred approach in regards to approaching poor school results. Knowledge of what combinations of mental health concerns are most strongly linked with poor academic achievement will also assist to inform inventions of specific at-risk groups.

C201. DÉFICIT EN EL PROCESAMIENTO AFECTIVO Y EL CONOCIMIENTO EMOCIONAL EN NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL

Belmonte Darraz, S., Riquelme Agulló, I., González Roldan, A., Montoya, P.

Investigación en Ciencias de la Salud (IUNICS-IdisBa), Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

La parálisis cerebral (PC) es un trastorno principalmente motor. No obstante, las alteraciones que se producen a nivel cerebral conducen también a déficits sensoriales, cognitivos y en la regulación de las emociones. Obtener evidencia objetiva del déficit en niños PC mediante análisis de las respuestas conductuales (estudio 1) y cerebrales (estudio 2) ante estímulos afectivos. En el estudio 1, 36 niños con parálisis cerebral y 45 niños sanos (rango de edad: 8-15 años) completaron la prueba Emotional Matching Task (EMT). Además, los padres de los participantes informaron mediante los cuestionarios *Emotional Regulation Checklist* (ERC) y *Child Behavior Checklist* (CBCL). En el estudio 2, participaron 13 niños con PC y 12 niños sanos (rango de edad: 6-12 años) mediante registros electroencefalografía (EEG) en el laboratorio de Neurociencias de la Universidad de las Islas Baleares, mientras los participantes observaban imágenes del *International Affective Picture System* (IAPS). También se obtuvo información sobre la valoración del SAM. El estudio 1 indica que los niños con parálisis cerebral, en la prueba de (EMT-1), mostraban peor conocimiento de las situaciones emocionales (EMT-2), emoción expresiva (EMT-3) y la emoción receptiva (EMT-4) que niños sanos ($ps < .001$). Asimismo, los niños con parálisis cerebral presentaron peor puntuación en la subescala de regulación emocional (ERC) y todas las subescalas del CBCL ($ps < .001$) que los niños sanos. Por otro lado, los resultados del estudio 2 indicaron que los niños con parálisis cerebral presentaban una reducción significativa en la amplitud (100-200 ms) de la respuesta cerebral (P100 y N200) sobre la corteza occipital ante las imágenes afectivas en comparación con los sanos. La PC infantil se encuentra acompañada de alteraciones en el procesamiento afectivo y conocimiento emocional. Estos hallazgos, apuntan a la necesidad de incluir el componente afectivo en intervenciones sanitarias en PC.

C202. PREPAREDNESS FOR MENARCHE AND MENSTRUAL ATTITUDES: THE MEDIATIONAL ROLE OF MENARCHEAL EXPERIENCE

Naki Radoš, S.
Catholic University of Croatia, Zagreb, Croatia

Although most adolescent girls know what is going on when they start to menstruate, the minority feel ready for menarche. The first reaction to menarche is mostly negative, with prospective studies showing that initial menarcheal experience is related to long-term menstrual experience. However, the relation between preparedness for menarche, initial menarcheal experience, and attitudes toward menstruation has not been

extensively studied. The objective of this study was to examine the mediational role of the initial menarcheal experiences on the relationship between preparedness for menarche and attitudes toward menstruation in postmenarcheal girls. Two-hundred and forty-six adolescent girls from primary and secondary schools who started to menstruate participated in the study. They filled out questionnaires Preparedness for the Menarche (PM; Rodriguez White, 2013); the adapted version of Adolescent Menstrual Attitude Questionnaire (AMAQ; Marvan & Molina, 2002) which measures Positive, Negative, and Secrecy Attitudes; and Expected/Experienced Emotions related to Menarche Scale (Emo-M; Nakic Radoš, Mužinic Bikic, & Roso Peric, 2017) which measures Pleasant and Unpleasant Emotions in relation to menarcheal experience. Mediation analysis showed that pleasant emotions were a full mediator between preparedness for menarche and positive attitudes, where higher levels of preparedness predicted higher levels of pleasant initial menarcheal emotions, which in turn predicted higher levels of positive attitudes. Similarly, unpleasant emotions were a full mediator between preparedness for menarche and negative attitudes, where lower levels of preparedness predicted higher levels of unpleasant initial menarcheal emotions, which in turn predicted higher levels of negative attitudes. To conclude, the initial menarcheal experience acts as a full mediator between preparedness for menarche and menstrual attitudes. Given that menstrual attitudes are important for the overall perception of girls' own body and reproductive health, it is important to provide girls with adequate psycho-education and prepare them for the menstruation before the menarche occurs.

C203. USO DE LAS REDES SOCIALES Y SU RELACIÓN CON LA IMAGEN CORPORAL EN POBLACIÓN ADOLESCENTE

Viejobueno, T., Solano, S., López, M. P., Pastor, J.
Centro de Investigación y Tratamiento de la Enfermedad Mental (ITEM), Madrid, Spain

La estima corporal se encuentra influenciada por presiones socioculturales centradas en un ideal de belleza generalmente inalcanzable. En la adolescencia, esta influencia se ejerce fundamentalmente a través de los medios de comunicación y las relaciones interpersonales (Portela de Santana et al., 2012). Las redes sociales han experimentado en los últimos años un crecimiento exponencial en múltiples países, pero existen pocos estudios que recojan su relación con la insatisfacción corporal en población adolescente española. El objetivo de esta investigación es evaluar los hábitos de utilización de las redes sociales y su relación con la insatisfacción corporal en una muestra de 150 adolescentes de entre 13 y 15 años (M = 13.34; DT = 0.54; 59.3% mujeres) de la Comunidad de Madrid. Los resultados muestran que un 95.3% de los participantes utiliza redes sociales, un 41.9% tiene 4 ó más redes sociales diferentes y un 47.4% refiere tener contactos o seguidores que no conoce. La edad media de inicio es a los 11 años y el 70.1% utiliza las redes sociales todos los días. En relación a la imagen corporal, en mujeres la insatisfacción corporal correlaciona con el número de redes sociales (r = 0.475; p > 0.001) y con el número de seguidores en su red social favorita (r = 0.23; p = 0.05). Presentan una media mayor de insatisfacción corporal aquellas que agregan contactos desconocidos a su red social (t = –2.079; p = 0.04). En hombres, la insatisfacción corporal se relaciona con el tiempo dedicado a las redes sociales (r = 0.43; p = 0.01). Como conclusión, nuestros resultados refuerzan la idea de que existe una relación entre la insatisfacción corporal y la utilización de redes sociales. Debido a ello, destaca la importancia de continuar estudiando esta relación y desarrollar programas de prevención, centrados en habilidades de pensamiento crítico, que permitan generar juicios independientes sobre los contenidos de las redes sociales.

C204. PREDICTORES DEL MALESTAR EMOCIONAL EN EL ADOLESCENTE CON DIABETES MELLITUS TIPO 1

Valero Moreno, S., Lacomba Trejo, L., Casaña Granell, S., Pérez Marín, M.
Universitat de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una etapa desafiante en la que los adolescentes con diabetes mellitus tipo 1 (DM1) deben cumplir, además, con las exigencias del manejo de su enfermedad. La presencia de síntomas emocionales o conductuales puede empeorar el ajuste a la enfermedad, pero una adecuada autoestima, puede favorecerlo. El objetivo del presente estudio fue describir los predictores del malestar emocional. La muestra estuvo compuesta por 76 pacientes con DM1, de entre 12 y 16 años, atendidos en la Unidad de endocrinología de hospitales de Valencia. Se realizó el pase de cuestionarios en una única sesión de evaluación, tras la firma del consentimiento informado. Las variables analizadas fueron: la autoestima (Cuestionario de Autoestima de Rosenberg), el malestar emocional (Hospital Anxiety and Depression Scale de Zigmond y Snaith), la sintomatología emocional y conductual (Cuestionario de Cualidades y Dificultades de Goodman), y la adaptación a la diabetes (Cuestionario de Respuesta Adaptativa a la enfermedad en pacientes diabéticos de Portilla y Seuc). Entre los resultados obtenidos, destacamos que: *a*) el 15.2% tiene la autoestima baja; *b*) el 13.6% un problema de malestar emocional (28.8% sintomatología ansiosa, 4.5% depresiva); *c*) el 10.8% síntomas emocionales, conductuales, hiperactivos o problemas con los iguales; y el 21.1%, un problema de ajuste a la enfermedad; *d*) se observan mayores puntuaciones en las chicas en síntomas emocionales; *e*) no viéndose asociación entre las variables y la edad; *f*) el ajuste a la enfermedad se relaciona con mayor autoestima, menor presencia de síntomas emocionales, conductuales, hiperactivos y problemas con los iguales, y *g*) el malestar emocional estuvo predicho (R^2 = .58) por: autoestima, síntomas emocionales e hiperactivos, problemas con los iguales, repercusión psicológica de la enfermedad y conducta de salud. Señalamos la necesidad de elaborar e implementar programas de intervención, para mejorar la adaptación de estos pacientes y prevenir dificultades.

C205. «TWO SIDES OF THE SAME COIN»: ADOLESCENT'S MENTAL HEALTH AND ADDICTIONS, FROM A GENDER PERSPECTIVE

Fernández-Artamendi, S., López Núñez, C., Resurrección, D. M., Saez, G.
Universidad Loyola Andalucía, Sevilla, Spain

The relationship between mental health and substance use has become a pressing issue in recent years. Multiple research studies and professionals strive to address this issue in adult populations, developing and evaluating specific interventions for diverse comorbidities. Nevertheless, the situation of adolescents has been understudied. In Spain and in Europe, scarce information exists about adolescents' mental health, and less so about its association with addictive behaviors. The goals of the present study were: 1) to analyze the mental health in a community sample of adolescents; 2) to analyze the relationship between mental health symptoms and substance use among adolescents, and 3) exploring gender-specific relationships between mental health and substance use patterns. A total of 878 Spanish adolescents (59.3% boys; mean age = 17.55 years old, *SD* = 2.19) participated in the study. Instruments included frequency of alcohol, cannabis and other substances use, the Brief Screening Inventory (BSI) for psychopathological symptoms, the Rutgers Alcohol Problems Index (RAPI) for problem drinking and the Adolescent-Cannabis Problems Questionnaire (CPQ-A) for high-risk cannabis use. Descriptive and bivariate analyses were carried out, including t-tests and correlations between substance users and abstinent participants. Results indicated that adolescent girls presented with significantly higher symptoms of somatization, depression, obsessive-compulsive, psychoticism, paranoid symptoms and global severity compared to boys ($p < .05$). Among girls, ever using alcohol was significantly associated with symptoms of somatization. Ever getting drunk was associated with obsessive-compulsive, depression and hostility among boys, and among girls, only with depressive symptoms and hostility. Marihuana use in both boys and girls was associated with higher depressive symptoms and hostility. Results indicate that significant differences exist in adolescents' mental health. Moreover, adolescent substance users present with significantly higher symptoms of mental health problems. Appropriate conjoint prevention and intervention of mental health and addictions is indicated.

C206. VALIDEZ CONVERGENTE DE LAS PRUEBAS DE ATENCIÓN EN SUJETOS CON TDAH

Álava Sordo, S.
Centro de Psicología Álava Reyes, Madrid, Spain

Existen diferentes pruebas que evalúan la atención y pueden contribuir a realizar un diagnóstico diferencial entre el TDAH y los Trastornos de Aprendizaje (TA), pero se han encontrado pocos estudios sobre la validez convergente de dichas pruebas. El objetivo de este estudio es estudiar la validez convergente de las pruebas de atención EMAV, Caras, d2 y AGL, CPT-II y CSAT. En una muestra clínica de 437 niños, 234 niños estaban diagnosticados de TDAH y 203 niños manifestaron TA en los que se descartó un diagnóstico de TDAH. Las hipótesis planteadas fueron que 1) las diferentes pruebas mostrarían entre sí una adecuada validez convergente, tanto en las medidas de atención selectiva como de atención sostenida, tanto en los índices globales de las pruebas cómo en los errores, y 2) que, a pesar de ser medidas diferentes, las puntuaciones de las medidas de atención selectiva y sostenida también correlacionarán entre sí, por la alta relación entre ambos constructos. Los resultados del estudio realizado revelaron una adecuada validez convergente de las mismas, con correlaciones significativas entre las puntuaciones de las diversas pruebas oscilando entre .125* y .805**. También se encontró que las puntuaciones en los test de atención selectiva y sostenida, correlacionaron de forma significativa entre sí cuando apuntan a constructos teóricos diferentes, lo que indica un solapamiento entre ambos. Esto podría deberse a la forma en las que las pruebas miden la atención sostenida, dado que estas puntuaciones se basan previamente en el número total de aciertos de la prueba, algo característico en la medición de la atención selectiva, es decir, las tareas incluidas incluyen varios procesos atencionales y no atencionales, por lo que no miden puramente atención sostenida, selectiva o control de la ejecución. Por tanto, habría que plantearse si se trata de constructos teóricos tan diferentes entre sí.

C207. ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE ADOLESCENTES CON Y SIN ENFERMEDAD CRÓNICA: DIFERENCIAS EN AUTOESTIMA, FORTALEZAS Y DIFICULTADES

De la Barrera Marzal, U.(1), Valero Moreno, S.(1), Lacomba Trejo, L.(1), Castillo Corullón, S.(2), Escribano Montaner, A.(1), Pérez Marín, M.(2), Montoya Castilla, I.(1)

(1)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2)Hospital Clínico Universitario, Valencia, Spain

La adolescencia es un período crítico de desarrollo físico, psicológico, social y emocional en el que la autoestima puede verse afectada. Las enfermedades crónicas más frecuentes antes de la adolescencia, en los países desarrollados, son el asma y la Diabetes Mellitus tipo 1 (DM1). El objetivo del estudio es realizar una comparación entre adolescentes sanos, con asma y con DM1 en autoestima, fortalezas y dificultades; así como comparar el bienestar psicológico de los adolescentes con asma y los jóvenes con DM1. Los participantes fueron 252 adolescentes, el 37.80% eran sanos (*M* = 13.47; *DT* = 1.18; 31.30% chicas), el 32.30% tenían asma (*M* = 13.60; *DT* = 1.35; 51.20% chicas) y el 29.90% padecían DM1 (*M* = 13.43; *DT* = 1.05; 45.30% chicas). Previo consentimiento informado, todos los adolescentes cumplimentaron la Escala de Autoestima de Rosenberg (1965) y el Cuestionario de Fortalezas y Dificultades (Goodman, 1997), y únicamente aquellos con Asma o DM1 contestaron la Escala de Bienestar Psicológico (Casullo y Castro, 2000). Los datos se analizaron mediante el SPSS v. 23 y se

llevaron a cabo análisis de varianza y diferencias de medias. Los resultados muestran diferencias en autoestima entre los adolescentes sanos y aquellos con DM1, siendo estos últimos quienes presentan mayores niveles. Tanto en hiperactividad como en problemas de relación con los iguales, los adolescentes sanos obtienen mayores puntuaciones que los jóvenes con DM1. En conducta prosocial, los adolescentes sanos tienen menores niveles que los adolescentes con asma y que los jóvenes con DM1. De forma global, tanto los adolescentes sanos como los que tienen asma, presentan más dificultades que los adolescentes con DM1. Respecto al bienestar psicológico, no parecen existir diferencias en función de la enfermedad. Esta investigación sugiere que los jóvenes sin enfermedad manifiestan más dificultades emocionales y de relación que los adolescentes con DM1.

C208. BEYOND INTERVENTION INGREDIENTS: THE IMPACT OF INITIAL THERAPEUTIC ALLIANCE ON TREATMENT OUTCOME OF YOUTH IN MENTAL HEALTH CARE

Van Benthem, P.(1), Spijkerman, R.(1), Kleinjan, M.(2), Blanken, P.(1), Hendriks, V.(1)

(1)PARC-Brijder/Curium-LUMC, Den Haag/Leiden, The Netherlands, (2)Trimbos-instituut/Universiteit Utrecht, Utrecht, The Netherlands

Available evidence-based treatments for youth with mental health problems have yielded moderate effects and no treatment is clearly superior. To increase treatment effectiveness, researchers have focused on the impact of common factors, such as the Therapeutic Alliance (TA). For adolescents in mental health care, the link between TA and treatment outcome is not clear due to insufficient research and mixed findings. Moreover, an issue that has received little attention is the comparison in perspectives about TA. In present study, we will examine whether initial TA among adolescents in treatment for addiction or other psychiatric problems will be predictive of short-term treatment outcome. In addition, we will test the impact of mutual agreement about TA. During the first four months of treatment 127 adolescents reported TA with their therapist, symptom severity and substance use at three time points (first session, two and four month follow-up). Therapist reported TA was also collected at these time points. Initial alliance was positive, stable and a strong predictor for M4 treatment outcome. The likelihood of a favorable treatment outcome was almost 8 times higher for adolescents reporting a strong alliance compared to adolescents who reported a weak alliance. Moreover, mutual agreement between adolescent and therapist appeared to be a strong predictor of treatment outcome. If adolescents and their therapists reported a weak initial alliance, only 25% showed a favorable treatment outcome. In contrast, when both reported a strong alliance 75% showed a favorable treatment outcome. Initial TA is a strong robust predictor for treatment outcome in youth mental health care. Therapists should pay close attention to the TA early in treatment. In case of mutual agreement on weak alliance, discussion of obstacles in the TA is needed, and by insufficient improvement change of therapist should be considered.

C209. EVALUACIÓN DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN EN ÁMBITO EDUCATIVO DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADICCIONES MADRID SALUD

Lloret Irles, D.(1), Moriano León, J. A.(2), Cabrera Perona, V.(1), González Galnares, I.(3), Civantos Cantero, V.(3)

(1)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (2)Universidad Educación Nacional a Distancia, Madrid, Spain, (3)Instituto de Adicciones. Madrid Salud, Madrid, Spain

Alcohol y cannabis son sustancias con alto consumo entre los adolescentes de Madrid (Alcohol: edad inicio = 13.8; Consumo últimos 30 días: 57%; Cannabis: edad inicio = 14.9; Consumo últimos 30 días: 19%). El Instituto de Adicciones de Madrid Salud (IAMS), dentro de su estrategia de prevención dirigida a adolescentes y jóvenes de la ciudad de Madrid, desarrolla un programa de prevención universal en ámbito educativo. La Teoría de la Acción Planificada (TAP) ha sido ampliamente utilizada en prevención para explicar intención y conducta de consumo, y resulta de utilidad para evaluar la eficacia. El objetivo de este trabajo es evaluar la eficacia de una intervención preventiva del consumo de alcohol y cannabis dirigida a adolescentes. Se aplicó un diseño experimental pre-post con grupo control equiparado. La intervención consistió en 3 sesiones de 50 minutos + 2 sesiones evaluación. Participantes: 1.529 alumnos/as (M = 15.42 años, DT = 1.20; rango: 13-18; 51.7% chicos) pertenecientes a 15 centros educativos en 11 distritos de la ciudad de Madrid. Grupo experimental (GrExp): N = 973. Grupo control (GrCont): N = 556. Variables: Consumo, Percepción de riesgo, Intención de consumo, Actitudes y creencias hacia el consumo, Norma subjetiva, Autoeficacia para no consumir. Tras la intervención, GrExp registró menor consumo de alcohol (t = 2.08, p < .05) y cannabis (t = 2.55, p < .05) y menor intención de consumo de alcohol (t = 3.01, p < .01) y cannabis (t = 2.97, p < .01), que el GrCont, si bien el efecto fue moderado. Además, el GrExp. aumentó más que el GrCont. la percepción del riesgo de consumo de alcohol (t = -5.05, p < .001) y cannabis (t = 3.60, p < .001). También, aunque en menor medida, aumentó la autoeficacia para no consumir y redujeron las creencias sobre los beneficios del consumo. Los resultados apuntan a que el programa de prevención reduce el consumo y variables predictoras, sin embargo se requieren medidas de seguimiento para consolidar su eficacia.

C210. ¿LAS FUNCIONES EJECUTIVAS «FRÍAS» PUEDEN EXPLICAR LAS RELACIONES ENTRE RASGOS DE PERSONALIDAD Y TDAH?

Krieger, V., Amador Campos, J. A., Guardia-Olmos, J.
Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain

Algunos rasgos de personalidad pueden mantener o exacerbar los síntomas del trastorno por déficit de

atención con hiperactividad (TDAH) y estar relacionados con aspectos cognitivos «fríos» de las funciones ejecutivas (FE), implicadas en la consecución de metas y conductas de auto-regulación. Pocas investigaciones se han interesado en examinar si determinados rasgos de personalidad ejercen algún tipo de efecto sobre los síntomas de TDAH a través de sus relaciones con las FE. Este estudio tuvo como objetivo evaluar los efectos indirectos de los *Big Five* rasgos de personalidad en los síntomas de desatención y de hiperactividad-impulsividad vía las FE «frías». Se realizó una evaluación diagnóstica a 118 adolescentes de 12 a 16 años (68% varones; 75 TDAH), recogiendo información de padres, maestros y participantes mediante una entrevista clínica de TDAH, escalas de síntomas de TDAH, tareas de FE (memoria de trabajo, planificación, flexibilidad e inhibición) y evaluación de la personalidad. Los efectos directos e indirectos de los rasgos de personalidad de Consciencia, Apertura y Neuroticismo sobre los síntomas de desatención y de hiperactividad-impulsividad vía las FE «frías» se examinaron mediante modelos de ecuaciones estructurales (SEM). Los resultados indican que Conciencia y Apertura tienen efectos directos sobre los síntomas de desatención y de hiperactividad-impulsividad. Sin embargo, las FE parecen explicar las asociaciones entre Conciencia y Apertura y falta de atención, pero no los síntomas de hiperactividad-impulsividad. Los hallazgos corroboran y extienden los de previos estudios relacionando los síntomas del TDAH, rasgos de personalidad y las FE, y proporcionan apoyo para el efecto mediador de las FE «frías» en las relaciones entre los Big Five rasgos de personalidad y los síntomas de TDAH.

C211. TRANSITION IN PATTERNS OF POSTTRAUMATIC STRESS DISORDER AND DEPRESSION OVER TIME SINCE ADOLESCENTS FOLLOWING WENCHUAN EARTHQUAKE

Zhou, X.(1), Zhen, R.(2), Tengfei, W.(1), Xinchun, W.(3)

(1)Zhejiang University, Hangzhou, China, (2)Hangzhou Normal University, Hangzhou, China, (3)Beijing Normal University, Beijing, China

Posttraumatic stress disorders (PTSD) and depression were found to be persistent and comorbid among adolescents, and their comorbid patterns showed to be heterogeneous. However, due to the limitation of the cross-sectional design in previous studies, the possibility of transition in symptom patterns was precluded. The aim of this study to examine the transition of comorbid patterns of PTSD and depression, and assess the role of personality in the transition. A PTSD scale, depression, and personality scale were used to assess the 619 adolescents one years after the Wenchuan earthquake, and then assessed longitudinally 332 adolescents (ages 12-18) two years after the earthquake. Latent transition analysis and logistic regression were used to examine the aim of this study. Four comorbid patterns of PTSD and depression were found at both two time: moderate comorbidity symptoms, comorbidity symptoms, non-symptoms, and depression symptoms group. 23.4% adolescents' patterns of PTSD and depression may occur to change over time. Wherein, 4.4% and 7.1% adolescents transitioning from non-symptoms to depression symptoms and from depression symptoms to moderate comorbid symptoms, respectively; 7.5% adolescents transitioning from moderate comorbid symptoms to depression symptoms. In addition, extraversion and conscientiousness were more likely and openness was less likely to be associated with moderate comorbidity symptom transitioned to depression symptom group. The patterns of PTSD and depression not only be heterogeneous distribution in adolescent, but also it might change in these patterns over time since trauma, and different personality characteristics played distinct role in these transition.

C212. THE PREDICTIVE OF LONELINESS ON INTERNET ADDICTION

Zare, Z.(1), Rezayi, S.(1), Zarnaghash, M.(2)

(1)Payamnoor University, Shiraz, Iran, (2)Islamic Azad University of Marvdasht, Shiraz, Iran

No one can deny the fact that using online services has recently become a necessity for many people around the world. While time spent online can be hugely productive, compulsive Internet use and its effects on daily life, work, and relationships cannot be ignored. Hence, considering the extensive access of people on the Internet, a new kind of addiction called «internet addiction» has been observed. Problems arising from excessive Internet use have been documented worldwide. It is a particularly common problem among students, as recognized in several international studies. This study investigated the role of loneliness on internet addiction. Statistical population includes college student of payam noor university of fars (Iran). Hence, a total of 230 shiraz University students (120 females and 110 males) answered the questionnaires of the study. Selected samples were used based on random cluster sampling style. In this research we used Young's Internet Addiction scale (1998) and short form of the Social and Emotional Loneliness Scale for Adults (SELSA-S) (DiTommaso, Brannen, & Best, 2004). We used regression analyze for predict of Loneliness (familial, social, and romantic) on internet addiction, regarding gender as a moderator. These findings indicate that among three types of Loneliness there are significant predictor for internet addiction: romantic Loneliness (B = 0.57, p < .000), familial Loneliness (B = 0.56, p < .000), social Loneliness (B = 0.32, p = 0.01). Thus loneliness (familial, social, and romantic) is a significant predictor of student internet addiction. Particularly romantic loneliness is a much more likely predictor of student internet addiction.

POSTER COMMUNICATIONS
COMUNICACIONES PÓSTER

P001. AN EFFECTIVE INTERVENTION FOR JAPANESE UNIVERSITY STUDENTS WITH HIGH FUNCTIONING AUTISM SPECTRUM DISORDERS

Furuhashi, Y.(1), Furuhashi, S.(2)

(1)Shizuoka University, Shizuoka, Japan, (2)Clinic of Oji Plant, Tokyo, Japan

Autism spectrum disorder (ASD) is characterized by social impairments and repetitive behaviors and interests. This purpose of the study was to investigate the effect of the group therapy in Japanese university students with high functioning ASD. It was based on the specific social, communication and emotional needs of the participants with autism. We evaluated the effectiveness of group therapy that aimed to enhance the university-related behaviors in students with autism. The study conducted April 2014 and March 2018. A single-group, pre-intervention-post-intervention design was adopted for this study. The group therapy programs consisted of Cognitive Behavior Therapy (CBT) and recreational activities. Group therapy sessions were held biweekly for 6 months and facilitated by a clinical psychologist and a psychiatrist. Five of the initial 21 students who began the group therapy dropped out prematurely and did not complete the group program. Therefore, the study ultimately included 16 students for whom the therapy was considered suitable. The mean age of 16 students with ASD whose ages were 18 years old to 23 years old was 21.4 years. Assessments were scheduled before and after therapy, Clinical global Impressions-Severity (CGI-S), Beck Depression Inventory (BDI), State Trait Anxiety Inventory (STAI), and Rosenberg Self-Esteem Inventory. Significant improvements were shown in BDI for depressive state, Sate-Anxiety and Rosenberg Self-Esteem Inventory for self-esteem. On the other hand, the mean CGI-S score and the mean Trait-Anxiety score did not significantly change. This study sought to address the shortage of treatment options for students with high-functioning ASD and the results indicated that group therapy involving cognitive behavior therapy could be efficacious in this population.

P002. PROMOTING EFFECT OF DIFFERENT TYPES OF ACTIVATION ON OUTPUT OF CHINESE CHARACTERS IN CHILDREN WITH DICTATION DIFFICULTIES

Yaqian, T.(1), Xiangping, L.(2)

(1)City University of Hong Kong, Hong Kong, China, (2)Beijing Normal University, Beijing, China

In China, one of the most prevalent learning difficulties for children is dictation difficulty, or writing difficulty. This is due to the nature of Chinese characters-unlike alphabetic writing systems, Chinese characters do not follow the Grapheme-Phoneme Corresponding Rules. As a result, many Chinese children may find it difficult to bind the shape and prononciation of Chinese characters together, and their dictation or writing performance of Chinese characters would lower than other children. The object of the present study is to explore the cognitive mechanism of children with dictation difficulties by studying promoting effects of different types of activation on the output of Chinese characters of children with dictation difficulties. In the present study, 20 children with dictation difficulties and 18 controls were selected from grade 4 and 5 in a primary school. Activation-dictation task was adopted; Characters that were correctly read but wrongly written by each participant were used as dictation materials. Characters that were correctly read by each participant were used as activation stimulus, they were near homograph, homophone or both near homograph and homophone of dictation materials. Dictation accuracy was recorded. Results showed that dictation accuracies were significant different between two groups under homophone activation and both near homograph and homophone activation, dictation accuracy of dictation difficulties was significantly lower than controls. Differences of dictation accuracies did not reach significant level between two groups under near homograph activation. These results indicated that, compared to near homograph activation, near homograph and homophone activation significantly activated more on controls' dictation than children with dictation difficulties. That is, sound clues could facilitate controls' output performance, but not children with dictation difficulties. Besides, symbol clues could facilitate both dictation difficulties' and controls' output performance, which means children with spelling difficulties tend to represent Chinese characters as graphs in their mind.

P004. «NO DESEO CONTESTAR» A PREGUNTAS SOBRE SUICIDIO. IMPLICACIONES PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO EN LA ADOLESCENCIA

Soto-Sanz, V., Mira-López, F., Rivera-Riquelme, M., Rodríguez Marín, J.

Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

La conducta suicida constituye un problema de salud pública. Actualmente, el suicidio ocupa el segundo lugar de causas de fallecimiento en jóvenes de entre 15 y 29 años. El riesgo de la primera aparición de comportamiento suicida tiende a surgir en torno a los 12 años y aumenta considerablemente en el transcurso de la adolescencia. La presencia de trastornos mentales está asociada con la conducta suicida. Por tanto, el objetivo de este estudio es conocer la relación existente la sintomatología internalizante y externalizante y la suicidalidad (ideas, planes e intentos de suicidio) en población adolescente española. La muestra de este estudio estuvo compuesta por 493 adolescentes (edad: 12-18 años; hombres: 50.6%). Los instrumentos administrados fueron el *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) y la escala adaptada de *Self-Injurious Suicidal Thoughts and Behaviors Interview* (SITBI). Se compararon las puntuaciones obtenidas en el SDQ atendiendo al sexo, sexo, la edad y la presencia, no presencia o no deseo de contestar sobre suicidio en el SITBI. Los resultados indicaron una prevalencia-vida de ideación, planes, intentos de suicidio y autolesiones de 17.6, 9.5, 5.7 y 13.4%, mientras que la prevalencia-12

meses fue 11.2, 5.3, 1.8 y 9.3%, respectivamente. Además, se halló que las mujeres presentaban más problemas emocionales, mayor conducta prosocial, y mayor frecuencia de conductas suicidas ($p < .05$). Cabe destacar, que el grupo de adolescentes que no eligió la respuesta de «No deseo contestar» a las preguntas de suicidio presentó una sintomatología similar al grupo en el que se identificaron conductas de tipo suicida, mostrando ambos más problemas psicológicos que en quienes no presentaban estas conductas. Los datos son consistentes con estudios previos y resultan de gran interés para la prevención del suicidio en la adolescencia.

P005. SINTOMATOLOGÍA INTERNALIZANTE Y EXTERNALIZANTE Y SUICIDALIDAD EN UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES (18-26 AÑOS)

Soto-Sanz, V.(1), Mira-López, F.(1), Rivera-Riquelme, M.(1), Moreno-Amador, B.(1), Falcó García, R.(1), Ramos López, M. A.(1), Rodríguez Jiménez, T.(2), Martínez-González, A. E.(3), Furlong, M. J.(4)

(1)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain, (2)Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, Spain, (3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (4)Universidad de California, Santa Bárbara, USA

Actualmente, el suicidio ocupa el segundo lugar de causas de fallecimiento en jóvenes de entre 15 y 29 años. Varios estudios plantean que, el padecimiento de trastorno internalizante y externalizante está relacionado con el comportamiento suicida (ideas, plan e intento de suicidio). Cabe destacar que, el colectivo de estudiantes universitarios presenta ciertas características adicionales que suponen un riesgo específico para su salud mental, además, el porcentaje de universitarios/as que presentan síntomas de trastornos internalizantes y externalizantes es significativo. Estudios procedentes del Reino Unido indican que un 30% presentaría síntomas de «distrés» o «malestar» psicológico y se han descrito prevalencias de patología mental en los últimos 12 meses cercanas al 50% en Estados Unidos. Por ello, el objetivo de este estudio es conocer la relación existente la sintomatología internalizante y externalizante y la suicidalidad en población universitaria española. La muestra de este estudio estuvo compuesta por 726 adolescentes (edad media: 20.7 años (DT = 3.19); hombres: 47.9%). Los instrumentos administrados fueron el *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) y la escala adaptada de *Self-Injurious Suicidal Thoughts and Behaviors Interview* (SITBI). Se compararon las puntuaciones en el SDQ en función del sexo, edad y grupos que respondieron Sí, No y No desea contestar en la escala de suicidio. Los resultados indicaron una Prevalencia Vida en pensamiento, deseo, intentos de suicidio y autolesiones de 8.1, 7.9, 0.1 y 6.1%, mientras que la prevalencia 12 meses fue 0.0, 3.0, 0.1 y 1.3%, respectivamente. Además, por razón de sexo se hallaron diferencias estadísticamente significativas ($p < .05$) en sintomatología internalizante, siendo mayor en mujeres. Los resultados obtenidos aportan información de interés sobre la prevalencia de la conducta suicida en estudiantes universitarios españoles y su relación con la sintomatología internalizante y externalizante.

P006. CLINICAL DIAGNOSTIC PROBLEMS IN WORK WITH CHILDREN WITH ASPERGER SYNDROME

Ivanova, A. V., Aleksandrov, S. I.
Medical University Varna, Varna, Bulgaria

This study presents the specifics and the difficulties in the psycho-diagnosis of children with autistic symptoms, which have hight intellectual level and speech development, but are not diagnosed as individuals of the syndrome. The aim is to detail the specifics of the different spheres of development of children with Asperger syndrome, describing two cases: a 7-year-old and a 15-year-old boy. We used-different clinical methods, observation, interview, biographical data, psychological methodologies: Developmental profile, CARS-2 HF, Weksler-IV, Benton visual test. Later diagnosis is related to difficulties for parents, teachers and relatives to explain the strangeness in the behavior of these children who, despite their intelligence, do not understand elementary social situations. The cognitive specificities associated with sensory disintegration and the difficulty of combining information at the same time by a hearing and visual analyzer significantly make harder the learning process of these children. The difficulty of getting the most important information can lead to serious training problems. Psychomotor clumsiness and difficulty in understanding the body pattern also cause problems in their functioning in the school environment. It is important to note that these symptoms are preserved at lifetime, with social learning they can become more adaptable to the different environments, but nevertheless the specifics of social interaction are preserved in these people and as adults. In conclusion, we can say that it is hard for a child psychologist's to diagnose Asperger at with children more than 9-10 years old, but there are complex cases that require special attention, in-depth research to reach the truth about their social skills and cognitive difficulties hidden behind high intellect. The major issue facing autistic professionals is to find the mechanisms and conditions under which people with autistic symptoms can be assisted throughout their lives, which requires a change in the way the problem is perceived by the public, the social and health system.

P007. MEASURING PARENTAL REFLECTIVE FUNCTIONING: A MULTIMETHOD APPROACH WITH INTERVIEWS AND SELF-REPORT

Raspa, V., Buratta, L., Delvecchio, E., Mazzeschi, C.
Università degli studi di Perugia, Perugia, Italy

The parental reflective functioning (PRF) is the parents' capacity to comprehend the developing mind of their child and to reflect on it (Slade, 2005). PRF assessment was originally made through the Reflective Functioning Scale (RFS) (Fonagy et al., 1998) applied

to Adult Attachment Interview (AAI) (Main et al., 1985). Recently, Luyten and colleagues (2017) designed the Parental Reflective Functioning Questionnaire (PRFQ) for assessing it in a faster way. Literature shows two studies concerning PRF on general and parental domains underlining a modest correlation between them (Fonagy et al., 2016; Steele et al., 2008). Moreover, a key assumption of PRF is that higher PRF is associated to parents' secure attachment rather than insecure (Fonagy et al., 1998). Although several scholars, emphasized the need to take in account both parents when assessing children, to date, papers have focused mainly on mothers' PRF (Luyten et al., 2017). The present study aimed to evaluate parental attachment patterns and Reflective Functioning (RF) according to attachment classification and parental role, and to explore correlations between general and parental RF in a sample of 49 mothers and 49 fathers of children aged $M = 1.5$ ($DS = .54$). Parents filled in the PRFQ and answered to AAI; afterwards the RFS was codified. Descriptive analysis, ANOVA and correlations were performed. Results showed that 75.5% of mothers and 65.3% of fathers have a secure attachment. ANOVA showed higher RF in parents with secure attachment patterns, whereas no effect was found for parental role. Correlations between RFS and PRFQ found no significant results for mothers, while a positive correlation between high general RF and interest and curiosity on child's mental state was found in fathers ($p < .01$). These findings contribute to highlight the importance of the domain for parent's RF and stimulate the creation of new opportunities for prevention using a multimethod approach.

P008. LAS ENFERMEDADES RARAS EN EDUCACIÓN INFANTIL. ESTUDIO DE CASOS DESDE UN ENFOQUE PSICOPEDAGÓGICO

García Ortega, V.
Universidad Complutense, Madrid, Spain

Debido a los avances de la medicina, las personas con enfermedades raras han aumentado su esperanza de vida exponencialmente, lo que hace que sus necesidades también se multipliquen y que nuestra sociedad debe estar preparada para responder a ellas. Sin embargo, la investigación en este campo sigue siendo un reto debido a la complicada etiología de estas enfermedades y su baja frecuencia (incidencia y prevalencia). Por esto, existe un escaso conocimiento en relación a su diagnóstico, tratamiento y evolución desde el ámbito sanitario, que todavía es más acentuado en el ámbito social y educativo. Existen más de 5.000 enfermedades raras que comparten características comunes como la baja frecuencia, la cronicidad y la grave afectación llegando a incapacitar o poner en riego la vida de la persona (Gracia, 2016). Por tanto, produce un deterioro notable de la calidad de vida y las relaciones con su entorno físico, social y emocional (Nogales, 2004). Este estudio pretende dar visibilidad, sensibilizar y proporcionar una metodología de trabajo desde un enfoque psicológico y pedagógico a través de dos estudios de casos con enfermedades raras diferentes y heterogéneas (Síndrome de Cornelia de Lange y X-frágil) y en dos contextos socio-familiares totalmente opuestos, mostrando así el desarrollo evolutivo de los dos sujetos desde el nacimiento hasta su escolarización en el segundo ciclo de Educación Infantil. Podemos concluir que cada sujeto es único y que existen indicadores que facilitan o ponen en riesgo el proceso de diagnóstico e intervención. Estos indicadores son principalmente ambientales, por lo que conocerlos y tenerlos en cuenta a la hora de diagnosticar e intervenir puede ser clave para la evolución de cada caso.

P009. ¿QUÉ VARIABLES PSICOSOCIALES PREDICEN LAS HABILIDADES Y EL RENDIMIENTO MATEMÁTICO?: UN MODELO DE ECUACIONES ESTRUCTURADAS

Estrada Plana, V., Queralt, S., Martínez-Escribano, A., Sotillo-Saez, E., Joana-Santiveri, A., Ros-Morente, A., March-Llanes, J., Moya-Higueras, J.
Universidad de Lleida, Lleida, Spain

Las habilidades matemáticas son fundamentales en numerosas actividades diarias. Además, la asignatura de matemáticas se considera una de las más importantes del currículum escolar. Sin embargo, tal y como muestra el informe PISA, el rendimiento académico en matemáticas se encuentra por debajo de la media europea. El objetivo del presente estudio fue investigar qué variables cognitivas, de personalidad y sociales pueden predecir las habilidades matemáticas y el rendimiento matemático en niños en edad escolar. El estudio siguió un diseño transversal cuantitativo. La muestra se compuso por 277 niños con edades comprendidas entre los 8 y los 10 años seleccionados de siete escuelas representativas de Lleida (Cataluña, España). Las habilidades matemáticas, la memoria a corto plazo y de trabajo visoespacial y lingüística fueron evaluadas de manera individual. El rendimiento matemático consistió en la nota de cada sujeto extraída de la asignatura de matemáticas de aquel año. La inteligencia, la ansiedad hacia las matemáticas y la inteligencia emocional fueron evaluadas grupalmente. Los padres informaron del nivel socio-ecconómico y del estilo parental. Para determinar qué variables predecían las habilidades matemáticas y el rendimiento matemático se utilizó un modelo de ecuaciones estructurales. El modelo final mostró un buen nivel de ajuste global. En los resultados se obtuvo que una elevada inteligencia, memoria a corto plazo lingüística e inteligencia emocional predijeron las habilidades matemáticas. A su vez, también lo hicieron una baja ansiedad hacia las matemáticas y baja pobre supervisión parental. Respecto al rendimiento académico matemático, éste fue predicho por unas elevadas habilidades matemáticas, inteligencia y nivel socio-económico, además de una baja pobre supervisión parental. Como conclusión, destacar que la mayoría de las variables evaluadas predijeron las variables dependientes de diferentes maneras. Futuros estudios basados en intervenciones deben tener en cuenta dichas relaciones para mejorar las habilidades y el rendimiento matemático en edad escolar.

P010. PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE USABILIDAD DE UNA HERRAMIENTA VIRTUAL PARA LA EVALUACIÓN DE LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES

De la Barrera Marzal, U.(1), Lozano Quilis, J. A.(2), Gil Gómez, J. A.(2), Montoya Castilla, I.(1)

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

La adolescencia es un período crítico en el que la salud puede verse afectada debido a los cambios físicos y emocionales que se experimentan. Durante esta etapa, se evidencia un déficit en el uso de estrategias de regulación emocional adaptativas que puede estar influyendo negativamente en su salud. Para evaluar las habilidades emocionales se ha desarrollado el Test de Competencias Emocionales para Niños y Adolescentes (TECOEM-NA) utilizando las tecnologías de la información y la comunicación (TIC). Esta herramienta virtual evalúa las cuatro habilidades del modelo de inteligencia emocional de Mayer y Salovey (1997, 2016) a través de tareas de ejecución. El objetivo de la presente investigación fue analizar la usabilidad, el agrado y las dificultades de esta herramienta virtual. Los participantes del estudio fueron 15 adolescentes de edades comprendidas entre los 12 y los 16 años de 1.º a 4.º de la ESO de centros escolares públicos y concertados de la Comunitat Valenciana. Los participantes realizaron el test de competencias emocionales mediante un dispositivo móvil y, seguidamente, completaron los cuestionarios de usabilidad, agrado y dificultades, así como una escala visual-analógica sobre satisfacción general con la herramienta. Se realizaron análisis descriptivos y de frecuencia mediante el programa SPSS v. 24. Los resultados mostraron que los adolescentes consideran TECOEM-NA una herramienta fácilmente utilizable y que resulta atractiva para ellos. Respecto a las dificultades, plantean tres áreas principales de conflicto. De forma global, los adolescentes sitúan su satisfacción general con la herramienta virtual por encima de 7, lo que muestra una adecuada aceptación. En conclusión, esta investigación pone de manifiesto que TECOEM-NA es una herramienta virtual atractiva y de fácil aplicación para evaluar las habilidades emocionales durante la adolescencia.

P011. ANSIEDAD EN NIÑOS CON CÁNCER Y SUS CUIDADORES

De la Barrera Marzal, U.(1), Carrión Plaza, A.(1), Jaén Martínez, J.(2)

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

En el contexto del cáncer infantil, la ansiedad se ve influida por el esquema preexistente acerca de la enfermedad y la tolerancia a la incertidumbre. El riesgo de sufrir ansiedad es elevado tanto para los pacientes adolescentes como para sus cuidadores. Asimismo, los estudios sostienen que existe una transmisión de emociones entre el paciente pediátrico y su cuidador en la hospitalización. El objetivo del presente estudio es analizar la ansiedad en pacientes oncológicos pediátricos y en sus cuidadores. Tras firmar el consentimiento informado, se realizó el pase de cuestionarios a 36 pacientes y sus respectivos 36 cuidadores, hospitalizados en el Hospital La Fe de Valencia. El 67% de los pacientes fueron niños y el 33% niñas, con edades comprendidas entre 8 y 16 años (M = 12.69; DT = 2.55). Los cuidadores fueron en su mayoría mujeres (64%), con edades comprendidas entre los 30 y 64 años (M = 44.33; DT = 6.25). La variable estudiada fue la ansiedad a través del Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo en niños (STAIC, Spielberger et al., 1990) y el Cuestionario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI; Spielberger et al., 1994) para adultos. Se realizó una comparación con el baremo de referencia y un análisis de correlación. Los resultados muestran que el 36.10% de los niños con cáncer puntúa por encima del percentil 70 en ansiedad estado, y un 5.70% en ansiedad rasgo, y en los cuidadores, el 97.20% puntúa por encima del percentil 70 en ansiedad estado, y el 94.40% en ansiedad rasgo. No se observa una relación entre la ansiedad del paciente y el cuidador. Como conclusión, destacar que se necesita más investigación para comprender la presencia de la ansiedad en esta población, su efecto sobre la calidad de vida de los sobrevivientes y las posibles áreas de intervención.

P012. DOES TEMPERAMENT PREDICT COGNITIVE AND AFFECTIVE EMPATHY IN CHILDREN WITH AND WITHOUT AUTISM?

Ross, T. C. F., Hamilton, K., Malcolm-Smith, S.
University of Cape Town, Cape Town, South Africa

The pattern of empathic deficits in autism spectrum disorder (ASD) remains a subject of debate: whilst most research suggests impairments in cognitive empathy, findings for affective empathy are mixed. Nonetheless, research has sought to elucidate which factors predict empathy within this population. A promising, yet seldom investigated, factor is temperament. In order to address these shortcomings, we sought to determine whether temperament and empathy profiles differ between individuals with and without ASD, and whether temperament predicts cognitive and affective empathy within these groups. To account for some of the heterogeneity within ASD, two groups of parent-child pairs (n = 40 each) —one comprising verbal children; the other, non-verbal children— were recruited. A further n = 40 typically developing (TD) children and their parents were also recruited. Groups were aggregately matched by child age (M = 8.76 years), child sex (male), and household income. Parent-report data revealed that both ASD groups exhibited less cognitive empathy than the TD group, with the non-verbal group exhibiting less cognitive empathy than the verbal ASD group. However, the verbal ASD and TD groups displayed comparable levels of affective empathy, with the non-verbal group displaying less affective empathy than these groups. Regarding

temperament, all groups exhibited comparable levels of surgency. The non-verbal and TD groups displayed comparable levels of negative affectivity, whilst the verbal ASD group displayed more negative affectivity than these groups. Finally, the ASD groups exhibited comparable levels of effortful control, with both groups scoring lower than the TD sample. As hypothesised, hierarchical regression analyses revealed that surgency generally did not predict either cognitive or affective empathy. Surprisingly, similar results were obtained for negative affectivity. Effortful control exhibited links to cognitive empathy, but not affective empathy, within all groups. Implications for future research and clinical interventions are discussed.

P013. PARENTING PROFILES ACROSS VERBAL ASD, NON-VERBAL ASD, AND TYPICALLY DEVELOPING SAMPLES

Ross, T. C. F., Hamilton, K., Malcolm-Smith, S.
University of Cape Town, Cape Town, South Africa

Studies of typically developing (TD) samples indicate that parenting styles exert a salient influence on children's socio-emotional and behavioural development. However, perhaps owing to sensitivity around early, inaccurate psychogenic theories of autism spectrum disorder (ASD) and the concomitant legacy of parental blame, relatively few studies have sought to examine the parenting profile of this population. Moreover, published studies have almost always overlooked the heterogeneous nature of ASD. In order to address these shortcomings, we recruited two groups of parent-child dyads, one comprising parents of verbal children (n = 40 dyads, M child age = 9.09 years), and the other comprising parents of non-verbal children (n = 40 dyads, M child age = 7.68 years). n = 40 TD children and their parents were also recruited (M child age = 9.53 years). Groups were aggregately matched by child sex (male) and household income. Parent-report data obtained using the shortened Parenting Styles and Dimensions Questionnaire showed that parents in the verbal ASD and TD groups reported similar use of authoritative parenting when child age was statistically controlled for. However, parents in the non-verbal ASD group reported less use of the authoritative style compared to both groups. Interestingly, there were no between-group differences in authoritarian parenting, or two of its three dimensions; verbal hostility and non-reasoning. However, parents in the non-verbal ASD group reported more use of physical coercion than parents in the TD group. Finally, parents in the verbal and non-verbal ASD groups reported similar use of the permissive parenting style. Both ASD groups reported greater use of this approach when compared to parents of TD children. The aforementioned between-group differences can be explained, in part, by children's behavioural and language difficulties —particularly within the ASD groups—. Suggestions for how to sensitively approach studies of parent-child interactions are discussed.

P014. PERFIL NEUROPSICOLÓGICO ASOCIADO A TUMOR DE FOSA POSTERIOR EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA

Cámara Barrio, S.(1), Fournier del Castillo, M. C.(1), Cordero Andrés, P.(2), Melero Llorente, J.(1), Robles Bermejo, F.(3), Pérez Poo, T.(2)

(1)Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid, Spain, (2)Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Cantabria, Spain, (3)Hospital Central de la Defensa Gómez Ulla, Madrid, Spain

Los tumores cerebrales son los segundos más frecuentes en población pediátrica, localizándose la mayoría en zonas infratentoriales. El tratamiento comprende la resección tumoral, radioterapia y/o quimioterapia. En la literatura se han descrito déficits neuropsicológicos inmediatos tas la resección y déficits a largo plazo asociados a los tratamientos de quimio y radioterapia. Nuestro objetivo es analizar las secuelas a largo plazo de los tumores de fosa posterior pediátricos. La muestra está compuesta por 30 niños con edades comprendidas entre los 3 y 18 años, diagnosticados de tumor de fosa posterior, atendidos en el Hospital Niños Jesús de Madrid. Se realizó una extensa valoración neuropsicológica y psicopatológica para establecer las secuelas. Los pacientes sometidos a tratamiento de quimio-radioterapia muestran peor rendimiento en velocidad de procesamiento, aprendizaje serial verbal y lectura. Respecto a las secuelas inmediatas post-quirúrgicas, el mutismo se asocia en el seguimiento con problemas en inteligencia verbal, denominación, fluidez verbal, recuerdo verbal demorado y comprensión lectora, mientras que el síndrome afectivo-cognitivo cerebeloso se relaciona posteriormente con menor velocidad de procesamiento, peor coordinación visomotora y dificultades atencionales, así como alteraciones en la regulación emocional, el control inhibitorio y la flexibilidad ante el cambio. La presencia de hidrocefalia se asocia con dificultades motoras y menor puntuación en razonamiento abstracto no verbal. El avance en los tratamientos médicos ha mejorado la supervivencia de los niños con tumor de fosa posterior, aumentando los estudios que informan de déficits neuropsicológicos secundarios a los tratamientos recibidos. Trabajos centrados en calidad de vida de los supervivientes señalan el funcionamiento cognitivo como unas de las principales limitaciones en su vida diaria. Por tanto, identificar estos déficits es un primer paso que permitirá ofrecer recursos asistenciales que puedan dar respuesta a las necesidades de esta población pediátrica.

P015. MODELOS FACTORIALES DE FUNCIONES EJECUTIVAS EN POBLACIÓN INFANTIL: METAANÁLISIS

Bausela Herreras, E.(1), Tirapu Ustárroz, J.(2), Cordero Andrés, P.(3), Pérez Poo T.(3)

(1)Universidad Pública de Navarra, Navarra, Spain, (2)Fundación Argibide, Navarra, Spain, (3)Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Cantabria, Spain

Las funciones ejecutivas se definen como un conjunto de habilidades que se hallan implicadas en

la generación, supervisión, regulación, ejecución y reajuste de conductas adecuadas para alcanzar objetivos complejos, especialmente aquellos que son novedosos para el individuo y que precisan una solución creativa. Sin embargo, no es fácil su conceptualización ni la identificación de los factores que las configuran en población infantil. El propósito de este estudio es analizar la estructura de las funciones ejecutivas en población preescolar y escolar. Se revisaron 35 artículos que utilizan diferentes enfoques de análisis factoriales para la extracción de los factores. La probabilidad de ocurrencia de un estudio con 3 factores diferenciados en la etapa de 0 a 12 años es 1.44 veces superior a estudios que se centran en otra estructura. La probabilidad de ocurrencia de un estudio que se centra en la dimensión de Flexibilidad en la etapa de 0 a 12 años es 1.45 veces superior a la presencia de un estudio que se centra en cualquier otra dimensión. La asociación entre las diferentes estructuras y dimensiones analizadas con la edad con Tau-b de Kendall indican una asociación estadísticamente significativa entre: estructura de 3 factores diferenciados y edad [$\tau = 0.29$, $p = 0.044$]; dimensión de Flexibilidad y edad [$\tau = 0.37$, $p = 0.012$]. La diversidad de resultados obtenidos puede ser atribuida y está en consonancia con la pluralidad de conceptualizaciones teóricas, pruebas empleadas y análisis estadísticos efectuados en los artículos revisados. Se puede concluir que actualización/memoria de trabajo, inhibición y flexibilidad son los procesos ejecutivos más comúnmente encontrados en los modelos factoriales de control ejecutivo en niños de edad preescolar y escolar.

P016. SÍNDROME DE X FRÁGIL EN MUJERES: ESTUDIO DE CASO

Cordero Andrés, P., Pérez Poo, T., Payá González, B.

Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Cantabria, Spain

El Síndrome X Frágil (SXF) es una enfermedad ligada al cromosoma X y producida por una mutación en el gen FMR1 (Fragile X Mental Retardation-1). Constituye la causa más frecuente de discapacidad intelectual hereditaria, asociado con fenotipo físico y conductual de mayor afectación en varones, y con presencia de sintomatología característica de Trastorno de Espectro Autista. El objetivo del presente estudio es la descripción de un caso clínico de mujer con diagnóstico de X Frágil en adolescencia a partir de la detección de Fallo Ovárico Precoz en su madre. Mujer de 15 años que presenta sintomatología de ansiedad asociada, principalmente, a marcadas dificultades en la interacción con iguales y en el aprendizaje de contenidos educativos. Se administran diversas pruebas psicométricas (WISC-IV, Ecomplec, pruebas de percepción social) con el objetivo de determinar las necesidades específicas para planificar la intervención. En la prueba WISC-IV, obtiene CI total entre 76-89, en el rango inferior del promedio, destacando la capacidad verbal frente a pruebas de razonamiento perceptivo, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento. En la prueba de competencia lectora, obtiene un rendimiento lector bajo, de acuerdo a su edad cronológica y nivel escolar. En el ámbito de la percepción social, la capacidad para el reconocimiento de emociones está dentro de la normalidad pero se objetivan dificultades en la prueba de teoría de la mente. A pesar de la importancia de la detección precoz, lo más habitual es que el diagnóstico se retrase hasta la adolescencia, sobre todo en niñas, ya que los síntomas físicos más significativos acostumbran a presentarse después de la pubertad y, es en esta etapa, cuando se observan de forma clara dificultades cognitivas y adaptativas.

P017. OBESIDAD INFANTIL, FAMILIA Y SALUD MENTAL: COMPROBACIÓN EMPÍRICA DE UN MODELO CONCEPTUAL

Lacruz Gascón, T., Solano Nortes, S., Rojo Hidalgo, M., Blanco Hurtado, M., Gutierrez Frutos, A., Sepúlveda García, A. R.

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

La obesidad es entendida de forma consensuada como una enfermedad multicausal que responde a la influencia de una gran variedad de factores estrechamente relacionados entre sí. Los modelos más recientes adoptan una visión más integral y sistémica, facilitando una comprensión global de esta patología. Hemmingsson (2014) presenta un modelo conceptual causal de 6 pasos que comienza en la desventaja socioeconómica como variable inicial que conduce a la ganancia de peso inicial en los niños. La principal característica distintiva de este modelo es la inclusión de la desregulación emocional de los familiares, el ambiente familiar desajustado y la sintomatología psicológica del niño como variables influyentes en la posterior obesidad. El presente estudio constituye una primera aproximación a la validación empírica del modelo conceptual de Hemmingsson (2014) a través de un análisis factorial confirmatorio en una muestra de 230 niños entre 8 y 12 años ($M = 10.10$; DT: 1.28; 53.6% niñas) y sus familias recogidos en distintos centros de Atención Primaria de la Comunidad de Madrid. Se obtiene un modelo que predice la alimentación desorganizada de los niños y su índice de masa corporal a través del estatus socioeconómico de los padres, la sintomatología psicológica familiar, el ambiente familiar y la sintomatología psicológica del niño (RMSEA = 0.064; 90% I.C [0.049-0.079]; CFI = 0.901; SRMR = 0.079). Los resultados refuerzan la relación del contexto familiar y el bienestar psicológico del niño en el inicio y mantenimiento de la obesidad. Este estudio representa un avance en el conocimiento de la etiología de la obesidad infantil, lo que permite el desarrollo de estrategias de intervención tempranas en las familias y el niño.

P018. RELACIÓN ENTRE LA PERSONALIDAD, LA PAGA SEMANAL Y LA FRECUENCIA DE JUEGO EN ADOLESCENTES

Soriano, V., Montañés, S., Mezquita, L.

Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Estudios sobre personalidad muestran que el Neuroticismo, la baja Responsabilidad y la baja Amabilidad se relacionan con el juego patológico. Por otra parte, la cantidad de paga recibida se ha asociado con el juego.

El objetivo de este trabajo fue estudiar la interacción entre la personalidad y la cantidad de paga semanal a la hora de predecir la frecuencia de juego, ya que, hasta donde llega nuestro conocimiento, no existen estudios previos al respecto. Trescientos cincuenta adolescentes de Institutos de Educación Secundaria (Edad media = 14.29 (1.95), 52% mujeres) rellenaron un cuestionario de personalidad que evalúa los Cinco Grandes, una pregunta abierta sobre la cantidad de dinero semanal que recibían y una escala de frecuencia de juego (i.e., apuestas deportivas, quinielas, tragaperras, juegos de apuestas, loterías, póker…) que iba de «nunca o casi nunca» a «más de 5 horas al día». Se realizaron análisis descriptivos y de correlación mediante el SPSS y análisis de regresión y gráficos de interacción utilizando interActive. Los resultados muestran que la baja amabilidad, la baja apertura, la baja responsabilidad y la mayor paga semanal correlacionaban con una mayor frecuencia de juego. Además, la responsabilidad interaccionó con la paga semanal a la hora de predecir la frecuencia de juego. El gráfico de interacción mostró que, los más irresponsables si además tenían una mayor paga semanal jugaban más, mientras que en los más responsables el tener una mayor paga no tenía efecto en su frecuencia de juego o incluso tenía una relación negativa (i.e., a más paga menos juego). Los resultados de este trabajo son similares a los encontrados con el uso de alcohol y marihuana, en los cuales las características de personalidad de riesgo (i.e., Extraversión) interaccionan con la paga semanal recibida a la hora de predecir el uso de ambas sustancias.

P019. APLICACIÓN DE LA CIF EN EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO DE UN CASO DE TDAH

Montañés Martí, S.(1), Gil Palmero, A. M.(2), Moro Ipola, M.(1)

(1)Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (2)Área 2 de salud, Valencia, Spain

La CIF describe y clasifica funciones y estructuras corporales, actividades y participación y factores ambientales que interactúan con las condiciones de salud y constituyen el funcionamiento. Los conjuntos básicos recogen las características comúnmente asociadas a determinadas patologías. Uno de ellos es el de TDAH. La BECAD evalúa las actividades y participación de la CIF. El Rehab-Cycle® es un conjunto de formularios para planificar la rehabilitación y evaluar los cambios en términos de funcionamiento. Adaptar la formulación del caso y la planificación de la intervención en un adolescente a los términos de la CIF y a los formularios del Rehab-Cycle® . El sujeto es un varón de 16 años, con capacidad intelectual límite y TDAH-I diagnosticado a los 6 años. La madre acude a consulta para «tratar» el TDAH (no nombra el problema de discapacidad intelectual límite) y que «salga con los amigos». Se realiza evaluación neuropsicológica, entrevista con la madre y BECAD. Los datos se introducen en el formulario de conjunto básico para TDAH-completo y en los del Rehab-Cycle® para sistematizar la información y plantear objetivos de intervención cuantificables y reevaluables. El adolescente presenta dificultades graves/completas en más de 20 funciones y estructuras, 32 actividades y participación, 6 barreras y 1 factor personal. Con estos datos, se hace una primera selección de objetivos (por ejemplo, mejorar flexibilidad mental), se asignan intervenciones concretas (por ejemplo, estimulación cognitiva) y los profesionales adecuados. La información de un caso complejo, en el que se interrelacionan condiciones de salud (Diagnóstico de TDAH), manifestaciones en estructuras y funciones corporales además de la discapacidad intelectual límite con las limitaciones en actividades y participación y los factores ambientales y personales, queda reflejada en unos pocos documentos que son fácilmente interpretados por cualquier profesional de la salud y en los que se detecta rápidamente aquellos objetivos conseguidos y aquellos que deben reformularse.

P020. WHAT PREDICT BINGE EATING DISORDER IN NON-CLINICAL FEMALE ADOLESCENTS? EXPLORING PEER ATTACHMENT AND EMOTIONAL REGULATION

Pace, C. S., Muzi, S.
University of Genoa, Genoa, Italy

The Binge Eating Disorder [BED] is the prevalent eating disorder among community adolescents, but little is known about its specific correlates in this developmental stage. Clinical research underlined associations between ED in adolescence and the peer attachment, as well as higher use of potentially disadaptive Emotional Regulation (ER) strategies, such Expressive Suppression (ES; Gross & John, 2003). This is the preliminary report of a larger pilot study —including narrative measures such Friends and Family Interview [FFI]— that aim to investigate the role of these variables with respect to the level of BED symptoms showed by non-clinical adolescents, as to our knowledge there are no studies that have done it before. Participants were 44 girls, aged 14-18 (M = 15.68, SD = 1.1), came from Italian intact families with medium-higher SES. Measures were: 1) the Binge Eating Scale (BES) to measure the levels of BED; 2) the Inventory of Peer and Parent Attachment (IPPA) to assess the levels of Peer attachment, also in terms of Trust, Communication and Alienation, and 3) The Emotional Regulation Questionnaire for Children and Adolescents (ERQ-CA) to assess the use of ER strategies (Expressive Suppression and Cognitive Reappraisal). Main results showed that higher levels of BED symptoms correlated with lower levels of Peer attachment (rs = –.370, p = .14), higher Alienation to peers (rs = .476, p = .001) and use of ES (rs = .424, p = .004). However, the multiple regression accounted only the Alienation to Peer and the ES as predictor of BED symptoms (adjusted-R^2 = .27 p = .01), excluding Peer Attachment (p > .78). Discussing the implications in terms of prevention and health promotion, the authors underline the utility to foster in community female teenagers positive peer relationships, social competences and the reduction of disadaptive ER strategies, such Expressive Suppression.

P021. EXTERNALIZING PROBLEMS AND DELINQUENT BEHAVIORS IN RESIDENTIAL-CARE MALE ADOLESCENTS: ASSOCIATIONS WITH PEER ATTACHMENT AND ALEXITHYMIA

Muzi, S., Bizzi, F.
University of Genoa, Genoa, Italy

Male teenagers in residential-care (RC) show high rates of externalizing problems, such delinquent behaviors. Research findings underlined that peer attachment may have a protective role on the social adjustment of adolescents, while higher levels of alexithymia —defined as an emotional regulation disorder (Taylor, 2004)— may be a risk factors for externalizing problems. Due to their previous adverse experiences, RC adolescents may show difficulties in both, although they live with peers. As no study done it before, this pilot study investigated the associations among peer attachment, alexithymia and externalizing and delinquent problems in 21 boys aged 13-18 years (M = 16.33, SD = 1.4) placed in residential-care. Measures were: 1) the Youth Self Report 11/18 (YSR) to measure Externalizing problems and delinquent behaviors; 2) the Inventory of Peer and Parent Attachment (IPPA) to assess the levels of Peer attachment, and 3) The Toronto Alexithymia Scale (TAS-20) to detect alexithymia. Results showed expected associations among higher levels of alexithymia and Externalizing (rs = .447, p = .04) and delinquent (rs = .464, p = .03) problems, which show unexpected positive correlations also with peer attachment (Externalizing: rs = .600, p = .009; delinquent: rs = .629, p = .005). In addition, a multiple regression accounted only peer attachment as predictor of higher levels of externalizing problems (adjusted-R^2 = .36 p = .005) and delinquent behaviors (adjusted-R^2 = .32 p = .009). Authors discussed the potential utility to monitoring the quality of peer-attachment in potentially high-risk contexts like residential ones, whereas it may elicit or perpetuate delinquent conducts among adolescents instead of promoting social adjustment. The role of attachment and emotional regulation for residential adolescents psychopathology is deepen investigate into this larger study, using also clinical interviews such FFI and TSIA.

P022. DOES DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY MODERATE THE RELATIONSHIP BETWEEN PROBLEMATIC INTERNET USE AND PSYCHOTICISM DOMAIN IN ADOLESCENCE?

Amendola, S., Spensieri, V., Cerutti, R.
Sapienza University of Rome, Rome, Italy

In adolescents the use of the internet allows the training of social skills but, if problematic, can lead to experience greater feelings of loneliness and psychiatric symptoms. Research demonstrates that depressive symptomatology is associated with poor lifestyle habits and it also influences interpersonal relationships and academic functioning, predicting a worse mental health in adulthood. Consequently, it's useful to promote studies for clarifying the impact of problematic internet use on specific personality domains, in presence of depression. In light of the above, the aim of the present study is to extend knowledge about the link between problematic internet use, depressive symptomatology and personality domains. In particular, the role of depressive symptomatology in moderating the relationship between problematic internet use and psychoticism is analyzed, since it represents a risk factor for severe psychopathological conditions. 224 early adolescents (48% males) aged 10 to 15 years (mean age = 13.09; SD = 1.15) were recruited from two Italian secondary public schools and participated in this study. Data were collected using the Internet Addiction Test (IAT), the Children Depression Inventory 2 (CDI-2) and the Personality Inventory for DSM-5 Brief Form (PID-5-BF). Findings indicates a significant correlation between problematic internet use and depressive symptoms (r = .170, p < .01). Additionally, a significant association between problematic internet use and psychoticism (r = .470, p < .001) was found. Further results highlight the significant effect of depressive symptomatology in moderating the link between problematic internet use and psychoticism personality domains. Data support the main hypothesis of our study indicating that the relationship between problematic internet use and psychoticism depends on levels of depressive symptoms. This findings have clinical implications, however further studies are needed to confirm the generalizability of our results.

P023. INFLUENCE OF IMPLEMENTATION FIDELITY ON THE EFFECTIVENESS OF A CBT PROGRAMME TARGETED EMOTIONAL PROBLEMS IN CHILDHOOD

Melero Soriano, S., Morales Sabuco, A., Fernández-Martínez, I., Espada Sánchez, J. P., Orgilés Amorós, M.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Literature has supported the effectiveness of transdiagnostic CBT treatments for comorbid anxiety and depression and it underlines the need to develop time- and cost-effective early interventions for children with these comorbid emotional problems. Super Skills for Life (SSL) program is a short CBT-based transdiagnostic programme targeting children with internalizing problems. Currently, the fidelity of implementation of SSL programme to treat comorbid anxiety and depression has not been studied in Spain. The aims of this study were to examine the level of fidelity (dose, adherence, and acceptance) of the Spanish version of SSL programme in Spanish children and to evaluate its outcomes in postest and 12-month follow-up depending on the degree of fidelity of implementation. Participants were 119 children aged 8-12 years (65.54% boys). Sample was divided into two groups based on the 50th percentile of dose, adherence and acceptance dimensions: high fidelity group (HFG) (n = 32) and low fidelity group (LFG) (n = 87). Results showed that, in the posttest, HFG presented significantly lower scores in depression, anxiety, total difficulties, externalizing symptoms, but higher scores in academic and family self-concept dimensions compared to the LFG. In 12-month post-intervention, compared to HLF, the LFG presented significantly higher scores in depression, total difficulties, internalizing symptoms, but lower scores in academic, social, and family self-concept dimensions. The present study revealed that although the

programme is effective in treating emotional symptoms even if the implementation fidelity is low, the children receiving the programme more faithfully presents better results in depression, total difficulties and academic and family self-concept both in the posttest and in the follow-up.

P024. INTERVENCIÓN NEUROPSICOLÓGICA EN TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO INFANTIL CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL LEVE (DIL)

Infante Cañete, L., Hidalgo Berutich, S.
Universidad de Málaga, Málaga, Spain

Se presenta la intervención neuropsicológica llevada a cabo con un niño de 12 años, escolarizado en 6.º de Primaria, cuyo diagnóstico es Trastorno del Neurodesarrollo con Discapacidad Intelectual Leve (DIL) comórbido con Déficit de Atención que cursa con Problemas de Conducta y Dificultades de aprendizaje lectoescritora. En la evaluación se utiliza: Test CUMANES, Test D2, Escala Problemas de Conducta (EPC), Escala de Ansiedad (AI), Test de Alteración del Comportamiento en la escuela (ACE), Entrevista clínica con los padres y agentes educativos se formulan tres objetivos: 1) mejorar el potencial de aprendizaje, fomentando la activación de la motivación por aprender y el fortalecimiento neurocognitivo de funciones ejecutivas (FE); 2) mejorar la adaptación social en el entorno familia-escuela, reduciendo la agresividad, y 3) mejorar la adaptación personal, entrenando el afrontamiento a las actividades de la vida diaria (AVD). La intervención se realiza durante curso 2016/17, aplicando el «Modelo de Neuroeducación AVANZAMÁS» dirigido a practicar estrategias neuroeducativas del aprendizaje emocionante, como: rutinas de pensamiento; razonamiento probatorio, aprendizaje auténtico, gamificación y relajación. Las fases son: análisis y detección de fortalezas/debilidades; elaboración del mapa neurocognitivo, seguimiento y evaluación de logros. Los resultados se han obtenido según la metodología basada en la evidencia, recabando datos del seguimiento clínico; análisis DAFO y triangulación con otros informantes. La información extraída indica como puntos fuertes: mayor grado de logros en el potencial de aprendizaje lectoescritor a través de la atención, esfuerzo mental, interés y control de la frustración; disminución de las conductas problemas en el contexto social y mayor habilidades personales en las AVD. Como puntos débiles: menor grado de logros en metacognición y autoeficacia percibida. La neuroeducación constituye un marco eficiente de trabajo para este niño, fortaleciendo sus procesos cognitivos y emocionales, favoreciendo que los conocimientos no sean superficiales sino que perduren en la carga cognitiva a largo plazo.

P025. INTERVENCIÓN NEUROPSICÓLOGICA Y LOGOPÉDICA EN TRASTORNO DEL APRENDIZAJE DE LA LECTOESCRITURA CON NEUROFIBRAMATOSIS TIPO 1 (NF1)

Hidalgo Berutich, S., Macias Fernández, S.
Centro de Psicología AVANZA, Málaga, Spain

Se presenta el programa de intervención neuropsicológica basada en la conciencia fonológica y la neurocognición, desarrollado para trastornos del aprendizaje de la lectura y escritura en un caso con neurofibramatosis tipo 1 (NF1). Numerosas investigaciones evidencian que la plasticidad cerebral durante los periodos sensibles del aprendizaje de la lectoescritura y las estrategias basadas en el estudio fonémico de las palabras generan mayor actividad cerebral que cuando se enseña a partir de la memorización de palabras completas. Además, estudios de neurogenética han encontrado que niños con NF1 pueden tener alteraciones cognitivas y dificultades en la adquisición lectoescritora. La metodología aplicada es de caso único (n = 1): niño de 7 años escolarizado en 2.º de Primaria con retraso lectoescritor. En la evaluación neuropsicológica realizada (CUMANES, BADICBALE, PECO, EDIL, CARAS-R) se detecta que el perfil neurocognitivo se caracteriza por déficits en las funciones ejecutivas (atención, memoria de trabajo, memoria verbal y praxis motoras). La intervención combina técnicas logopédicas y neuropsicológicas para la rehabilitación de las funciones ejecutivas debilitadas, utilizando los puntos fuertes de visopercepción y memoria visual como vía de aprendizaje de la lectoescritura, entrenando destrezas neuromotoras, competencias fonológicas y habilidades metalingüísticas junto con psicoeducación a la familia y coordinación con el centro escolar. Los resultados obtenidos señalan progreso en el aprendizaje lectoescritor y en la competencia fonológica, aumento del rendimiento escolar, motivación, atención y autoconcepto. Se concluye que la utilización de estrategias neuropsicológicas vinculadas al uso de competencias fonológicas pronostican una mejora significativa del aprendizaje de la lectoescritura.

P026. ANSIEDAD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON BRONQUIOLITIS OBLITERANTE

Valero-Moreno, S.(1), Pérez-Marín, M.(1), Castillo-Corullón, S.(2), Escribano-Montaner, A.(3)

(1)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2)Hospital Clínico Universitario de Valencia, Valencia, Spain, (3)Hospital Clínico Universitario de Valencia y Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La bronquiolitis obliterante (BO) es una neumopatía rara, que se produce como consecuencia de una agresión grave a la vía aérea inferior que ocasiona un estrechamiento y/o una obliteración completa de las vías respiratorias más pequeñas. Aunque no se ha estudiado en exceso la importancia de aspectos psicológicos en esta enfermedad, la literatura indica que enfrentarse a una enfermedad crónica puede tener un impacto negativo en el bienestar emocional del adolescente. El objetivo del presente estudio fue analizar los niveles de ansiedad y bienestar psicológico en pacientes con BO, así como su relación con la enfermedad. Los participantes fueron 28 adolescentes de edades comprendidas entre 9 y 18 años (M = 12.25; DT = 2.29; un 53.6 % eran chicos), en seguimiento por el servicio de Neumología Pediátrica del Hospital Clínico Universitario de Valencia. Los pacientes completaron la

escala de ansiedad (HADS) y el cuestionario de bienestar psicológico (BIEPS-J). El análisis de los datos se realizó con el programa SPSS 24 a través de análisis descriptivos, pruebas t y correlaciones de Pearson. Los resultados indican que un 21.4% de los adolescentes mostraban clínica ansiosa y un 42.9% mostraron bajo bienestar psicológico. Se observaron diferencias entre chicos y chicas en ambas variables, siendo las chicas las que mostraron más ansiedad y peor bienestar psicológico. Bienestar y ansiedad se relacionaron de manera negativa y moderada y la edad se relacionó positivamente con el bienestar psicológico. El presente trabajo contribuye a la comprensión de las variables implicadas en la salud psicológica de pacientes con BO durante la adolescencia.

P027. ¿QUÉ PERFIL PSICOLÓGICO PRESENTAN LOS ADOLESCENTES QUE HACEN UN USO RESPONSABLE DE LAS TIC?

Malo Cerrato, S., Viñas Poch, F., Martín-Perpiñá, M. M., Cornellà Font, M. G.

Universitat de Girona, Girona, Spain

Buena parte de los estudios identificados en la literatura actual exploran el uso excesivo, problemático o adictivo que los adolescentes hacen de las TIC. El presente trabajo propone analizar el perfil psicológico de aquellos que hacen un uso responsable. La muestra está formada por 593 participantes de 13 a 18 años de la provincia de Girona (España). El grupo de uso responsable de TIC se calculó a partir de: el índice de media multitasking mientras hacen los deberes; 6 ítems relativos a problemas o experiencias negativas como consecuencia del uso de las TIC; y la pregunta sobre ¿Cuántos amigos has conocido online y nunca en persona? de la escala MTUA. El perfil se exploró con variables relativas al uso y actitudes hacia las TIC, presencia de disfunción ejecutiva y otras variables de personalidad y contexto familiar. La prevalencia de uso responsable de esta muestra es del 7.1%, siendo el porcentaje de chicas significativamente mayor. El perfil de uso responsable se caracteriza por: percibir menor autoeficacia digital en apps sobre redes sociales, hacer un menor uso general de las TIC, mostrar una actitud menos dependiente ante las tecnologías, ser menos extrovertido, más amable y responsable, tener menor disfunción ejecutiva, mostrar mayor autoconcepto académico, disponer de normas de uso de las TIC en casa e informar de baja preocupación familiar por figuras de apego. El modelo de regresión muestra que los factores protectores son: presentar una baja preocupación familiar por las figuras de apego, un elevado autoconcepto académico y ser amable; y, los de riesgo: presentar disfunción ejecutiva y ser extrovertido. Conocer el perfil psicológico de estos adolescentes ha de servir de base para llevar a cabo intervenciones que potencien el buen uso y crear servicios de atención psicológica dirigidos a aquellos adolescentes que hagan un uso menos responsable, excesivo o problemático.

P028. ¿EXISTE EL TRASTORNO POR ATRACÓN EN LA INFANCIA? NUEVOS HALLAZGOS EN EL ESTUDIO DE EPISODIOS DE ALIMENTACIÓN CON PÉRDIDA DE CONTROL (LOC) EN OBESIDAD INFANTIL

Solano, S., Lacruz, T., Blanco, M., Beltrán, L., Sepúlveda, A. R.
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Los episodios de atracón son comunes en la obesidad infantil. Sin embargo, pocos niños cumplen los criterios, según DSM-V, de Trastorno por Atracón. Debido a esta dificultad, Tanofsky-Kraff, et al. (2008) propusieron criterios para un nuevo tipo de episodios de descontrol alimentario, *loss of control eating* (LOC) en niños de 12 años o menos. Los objetivos principales de este estudio fueron, describir los criterios de los episodios «LOC» y examinar la prevalencia y asociación entre la pérdida de control en la alimentación, el estatus de peso y la psicopatología en una muestra de obesidad infantil. Se evaluaron 170 niños con edades comprendidas entre los 8 y 12 años (M = 10.03; DT = 1.55) pertenecientes a diferentes Centros de Atención Primaria. Los participantes presentaban un IMC superior al percentil 85. Los trastornos psiquiátricos se evaluaron mediante la entrevista diagnóstica semiestructurada (k-SADS R) y los episodios «LOC» a través de una entrevista clínica basada en los criterios de Tanofsky-Kraff, et al. (2008). Los resultados muestran que el 40% de la muestra presenta episodios «LOC». Un total de 88 niños obtuvieron algún diagnóstico según criterios DSM-V, siendo los más prevalentes los relacionados con sintomatología ansiosa (36%) y depresiva (12%). La presencia de «LOC» y trastornos psiquiátricos mostraron una fuerte asociación ($r = 0.86$, $p < .01$). Finalmente, el estatus de peso no se asoció ni con la presencia de diagnósticos DMS-V ni episodios «LOC». En conclusión, los resultados indican la importancia de incluir nuevos criterios de evaluación para estilos de alimentación patológicos en estas edades. Del mismo modo, estos hallazgos fortalecen la necesidad de explorar más a fondo la interrelación entre los problemas psicológicos, la pérdida de control con la comida y la obesidad infantil, con el objetivo de prevenir e intervenir de forma eficaz.

P029. ENTREVISTA MOTIVACIONAL, REGULACIÓN EMOCIONAL Y COMPETENCIAS FAMILIARES EN OBESIDAD INFANTIL (PROGRAMA ENTREN-F): VIABILIDAD Y ACEPTACIÓN DESDE ATENCIÓN PRIMARIA

Solano Nortes, S., Lacruz Gascón, T., Rojo Hidalgo, M., Blanco Hurtado, M., Sepúlveda García, A. R.

Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Generalmente las intervenciones de esta problemática multifactorial han estado centradas en aspectos nutricionales y actividad física, no mostrando todos los resultados esperados (Denise et al., 2017). Debido a ello y en base a los correlatos psicológicos hallados, se plantea el objetivo de evaluar la viabilidad y aceptación de un programa de intervención multidisciplinar basado en la regulación emocional y competencias familiares

en obesidad infantil desde Atención Primaria, llamado «ENTREN-F». Se contó con un total de 60 niños, con edades comprendidas entre los 8 y 12 años (*M* = 10.03; *DT* = 1.55) y el IMC superior al Percentil 85, derivados por los equipos de Pediatría de diferentes Centros de Atención Primaria. El grupo experimental (ENTREN-F) (*n* = 30) recibió una intervención de 12 sesiones dirigidas a promocionar los hábitos saludables a través de la regulación emocional en niños y 8 sesiones centradas en competencias familiares dirigidas a padres. El grupo control (*n* = 30) recibió únicamente 12 sesiones infantiles. Diferentes variables, como sintomatología psicopatológica de niños (entrevista clínica K-SADS, STAIC, CDI y CHEAT) y cuidadores (STAI, BDI); el ambiente y competencias familiares (FQ y FACES); medidas antropométricas (Z-IMC, perímetro cintura, circunferencia del brazo); acelerometría y la respuesta psicofisiológica emocional (GSR, EMG-f y escala cognitiva SAM); fueron completados al inicio (T0), final (T1) y a los 6 meses tras la intervención (T2). Hubo una reducción significativa en todas las variables corporales y un aumento en la identificación emocional en ambos grupos (T0 > T1 y T2). El grupo experimental obtuvo mejorías estadísticamente significativas ($p < 0.05$) en sintomatología depresiva y alimentaria, funcionamiento familiar y actividad física moderada-vigorosa (T0 > T1 y T2). El programa ENTREN-F ha mostrado una adecuada aceptación y viabilidad para la intervención desde Atención Primaria y resalta el papel de las emociones y la familia como agentes de cambio y favorecedores de la adhesión al tratamiento.

P030. ASERTVIDAD Y BULLYING, UNA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN USANDO REALIDAD VIRTUAL

Muñoz Maldonado, S.(1), Vega Valero, Z.(1), Berra Riuz, E.(2), Durán Baca, X.(3)

(1)UNAM, CDMX, Mexico, (2)UABC, Baja California, Mexico, (3)Yeltic, CDMX, Mexico

El acoso escolar es un fenómeno que se presenta de manera frecuente en el ambiente escolar, éste es valorado por los adolescentes como un comportamiento normal entre pares, sin embargo, en muchos casos puede llegar a desencadenar problemas psicológicos que van desde ansiedad, depresión, dificultades escolares, baja autoestima hasta en casos extremos el suicidio. En México se han implementado esfuerzos aislados de intervención y prevención para disminuir el índice de acoso dentro de las escuelas y mejorar la convivencia asertiva en los centros educativos. El presente trabajo tuvo por objetivo identificar los cambios en la conducta asertiva, pasiva y agresiva de 29 estudiantes de secundaria del Estado de México. Se realizó un estudio descriptivo con un diseño pretest-postest, que permitiera identificar los cambios en la conducta de un grupo de adolescentes. Se empleó un muestreo no probabilístico de tipo intencional para conformar la muestra. Se utilizó la Escala de Asertividad Infantil adaptada de Rathus en una versión de mitades para poder evaluar antes y después del programa de realidad virtual. Asimismo, se evaluaron las respuestas asertivas, pasivas y agresivas a una serie de 12 situaciones tridimensionales interactivas que simulan situaciones de violencia física, verbal y social en el entorno escolar. Los resultados indican un cambio estadísticamente significativo en el puntaje de asertividad tras terminar el interactivo virtual, así como un incremento en el número de respuestas asertivas en el interactivo, una disminución de respuestas agresivas, y leve aumento de conductas pasivas sobre todo en situaciones sociales en donde los adolescentes prefieren evadir la confrontación con el agresor y no afrontar la situación. Se concluye que el programa es útil para mejorar la conducta asertiva en los participantes y que es necesario reforzar el comportamiento social proactivo para prevenir el acoso escolar.

P031. THE RELATIONSHIP BETWEEN SELECTED GENETIC FACTORS AND CLINICAL PICTURE IN ADOLESCENTS WITH HYPERKINETIC SYNDROME AND EARLY INITIATION OF ALCOHOL USE

Samochowiec, A.(1), Chec, M.(1), Lodygowska, E.(1), Gorzkowski, G.(2), Gorzkowska, I.(2)

(1)University of Szczecin, Szczecin, Poland, (2)Pomeranian Medical University, Szczecin, Poland

The aim of this study was to examine the relationship between gene polymorphisms and the clinical picture among adolescents with hyperkinetic syndrome and those who initiated the use of alcohol at an early age. The research was conducted on the following groups: 1) Patients with diagnosed hyperkinetic disorder (ADHD-combined subtype) *n* = 100; 2) Adolescents experimenting with alcohol use at an early age *n* = 51, and 3) the Control group *n* = 100. It was observed that 63% of the adolescents with early experience of alcohol use fulfilled the estimated criteria of hyperkinetic disorders. In the group meeting the estimated criteria of hyperkinetic disorders who were singled out from those who started experimenting with alcohol at an early age and in the group with early alcohol use, there appeared a short s-allele of the 5-HTT-gene polymorphism ($p = 0.01$). The impulsivity level was high in all examined groups. The results imply that impulsivity among teenagers with hyperkinetic disorder symptoms and with frequent occurrence of the short s-allele of the 5-HTT-gene polymorphism may be a prognostic factor for future alcohol use disorder. The evaluation of the hyperkinetic disorder symptom intensity carried out by the subjects, their caretakers/parents and the examiner was somewhat varied, with lesser differences observed between the evaluations of the subjects themselves and their caretakers. The caretakers of the examined teenagers would more often concentrate on problems relating to behavioral disorders of their children rather than on their problems with concentration, impulsivity or attention deficit. The teenagers, in turn, would avoid acknowledging externalizing behavior in their responses, and tended to concentrate on inner experience. Such results indicate the necessity to focus on modeling relationships between teenagers and their carers, which may be one of the preventive factors for addiction.

P032. THE EFFECTS OF AFTER-SCHOOL ACTIVITY ON PROBLEM BEHAVIORS IN ADOLESCENTS

Chec, M., Samochowiec, A., Lodygowska, E.
University of Szczecin, Szczecin, Poland

Adolescents find it difficult to face new developmental tasks, which may lead to occurrence of problem behaviors. Achenbach distinguishes two types of such behaviors: internalizing problem behaviors (withdrawal, somatic complaints, social problems and anxiety/depression) and externalizing problem behaviors (rule-breaking and aggressive behaviors). Basic activities of adolescents include participation in additional classes. Those can be defined as a part of extracurricular activity, which is characterized by a structured form and a clear target (e.g., physical or artistic). World reports provide ambiguous data on relationships between youth activity and problem behaviors. The aim of our study was to determine the relationship between participation in additional classes and the occurrence of problem behaviors in adolescents. The following research questions were posed: Is there a relationship between attending after-school activities (and their form) and the occurrence of problem behaviors in adolescents? And if there is such a relationship, then what is its nature? The study was conducted in middle schools in north-western Poland. It included 206 adolescents (54% boys and 46% girls) aged 12-16 (M = 13.88, SD = 0.82). 67% of the students attended additional classes. The applied tool was Achenbach's YSR questionnaire in the Polish adaptation of Wolanczyk and a self-designed questionnaire collecting sociodemographic data and information concerning the participants' after-school activities. The results of statistical analyzes indicate significant differences in the intensity of rule-breaking (p = 0.028) and aggressive behaviors (p = 0.040). Adolescents who attended additional classes manifested lesser intensity of these behaviors. In addition, persons attending sports classes achieved significantly lower scores on withdrawal (p = 0.016) and social problems scales (p = 0.034), while those participating in scientific activities exhibited fewer rule-breaking behaviors (p = 0.021). In summary, participation in additional classes, regardless of their nature, is associated with less severe problem behaviors in adolescents.

P033. THE EFFECTS OF AFTER-SCHOOL ACTIVITY ON THE LEVEL OF SOCIAL MALADJUSTMENT IN THE SCHOOL CLASSROOM

Chec, M.(1), Samochowiec, A.(1), Starkowska, A.(2), Lodygowska, E.(1)

(1)University of Szczecin, Szczecin, Poland, (2)Pomeranian Medical University, Szczecin, Poland

Social adaptation in a school classroom is associated with the general social competences of any given student. Additional classes, which are often attended by adolescents, can be defined as a part of extracurricular activity, which is characterized by a structured form and a clear target. According to worldwide reports, these classes provide teenagers with the possibility to socialize, improve their interpersonal competences and allow them to satisfy the needs of acceptance and affiliation. The aim of our study was to determine the relationship between participation in additional classes and the level of adolescents' social maladjustment in the school classroom. The study was conducted in middle schools in north-western Poland. It included 198 adolescents (55.6% boys and 44.4% girls) aged 12-16 (M = 13.93, SD = 0.840). 67.2% of the students attended additional classes. Two Polish questionnaires were used to study maladjustment in the class: Zwierzynska and Matuszewski's «Myclassmates' attitudes towards me» and «Myattitude towards myclassmates», as well as a self-designed questionnaire collecting sociodemographic data and information concerning the participants' additional classes. Result of statistical analyses indicated that the mere fact of participation in additional activities was not associated with better social adaptation in the classroom. The type of extracurricular activities was a factor differentiating maladjusted behaviors. Namely, adolescents attending additional physical activities exhibited significantly lower isolation (Z = –2.842, p = 0.005), a tendency towards lesser maladaptation (Z = –1.944, p = 0.052) and indifference (Z = -1.888, p = 0.059). Students taking part in scientific activities manifested lower self-centeredness towards the class (Z = –3.031; p = 0.002), a lower isolation level (Z = –2.153, p = 0.031) and a tendency towards less aggression (Z = –1.739, p = 0.082). In summary, adolescent participation in physical and scientific activities is associated with less social maladjustment in the classroom.

P034. ACOSO ESCOLAR E IRA: INTERVENCIÓN PSICOLOGICA EN NIÑOS DE PRIMARIA DE LA PENINSULA DE YUCATÁN

Vanega Romero, S., Castillo Ayuso, R., Sosa Correa, M.
Universidad Autónoma de Yucatán, Yucatán, Mexico

En México, más de ¼ de los estudiantes ha estado involucrado como víctima de acoso escolar y el 18.4%, lo ha hecho como agresor (Santoyo y Frías, 2014), posicionando al país dentro de los primeros lugares de casos de bullying en contextos de educación básica en Latinoamérica, con los costos emocionales, sociales y económicos que genera. El objetivo fue implementar un programa de intervención cognitivo conductual, que permita disminuir los indicadores de acoso escolar y el impacto de las variables asociadas, en un grupo de niños estudiantes de último grado de primaria. El método de investigación fue mixto, diseño explicativo secuencial. En la primera etapa se recabaron datos cuantitativos permitiendo tener estadística representativa de la población y la identificación de los sujetos involucrados. Muestra de 3000 estudiantes, hombres y mujeres, entre 11 y 13 años, de la Península de Yucatán. La intervención tuvo una muestra por accesibilidad de 66 niños divididos en grupos. Las habilidades abordadas fueron: automonitoreo, análisis y flexibilización del pensamiento, mediación de conflictos, tolerancia a la diversidad, pensamiento creativo, y visualización de alternativas

de respuesta. La puntuación para Victimización previa (*M* = 14.52; *DE* = 3.04) fue mayor a la posterior (*M* = 8.69; *DE* = 1.36; *Z* = –3.30., *p* = .001). La victimización disminuyó en todos los sujetos, el impacto fue mayor cuando el registro inicial alcanzaba puntuaciones elevadas. En los victimarios, la Pelea previa (*M* = 16.19; *DE* = 5.01) fue mayor a la posterior (*M* = 9.36; *DE* = 2.59; *Z* = –3.07; *p* = .002), siendo la variable que tuvo cambios más notorios. Para Intimidación, los registros previos fueron significativamente mayores (*M* = 12.89; *DE* = 4.41) a los obtenidos posteriormente (*M* = 9.11; *DE* = 2.53; *Z* = –3.18; *p* = .001). La Intimidación fue la variable con mayor frecuencia y la más resistentes al cambio. La Burla previa fue significativamente superior (*M* = 12.23; *DE* = 5.91) a la registrada al concluir (*M* = 8.43; *DE* = 2.86; *Z* = –2,23; *p* = .026).

P035. ESQUEMAS MALADAPTATIVOS TEMPRANOS Y FACTORES DE RIESGO PARA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES MEXICANOS

Vanega Romero, S., Castillo Ayuso, R., Navarrete Centeno, J.
Universidad Autónoma de Yucatán, Yucatán, Mexico

En los últimos años se ha detectado que la depresión se encuentra entre las diez principales causas de morbilidad mundial incluyendo a la población de niños y adolescentes. La teoría y terapia de los Esquemas Maladaptativos Tempranos (EMT) de Young surge como una alternativa de tratamiento de diversas problemáticas, siendo de utilidad en la comprensión de la etiología de la depresión, y abordaje. El diseño fue mixto, explicativo, secuencial. En la primera etapa se obtuvo una muestra de 428 sujetos, hombres y mujeres, entre 12 y 14 años, estudiantes de secundaria de Yucatán. En la segunda se entrevistaron a 27 sujetos que obtuvieron puntuaciones sobre el punto de corte de las escalas (Depresión, Factores de riesgo para depresión y EMT). A partir de los datos obtenidos se diseñó un programa de intervención psicoterapéutica que se implementó en 3 sujetos seleccionados por accesibilidad. El 34.79% de los participantes presentaban síntomas de depresión al momento de responder el instrumento. De ellos, el 61.6% son mujeres, 53.1% pertenecen a una escuela pública. El 12% de los estudiantes mostraron indicadores de riesgo para depresión, el 74.5% son mujeres. Los esquemas con mayores porcentajes son: alta exigencia (59.4%), autosacrificio (42.1%), grandiosidad (34.1%), y desconfianza/abuso (28.9%). En los sujetos que puntuaron por sobre el punto de corte para Riesgo de Depresión el esquema más elevado fue igualmente Alta exigencia (82.3%), seguido por Autosacrificio (79.4%), inhibición emocional (70.6%) y Abandono/inestabilidad (70.6%). El post test indica diferencias de 5 a 6 puntos en la escala de depresión posterior a la intervención. En el cuestionario de Factores de Riesgo para depresión el puntaje obtenido en el post test equivale a 1.53 desviaciones estándar, resultando estadísticamente significativo. Los datos cualitativos coinciden con los hallazgos cuantitativos y muestran un debilitamiento de los EMT revelando la efectividad de la intervención.

P036. ESTUDIO PRELIMINAR DEL USO DE UNA APLICACIÓN MÓVIL PARA LA ORIENTACIÓN PSICOLOGICA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE

Vanega Romero, S., Castillo Ayuso, R., Sosa Correa, M.
Universidad Autónoma de Yucatán, Yucatán, Mexico

Las tecnologías de información y el uso de plataformas digitales han sido incorporadas en diversas disciplinas, entre ellas la psicología clínica y de la salud. El objetivo fue indagar el tipo de consulta que realizan con mayor frecuencia los adolescentes usuarios de una aplicación móvil para orientación, y la opinión sobre la utilidad de la plataforma digital después de 6 meses de uso. La aplicación es una plataforma conversacional y de contenido denomina ¡Hey Ashi! Diseñada por un grupo de psicólogos clínicos, diseñadores de contenido, gráficos, y programadores que trabajaron conjuntamente con algunos adolescentes. Busca brindar detección temprana, orientación, canalización a instancias correspondientes, herramientas complementarias, y materiales informativos útiles. Estudio exploratorio y descriptivo, muestra de 1232 hombre y mujeres entre 12 y 18 años, provenientes de 12 escuelas secundarias y preparatorias que participaron voluntariamente y tuvieron el consentimiento de padres o tutores. El 54% de las consultas obedecen a temas vinculados con el bienestar emocional. Dentro de los subtemas destacan: Ayuda para lidiar con estrés, síntomas de ansiedad, identificación de rasgos depresivos, rupturas en relaciones románticas, dificultades en el manejo de relaciones con iguales y manejo de situaciones familiares que generan malestar. El 28% de las consultas responden a necesidades respecto al proyecto de carrera y orientación vocacional, 14% a temas referidos a la sexualidad, y el 4% restante hizo consultas referidas a contenidos teóricos diversos. 86% refiere haber resuelto su consulta de manera efectiva y/o haber acudido a las instancias que le fueron recomendadas. El 8% refiere no haber encontrado la utilidad o no sentirse beneficiado por el uso, el 6% no respondió a la encuesta final. Si bien la aplicación no busca ser un remplazo a las sesiones con un terapeuta, o a la ayuda de profesionales, permite optimizar recursos y ahorrar esfuerzos.

P037. USE OF IMAGERY FOR ANGER TREATMENT AND THE CHILDREN'S PERCEPTION OF THEIR UNMET NEEDS

Castillo Ayuso, R., Vanega Romero, S., Escoffié Aguilar, E.
Universidad Autónoma de Yucatán, Yucatán, Mexico

The anger on mild or moderate intensity is functional and healthy for the human being, it works as a defense mechanism and makes the person act appropriately; when the control is lost, it turns destructive. The purpose of this research project was to identify unsatisfied needs and indicators of dysfunctional anger, to carry out a cognitive-behavioral therapeutic intervention in a group of school-age children. The work was realized with 21 subjects, 11 boys and 10 girls

who obtained high scores in the STAXI-NA (Del Barrio, Spilberger and Aluja, 2005). Another criteria for inclusion was, that the parent's and teacher's statements revealed interpersonal, emotional, social, scholar and family difficulties or inappropriate risk taking among other consequences. The overall design of the research was concurrent qualitative-quantitative. The quantitative data was aimed to follow up the experimental phase. The information was obtained from three main sources: the subject itself, parents and teachers. The clinical intervention was implemented based primarily on the imaging technique (Lazarus, 1984; Young, 2001; Young, 2003). Analysis of the individual results showed a clear weakening of the Total Anger Trait, which was variable in each subject. At the same time, Total Anger Control was strengthened, which makes it possible to conclude that the therapeutic intervention achieved its objectives. At the group level, a difference analysis was performed through the Wilcoxon T-test, which showed that there were significant differences in pre- and post-therapeutic intervention measurements. The score for the Total Anger Trait before the intervention (M = 83.24; DE = 8.36) was higher compared to the previous one (M = 48.90; DE = 13.00) (Z = –4.01; P = .000). The Total Anger Control prior to the intervention (M = 21.48; DE = 7.20) was significantly lower in comparison to the previous registry (M = 48.19; DE = 10.16) (Z = –4.01; P = .000).

P038. ESTUDIO PILOTO SOBRE LA EFICACIA DEL *MINDFULNESS* EN LA REDUCCIÓN DE LA ANSIEDAD EN NIÑOS ESCOLARES

Belmonte Darraz, S.(1), Coll Segui, C.(2), Martinez Campos, J.(3), Garcia Martins, R.(4), Nicolau Llobera, C.(3), Montoro Aguilar, C. I.(3)

(1)Conselleria de Salut, Islas Baleares, Spain, (2)Hospital General, Islas Baleares, Spain, (3)UIB, Palma de Mallorca, Spain, (4)Consejeria de Educacion Melilla, Spain

El *mindfulness* tiene su origen en las prácticas budistas que se originaron hace más de 2000 años. Si bien estas técnicas han estado muy presentes en la cultura oriental con buenos resultados sobre la salud en general, su aplicación ha sido escasa. Nuestro objetivo es demostrar la eficacia del uso del *mindfulness* en la reducción de la ansiedad para ello, se reclutaron 2 muestras de escolares de entre 8 y 9 años en un colegio de Palma de Mallorca y se aplicó *mindfulness* en el grupo experimento, mientras que los controles, seguían su currículum escolar normal, el periodo fue de 6 semanas consecutivas y 10 minutos diarios. Se utilizó el (CMASR-2) PRE y POST *mindfulness*. Análisis mediante SPSS, V 21.1. La muestra fue de 56 niños y niñas de 9-10 años. Tras la práctica del *mindfulness* en el grupo experimento, se establecieron cuatro divisiones de ansiedad, (ansiedad defensiva, fisiológica, inquietud, social). Los resultados muestran descenso en los niveles de ansiedad y la mejora en los niveles de ansiedad fisiológica $p > .04$, reducción en ansiedad social $p >. 00$. Se presenta una mejora de la mayoría de los participantes tras el proceso. En todos los casos el porcentaje de los que disminuyeron su puntuación es superior al de los que la aumentaron. $P > .013$ en las puntuaciones totales (CAMRS-2). Con este trabajo queríamos encontrar una posible solución a los niveles de ansiedad en los niños con técnicas de relajación y con el diseño de esa propuesta hemos descubierto que con un pequeño esfuerzo, se pueden conseguir grandes cambios con grandes beneficios para el niño y su entorno.

P039. PAIN IMPACT IN PHYSICAL ACTIVITY OF CHILDREN WITH CEREBRAL PALSY AND TYPICALLY DEVELOPING PEERS

Montoro Aguilar, C.(1), Montoya, P.(1), Riquelme Agulló, I. (1), Belmonte Darraz, S.(2), López, J.(3), Silva do Rosário, R.(3)

(1)University of the Balearic Islands, Palma de Mallorca, Spain, (2)Conselleria de Salut, Palma de Mallorca, Spain, (3)Universidade Federal da Bahia (UFBA), Salvador, Brazil

Cerebral palsy (CP) is a neurodevelopmental condition mainly characterized by motor impairment. Children with CP perform less physical activity than their typically developing peers (TDP). On the other hand, chronic pain has been related to a reduction of physical activity levels and an increase of sedentary activities. As pain is one of the most important secondary problems in individuals with CP, it could be a relevant factor influencing physical activity and participation in daily activities. This study aims at exploring the influence of chronic pain in physical activity of children with CP compared to their TDP. For this purpose, heart rate was registered during a typical weekday (24 hours) in four groups of children: children with CP and TDP, with and without chronic pain. Heart rate based indexes of physical activity (MET percentages, energy expenditure) were computed. In addition, a self-reported diary of activities rated pain and fatigue intensity of every activity. Our data showed that children with CP and chronic pain reported more painful activities and higher pain than their TDP with chronic pain. Nevertheless, children with CP and chronic pain had longer time and more periods of light activity and less sedentary activity than their TDP with chronic pain. No differences were found between CP and TDP without chronic pain. In conclusion, it appears as children with CP regulate physical activity differently than TD children in the presence of chronic pain. The maintenance of light levels of physical activity in children with CP may suggest efficient pain coping strategies and perseverance in participation. These findings encourage the implementation of programs to improve fitness in this population, both to improve fitness conditioning and to reduce pain in children with CP.

P040. A STUDY OF DISPOSITIONAL MINDFULNESS AND OVERALL SCHOOL WELL-BEING IN A MIDDLE SCHOOL IN ATHENS, GREECE

Von Stieglitz Gallis, S., Vousoura, E., Janikian, M.
Deree, Athens, Greece

In view of the documented increase in mental disorders in children and adolescents today, schools

have increasingly had to take on the role of building socioemotional skills in children. The need for building a supportive milieu in schools is even more pronounced in Greece, which faces enormous challenges due to extended economic recession. Thus, identifying psychological factors that could protect children from experiencing emotional distress at schools is of paramount importance. Recently, research has focused on the trait of mindfulness (one's natural ability to be aware of one's thoughts and feeling as they occur) as a potential pathway to improving self-regulation and overall well-being. Despite a growing body of literature supporting the link between mindfulness and multiple positive psychological outcomes, limited research in this field has been carried out in Greece to date. This study aimed to address this gap by investigating the relationship between dispositional mindfulness, overall well-being and sense of school belonging in Middle School students in Athens. The study employed a cross-sectional, correlational design and used self-report questionnaires measuring sociodemographic, dispositional mindfulness (CAAM), psychological difficulties (SDQ), emotional functioning (PANAS-C) and psychological sense of school belonging (PSSM). The preliminary findings showed that dispositional mindfulness was negatively correlated with total psychological difficulties ($r = -.664$, $p < .01$) and negative affect (*rho* = –.490, $p < .01$); significant gender differences were also documented. The study was conducted in a small sample ($N = 55$) using convenience sampling and cross-sectional design. Notwithstanding these limitations, the findings suggest that mindfulness could indeed act as a protective factor for pre-adolescents and help them improve their psychological and emotional well-being and better cope with anxiety, depression and low affect at school. In addition, girls appeared to be particularly vulnerable, pointing at the need for possible gender-specific interventions.

P041. ESTEREOTIPOS DE GÉNERO EN EL COMPORTAMIENTO SEXUAL EN HOMBRES PRIVADOS DE LA LIBERTAD

Sánchez Medina, R., Enríquez Negrete, D., Rosales Piña, R.
UNAM-FES Iztacala, Estado de México, Mexico

De acuerdo con ONUSIDA (2017) las conductas sexuales de riesgo son una de las principales causas para adquirir VIH/SIDA, siendo la falta de uso de condón el factor más importante para contraerlo; al respecto se ha encontrado que los estereotipos de género influyen para que las personas no lo usen; en el caso particular de personas privadas de la libertad se ha encontrado mayor prevalencia de infección por VIH por diversas conductas de riesgo sexual. Con base en lo anterior, el objetivo de la presente investigación es evaluar la relación de los estereotipos de género con el comportamiento sexual en una muestra de jóvenes privados de su libertad. Se evalúo a 200 hombres de un centro de reinserción social de México, con una edad de 22 años ($SD = 1.19$), en su mayoría solteros (70%), con estudios de secundaria (70%) y delito por robo (90%). Se aplicó la escala de estereotipos de género sobre la conducta sexual (Sánchez y Enríquez, 2017), y preguntas sobre su vida sexual, en donde se encontró que su primera relación sexual fue a los 14 años ($SD = 2.06$), han tenido 35 parejas sexuales ($SD = 6.1$), más del 60% no usó condón en primera y última relación sexual. Se encontró una relación entre el número de parejas sexuales y los estereotipos sobre masculinidad y comportamiento sexual ($r = .158$, $p = .05$); y, entre la frecuencia del uso de condón y estereotipos de género sobre responsabilidad y prevención ($r = .218$, $p = .005$). Aquellos que usaron condón en su primera relación sexual tuvieron más estereotipos de género sobre la responsabilidad y prevención, que quienes no lo usaron ($t = 2.28$, $p = .05$). Se discute en términos de la importancia de analizar cómo los estereotipos influyen en el comportamiento sexual y de cómo utilizar dicha información en el diseño de programa de intervención.

P042. INFORMACIÓN, MOTIVACIÓN Y HABILIDADES CONDUCTUALES ASOCIADOS A LA CONSISTENCIA EN EL USO DEL CONDÓN EN ADOLESCENTES EN CONFLICTO CON LA LEY

Sánchez Medina, R., Rosales Piña, R., Enríquez Negrete, D.
UNAM-FES Iztacala, Estado de México, Mexico

En el ámbito de la salud sexual se espera que las personas sexualmente activas utilicen el preservativo en todas y cada una sus relaciones sexuales; sin embargo, no lo utilizan de manera consistente. Las estadísticas indican que los adolescentes se infectan por VIH con mayor frecuencia, y el contexto en el que se desenvuelven incrementa el riesgo, como por ejemplo, el entorno carcelario. Retomando el modelo de Información-Motivación-habilidades (Fisher y Fisher, 1992), el objetivo de la presente investigación fue evaluar en una muestra de adolescentes en conflicto con la ley qué elementos del modelo se asocian a la consistencia en el uso del condón. Se evaluó a 107 adolescentes pertenecientes a comunidades de diagnóstico y tratamiento de la ciudad de México, con una edad promedio de 17 años ($SD = 1.86$), 80% solteros, con estudios de preparatoria (56.3%) y secundaria (27.2%) y delito por robo (45.8%) y homicidio (33.6%). Se aplicó la escala de salud sexual de Robles y Díaz-Loving (2011) que evalúa los componentes del modelo y se obtuvo un índice de consistencia en el uso del condón a través del número de veces que usaron condón en un período de tres meses, entre el número de relaciones sexuales en ese mismo periodo. Se encontró una relación positiva entre la consistencia en el uso del condón y la autoeficacia ($r = .346$, $p < .001$), intención ($r = .235$, $p < .05$) y conocimientos ($r = .248$, $p < .01$) sobre su uso. La comunicación con la pareja no se relacionó con ninguna variable, pero el estilo de negociación de colaboración-equidad se asoció con la intención ($r = .247$, $p < .01$), autoeficacia ($r = .245$, $p < .01$) y creencias positivas ($r = .310$, $p < .005$) para usarlo. Los resultados se discuten en términos de la importancia de considerar los componentes del modelo en la implementación de programas de intervención para promover la salud sexual en adolescentes en conflicto con la ley.

P043. LA INFLUENCIA DEL APEGO EN LA SATISFACCIÓN CON LA VIDA DURANTE LA ADOLESCENCIA: UN ESTUDIO LONGITUDINAL

González Barrón, R., Tamara Rodríguez, J., Schoeps, K., De Juan Redondo, C.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La adolescencia es una etapa de transición entre la niñez y la edad adulta, en la que se producen distintos cambios físicos, emocionales y sociales que pueden influir en el bienestar y ajuste psicológico del adolescente. La satisfacción con la vida forma parte del bienestar subjetivo, implica una evaluación de la propia vida e identificar factores relacionados para promover un desarrollo saludable. De este modo, se ha observado que la satisfacción con la vida se relaciona de manera positiva con el apego. El objetivo fue estudiar la influencia del apego sobre la satisfacción con la vida durante la adolescencia. Los participantes fueron 262 adolescentes, entre 13 y 17 años (M = 14.70; DT = 1.14), procedentes de distintos centros educativos de la Comunidad Valenciana. Se utilizó un diseño transversal con datos de autoinformes: el cuestionario de satisfacción con la vida (SWLS) y el inventario de apego para padres y pares (IPPA). El análisis de los datos se llevó a cabo con SPSS, mediante correlaciones de Pearson y regresiones lineales. Los resultados indicaron que la satisfacción con la vida se relaciona de manera positiva con el apego a la madre, al padre y los iguales a lo largo de seis meses. A nivel transversal, el apego a la madre, al padre y a los iguales explicaron un 34.3% de la varianza de la satisfacción con la vida. A nivel longitudinal, el apego a la madre, al padre y a los iguales explicaron un 12.3% de la varianza de la satisfacción con la vida. Los resultados ponen de manifiesto la importancia de las relaciones con los padres y los iguales, y su influencia sobre la satisfacción con la vida de los adolescentes actual y futura.

P044. PRIMARY CARE SUPPORT PROGRAMME OF THE CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY DEPARTMENT IN HOSPITAL CLÍNIC (BARCELONA): TEMPORARY ANALYSIS OF THE REQUESTS FOR ASSISTANCE IN A PRIMARY CARE CENTER AND FUTURE CHALLENGES

Seijas, R., García, B., Forcadell, E., Méndez, I., Santamarina, P., Blázquez, A., Vila, M., Cordovilla, C., Bretones, A., Calvo, R.
Hospital Clínic, Barcelona, Spain

Primary Care Pediatrics is the main access to Child and Adolescent Mental Health Services, and Paediatricians have a fundamental role in primary prevention, early detection of warning signs and referral to Child and Adolescent Mental Health Centers (CAMHC). In order to support these task and facilitate coordination between Primary Care and CAMHC, Child and Adolescent Psychiatry Department of Hospital Clínic started the Primary Care Support Programme (PCSP) in 2006. Some similar initiatives have been described in previous studies, but data are scarce. The objectives were: 1) Description of this PCSP and general data of the requests for assistance for Mental Health Care from Primary Care Pediatrics; 2) Description of the profile of patients attended in one of the Primary Care Centres —PCC— in the Eixample area in Barcelona (March-June 2018), and 3) Comparison of the general and specific request profile for this PCC with the data described in the previous literature. Descriptive study of the request for mental healthcare in this PCSP. The PCSP includes Clinical Psychologist, Psychiatrist and Mental Health Nursing. The detailed analysis of the 2018 period in a PCC showed conduct problems, attention deficit, depressive and anxiety symptoms as the most frequent consultation reasons, and data from this PCC were similar to the overall results of the last few years since the PCSP has started. The assistance in the CAMHC in a 4 year period has significantly been changing, favouring the attention to more serious mental disorders such as Mood Disorders (14.2%), Autism Spectrum Disorders (7.1%), Schizophrenia and psychotic disorders (4.2%) in the last year described. The PCSP in Child and Adolescent Mental Health facilitates coordination between primary and secondary care and provides a more adequate response to the demands in Child and Adolescent Mental Health.

P045. WHICH MATERNAL CHARACTERISTIC IS THE STRONGEST PREDICTOR OF INFANT SELF-REGULATION IN HIGH-RISK MOTHER-INFANT DYADS?

Bates, R., Salsberry, P., Dynia, J.
The Ohio State University, Ohio, USA

Self-regulation is a crucial skill that stabilizes during the first year of life and promotes later success and health. Early experiences found to shape self-regulation trajectories include living in poor households and maternal characteristics such as depression, parenting mindset, parenting warmth, and perception of infant self-regulation. However, which of these maternal characteristics most strongly shapes infant self-regulation in high-risk settings is unknown. In this study, we examine which maternal characteristic (depression, parenting mindset, parenting warmth) most strongly predicts maternal perception of infant self-regulation in a sample of children born into high-poverty urban families. Dominance analysis was applied to a primary dataset of 322 Black and White dyads residing in urban, poor homes to determine if maternal depression, parenting mindset (feelings of parenting competence/self-efficacy), or parenting warmth most predicted maternal perception of infant self-regulation. Depression was measured with the Edinburgh Postnatal Depression Scale, parenting mindset via maternal report, warmth with a subscale from the Home Observation for Measurement of the Environment, and maternal perception of infant self-regulation via the Infant Behavior Questionnaire-Revised Very Short Form (IBQ) at 9-12 months of age. Control variables included infant race, negative affect (IBQ), cognition (Bayley-III),

age at self-regulation and cognition measurement, and sex; and maternal education. A total of 138 dyads were eligible for inclusion in the present study. Results of dominance analysis showed that parenting mindset was the most important predictor of infant self-regulation (% variance explained = 64.37), above depression symptoms and warmth (general dominance reproducibility factors = .46 and .57). These results are intriguing as they suggest that parenting skills/ self-efficacy are protective for self-regulation. Furthermore, these results point towards a path for optimizing infant self-regulation development by improving parent mindset through skill building and behavior theory to increase self-efficacy.

P046. DIVERSIDAD AFECTIVO-SEXUAL EN POBLACIÓN ADOLESCENTE: UNA REALIDAD INDISCUTIBLE

Ballester-Arnal, R., Ruíz-Palomino, E., Martínez-Gómez, N., Nebot-García, J. E.
Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Este estudio ha sido posible gracias a una ayuda de la Universitat Jaume I para el desarrollo del proyecto de investigación P1·1B2015-82. La diversidad afectivo-sexual es un hecho en el comportamiento sexual de los adolescentes. Diferentes estudios indican que está cada vez más presente y que los esquemas cognitivos sexuales de los adolescentes son mucho más flexibles que los de hace una década. Nuestro objetivo es indagar en la diversidad afectivo-sexual de nuestros adolescentes profundizando más allá de las categorías convencionales. Se evaluó a 1352 participantes entre 16-25 años (Media = 20.6 años, *DT* = 2.5) de los que el 46.2% eran hombres. Esta muestra forma parte de un estudio nacional sobre adicción al cibersexo realizado a través de una plataforma online difundida por Facebook en la que se incluían cuestionarios relacionados con el comportamiento sexual. Los resultados indican que un 69.5% de los adolescentes se consideraba heterosexual (62.7% de chicos y 75.3% de chicas), un 16.9% bisexual (12.7% de chicos y 20.5% de chicas) y un 13.5% homosexual (24.5% de chicos y 4.1% de chicas). Un 49.8% (45.2% de chicos y 53.8% de chicas) había deseado mantener relaciones homoeróticas y un 25.6% (35.9% y 16.6%) las había mantenido. Entre las chicas, un 83,8% dijeron estar dispuestas a besar a otra chica, un 59.1% a abrazarle desnuda, un 48.3% a masturbarle, un 54.8% a dejarse masturbar, un 41.1% a hacerle sexo oral y un 52.7% a dejárselo hacer. Entre los chicos, un 58.4% dijeron estar dispuestos a besar a otro chico, un 48% a abrazarle desnudo, un 48.4% a masturbarle, un 50.6% a dejarse masturbar, un 46.5% a hacerle una felación, un 50.3% a dejársela hacer, un 39.6% a penetrar a otro hombre y un 36.1% dejarse penetrar. Incluso concretando en chicos heterosexuales, un 13.5% han deseado mantener relaciones homoeróticas y un 6.2% lo han hecho. El modelo heteronormativo hegemónico en décadas anteriores es cada vez más insuficiente para explicar la riqueza de la sexualidad adolescente.

P047. CIBERSEXO A LOS 16 Y A LOS 25 AÑOS: ¿CAMBIOS EVOLUTIVOS O GENERACIONALES?

Ballester-Arnal, R.(1), Gil-Llario, M.D.(2), García-Barba, M.(1), Bisquert, M.(2)

(1)Salusex. Universitat Jaume I, Castellón, Spain, (2)Salusex. Universitat de València, Valencia, Spain

Este estudio ha sido posible gracias a una ayuda de la Universitat Jaume I para el desarrollo del proyecto de investigación P1·1B2015-82. El cibersexo se ha convertido en una actividad frecuente entre nuestros adolescentes y jóvenes. Nuestro objetivo es analizar la existencia de cambios en el consumo de cibersexo entre los 16 y 25 años. Se evaluó a 1352 adolescentes entre 16-25 años (Media = 20.6 años, *DT* = 2.5) de los que el 46.2% eran hombres. Esta muestra forma parte de un estudio nacional a través de una plataforma online difundida por Facebook. Entre las chicas, un 77% utiliza internet con fines sexuales (a los 16 años el 90%). No hubo diferencias significativas entre las edades en el cuestionario de adicción al cibersexo (ISST), con medias entre 3.93 (24 años) y 6.47 (18 años), dentro del límite de un consumo recreativo. Entre los chicos, un 98.2% utilizan internet con fines sexuales (a los 16 años el 93.3%). Tampoco hubo diferencias entre las edades en el ISST, con medias entre 7.57 a los 20 años y 9.27 a los 23 años, en el límite entre un consumo recreativo y de riesgo. Entre los chicos heterosexuales, a los 18 años ya el 100% han utilizado internet con fines sexuales, pero a los 16 años el porcentaje es del 87.5%. El porcentaje de los mayores que utilizan el ordenador es el doble (88.9%) que a los 16 años y al revés ocurre con el móvil. Se observan diferencias en la edad en la búsqueda de pareja sexual, dándose un importante incremento a los 17 años, al igual que en la búsqueda de pornografía y en el uso de páginas de contactos. Resulta necesario realizar más investigaciones para conocer cuáles de los cambios en el patrón de uso del cibersexo en diferentes edades pueden tener que ver con los cambios evolutivos en el desarrollo de la sexualidad de cada individuo y cuáles otros pueden ser generacionales.

P048. PARENTS AND THEIR CHILDREN: PERCEIVED PARENTING STYLES BY BOTH PROTAGONISTS

Barber Montaner, J., Blasco Rangel, A., Martí García, P. J., Nieto Serna, V., Samper García, P.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

In recent years, research has shown the importance of the family as the context of their children's socioemotional development that will determine which kind of relationship they will have and in which way they will interact with other people. During puberty, the adolescent starts to dissociate her/himself from the family and begins to give more importance to the relationships with their peers, that form their support and socialization net. Depending on the kind of bond they had established with their parents, they will be able to form positive relationships based on trust or, on the contrary, they will show expectations of rejection on

their peers' behalf. The present transversal study examines the differences shown in this stage of development between the perception of the parenting styles between adolescents and their parents. The sample is made up of 561 adolescents (boys and girls) aged between 12 and 15 from different schooling centers of Valencia, public and private; and their parents. For this, we used different adapted instruments to evaluate different parenting styles (permissiveness, negative control, support and communication; and negligence) and the degree of attachment (familiar auto-efficacy, alienation, trust, and communication) perceived by both groups of the groups tested. The results show significative positive differences depending on the gender of the adolescent and the parents, showing greater differences in the perception of trust, permissiveness, support, control, and negligence. These results are discussed on the necessity of specifying and spell out the need of intervention on the socioemotional familiar context during this stage of development.

P049. GENDER STEREOTYPES. AN ANALYSIS ON THE EMPATHIC PERCEPTION AND PROSOCIAL BEHAVIOR IN ADOLESCENTS

Martí, P. J., Nieto, V., Blasco, A., Barber, J., Mestre, M.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

In recent years, researchers have largely dedicated to studying about gender roles and their characteristic features, one of these traits has clearly differentiated both genders have been the difference in the level of empathy and prosocial behavior. This research will focus on providing data that support these indications to this advantage in a first way, analysis of the self-perception of empathy and it is correlation with traditional gender roles; and, in a second way, relating the empathy of students with the results of Prosocial Behavior, to know to what extent more score in empathy have repercussions to prosocial behaviors. To answer this questions, we have used the Bem Sex Roles Inventory, to measure the traits of gender, the Interpersonal Reactivity Index, which would measure empathy and the Prosocial Behavior Scale, to asses prosocial behavior. The sample is composed about 562 students (312 boys and 250 girls) aged between 12 and 15 years who were randomly chosen from public and private schools in the Valencia metropolitan area. The instruments were applied collectively in the classroom in 50 minutes aproximately. The results show that there are significant differences in the perception of the roles related to empathy on adolescents, more specifically with the cognitive and emotional empathy (both assessed by the Interpersonal Reactivity Index), just as happens with prosocial behavior where we can observe that those subjects that they are perceived as a more feminine role in the BSRI show more score in the prosocial behavior questionnaire. These results provides useful information in the development of school interventions aimed at eliminating gender stereotypes.

P050. TRANSICIÓN EDUCATIVA Y CALIDA DE VIDA: DIFERENCIAS ENTRE ALUMNADO TEA Y NEUROTÍPICO

Millán Casado, L., Monteagut Asuncion, M., Samper Garcia, P., Mestre Escrivá, M. V.
Universitat de València, Valencia, Spain

El estudio de la influencia de la transición educativa de educación primaria a secundaria en alumnado con TEA es una necesidad. Tras realizar una revisión sistemática, muy pocos evalúan el impacto de este momento evolutivo para esta población. Este coincide con la etapa de la adolescencia (cambios físicos, psicológicos y socioculturales), y a esto se le suman las características de las personas con TEA y la necesidad de pautas generalizadas en el ámbito educativo que faciliten la gestión del profesorado, mejorando así su impacto en el alumnado y sus familias, justificando todo esto la necesidad de estudio. El objetivo de este trabajo es analizar el impacto de esta transición educativa en alumnado diagnosticado con Autismo (TEA) nivel 1 de afectación, anteriormente conocido como Síndrome de Asperger y/o Autismo de Alto Funcionamiento. Para ello se ha utilizado el cuestionario Kidscreen-27 (Kidscreen group, 2006), instrumento que se organiza en cinco dimensiones de Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS): bienestar físico, emocional, autonomía y relación con los padres, amigos y apoyo social y entorno escolar. Todo el alumnado participante tenía al empezar el estudio edades entre 11 años y 1 mes y 13 años y 3 meses (media, 12.02; moda, 12.40; mediana, 12.10, y desviación estándar 0.512). Los resultados muestran que en alumnado neurotípico (N = 42) únicamente existen diferencias significativas en la dimensión «colegio y aprendizaje» (F = 6.098; p = .001) durante la transición, pero el alumnado con TEA (N = 5) no presenta diferencias significativas en ninguna de las dimensiones. Por tanto, podemos concluir que no existen diferencias significativas en el impacto de la transición educativa estudiada sobre la Calidad de Vida del alumnado con TEA, aunque sí que existen diferencias en las percepciones en función del grupo. Los resultados se discuten desde el prisma de su implicación en la inclusión de este alumnado en las aulas.

P051. UNA MIRADA SISTÉMICA AL ABORDAJE DE LA PATOLOGÍA ALIMENTARIA EN ADOLESCENTES

Fuica Pereg, P.(1), García Gullón, F. A.(2), Castañeda Jiménez, C.(1)

(1)Hospital Universitario Puerto Real, Cádiz, Spain,
(2)Hospital Universitario San Cecilio, Granada, Spain

Se atiende en el servicio de Urgencias a un varón de 15 años de edad que acude por presentar molestias gastrointestinales y epigastralgia de días de evolución, habiendo presentado varios episodios sintomáticos similares en las últimas semanas. Tras la atención en Urgencias es ingresado por sospecha de apendicitis, durante el ingreso es intervenido y continúa en estudio por perdida de peso constatada por la familia desde hace casi 6 meses. Durante el ingreso se realiza una

derivación a los Servicios de Salud Mental (SM) por sospecha de Trastorno Alimentario (TA). Tras esto es atendido en una Unidad de Salud Mental Comunitaria (USMC). No existen antecedentes familiares o personales de SM destacables, a excepción de algunas sesiones de terapia familiar coincidiendo con el divorcio de los padres. Durante las primeras entrevistas se observan características y signos probables de patología alimentaria, así como un nivel importante de conflicto en la familia, motivo por el que se decide un abordaje del caso desde un modelo integral de Terapia Familiar Sistémica (TFS). Numerosos estudios avalan los mejores resultados en el tratamiento de los TA desde este paradigma, sobre todo en casos de menores de 18 años y de menos de 3 años de evolución. Se realiza un abordaje unifamiliar con dos terapeutas, sesiones quincenales tanto familiares (con varios miembros) como sesiones individuales. Después de un seguimiento de 8 meses se reestablece el peso, mejora la psicopatología y disminuye el nivel de tensión en la familia por lo que es dado de alta. Estando todo esto en consonancia con la literatura científica existente en el abordaje de la psicopatología alimentaria desde un paradigma sistémico-familiar.

P052. A CHINESE VERSION OF THE MULTIDIMENSIONAL SOCIAL COMPETENCE SCALE: ITS PSYCHOMETRIC PROPERTIES

Leung, P.(1), Leung, B.(1), Chan, R.(2)

(1)The Chinese University of Hong Kong, Hong Kong, China, (2)New Life Psychiatric Rehabilitation Association, Hong Kong, China

Despite the availability of a number of screening questionnaires for autism spectrum disorder (ASD), there are few which concentrate on examining the subtle, finer deficits on social competence among ASD children and adolescents. The Multidimensional Social Competence Scale (MSCS) is developed by Yager and Iarocci (2013) to fill this measurement gap. It has 77 items to be completed by primary caregivers and includes seven subscales: *Social Motivation*, *Social Knowledge*, *Dhemonstrating Empathetic Concern*, *Social Knowledge*, *Verbal Conversation Skills*, *Nonverbal Conversation Skills*, *Emotional Regulation*. This study aims at testing the psychometric properties of a Chinese version of MSCS (MSCS-C) with ASD adolescents in Hong Kong. This study recruited 402 typically developing (TD) adolescents (age 12-19, male 33%) attending Form 1 to 5 in a Hong Kong mainstream high school, as well as 88 high-functioning ASD adolescents from various ASD service providers (age 11-19, male 82%). Their caregivers completed the MSCS-C. The MSCS-C demonstrated satisfactory psychometric properties. ASD adolescents were reported to have significantly higher Total score and Subscale scores compared to those of TD adolescents (effect size (Total score) = 1.74, Subscales ranging 1.0-1.7), resulting in good-to-excellent criterion-based validity (AUC (Total score) = 0.90, Subscales ranging 0.78-0.90). MSCS-C also had excellent internal consistency (Cronbach's alpha (Total score) = 0.96, Subscales ranging 0.85-0.91) and good-to-excellent test-retest reliability (intraclass correlation (Total score) = 0.89, subscales ranging 0.77-0.89). Exploratory factor analysis yielded a 5-factor solution that correlated highly with five of the original subscales (r > 0.9). It also achieved high sensitivity (0.82) and specificity (0.83), and a cutoff of 250 (Total score) was recommended, balancing the requirement of both indices. Our findings indicate that the MSCS-C is a reliable and valid instrument assessing social deficits in high-functioning Chinese ASD adolescents.

P053. INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO EN ADOLESCENTES.

García Pazo, P., Sánchez García, J. M., Morro Rotger, C., Muñoz Vidal, A., Chacon Patiño, M. L., López Pardo, A., Gual Capllonch, M.P., Mir Viladrich, I., Pons Vives, S., Albaladejo Dávalos, A.

Hospital Son Llàtzer, Islas Baleares, Spain

El tabaquismo es una enfermedad adictiva y crónica que afecta aproximadamente al 33% de la población mundial. La prevalencia es variable por países, y en Europa llega alrededor del 25-30%. La edad de inicio de consumo es entre los 13 y 15 años según diversas investigaciones. Desde la unidad de neumología del Hospital Son Llàtzer un equipo multidisciplinar (neumólogo, enfermera y psicóloga) realizó una sesión preventiva (45min), durante los días del 23-27 de abril 2018, para los alumnos de cada uno de los cinco cursos de 2.º ESO de un instituto público de Palma. Los contenidos fueron: El tabaco a través de la historia, componentes del tabaco, la adicción: inicio y mantenimiento, enfermedades asociadas y se abordó los mitos del tabaco que pueden influir en el inicio del consumo. El objetivo principal de la intervención fue prevenir el consumo de tabaco, como también transmitir la necesidad de un equipo multidisciplinar para tratar la adicción. Se evaluó, mediante un cuestionario PRE-POST: la calidad de la información en variables de interés y novedad, y el cambio en la percepción del consumo a través de los mitos trabajados en las sesiones. Además de la prevalencia de alumnos fumadores o la existencia de fumadores en el domicilio de los adolescentes. Los resultados en la muestra (n = 135) con edad media 14 años (50% hombres y 50% mujeres), que; el 3.7% es fumador habitual, 75% no ha fumado nunca, sin embargo son fumadores pasivos 66.2%. Los alumnos y el profesorado consideraron interesante y novedosa la información. Los mitos eran evaluados en una escala likert y se constató en la evaluación PRE, que este grupo de adolescente no tenía esos mitos y la necesidad de trabajar, en próximas intervenciones preventivas, sobre los fumadores pasivos y mitos relacionados.

P054. PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA EN COLECTIVOS VULNERABLES (ADOLESCENTES)

García Pazo, P., Sastre Moyá, A., Andújar Cádiz, A.

Grupo de trabajo de Investigación, Prevención y Asistencia de la conducta suicida, COPIB, Islas Baleares, Spain

Según la OMS, es evidente que la prevención del suicidio requiere también la intervención de sectores

distintos del de la salud como, por ejemplo, el de la educación. Las Guías de Práctica Clínica proponen la formación de figuras clave llamadas *gatekeepers* (profesionales, compañeros…) dentro de los grupos de riesgo. Los últimos datos estadísticos informan que la tasa de suicidio entre los jóvenes ha ido en aumento. Por este motivo, se llevó a cabo este proyecto, impulsado desde COPIB, con el objetivo de sensibilizar sobre la prevención de la conducta suicida a los profesionales que trabajan con grupos vulnerables y se ven implicados en la detección de señales y en situaciones de riesgo en dichos colectivos. Se llevaron a cabo sesiones formativas de 90 minutos durante el último semestre de 2017, en Institutos de Educación Secundaria (IES). Los contenidos eran: conceptos básicos, mitos, señales de alerta, factores de riesgo, factores protectores, actuación ante una idea, crisis suicida o suicidio en curso y canales de derivación apropiados. La muestra consistió en 84 sujetos, 55 de ellos profesores. Se evaluó mediante un cuestionario PRE-POST, el grado de satisfacción, interés y la utilidad de la sesión para su actividad habitual, así como la influencia sobre el problema que pudieran tener sus creencias previas sobre el suicidio. Los resultados indican también un cambio significativo en la acepción de determinados mitos relacionados con el suicidio. El interés en la formación del profesorado aumentó claramente. Se concluyó que, después de mucha reticencia por parte de los equipos directivos por el tabú que conlleva el tema, el suicidio es un problema real con el que se enfrentan actualmente los profesionales. Además, no tienen formación para hacerle frente y no disponen de protocolos de actuación.

P055. DIFFERENCES IN GROWTH STATUS BETWEEN CHILDREN WITH AUTISM SPECTRUM DISORDER AND TYPICAL DEVELOPMENT

Esteban-Figuerola, P.(1), Morales Hidalgo, P.(1), Arija, V.(2), Roigé Castellví, J.(1), Hernández Martínez, C.(1), Voltas, N.(1), Canals, J.(1)

(1)Department of Psychology, Nutrition and Mental Health Research Group (NUTRISAM), Research Center for Behavioral Assessment (CRAMC), Universitat Rovira i Virgili Tarragona, Spain. Institut d'Investigació Sanitaria Pere Virgili (IISPV), URV, Tarragona, Spain, (2)Department of Psychology, Nutrition and Mental Health Research Group (NUTRISAM). Institut d'Investigació Sanitaria Pere Virgili (IISPV), URV, Tarragona, Spain. Institut d'Investigació en Atenció Primària IDIAP Jordi Gol, Barcelona, Spain

Children with Autism Spectrum Disorders (ASD) show higher food selectivity, which restricts foods' consumption and may cause nutritional deficiencies. These feeding habits may affect the children's growth and weight, and therefore the optimal development. The aim of this study is to determine the growth status in ASD children and examine the differences between ASD subthreshold diagnosis, ASD, and typical development children (TD). Our sample was selected from the EPINED study, which has the objective to determine the prevalence of ASD using a double phase design (screening and diagnosis phase). A representative sample of scholars from Tarragona (Spain) of two age groups (4-5 years and 10-11 years) was screened in the first phase (n = 5555). In the second phase, anthropometrical measures (head, chest, waist and hip circumferences, upper leg length and upper arm length circumferences, height, weight and the body mass index) were assessed in 190 participants of 4-5 years (114 boys; 15 ASD, 89 TD) and 327 participants of age 10-11 (208 boys; 10 ASD, 183 TD). We also obtained the body composition (body fat, fat-free body mass, impedance, metabolic balance) by bioelectrical impedance analysis. TD 4-5 children showed a lower weight (healthy weight (M = 19.22 (SD = 3.72)) in comparison to ASD ones (obese weight (26.05 (20.98)) (F = 7.379; p = .001). In relation to gender, we found significant differences in boys' weight, the TD boys showed weight in the normality (19.02 (3.00)) and the ASD ones showed an obesity tendency (27.97 (23.31)). Not significant results were found for weight in the 10-11 participants. A complete anthropometrical assessment should be take into account in ASD children to have a global vision of their growth status. More research is needed to know in detail anthropometrical differences between genders and the contributing factors.

P056. PARENT AND ADOLESCENT RISK AND PROTECTIVE FACTORS INVOLVED IN ADOLESCENT INTERNET ADDICTION: A CROSS-SECTIONAL STUDY IN ROMANIAN ADOLESCENTS

Costina, P., Anca, D.
Babes-Bolyai University, Cluj-Napoca, Romania

Problematic Internet use (PIU), defined as an excessive preoccupation with the Internet use, despite the negative consequences associated (Caplan, 2010), is associated with emotional disturbance in adolescents. Parental mental health, parenting and parental PIU are associated with PIU in adolescents. However, no study investigated the unique contributions that adolescent mental health, parenting dimensions, parental mental health and parental PIU have on adolescent PIU. It is important to discover mechanisms involved in the etiology and maintenance of this condition in order to inform prevention and intervention programs. Therefore, the aim of the present study was to investigate *a*) differences between different levels of PIU, and *b*) the unique contribution that parental PIU, parenting dimensions and adolescent mental health have on adolescent PIU. Two-hundred-twenty-two parents (M_{age} = 41.36; SD = 3.05) and adolescents (M_{age} = 15.91; SD = .95) participated in this cross-sectional study. Our findings indicated significant differences in adolescent and parent outcomes among different severity levels of adolescent PIU. Namely, adolescents with severe Internet addiction reported more emotional problems, conduct problems, hyperactivity and total problems. We found that adolescents with severe Internet addiction reported fewer peer problems as compared with adolescents from the other two groups. Hierarchic regression analysis indicated that adolescent emotional problems

and parental social anxiety, depression and Internet addiction are risk factors involved in adolescent Internet addiction, while positive parenting was an important protective factor. Our model explained 64.4% of the variance of adolescent Internet addiction. Implications for prevention and intervention programs for PIU involving both adolescents and their parents are discussed.

P057. THE FEASIBILITY OF A VIDEO-BASED TRANSDIAGNOSTIC UNIVERSAL PREVENTION PROGRAM FOR INTERNALIZING PROBLEMS IN CHILDREN

Costina, P., Anca, D.
Babes-Bolyai University, Cluj-Napoca, Romania

Anxiety and affective disorders, also known as internalizing problems, are the most prevalent mental health problems in children and adolescents. Disorder-specific interventions are effective in reducing the targeted problems, however, there are significant differences in effects on the non-targeted condition (e.g., either smaller or nonsignificant). Transdiagnostic prevention programs could overcome such limitations given the fact that their content target multiple conditions at the same time. Therefore, the aim of the present study was to investigate the feasibility of a video-based transdiagnostic prevention program for internalizing problems in children. Participants were 83 children recruited from two Romanian schools (M_{age} = 12.77, *SD* = .75; 45.8% boys). The intervention protocol was based on Rational Emotive and Behavioral Therapy (REBT) and consisted of six modules delivered over three weeks, each module enhanced with a video-based content. Results indicated for the primary outcome (internalizing problems as assessed by the Strengths and Difficulties Questionnaire -Internalizing problems subscale) a significant change from pre-intervention to postintervention assessment (t = 2.93, df = 80, p = .004). Furthermore, children's satisfaction with the intervention was high. In conclusion, our findings indicated that a video-based transdiagnostic program implemented in a school format is feasible to be used as a prevention tool for adolescents' internalizing problems. This is the first study investigating the efficacy of a transdiagnostic REBT program in reducing anxiety and depression in adolescents. Also, it is the first study that integrated REBT with technology in the format of a cartoon-based program efficient in reducing anxiety and depression outcomes in youths.

P058. REVISITING THE TWO FACES OF PARENTAL SUPPORT AS RISK FACTOR OF PROBLEMATIC BEHAVIOUR IN ADOLESCENCE

Cutrín Mosteiro, O., Gómez Fraguela, J. A., Sobral Fernández, J.
Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Previous research has found that parental support is not a consistent protective factor of antisocial behaviour and substance use in adolescence. In this regard, some studies found that parental support was not significantly related to problematic behaviour, whereas others concluded that parental support was even positively related to problematic behaviour when other variables are present. One of the proposed explanations suggests that parental support is an indirect protective factor against problematic behaviour through increasing the level of parental knowledge. Therefore, this work aimed to revisit and extend the results presented in a previous research of the authors regarding this topic. For this purpose, two independent studies were carried out using two different samples. Firstly, a cross-sectional study using the same sample of the previous work, composed of 584 normative youths aged 14 to 20 (46.9% males) and 292 youth offenders aged 14 to 22 (91.1% males), was conducted to revisit and delve into the role of parental support in low versus high-problematic groups. Secondly, a longitudinal study using a sample composed of 666 normative adolescents aged 12 to 18 (53.4% males) was conducted to confirm the results of the mediation effects. The results from the cross-sectional study indicate that parental support is a protective factor in the low-problematic group but it is not significant in the high-problematic group, for both normative and offending youth. No moderation effects between support and knowledge were found. The results from the longitudinal study show that parental support is not significantly directly related to problematic behaviour in T2. However, parental support significantly predicts antisocial behaviour and substance use through the mediation of parental knowledge in T2. These results support previous findings and suggest the need of improving warmth and communicative relationships at earlier ages to prevent later problematic behaviour.

P059. DOMAINS OF ADOLESCENT DISCLOSURE AND THEIR RELATIONSHIP WITH PROBLEMATIC BEHAVIOUR AND EMOTIONAL ADJUSTMENT IN ADOLESCENCE

Cutrín Mosteiro, O., Maneiro Boo, L., López Romero, L.
Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

Research has consistently associated adolescent disclosure with lower levels of antisocial behaviour and higher levels of general well-being and positive adjustment during adolescence. Previous studies have proposed that the type of information more strongly associated with problematic behaviour was the information related to the personal domain, due to adolescents used to disclose to parents less information about personal than about other life's domains. In this regard, this work aimed to analyse the influence of sharing information with parents depending on the domain of adolescent's life. A sample of 1148 adolescents aged 12 to 18 (*M* = 13.28; *SD* = 1.27), 51.9% males, from 13 state secondary schools in Galicia (NW Spain) was used. The items of the adolescent disclosure scale were grouped into three categories: school, social (peer-related), and personal. Emotional adjustment as well as aggressive behaviour, rule-breaking, theft, vandalism, frequency of substance use, and substance-related antisocial behaviour were analysed as dependent variables. Descriptive results indicated

that females reported significantly higher levels of disclosure, higher levels of emotional problems, and lower levels of antisocial behaviour than males; no differences were found regarding substance use. Hierarchical multiple regressions were carried out to test the predictive influence of each domain. Regarding emotional adjustment, the results indicated that adolescent disclosure was significantly associated with lower levels of emotional problems in both genders. On the other hand, the results indicated that personal-related disclosure was significantly associated with all the types of problematic behaviour in both genders. The disclosure about friendship problems was not significant related to any problematic behaviour. Gender differences about the significant domain were found for emotional adjustment and some types of antisocial behaviour. These results suggest that the establishment of open-communicative relationships between parents and children may be the base of preventive efforts aimed to reduce problematic behaviour in adolescence.

P060. PREVALENCE OF DSM-5 ANXIETY DISORDERS, COMORBIDITY AND FUNCTIONAL IMPAIRMENT IN A SAMPLE OF SPANISH EARLY ADOLESCENTS

Voltas, N., Hernández-Martínez, C., Arija, V., Canals, J.
Universitat Rovira Virgili, Tarragona, Spain

Anxiety Disorders (AD) are highly prevalent in children and adolescents. This two-phase epidemiological study aimed to determine the prevalence of ADs, the comorbidity, and the functional impairment in Spanish early adolescents. The initial sample included 1514 subjects (720 boys; mean age = 10.2), who filled out the *Screen for Children's Anxiety Related Emotional Disorders* (SCARED). In a second phase, 562 participants at risk and not at risk of anxiety were assessed with the *Mini-International Neuropsychiatric Interview for Children and Adolescents* to obtain DSM-5 diagnoses. Based on the interview, the researchers scored the *Children's Global Assessment Scale* (CGAS). The weighted prevalence of any AD was 11.8%. The most prevalent subtypes were specific phobia (16.2%) and generalized anxiety disorder (GAD) (6.9%). Girls showed higher rates of having social anxiety (5.5%) than boys. The heterotypic comorbidity of any AD was 40.7%, and the most common comorbidity was with Persistent Depressive Disorder (17.0%). On the other hand, participants with any AD had a probability 35.6% of having two or more anxiety disorders. In relation the overall functional impairment (CGAS), the results showed that participants with SAD, GAD and PD had difficulties in at least one area of their lives, and the participants with any AD obtained significantly lower scores than the participants without any AD diagnosis. Only 33.3% of the subjects with any AD had sought professional help. The present data highlight that in Spain, ADs are an important public health problem during early adolescence, and that detection and access to treatment need to be improved.

P061. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA AUTORREGULACIÓN EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Solé-Ferrer, N.(1), Mumbardó-Adam, C.(2), Company Romero, R.(2), Balmaña Gelpí, N.(2), Corbella Santomà, S.(2)

(1)IDAPP, Barcelona, Spain, (2)Universitat Ramon Llull, Barcelona, Spain

La autorregulación es un concepto multidimensional que implica algunos aspectos de la adaptación y el desarrollo desde la primera infancia, y está implicada en muchos de los cuadros sintomatológicos de la psicopatología infanto-juvenil. La necesidad y relevancia de su evaluación en todos los procesos de diagnóstico e intervención clínica es innegable, por ello, resulta necesario conocer aquellos instrumentos que nos permiten evaluar la autorregulación, así como su uso en estudios empíricos y la población a los que van dirigidos. El objetivo del presente estudio es explorar el uso y la tipología de los instrumentos que miden la autorregulación utilizados a nivel internacional en población infanto-juvenil. El presente trabajo revisa aquellos artículos empíricos que han usado instrumentos para estudiar dicho concepto en población infanto-juvenil. Se revisaron tres bases de datos incluyendo artículos publicados hasta mayo del 2017. En total, se hallaron 50 artículos implicando un total de 37 instrumentos de medición de la autorregulación. Los estudios han sido analizados teniendo en cuenta las siguientes variables: frecuencia de uso, características de los participantes, características del instrumento y año de publicación del artículo. Los resultados de la revisión sugieren tendencias en el uso de los instrumentos para medir la autorregulación en función de las variables estudiadas y contribuyen a actualizar el conocimiento del uso de instrumentos de medida de la autorregulación en población infanto-juvenil a nivel internacional. Se discuten también las limitaciones del estudio y las futuras líneas de investigación, concluyendo que se deberían aunar esfuerzos en estudiar en mayor profundidad el desarrollo de la autorregulación en población infanto-juvenil con psicopatología.

P062. EVALUACIÓN DE CONDUCTAS REPETITIVAS EN TOC Y TEA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Estelrich Costa, N.(1), Calderón Mediavilla, M.(2), Fernández Gómez, M. J.(3)

(1)Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, Spain, (2)Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain, (3)CSMIJ Hospital Sant Rafael, Barcelona, Spain

A propósito de un caso de complejidad diagnóstica, se invita a la reflexión sobre la diferenciación de los síntomas de obsesivo-compulsivos de otras formas de comportamientos repetitivos característicos del trastorno del espectro del autismo. Caso clínico: Varón de 15 años, acude al Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) Horta-Guinardó, tras ser atendido en

urgencias de psiquiatría. Refiere ideación de auto y hetero agresión invasiva e intrusiva, tras visualización de un vídeo que incita al suicidio, sin intención real de realizar actos. Se describe preocupación egodistónica, clínica ansiosa, movimientos repetitivos y rituales mentales para evitar consecuencias catastróficas. Como antecedentes se refieren dificultades de relación con los iguales desde siempre, intereses particulares y restringidos en la infancia, sin presentación de juego simbólico en edad cronológica esperada, pensamiento rígido y concreto. A los 12 años, contacta por primera vez con salud mental entorno a la idea de ser secuestrado, con compulsiones de comprobación en domicilio. Se define como un niño retraído, ansioso, con una relación dependiente con la madre, baja autonomía, buen rendimiento académico y poca relación con iguales. Se plantean hipótesis diagnósticas: 1) Trastorno Obsesivo Compulsivo (TOC), y 2) Trastorno del Espectro del Autismo (TEA). Para hacer una valoración adecuada es imprescindible contextualizar la sintomatología. Para filiar el posible TEA, se realiza una historia clínica y del desarrollo completa, junto a una aplicación de las herramientas diagnósticas específicas (ADOS2). Por otro lado, para discernir la naturaleza de las conductas repetitivas, las claves diagnósticas giran alrededor de las características de los pensamientos intrusivos: la egodistonia. Tras realizar el proceso diagnóstico, concluimos que nos encontramos ante un caso de comorbilidad entre TEA y TOC, identificamos obsesiones y compulsiones, más allá de las conductas repetitivas del TEA. La orientación diagnóstica tiene implicaciones terapéuticas relevantes.

P063. ESTADO DE ÁNIMO E INSATISFACCIÓN CORPORAL EN LA NIÑEZ

Solano Pinto, N.(1), Sevilla Vera, M. Y.(2), Solbes Canales, I.(3)

(1)Universidad Castilla La Mancha, Toledo, Spain, (2)Grupo de investigación Mirada Crítica-CEIP Hnos. Amorós Fernández, Cuenca, Spain, (3)Grupo de investigación Mirada Crítica-Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

El estado de ánimo y la insatisfacción corporal son variables ampliamente estudiadas en la adolescencia pero poco investigadas en la niñez. Por ello, la finalidad de este estudio ha sido: Averiguar si existe relación entre estado de ánimo e insatisfacción corporal, conocer el porcentaje de niños con un estado de ánimo superior al percentil 75, estudiar si existen diferencias entre el grupo con estado de ánimo bajo/normalizado, respecto a la insatisfacción corporal. Los participantes han sido 80 niños entre 9-12 años de distintos centros educativos de Toledo. Los instrumentos utilizados han sido el Inventario de depresión infantil (CDI, Kovacs, 1992, adaptación española, del Barrio Gándara y Carrasco Ortiz, 2004) y Cuestionario para evaluar la insatisfacción con la imagen corporal (IMAGEN, Solano-Pinto y Cano-Vindel, 2010). Se utilizaron pruebas no paramétricas para los análisis estadísticos (Spearman, para las correlacciones y U de Mann-Whitney para la comparación de medias). Los resultados indican que existen relaciones significativas entre estado de ánimo e insatisfacción corporal, (entre .23 y .46), siendo las más altas entre la puntuación total de insatisfacción corporal y total de estado de ánimo (.46, $p < .000$). El 11% de los jóvenes evaluados presentaban un estado de ánimo que superaba el percentil 75 (bajo estado de ánimo). Al comparar dicho grupo con los que obtenían puntuaciones normalizadas en estado de ánimo se encontraron diferencias significativas respecto a la insatisfacción corporal, (medias = 16.8 / 39.2, $U = 754$, $p = .002$), siendo las medias superiores en el grupo con bajo estado de ánimo. Se necesitan muestras más amplias para establecer, mediante ecuaciones estructurales, un modelo predictivo entre ambas variables. Además, el estado de ánimo y la imagen corporal deben ser aspectos a tener en cuenta en las acciones preventivas y de promoción de la salud dirigidas a la niñez y sus familias.

P064. RELACIÓN ENTRE CONDUCTAS DE RIESGO Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN ADOLESCENTES, COMPARACIÓN ENTRE TURNOS

Carvajal Navarrete, N.

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

En los últimos años, ha incrementado el porcentaje de adolescentes que mantienen conductas de riesgo, las cuales pueden tener efectos negativos para su salud e integridad (ETS, embarazos, suicidio, muerte violenta, etc.). Aunque se han realizado estudios relacionando las conductas de riesgo y el bienestar psicológico, las comparaciones entre turnos son escasas, por lo que es necesario evaluarlas. Es por ello que el objetivo de este trabajo fue analizar si existía una relación entre las conductas de riesgo (vida sexual activa, consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales, así como intento de suicidio) y el bienestar psicológico en adolescentes mexicanos; así como determinar si existían diferencias significativas entre turnos. Para ello se seleccionó una muestra no probabilística de 489 adolescentes, estudiantes de preparatoria entre 14 y 23 años de edad; 48.7% pertenecientes al turno matutino y 51.3% al vespertino. Se utilizó el Cuestionario de Conductas de Riesgo para Adolescentes (Andrade y Betancourt, 2010) y la Escala de Bienestar Psicológico para Adolescentes (González, 2013) ($\alpha = .76$), con una varianza explicada del 60.51%. Los hallazgos señalan que los jóvenes con mayor bienestar psicológico muestran menos riesgo de suicidio. Por otra parte, se aporta información importante sobre la homogeneidad en conductas de riesgo y bienestar psicológico entre el turno matutino y el vespertino. Además, se destaca que la muestra con la que se trabajó presenta porcentajes mayores de conductas de riesgo que la población a nivel nacional. Dado que las comparaciones entre turnos son escasas, sería importante la ampliación de estudios confirmatorios, con una muestra mayor, que permitiera la generalización de los resultados.

P065. RESIGNIFICANDO LA DEPENDENCIA. ESTUDIO DE CASO DE UN ADOLESCENTE, TRATADO BAJO EL MODELO DE PSICOTERAPIA BREVE CON ORIENTACIÓN PSICOANALÍTICA

Carvajal Navarrete, N.

Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

Actualmente se requieren de modelos de psicoterapia que brinden resultados en un periodo corto y duraderos después del tratamiento. En respuesta a esta necesidad, surgió la Psicoterapia Breve con Orientación Psicoanalítica (PBOP), la cual es orientada por objetivos (focalización), y suele trabajarse en términos de la problemática actual del paciente. Los cambios en la sintomatología (conductuales y/o emocionales) han mostrado mantenerse una vez concluida la psicoterapia (Schleder, 2010). En el presente trabajo se analiza el caso de un adolescente de 18 años (a quien se denominará A. J.), tratado bajo este modelo. A. J. solicita atención psicoterapéutica en el último año de preparatoria, debido a consumo de drogas y problemas en sus relaciones interpersonales (familiares y de pareja). El foco terapéutico se centró promover el fortalecimiento de funciones yoicas, para facilitar la simbolización y reelaboración de lo que A repite constantemente en sus relaciones interpersonales (relaciones triangulares en la que él se posiciona en un lugar de dependencia). Dentro de la psicoterapia se identificó la existencia de límites difusos en los roles familiares, poca instauración de normas, así como una postura de pasividad en la que A. J. es el tercero en discordia fácil de sacar de la ecuación si las circunstancias lo permiten. Durante un tratamiento de 14 sesiones se logró la adquisición de conciencia de riesgo relacionado con el consumo de drogas, y el cese de consumo de éstas, así como la asunción de una postura de independencia en sus relaciones de pareja, así como frente a las drogas. El reposicionamiento en sus patrones de vinculación le permitió no ser más el tercero «desechable». Así mismo, el fortalecimiento yoico favoreció que el paciente lograra decidir la forma en la que establecería nuevos vínculos a partir de lo trabajado.

P066. SALUD MENTAL E INTEGRACIÓN SOCIAL EN AGRESORES Y VÍCTIMAS DE CYBERBULLYING

Albaladejo Blázquez, N., Ferrer Cascales, R., Sánchez SanSegundo, M., Ruíz Robledillo, N., Fernández Alcántara, M., Clement Carbonell, V.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

La inmersión de los jóvenes en las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) ha situado a las redes sociales en un medio cada vez más utilizado por los adolescentes para sus relaciones interpersonales, con sus oportunidades y sus riesgos. Entre los riesgos encontramos el cyberbullying que puede deteriorar la salud mental y las relaciones positivas interpersonales. Estudios previos han analizado la relación entre el cyberbullying con la ansiedad y la depresión, pero son escasos los estudios que han analizado estas variables con la integración social en el ámbito escolar en adolescentes. El objetivo del presente estudio consistió en evaluar la prevalencia del cyberbullying en adolescentes y examinar la relación entre sus roles de víctima y agresor/a con la salud mental (sintomatología depresiva y ansiedad) y la integración social en el ámbito escolar. Han participado 1848 adolescentes escolarizados con edades comprendidas entre 12 y 16 años (M = 13.4; SD = 1.36). Los resultados indican una elevada prevalencia de adolescentes que se han visto inmersos en alguna ocasión en los distintos roles del cyberbullying, concretamente un 52.6% como e-víctimas y un 33.5% como e-agresores/as. Se observa una relación positiva entre ser e-víctima con ansiedad ($p < .01$) y con depresión ($p < .05$). Atendiendo al rol e-agresor/a, encontramos una relación positiva con ansiedad ($p < .01$) y depresión ($p < .01$); por otro lado, la integración social se relaciona moderadamente de manera negativa con el rol e-agresor/a ($p < .01$). Por último, en ambas tipologías encontramos relaciones negativas entre la ansiedad y depresión con la integración social en el ámbito académico. El presente estudio supone un avance significativo en la comprensión de las consecuencias derivadas del cyberbullying. Los resultados destacan la importancia de trabajar la integración social y el cyberbullying en programas de intervención en la convivencia escolar. Estudio financiado por el Vicerrectorado de Investigación y Transferencia del Conocimiento de la Universidad de Alicante (GRE16-32).

P067. BULLYING HOMOFÓBICO Y CLIMA FAMILIAR EN ADOLESCENTES

Albaladejo Blázquez, N., Ferrer Cascales, R., Sánchez SanSegundo, M., Fernández Alcántara, M., Caruana Vañó, A., Ruíz Robledillo, N.

Universidad de Alicante, Alicante, Spain

Las consecuencias del bullying homofóbico según los datos de las encuestas realizadas en nuestro país son similares a las que presentan las víctimas que han sido objeto de comportamientos de bullying. El reconocimiento de este solapamiento nos puede indicar que el clima familiar, cuya influencia ha sido reconocida en el bullying, también se relaciona negativamente con el bullying con contenido homofóbico. El objetivo del presente estudio consistió en analizar la relación entre ser víctima o agresor/a de bullying con contenido homofóbico con el clima familiar. En este estudio participaron un total de 1848 adolescentes escolarizados con edades comprendidas entre 12 y 16 años (M = 13.4; SD = 1.36). Los instrumentos utilizados fueron: Escala de Contenido Homofóbico HCTA y el instrumento SCORE-15 que describe la percepción del joven de las relaciones familiares. Los resultados muestran una relación estadísticamente significativa y positiva entre ser víctima o agresor/a de bullying con contenido homofóbico con el total de la escala de clima familiar ($p < .01$) y con cada uno de sus factores: fortalezas y capacidad de adaptación débil, preocupados o angustiados y dificultad para comunicarse (para todos $p <$

.01). Los resultados obtenidos contribuyen a un mejor conocimiento de las relaciones entre el clima familiar y ser víctima o agresor/a del bullying homofóbico. Entendemos, por todo lo expuesto, que la influencia de la familia parece estar relacionada con el bullying homofóbico, por ello, consideramos que es de gran importancia la creación y el fomento de un clima familiar positivo en el que los adolescentes integren comportamientos positivos y adaptados que después puedan utilizar en otros contextos de desarrollo como es en el ámbito académico. Estudio financiado por el Vicerrectorado de Investigación y Transferencia del Conocimiento de la Universidad de Alicante (GRE16-32).

P068. BULLYING CON CONTENIDO HOMOFÓBICO E INDICADORES DE AJUSTE PERSONAL Y SOCIAL EN ADOLESCENTES

Albaladejo Blázquez, N., Ferrer Cascales, R., Sánchez SanSegundo, M., Fernández Alcántara, M., Caruana Vañó, A., Ruíz Robledillo, N.
Universidad de Alicante, Alicante, Spain

El bullying homofóbico es una de las formas más frecuentes de agresión experimentado por los adolescentes en el ámbito académico. Este tipo de conductas frecuentemente se expresan a través del uso del lenguaje homofóbico, desde un continuo que va desde la exclusión o el rechazo hasta la violencia. Son pocos los estudios que han analizado su prevalencia y que analicen su relación con indicadores de ajuste personal y social. El objetivo de este estudio es analizar la prevalencia del bullying con contenido homofóbico en cualquiera de sus roles (víctima o agresor) y analizar su relación con la sintomatología depresiva, ansiedad y la integración social y percepción de cooperación entre estudiantes en el ámbito académico. Participaron 1,848 adolescentes (M = 13.4; SD = 1.36) con edades entre 11 y 16 años. Los instrumentos utilizados fueron: Escala de Contenido Homofóbico, HCTA, escala de sintomatología depresiva PHQ-9, escala de síntomas de trastornos generalizados de ansiedad GAD-7 y las escalas de integración social y percepción de cooperación entre estudiantes del cuestionario de convivencia escolar. Los resultados indican una elevada prevalencia de adolescentes que se han visto inmersos en alguna ocasión en los distintos roles del bullying con contenido homofóbico, concretamente un 43.5% como víctimas y un 49.6% como agresores/as. Se observa una relación positiva y significativa tanto en el rol de agresor y víctima con la ansiedad (p < .01) y la depresión (p < .01). Por último, encontramos que en ambas tipologías se dan relaciones negativas con integración social (p < .01) y percepción de cooperación entre estudiantes (p < .01). El alcance de los resultados nos ha permitido evaluar el impacto del bullying con contenido homofóbico, así como plantear la necesidad de incluir nuevas estrategias de intervención y políticas anti-acoso en el contexto educativo, particularmente en grupos de alto riesgo. Estudio financiado por el Vicerrectorado de Investigación y Transferencia del Conocimiento, Universidad de Alicante (GRE16-32).

P069. EFFECTS OF ATTENTION TRAINING AND TRANSFER TO OTHER COGNITIVE FUNCTIONS IN CHILDREN

Deja, M., Zajac-Lamparska, L., Trempala, J.
Kazimierz Wielki University, Bydgoszcz, Poland

The aim of research that is carried out is an analysis of the effects of cognitive training in the middle childhood. There are checked: a level of a performance on the trained attention tasks and a scope of the transfer to the untrained working memory (near transfer) and fluid intelligence (far transfer) tasks. The training is supposed to improve a performance on the trained attention tasks and the untrained working-memory and fluid intelligence tasks. It is also foreseen that the training results will be different for 4-year old children and 6-year old children. 4-year old children will reach a higher performance level. This research bases on experimental methods. 180 typically developing children (at the age of 4 and 6) are taking part in the research. Children are divided into 3 groups: training group (N = 60), active control group (N = 60) and passive control group (N = 60). All of these groups consist of the same number of boys and girls. Each of these groups contains 4-year old children (N = 30) and 6-year old children (N = 30). Children in the training group are doing adaptive training on computers. The training lasts 4 weeks (14 training sessions; 4 times per week; duration of the training session: 10 minutes). Children in the active control group called pictures appearing on the computer screen, children in the passive control group do not perform at all (the researcher meet them only during pre-test and post-test). Attention training has led to improvement of performance in terms of correctness in: trained tasks engaging attention, working memory (near transfer) and fluid intelligence (far transfer). The training did not improve the reaction time in the trained tasks nor in the tasks measuring transfer effects on working memory. In this study, age was only associated with the far transfer to fluid intelligence.

P070. CIBERVICTIMIZACIÓN, PERSONALIDAD Y USO DE LAS REDES SOCIALES ENTRE ADOLESCENTES

Rodríguez Enríquez, M.(1), Yañez Juan, A.(2), Leiva Rus, A.(3), Bennasar Veny, M.(2), Garaigordobil Landazabal, M.(4)

(1)Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain,
(2)Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain,
(3)Servicio de Salud Islas Baleares, Islas Baleares, Spain,
(4)Universidad del País Vasco, País Vasco, Spain

El Ciberacoso es un problema de salud pública. Los factores de riesgo para ser cibervíctima no están claros. Se apunta a que pasar un mayor tiempo usando redes sociales se asocia a una mayor probabilidad de ser cibervictimizado. El objetivo de este estudio fue examinar la asociación entre cibervictimización y tiempo de uso de redes sociales, controlando la asociación por los rasgos de personalidad de los participantes. Muestra de 765 estudiantes (432 chicas y 333 chicos; edad 15.99 ± 0.05). Provenientes de 16 centros de Educación Secundaria que participaron en el Proyecto

ITACA, un ensayo multicéntrico, aleatorizado por conglomerados y controlado. La Escala de Cibervictimización de Garaigordobil y el Cuestionario *Big Five* se emplearon para medir cibervictimización y personalidad respectivamente. Asimismo, se les preguntó a los participantes las horas dedicadas a redes sociales. Las cibervíctimas (39%) pasaron más tiempo en las redes sociales (6 horas y 30 ± 26.11 minutos) que las no-víctimas (5 horas y 16 minutos ± 19.42 minutos) (p = 0.002). La inestabilidad emocional (cibervíctimas z-scores: 0.162 ± 0.07; no-cibervíctimas: –0.234 ± 0.06; p < 0.001) y extroversión (cibervíctimas: 0.110 ± 0.07; no-cibervíctimas: –0.094 ± 0,07; p = 0.006) fueron significativamente más altas entre cibervíctimas. El rasgo de responsabilidad fue significativamente más bajo entre las cibervíctimas (cibervíctimas: –0.001 ± 0.07; no-cibervíctimas: 0.200 ± 0.07; p = 0.007). La asociación entre el tiempo en redes sociales dejó de ser significativo al controlar los rasgos de personalidad (uso de redes sociales: odds ratio, 95% intervalo de confianza = 1.109, 0.938-1.311). La asociación con los rasgos de personalidad continuó siendo significativa (neuroticismo = 1.566, 1.307-1.877; Extroversión = 1.418, 1.154-1.742; Responsabilidad = 0.742, 0.606-0.908). El ciberacoso es un problema frecuente entre los estudiantes de secundaria de la Isla de Mallorca. Existe una asociación entre cibervictimización y los rasgos de personalidad. Sin embargo, el tiempo dedicado a las redes sociales no constituye un factor independiente asociado a la cibervictimización.

P071. ADOLESCENT SELF-CONSCIOUSNESS: GENDER AND AGE DIFFERENCES

Rodríguez Menchón, M.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

In adolescence, self-consciousness, which is defined as the ability to attend to oneself in relation to aspects observable in the social environment (public dimension) and to the self-evaluation of attitudinal and behavioural coherence (private dimension) is developed. Self-consciousness is associated with different psychological problems such as low self-esteem, depression and anxiety. However, no studies have been found that provide precise information on this relationship. The objective of this study was to analyze differences in Self-consciousness according to gender and age. A total of 609 schoolchildren (49.6% girls) aged 14 to 19 participated (M = 15.15; SD = 1.21). The data were collected through the Adolescent Self-Consciousness Questionnaire, made up of 3 first-order factors and 9 second-order factors. Mean differences were analyzed. In terms of gender, significant differences were found in the following factors of second order: physical appearance, social-self, self-learning, state of anxiety, taking initiative (p < 0.01), state of satisfaction and self-control (p < 0.05). In terms of first order scales, were found significant differences in self-knowledge (p < 0.01). On the other hand, regarding age (being older or younger than 16), were found significant differences in anxiety (p < 0.01), initiative, self-restraint (second-order factors; p < 0.05), self experience and self control (first-order factors; p < 0.01). Age and gender differences in the total Self-Consciousness score were also obtained (p < 0.01). The results may suggest differences in the development of Self-Consciousness according to these two variables. These findings could be taken into account in subsequent studies aimed at relating the variables studied to the development of psychological problems in adolescents.

P072. WHAT ROLE DOES ATTACHMENT TO PARENTS AND FRIENDS PLAY IN THE RELATIONSHIP BETWEEN LOW SELF-ESTEEM AND DEPRESSION?

Rodríguez Menchón, M.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

There are many studies that show the relationship between low self-esteem and the development of depressive symptoms. However, the nature of that relationship is unclear, assuming that certain variables may exert an indirect influence that justifies that relationship taking place. The establishment of a quality social and family bond contributes to adequate psychosocial development, especially in adolescence. The aim of this study was to analyse whether attachment to father, mother and friends acts as a mediator of the relationship between low self-esteem and depressive symptomatology. Possible differences between these three figures and between the three factors that make up attachment (communication, trust and alienation) were analysed. The total sample was composed of 259 Spanish adolescents enrolled in two high schools of Alicante with ages between 14 and 19 years (M = 15.38; SD = 1.10; 48.1% were girls). Participants responded to the Inventory of Parent and Peer Attachment, Children Depression Inventory, Rosenberg's Self-esteem Scale and provided sociodemographic data. Mediation analyses were performed using the PROCESS 3.0 macro. The results indicated that attachment to the three figures mediated the relationship between self-esteem and depression. Statistically significant differences were found in all factors except for trust subscale to father and for the communication subscale to friends. The greatest effects were found in the Alienation variable, mainly to the mother and friends attachment. Adolescents who had less communication, less trust, and more alienation to their mother, father, or friends had lower self-esteem and, consequently, more depressive symptoms. These results suggest the need to study the role of other mediating variables that may contribute to the knowledge of the etiology and maintenance of depression, according to its complexity.

P073. MOST COMMON PSYCHOLOGICAL DISORDERS IN ADOLESCENCE: PSYCHOLOGICAL HELP-SEEKING AND GENDER DIFFERENCES

Rodríguez Menchón, M.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Adolescence is a vulnerability period to develop psychological problems. Internalizing disorders (anxiety and depression) are one of the main concerns of mental

health professionals due to their impact and potential chronification over time. However, no data about psychological help-seeking of Spanish schoolchildren who present these problems have been found. The aim of this study was to find out to what is the extent to adolescents with depression and anxiety problems have ever gone a psychologist, the reason for psychological consultation, and gender differences. A total of 456 schoolchildren from two high schools (50.7% girls), aged 14 to 18 (*M* = 15.26; *SD* = 1.25) participated. The Child Depression Inventory, the Spence Childhood Anxiety Questionnaire and the Strenghts and Difficulties Questionnaire were used for the evaluation, in addition to collecting socio-demographic data. The results indicated that 24.6% of the teenagers presented high anxious symptomatology (based on a direct score higher than 40), similar to other studies. Rates of depressive symptomatology of 15.35% were found with scores above 19 on CDI. In addition, a 27.5% attendance rate for psychological consultation was observed in schoolchildren with anxiety and 29.4% with depressive symptoms, being more frequent in girls. This study highlights the need to study in depth the possible barriers that hinder access to treatment for mental health problems in adolescents. With a broader understanding of these difficulties, awareness campaigns aimed at promoting the early detection and treatment of psychological disorders in adolescence could be developed.

P074. ¿HAY DIFERENCIAS ENTRE PADRES Y MAESTROS EN LAS MEDIDAS DE LAS CONDUCTAS TDAH Y TCL EN FUNCIÓN DEL SEXO? DATOS DE UNA MUESTRA CLÍNICA

Puigserver Ferrer, M., Ginard Puigserver, M., Sáez Vicens, B., Trias Alcover, C., Servera Barceló, M.

Universidad de las Islas Baleares (UAPI), Islas Baleares, Spain

El presente estudio tiene como objetivo comparar las puntuaciones de padres y maestros en las escalas habitualmente utilizadas para el diagnóstico del TDAH y la medida del TCL (Tempo Cognitivo Lento) en una muestra clínica, diferenciado por sexos. Se han utilizado las escalas ADHD-IV de Dupaul y la medida del TCL del CABI en una muestra de 34 niños y 20 niñas con diagnóstico TDAH entre 8 y 13 años. No ha habido diferencias entre los evaluadores en la medida de inatención ni en el grupo de niños ni de niñas. En cambio, en la escala de hiperactividad/impulsividad, tanto para la muestra total como para el grupo de varones, los progenitores han puntuado significativamente más alto (con un tamaño del efecto moderado). En la medida de TCL también se han encontrado diferencias en la muestra total y en los varones pero invertidas: los progenitores han puntuado significativamente más bajo (tamaños del efecto moderados). En conclusión, el uso de escalas para padres y maestros en el diagnóstico por TDAH parece no verse afectado en la medida de inatención, ni en general en las medidas para niñas. En cambio hay que ser prudente en el caso de los varones, donde en la escala hiperactividad/impulsividad los progenitores tienden a observar más problemas y en cambio en las conductas TCL son los maestros quienes lo hacen.

P075. ¿HAY DIFERENCIAS ENTRE PADRES Y MAESTROS EN LAS MEDIDAS DE LAS CONDUCTAS TDAH Y TCL EN FUNCIÓN DEL SEXO? DATOS DE UNA MUESTRA NORMAL

Ginard Puigserver, M., Puigserver Ferrer, M., Sáez Vicens, B., Alcover Trías, C., Servera Barceló, M.

UIB-IUNICS, Islas Baleares, Spain

El presente estudio tiene como objetivo comparar las puntuaciones de padres y maestros en los ítems habitualmente utilizados para el diagnóstico del TDAH en una muestra normal, diferenciado por sexos. La distinta percepción y valoración de ambos evaluadores se considera que puede ser una de las claves en las dificultades para incrementar la validez del diagnóstico del trastorno y que el sexo puede influir. Se han utilizado las escalas ADHD-IV de Dupaul y la medida del Tempo Cognitivo Lento (TCL) del CABI en una muestra de 935 participantes (49% varones) entre 8 y 13 años. En el caso de los varones, no ha habido diferencias entre los evaluadores en inatención, pero sí en hiperactividad/impulsividad donde los progenitores han puntuado significativamente más bajo. En TCL la tendencia se ha invertido, al haber obtenido puntuaciones más elevadas los progenitores. En el caso de las niñas, tanto para inatención como para hiperactividad/ impulsividad, los progenitores han puntuado más alto que los profesores. En el TCL de nuevo los progenitores han puntuado significativamente más alto que los maestros. En cualquier caso, los tamaños del efecto de las diferencias significativamente no han superado en prácticamente ningún caso el 0.5. En conclusión, la tendencia indica que los progenitores tienden a puntuar más alto que los maestros en todas las medidas de TDAH/TCL con independencia del sexo (la única excepción ha sido inatención para varones), sin embargo el tamaño del efecto de estas diferencias puede ser considerado pequeño.

P076. FAMILIAS VERSUS PROFESIONALES: DIFERENTES PERSPECTIVAS PARA TRABAJAR UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN FAMILIAR

Senent Capuz, M.(1), Senent Capuz, N.(2), Lozano Ramón, M.(1), Moret Tatay, C.(2)

(1)Fundación Cepaim, Valencia, Spain., (2)Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir, Valencia, Spain

El paradigma naturalista ha difundido el modelo centrado en la familia, cuyo objetivo es capacitar a padres y mejorar su sentimiento de competencia y autoestima. Este tipo de intervenciones considera que con niños pequeños, sin la implicación activa de las familias, no es probable el éxito a largo plazo. En este sentido promueven una aplicación dentro del contexto familiar, siguiendo un método de intervención triádico en el que el terapeuta enseña al progenitor, que luego enseña al niño, produciendo de esta forma un efecto cascada en el tratamiento. Las investigaciones de tipo cualitativo realizadas en el área indican que el intercambio de opiniones y experiencias, entre profesionales y familias, resulta ser una herramienta positiva para examinar la eficacia de estas terapias y desarrollar programas de

intervención. El objetivo del presente trabajo fue comparar la perspectiva que los profesionales y familias tenían ante las habilidades a desarrollar en un programa de intervención familiar con menores de edades tempranas (24-48 meses). Para ello, se desarrolló una metodología de tipo cualitativo, a través de la formación de dos grupos focales (familias y profesionales) con $N = 29$, y el establecimiento de las preferencias en un conjunto de ítems sobre competencias parentales. Las familias mostraron mayores puntuaciones en términos de conducta y desarrollo cognitivo, mientras que los profesionales refirieron mayores puntuaciones en habilidades sociales y parentalidad positiva, alcanzando el nivel de significación estadística a través de la prueba no paramétrica U de Mann-Whitney. La gestión emocional rondó el nivel de significación estadística ($p = 0.07$). Los resultados muestran discordancias entre las competencias descritas por profesionales y familias, siendo consistentes con hallazgos en estudios previos que indicaban que los padres acudían a terapia con determinadas expectativas, que condicionaban su opinión sobre cómo debe desarrollarse la intervención y el rol que los diferentes participantes deben ejercer en este proceso.

P077. EL COMER EMOCIONAL EN LA OBESIDAD INFANTIL: EL IMPACTO PSICOLÓGICO DE LAS BURLAS

Rojo, M., Foguet, S., Marín, M., Vivar, M., Martínez, J., Del Río, A., Beltrán, L.
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Los factores relacionados con el desarrollo de la obesidad infantil van más allá de una dieta poco equilibrada y un estilo de vida sedentario. Las burlas referidas al peso son estresores ambientales que se han asociado a un peor funcionamiento físico y psicológico de los niños con sobrepeso (Hayden-Wade, et al., 2005). Este hecho dificulta la adopción de estilos de vida saludables y genera comportamientos y actitudes respecto a la alimentación que provocan el aumento o el mantenimiento del peso (Hemmingsson, 2014). Los objetivos del estudio fueron: *a*) examinar la relación entre las burlas hacia el peso y la salud mental, y *b*) evaluar la relación existente entre esta sintomatología y el estilo de alimentación en una muestra infantil con sobrepeso/obesidad. Participaron 58 niños/as de 8 a 12 años con sobrepeso/obesidad. Las burlas respecto al peso fueron evaluadas con el POTS y la psicopatología ansiosa y depresiva, así como la autoestima, mediante los cuestionarios SCAS, CDI y LAWSEQ respectivamente. La forma de alimentación fue evaluada con el DEBQ. Los resultados revelan que la presencia de burlas referidas al peso del niño correlacionaba significativamente con una sintomatología depresiva y ansiosa mayor ($r = .53$, $p < .05$; $r = –.35$, $p < .05$) y con una menor autoestima ($r = –.36$, $p < .05$). A su vez, presentaban un patrón de alimentación inadecuado que correlacionaba significativamente con varios trastornos de ansiedad como la fobia social y la ansiedad por separación, así como con una baja autoestima ($r = –.37$, $p < .05$). En conclusión, se sugiere la necesidad de realizar prevenciones e intervenciones efectivas sobre las burlas y la regulación emocional en el contexto educativo y familiar con el objetivo de mejorar el funcionamiento social y emocional de los niño/as.

P078. EL IMPACTO DEL LA DEPRESIÓN MATERNA EN EL SEDENTARISMO EN LA OBESIDAD INFANTIL

Rojo, M., Marín, M., Vivar, M., Martínez, J., Del Río, A., Foguet, S., Gutiérrez, A.
Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

Entre los factores involucrados en el desarrollo de la obesidad en la infancia, se ha identificado el estrés familiar, concretamente, la sintomatología depresiva de las madres se ha relacionado con prácticas de crianza negativas como una alimentación no saludable, la falta de atención a la salud del niño y las prácticas de seguridad inapropiadas para la edad del niño (Blanco et al., 2017). Además, los autores Benton et al. (2015) advierten que la depresión materna está asociada a un escaso tiempo de juego al aire libre y un excesivo tiempo de visualización de la TV. Por todo ello, el objetivo de este estudio fue examinar la relación entre la psicopatología depresiva materna y su riesgo a desarrollar trastorno por estrés, con el estilo de alimentación y el ejercicio físico del niño. Participaron 58 niñas/os de entre 8 y 12 años con sobrepeso/obesidad infantil, las madres completaron la escala de eventos estresantes (SRSS), sintomatología depresiva (BDI-II), la actividad física del niño percibida por la madre (HES-S) y DEBQ para la alimentación emocional. Los resultados encontrados relacionan significativamente la presencia de eventos estresantes con la alimentación externa de los niño/as ($r = .45$, $p < 0.5$) y la sintomatología depresiva de la madre con la alimentación emocional de los niño/as ($r = .39$, $p < .05$). Además, la sintomatología depresiva se relaciona negativamente con la percepción materna de su propio rol activo en la actividad física de sus hijos ($r = –.32$, $p < 0.5$) y con la percepción materna de la disponibilidad de juguetes que faciliten el ejercicio físico de sus hijos ($r = –.37$, $p < 0.5$). En conclusión, evaluar e intervenir la depresión maternal como elemento clave implicado posiblemente en el desarrollo o el mantenimiento de la obesidad infantil, para implementar y mejorar los hábitos saludables de sus hijos/as.

P079. SÍNDROME DE AUTOMATISMO MENTAL EN UN CASO DE PSICOSIS ADOLESCENTE

Gómez Oltra, M.(1), Tobías Imbernón, C.(1), Escalona Moncholí, L.(2), Horcajo Marrupe, B.(3), Roca Carles, M.(2), Gil Sánchez, J.(2), Imbernón Pardo, E.(1), Rovira Ruiz, F.(4), Ruiz Riquelme, J.(5)

(1)Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil Vicente Campillo, Murcia, Spain, (2)Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, Spain, (3)Unidad Salud Mental El Toscar, Alicante, Spain, (4)Hospital General de niños Dr. Pedro Elizalde, Buenos Aires, Argentina, (5)Centro de Salud Mental de Caravaca, Murcia, Spain

El Síndrome de Automatismo Mental, descrito por Clérambault, es considerado el síndrome nuclear de la

psicosis por la Psicopatología Clínica. En el inicio de la psicosis, se presentan alteraciones aisladas marcadas por la perplejidad, comprendidas dentro de lo que el autor denominó Pequeño Automatismo Mental, que posteriormente podrá remitir o consolidarse como el Síndrome de Automatismo Mental en tres dimendiones: verbal, sensitiva y motora. Los fenómenos elementales que conforman el automatismo serían manifestaciones anteriores a cualquier configuración clínica de sintomatología positiva más elaborada, como el delirio. Nos proponemos identificar clínica compatible con el Síndrome de Automatismo Mental en la adolescencia, para tener en cuenta en la comprensión de la experiencia de la psicosis, la orientación diagnóstica y la intervención psicoterapéutica. Mediante entrevista clínica, análisis psicopatológico y relacional, se expone el caso de un adolescente de 16 años en seguimiento por Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil tras episodio psicótico en contexto de consumo de cannabis que precisó atención hospitalaria. Una vez establecida la abstinencia, refiere mantenimiento de vivencia de cambio con sensación de extrañeza marcada por experiencias sensoriales (hiperestesias auditivas), del pensamiento (eco del pensamiento) y del lenguaje (olvido de palabras) con afectación funcional en esfera social, académica y familiar. El eco del pensamiento, las intuiciones, los sinsentidos o la extrañeza forman los fenómenos iniciales en el Automatismo Mental. A pesar de que la psicosis pueda parecer iniciada con alucinaciones auditivas o una construcción delirante, el automatismo siempre es anterior. La Psicopatología Clínica y la concepción del Síndrome de Automatismo Mental, permite ampliar la visión del diagnóstico categorial, aportando la experiencia subjetiva como elemento a considerar en el proceso psicoterapéutico y diagnóstico de los primeros estadíos de la psicosis, porque «cuando aparece el delirio, la psicosis ya es vieja» (Clérembault).

P080. DE LAS FALLAS EN EL APEGO A LA DISREGULACIÓN EMOCIONAL: CASO CLÍNICO

Gómez Oltra, M.(1), Tobías Imbernón, C.(1), Escalona Moncholí, L.(2), Roca Carles, M.(2), Horcajo Marrupe, B.(3), Gil Sánchez, J.(2), Imbernón Pardo, E.(1), Rovira Ruiz, F.(4), Ruiz Riquelme, J.(5)

(1)Centro de Salud Mental Infanto-juvenil Vicente Campillo, Murcia, Spain, (2)Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, Spain, (3)Unidad Salud Mental El Toscar, Alicante, Spain, (4)Hospital General de niños Dr. Pedro Elizalde, Buenos Aires, Argentina, (5)Centro de Salud Mental de Caravaca, Murcia, Spain

El apego seguro tiene como condición el establecimiento de una relación emocional duradera en el tiempo con una persona significativa, que a través del vínculo, proporciona seguridad con su presencia y angustia ante la pérdida real o la anticipación de ésta. La calidad de la interacción en los primeros años de vida, permite aumentar progresivamente la ventana de tolerancia de la activación, proporcionando al niño una regulación emocional previniendo estados emocionales desadaptativos. Sin embargo, existen condicionantes antes y después del nacimiento que dificultan el establecimiento de un vínculo de apego seguro. Los problemas de salud mental, las separación física o emocional al nacer y el estrés del cuidador principal, entorpecen la necesaria labor de co-regulación previa a la autorregulación. El objetivo es ofrecer un modelo explicativo a las fallas en el apego a través de la función de elementos clave como la respuesta sensible como organizador psíquico, la co-regulación, la ventana de tolerancia y el círculo de seguridad. Realizamos análisis psicopatológico y relacional de niño de 10 años en seguimiento por Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil por sospecha de rasgos TEA. Descartado el diagnóstico, se determina seguimiento para valorar evolución. Durante seguimiento, presenta episodios de autoagresión (golpes a sí mismo, clavarse lápices en extremidades inferiores o golpear con fuerza la rodilla contra su frente) en contexto de malestar interpersonal en la escuela. Los problemas de salud mental de la madre, el estrés en la crianza y la separación física y emocional del niño con ella (cuidadora principal), refleja fallas en el apego explicativas de la dificultad de regulación emocional mediante conductas autolesivas externalizantes. Es importante la valoración del tipo de apego y su construcción en los primeros años, con el objetivo de conceptualizar de una forma amplia y singular el caso incluyendo la reparación vincular de adulto e infante.

P081. GENDER DIFFERENCES WITH REGARDS TO CYBERBULLYING. A STUDY AMONG YOUNG BULGARIAN ADULTS

Chubrieva, M., Karabeliova, S.
Sofia University, Sofia, Bulgaria

Bullying is a distinctive behavior of hurting and humiliating others, that has been a rather frequent topic in the fields of psychology for the past 40 years. Many exploratory studies on gender-influence on traditional forms of bullying demonstrated that there are some gender specificities. Cyberbullyingor Online-Bullying is a form of harassment via the Internet, that has emerged within the last 10-15 years following the progress of the information and communications technologies. We conducted an online-study, that addresses the question, are there any gender differences when it comes to experiencing different forms of cyberbullying. We used a questionnaire, developed in an earlier stage of our research. It includes 7 demographic items, 10 items about the use of internet and 10 items on experiencing diverse forms of cyberbullying: rudeness, insults, threats, denigration, impersonation, outing, exclusion, fights, cyberstalking and sexual cyber harassment. Our sample consists of 431 young Bulgarian adults, aged between 18 and 21. The percentage of female Bulgarians is 65.9% (n = 284). The male group consists of 147 participants (34.1%). The results show, that there are some significant gender differences: Women are confronted more often with sexual cyberharassment than men. The male participants reported to be confronted with rudeness and insults in the cyberspace more often in comparison to women. Although the findings confirm the results from other studies or well-known world tendencies regarding the traditional bullying,

caution should be used when interpreting the results. The current study has its limitations, such as the online execution and self-selection bias. On the other hand it also has advantages, for instance the participants could report more openly about their experiences since their anonymity. Summarized, the study shows some interesting tendencies and contributes the better understanding of cyberbullying. The observed tendencies deserve more detailed investigation.

P082. ANÁLISIS DEL ESTADO DE SALUD PERCIBIDO POR LOS PADRES CON HIJOS DIAGNOSTICADOS DE TDAH

Martín Sánchez, M., Moreno-García, I.
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

La situación familiar influye en la salud psicológica de los hijo/as. En el área de salud mental y TDAH, las investigaciones destacan que dicha situación es bastante común, lo cual influye en la respuesta de los padres a los síntomas del TDAH del niño/a. Se plantea investigar sobre familias con un hijo/a con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), por su alta prevalencia y heredabilidad. El objetivo general es analizar el estado de salud percibidos por los padres, comparando familias con hijos/as de entre 7 y 12 años, con dos grupos, familias con un hijo/a con TDAH y familias con hijo/as con desarrollo normal. Se administraron: entrevista inicial (ad hoc) y Cuestionario de Salud General de Goldberg (GHQ-28). La muestra está compuesta por 60 padres con hijo/as con TDAH o desarrollo normal, participando 7 hombres y 53 mujeres. En las comparaciones se encontraron diferencias estadísticamente significativas en todas las variables de diferentes sintomatologías. Síntomas somáticos, relacionado con aspectos ansiosos y depresión p = .034 es el doble en familias con un hijo/a con TDAH (*Md* = 1.00; *DT* = 1.85), respecto a familias con hijo/as con desarrollo normal (*Md* = .00; *DT* = 1.46). Del mismo modo, la ansiedad p = .013, es mayor en familias con hijo/as con TDAH (*Md* = 2.50; *DT* = 2.44), respecto al grupo con hijo/as con desarrollo normalizado (*Md* = 1.30; *DT* = 2.26), así como la disfunción social p = .030, (*Md* = 1.00; *DT* = 2.24), (*Md* = .00; *DT* = 1.92). La depresión p = .010, (*Md* = .00; *DT* = 1.34) (*Md* = .00; *DT* = .61) presenta valores similares en ambos grupos. Las familias con hijo/as con TDAH, en comparación a familias con hijo/as con desarrollo normalizado, muestran mayor sintomatología ansiosa, disfunción social y síntomas somáticos. Los valores promedios en depresión son similares. Dichas características son relevantes a tener en cuenta en la mejora de la intervención psicológica familiar.

P083. CLIMA FAMILIAR EN CASOS DE MENORES TDAH. COMPARACIÓN CON NIÑOS SIN DIAGNÓSTICO

Martín Sánchez, M., Moreno-García, I.
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

El contexto en el que está inmerso el niño/a con TDAH es de gran importancia, debido a su influencia en el desarrollo del trastorno y pronóstico. Los estudios sobre TDAH reflejan mayoritariamente un aumento de las interacciones negativas entre los miembros de la familia, problemas de relación con los padres, y conflictos. En el presente estudio, se analizan familias con un hijo/a con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), el trastorno psiquiátrico más frecuente en edad pediátrica. El objetivo general es analizar el clima familiar percibido por las familias con hijo/as diagnosticados de TDAH y/o familias con hijo/as de desarrollo normal con edades entre 7 y 12 años. Se han empleado los instrumentos: entrevista inicial (ad hoc) y Escala de Clima Familiar (FES). La muestra está compuesta por familias con un hijo/a con TDAH (30 familias) y con desarrollo normal (30 familias) de Cádiz, siendo la edad promedio de los participantes de 41 años. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en ambos grupos en las diferentes variables de clima familiar. La cohesión p = .018 es mayor en familias con hijo/as con desarrollo normal (*Md* = 8.00; *DT* = 2.99), respecto a familias con hijo/as con TDAH (*Md* = 7.00; *DT* = 1.51). El conflicto p = .000 es mucho mayor en familias con hijo/as con TDAH (*Md* = 4.00; *DT* = 2.16), (*Md* = 2.00; *DT* = .86). La variable expresividad p = .001 muestra valores medios similares, (*Md* = 6.00; *DT* = 1.57), (*Md* = 6.00; *DT* = 1.50). El grado en el que los miembros de la familia se apoyan, es mayor en familias con hijo/as con desarrollo normal. Expresar libre y abiertamente la cólera y agresividad, es mayor en familias con un hijo/a con TDAH, respecto a familias con hijo/as con desarrollo normal. Por último, el grado en que se expresan los sentimientos muestra valores similares en ambos grupos.

P084. PROPUESTA DE PROTOCOLO DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE HAN RECIBIDO UN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS (TPH)

Bonfill Ralló, M.(1), Valero Herránz, E.(2), Lorenzo González, R.(2), Saló Rovira, A.(1), Conde Cena, C.(1), Díaz de Heredia Rubio, C.(1), Sanchez de Toledo Codina, J.(3)

(1)Hospital Universitario Vall d'Hebron, Barcelona, Spain, (2)Hospital Niño Jesús, Madrid, Spain, (3)Instituto Catalán de Oncología, Barcelona, Spain

El Servicio de Oncología y Hematología Pediátrica del Hospital Maternoinfantil Vall d'Hebron con el Hospital Niño Jesús de Madrid son centros de referencia en trasplante de progenitores hematopoyéticos. Actualmente la supervivencia está alrededor del 80%. La revisión bibliográfica sobre los efectos psicosociales que causa el TPH en la población pediátrica evidencia la necesidad de investigación. La existencia de buena comunicación con la familia influye positivamente en la calidad de vida del paciente. Por otro lado, en un tercio de los casos los pacientes que han estado en aislamiento tienen dificultades en su competencia social, dificultades de relación con los pares, bajo rendimiento escolar y disminución de la autoestima. Protocolizar el

seguimiento mediante la evaluación psicométrica. Realizar una intervención temprana que permita disminuir la afectación psicosocial. Desarrollar intervenciones psicológicas más integrales. Propuesta de protocolo de evaluación psicométrica que avalúa ansiedad, depresión, autoestima, calidad de vida, competencia social y mecanismos de afrontamiento. Muestra: pacientes a partir de los 9 años que no tengan patología psiquiátrica o cualquier situación que incapacite al paciente para ser incluido. Estudio longitudinal con exploración en tres momentos: pre-TPH, a los 6 meses de la salida de la zona de aislamiento y al año. Periodicidad anual hasta que transcurran 3 años de la fecha del TPH. Investigación bibliográfica que concluye con un protocolo de seguimiento de calidad de vida dirigido a los pacientes de la unidad de TPH. La evaluación permitirá poder prever el funcionamiento psico-emocional del paciente después del TPH, favoreciendo una intervención global centrada en la adaptación del paciente durante el proceso médico y posteriormente en una rutina normalizada en el contexto escolar y social. Protocolo esponsorizado por DKMS.

P085. INTERVENCIÓN COMPARATIVA DE LA ATENCIÓN EN DOS NIÑOS CON SINTOMATOLOGÍA HIPERACTIVA

Gonzálvez Maestre, M. T., Alonso Ares, M.
Clínica Universitaria UMH, Alicante, Spain

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) se caracteriza por una disminución en la capacidad atencional, la hiperkinesia o hiperactividad motora y la impulsividad. Existen numerosas intervenciones cognitivo-conductuales que abarcan todas las áreas afectadas en este trastorno. Sin embargo, también existen estudios que apoyan la focalización de la intervención específicamente en las áreas afectadas en cada caso. El objetivo de este trabajo es comparar el nivel atencional de dos niños con este diagnóstico tras una intervención breve, centrada exclusivamente en tareas atencionales, de resolución de problemas y focalizadas en aumentar la velocidad de procesamiento. Tanto antes como después de la intervención se evaluó a los sujetos, administrándoles el Test de Emparejamiento de Figuras Conocidas (MFF-20), el Test de Percepción de Diferencias-revisado (CARAS-R) y el Test de Atención D2. La intervención se llevó a cabo durante cuatro sesiones de 45 minutos, en las que los sujetos completaron tareas de búsqueda de iguales-diferentes, búsqueda de diferencias, laberintos, sopa de letras y búsqueda y recuento de objetos iguales, todas ellas cronometradas. Los resultados evidencian una mejoría significativa en el nivel atencional de los niños, así como una reducción de su impulsividad a la hora de llevar a cabo las tareas. Asimismo, se produce un aumento de su eficiencia a la hora de ejecutar las tareas, así como un aumento significativo de los niveles de concentración. Los hallazgos obtenidos apoyan la necesidad de que las intervenciones en niños con TDAH se centren en aquellas áreas que el trastorno ha dañado en el niño.

P086. VIOLENCIA DE GÉNERO Y PREVENCIÓN DE FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENCIA: UN CASO CLÍNICO

González Sánchez, M. R.(1), Marí Molina, J. P.(2), Escalona Moncholi, L.(1), Pinilla Mateos, C.(3), Meseguer Salvador, M. J.(1)

(1)Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, Spain, (2)Hospital General Universitario Santa Lucía, Murcia, Spain, (3)Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, Spain

La violencia de género es un tipo de violencia ejercida sobre la mujer en base a su género y manifestada a través de una relación de poder, control, discriminación y desigualdad. Adopta formas como el maltrato físico, psicológico y sexual. Fundamentalmente se asienta en la definición social de roles femeninos y masculinos y de las relaciones entre hombres y mujeres. Las consecuencias para la víctima van desde el fallecimiento, por homicidio o suicidio, hasta alteraciones físicas y psicológicas crónicas. Se trata de una problemática social y sanitaria compleja que afecta a mujeres de todas las edades, siendo de gran importancia la sensibilización, prevención y detección de este tipo de violencia. Identificación de la relación entre la sintomatología presentada por la paciente y la situación de violencia de género vivida y prevención de situaciones de riesgo futuras. Entrevista clínica y análisis psicopatológico de adolescente de 16 años que acude a Centro de Salud Mental por sintomatología de inestabilidad emocional. En la exploración clínica se detecta como potencial causa de esa sintomatología una relación de pareja previa con posible violencia de género, la cual se confirma mediante los cuestionarios Registro de estrategias de control y conductas del maltratador (Soria, 2009) y la versión española del *Index of Spouse Abuse* (Hudson y Mcintosh, 1981). Se realizan un total de 9 sesiones en las que se aplica psicoeducación, entrenamiento en asertividad y solución de problemas. Remisión de la inestabilidad emocional a medida que se abordaba progresivamente la experiencia de violencia de género vivida y empoderamiento de la paciente que previno nueva situación de riesgo. Tanto en la edad adulta como en la adolescencia, resulta fundamental la exploración profunda de las relaciones de pareja, siendo especialmente importante la prevención de este tipo de violencia en edades tempranas.

P087. PERCEPCIÓN DE LAS CONDUCTAS DE RIESGO DE DIFUSIÓN DE IMÁGENES EN REDES SOCIALES EN UNA MUESTRA DE ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Penado Abilleira, M.(1), Marcos Cuesta, M.(1), Rodicio-García, M. L.(2), Corrás Vázquez, T.(1)

(1)Universidad Isabel I de Castilla, Burgos, Spain, (2)Universidad de A Coruña, A Coruña, Spain

La falta de criterio y responsabilidad en el uso de la red y los dispositivos tecnológicos entre ado-

lescentes ha dado lugar a múltiples problemáticas como pueden ser el *ciberbullying*, el *grooming* y el *sexting*. El objetivo de esta comunicación es comprobar si existen diferencias en función del género en la percepción que los adolescentes tienen del riesgo de ciertas conductas relacionadas con la difusión de imágenes de contenido íntimo y personal través de redes sociales. La muestra ha estado compuesta por 602 adolescentes (47.2 % hombres y 52.8% mujeres) con edades comprendidas entre los 12 y 19 años (*M* = 14.92; *DT* = 1.591), a los que se les ha solicitado que estimen, en una escala que oscila entre 1 y 10, el nivel de riesgo de ocho afirmaciones relacionadas con la difusión de imágenes de contenido íntimo y personal realizadas a través de las redes sociales. De igual modo se les ha preguntado por el tipo de uso que hacen de las redes sociales y el tipo de perfil, público o privado, que mantienen en sus respectivos perfiles. Para la obtención de los resultados se ha realizado una prueba *t* de Student en función del género para cada una de las afirmaciones recogidas en el cuestionario así como una prueba chi-cuadrado en función del sexo y el tipo de perfil con el que cuentan. Los resultados muestran que son las chicas las que tienen una mayor percepción de riesgo en todas las conductas consideradas relacionadas con el envío de imágenes de contenido íntimo y personal. Esta percepción del riesgo no conlleva la utilización de medidas de protección adicionales puesto que los resultados muestran que son las chicas las que en mayor medida mantienen una privacidad publica de su perfil en las redes sociales en comparación con los chicos (19.2% vs 12.7%).

P088. CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD ASOCIADAS A LA AGRESIVIDAD REACTIVA EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Penado Abilleira, M.(1), Rodicio García, M. L.(2), Corrás Vázquez, T.(1)

(1)Universidad Isabel I de Castilla, Burgos, Spain,
(2)Universidad de A Coruña, A Coruña, Spain

De entre las múltiples definiciones y clasificaciones de lo que puede considerarse una conducta agresiva, es la división establecida por Keneth Dodge la que mejor permite analizar la agresión desde el punto de vista motivacional o funcional. Esta distinción da lugar a dos tipos de agresión: reactiva vs proactiva. El objetivo de esta comunicación es analizar qué características de personalidad se asocian a la agresividad reactiva en chicos y chicas adolescentes. La muestra ha estado compuesta por 588 sujetos (260 hombres y 328 mujeres), con edades comprendidas entre los 13 y 19 años (*M* = 16.10; *DT* = 1.385), que han cumplimentado el Cuestionario de Agresión Reactiva y Proactiva (RPQ) y el Inventario de Personalidad en Adolescentes (PAI-A). Para alcanzar el objetivo propuesto, se ha realizado un análisis correlacional y de regresión por pasos, tomando la agresividad reactiva como variable dependiente y las características de personalidad como variables independientes. En el caso de los chicos las características de personalidad explican un 37.6% de la varianza obtenida y donde son las agresiones verbales (22.2%) y las agresiones de tipo físico (8.3%) las que más peso tienen en la explicación de la agresión reactiva, seguidos minoritariamente por un subcomponente de ansiedad emocional (3.9%), conductas antisociales (condiciones antisociales y búsqueda de sensaciones) y depresión (1.1%). Para las chicas el porcentaje de varianza explicada para la agresión reactiva aumenta en comparación con los chicos de su misma edad (42.3%), y donde se mantiene el peso, al igual que con los chicos, de las agresiones de tipo físico (31.35) y verbal (8.1%), seguida por el componente límite de problemas en las relaciones interpersonales (2.5%) y con el alcohol (1.2%). Los resultados muestran que tanto en hombres como en mujeres no hay un peso de las variables impulsivas en la explicación de la agresión reactiva.

P089. CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD ASOCIADAS A LA AGRESIVIDAD PROACTIVA EN ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Penado Abilleira, M.(1), Rodicio García, M. L.(2), Corrás Vázquez, T.(1)

(1)Universidad Isabel I de Castilla, Burgos, Spain,
(2)Universidad de A Coruña, A Coruña, Spain

La agresividad proactiva es vista como un tipo de agresión fría, instrumental y organizada que no requiere la activación emocional de la agresividad de tipo reactivo. El objetivo de esta comunicación es analizar las características de personalidad de chicas y chicos adolescentes, que explican la agresividad proactiva. La muestra ha estado compuesta por 588 adolescentes (260 hombres y 328 mujeres) con edades comprendidas entre los 13 y 19 años (*M* = 16.10; *DT* = 1.385) que han cumplimentado el Cuestionario de Agresión Reactiva y Proactiva (RPQ) y el Inventario de Personalidad en Adolescentes (PAI-A). Para saber las características de personalidad asociados a la agresividad proactiva y el peso predictivo de las mismas, se ha procedido a realizar un análisis de correlación de Pearson y un análisis de regresión por pasos, tomando la agresividad reactiva como variable dependiente y las características de personalidad como variables independientes. Los resultados confirman que son las condiciones antisociales la variable con mayor peso predictivo en la agresión proactiva de los adolescentes estudiados, con un porcentaje de varianza explicada del 30.4% para los chicos y ligeramente inferior (26.9%) para las chicas. Se mantiene invariante igualmente el peso de la agresividad verbal (4.7% en chicos y 8.6% en chicas) y la agresividad física (1.3% en chicos y 4% en chicas) en la explicación de la agresión proactiva que nos indica que ambas características están presentes independientemente del género. Se observan diferencias en función del género en el segundo componente del comportamiento antisocial considerado y donde en el caso de los chicos encontramos una predominancia del egocentrismo (1.8%), mientras que para las chicas se observa la presencia de búsquedas de sensaciones (1.1%).

P090. PRONÓSTICO DEL CLIMA FAMILIAR A PARTIR DE LA IDENTIDAD DE GÉNERO DE LA FAMILIA: ANÁLISIS MULTINIVEL

Carrillo García, M. M.(1), Martínez Marín, M. D.(2), Martínez Martínez, C.(2)

(1)Colegio Hispania, Murcia, Spain, (2)Universidad de Murcia, Murcia, Spain

La familia posibilita el proceso de desarrollo de las habilidades en sus hijos/as mediante diversos mecanismos y estrategias, donde juega un papel esencial el Clima familiar. El objetivo de este estudio fue identificar el tipo de Identidad de Género que contribuye en la mejora del Clima Familiar, tomando la familia como unidad de análisis. En el estudio participaron 20 familias de la Región de Murcia. El total de los participantes fue de 72 personas: 40 padres y madres (M_{edad} = 44.2) y 32 menores (13 chicos y 19 chicas, M_{edad} = 13.8). La evaluación del Clima Familiar se evaluó a través de la Escala de Clima Familiar (FES) de Moos, Moos y Tricket (1995). La escala define tres dimensiones fundamentales: relaciones, desarrollo y estabilidad. La evaluación de la Identidad de Género se realizó mediante la versión española del Positive-Negative Sex-Role Inventory de Berger y Krahé, 2013 (PN-SRI-SP20, en revisión). El instrumento está compuesto por 4 dimensiones: masculino positivo, masculino negativo, femenino positivo y femenino negativo. En el análisis multinivel, y utilizando un modelo de análisis de regresión, los resultados indican que por cada punto que aumenta en la Identidad de Género masculina positiva media en una familia, el Clima Familiar mejora en 1.07. El 19% las diferencias en Clima Familiar entre las familias son atribuibles a la Identidad de Género masculina positiva de los miembros de la familia como conjunto. Por tanto, podemos afirmar que es posible pronosticar el Clima Familiar a partir de la Identidad de Género masculina positiva de la familia como grupo. Como conclusión, señalamos que con este estudio multinivel se destaca la importancia de la familia como unidad de análisis y la relevancia de la socialización primaria en relación al desarrollo de una Identidad de Género basada en atributos masculinos positivos para mejorar el Clima Familiar.

P091. LA INFLUENCIA DE LOS HÁBITOS DE SUEÑO EN EL PESO CORPORAL DE LOS NIÑOS

González Calderón, M. J., Palomo Santos, R., Baile Ayensa, J. I.
Universidad a Distancia de Madrid, Madrid, Spain

Recientemente los hábitos de sueño se han empezado a asociar al Índice de masa corporal (IMC) o las clasificaciones de las personas en función del peso. Con el objetivo de analizar dicha relación, se examinaron las respuestas de 169 escolares de 10 a 12 años (91 chicos y 78 chicas) procedentes de un colegio público de la CCAA de Madrid a un cuestionario de hábitos saludables elaborado ad hoc. Teniendo en cuenta el sexo, edad e IMC de los sujetos se extrajeron los percentiles en los que estos se ubicaban usando las tablas al uso. Posteriormente, los sujetos se clasificaron en cuatro grupos (infrapeso, normopeso, sobrepeso y obesidad). Como se esperaba, el coeficiente de Pearson obtenido al relacionar el IMC y la puntuación global en la escala de hábitos de sueño (HS) mostró una relación estadísticamente significativa entre ambas variables, de modo que cuanto mayor es el IMC peores hábitos de sueño presentan los sujetos. La prueba de ANOVA llevada a cabo para constatar si dicha puntuación (HS) difería en las distintas categorías de peso también resultó significativa, de modo que existen mejores hábitos de sueño en los grupos con Infrapeso y Normopeso en comparación con el grupo con Obesidad. Al analizar los distintos ítems de la escala HS se encontró que las horas que los sujetos duermen por noche, si se acuestan cuando lo desean, si tienen un aparato de televisión en su dormitorio y si duermen con la luz encendida eran variables asociadas a la clasificación de los participantes según su peso. En el resto de variables no se encontraron diferencias significativas. Estos datos no solo apoyan los resultados de estudios previos, sino que también confirman el valor de ciertas circunstancias relativas a cuánto y cómo se duerme, apenas estudiadas previamente en población infanto-juvenil.

P092. MEMORIAS AUTODEFINITORIAS Y HÁBITOS SALUDABLES EN LA INFANCIA

Aguilar Córcoles, M. J., Ricarte Trives, J. J., Latorre Postigo, J. M.
Universidad de Castilla la Mancha, Albacete, Spain

Crear memorias autodefinitorias (MAD) adecuadas sobre salud podrá servir de base al desarrollo de un yo saludable y fomentar hábitos saludables (HHSS) en la infancia. Mediante las MAD las personas se presentan ante el mundo. Estas narraciones se desarrollan e integran en torno a la identidad. Su elaboración se relaciona con la maduración y bienestar emocional. Nuestro objetivo es analizar la relación entre los HHSS y las características fenomenológicas de las MAD sobre salud (MADS) en niños. Participaron 262 niños con una media de edad de 11.33 años (*DE* = .68). Se administró una adaptación de un cuestionario de HHSS (INE y MSSSI, 2013) y una adaptación de la Tarea de MAD de Singer y Blagov (2000-2001). Se analizó la relación entre HHSS sobre alimentación, actividad física y sueño y las características fenomenológicas de las MADS recuperadas. Se hallaron correlaciones significativas entre la afectividad negativa (AN) asociada a las MADS y la frecuencia de consumo de alimentos no saludables y entre la viveza de las MADS y la frecuencia de consumo de alimentos saludables. Una mayor frecuencia de consumo de alimentos saludables predijo la viveza e importancia de los recuerdos fue predicha por mayor frecuencia de consumo de alimentos saludables, y la actividad física la viveza. Una mayor frecuencia de consumo de alimentos no saludables predijo mayor AN ligada a las MADS. La mayoría de MADS se habían vivido con familiares, otorgando mayor importancia a las MADS vividas con las madres que con otras personas. Se detectan elementos relevantes para la construcción de MADS a través de las experiencias que apoyen el desarrollo de un yo robusto respecto a la salud.

P093. CARACTERÍSTICAS DE LAS MEMORIAS AUTODEFINITORIAS SOBRE SALUD Y BIENESTAR PSICOLÓGICO EN NIÑOS

Aguilar Córcoles, M. J., Latorre Postigo, J. M., Ricarte Trives, J. J.
Universidad de Castilla la Mancha, Albacete, Spain

Las memorias autodefinitorias (MAD) son recuerdos que ayudan a las personas a definir quiénes son. Reflejan los cambios en la identidad, metas y logros. La elaboración que se hace de estos recuerdos está relacionada con el bienestar. En personas que padecen alguna enfermedad, la enfermedad o el sufrimiento por la misma queda reflejado en el contenido o integración del recuerdo. El objetivo de este trabajo es relacionar características sobre MAD asociadas a la salud (MADS) y el bienestar psicológico en niños. En este estudio participaron 262 niños con una media de edad de 11.33 años (*DE* = .68). Se administró una adaptación de la Tarea de MAD de Singer y Blagov (2000-2001), del Índice de Bienestar Personal (Wellbeing Group, 2006), de la Escala Ansiedad-Rasgo para niños (Spielberg, 1998), del Cuestionario para la Depresión Infantil (Del Barrio y Carrasco, 2004), y de la Escala de Autoconcepto AF-5 (Musitu y García). El análisis de Kruskal-Wallis revela diferencias significativas en la puntuación de la Escala Ansiedad Rasgo para niños (STAIC) en función del contenido de las MADS. Se encuentran diferencias significativas entre los recuerdos cuya narración trata sobre alimentación y sobre médico/enfermedad. La puntuación media obtenida en el STAIC de los niños cuyas MADS tratan sobre médico/enfermedad es mayor que la de los niños que recuperan MADS sobre alimentación. En los recuerdos sobre médico/enfermedad se muestra una afectividad significativamente más negativa que en los de alimentación. Los resultados muestran relación entre el contenido de las MADS y el grado de ansiedad manifestada por niños. Así pues se relaciona también con los cambios que se suceden en la identidad en esta etapa.

P094. PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN UN GRUPO DE ADOLESCENTES

Meseguer Salvador, M. J.(1), Lorente Murcia, A.(2), González Sánchez, M. R.(1), Marí Molina, J. P.(2), Escalona Moncholi, L.(1)

(1)Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, Spain, (2)Hospital General Santa Lucía, Murcia, Spain

El afrontamiento desempeña un papel de importante mediador entre las experiencias estresantes a las que están sometidas las personas, los recursos personales y sociales con los que cuentan para hacerles frente y las consecuencias que se derivan para la salud física y psicológica de las personas (Sandín, 2003). Esta función moderadora debe ser de especial importancia en la adolescencia y juventud pudiéndose relacionar los déficits en las habilidades de afrontamiento con problemas de adaptación socioemocional y salud mental. Valorar la eficacia de un grupo terapéutico de adolescentes entre 13 y 16 años derivados a un CSM Infanto Juvenil con sintomatología ansioso depresiva reactiva en la mayoría de los casos a situaciones de conflictividad o estrés interpersonal y familiar. Se decidió utilizar un enfoque de habilidades de afrontamiento por el tipo de problemática común presentadas por los pacientes: altos niveles de ansiedad, síntomas depresivos subclínicos, y déficit en el manejo del estrés. Estas variables fueron medidas por diferentes cuestionarios (STAIC, CDI, Escala de Asertividad y Afrontamiento y la Escala DAS-A). Se plantearon 10 sesiones de tratamiento semanales. Los objetivos a trabajar en las sesiones fueron: Aprendizaje de estrategias de afrontamiento del estrés y la ansiedad, detectar y modificar las cogniciones desadaptativas, el manejo de las emociones y la asertividad. Las medidas postest obtenidas en los diferentes cuestionarios aplicados al finalizar el tratamiento grupal indicaron que se había producido una mejoría en todas las variables en relación a los resultados de las aplicaciones pretest y los participantes manifestaron una mejoría en sus niveles de ansiedad y en sus relaciones sociales y familiares. Las intervenciones grupales con adolescentes y jóvenes que manifiestan dificultades de manejo del estrés y la ansiedad pueden ser una opción eficaz y eficiente en los servicios de salud mental.

P095. PROCESAMIENTO SENSORIAL EN NIÑOS CON TEA: COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ENTRE PADRES Y MAESTROS

Fernandez Andrés, M. I., Sanz Cervera, P., Montagud Asunción, M., Lacruz Pérez, I., Tárraga Mínguez, R., Pastor Cerezuela, G.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

Las personas con TEA presentan alteraciones en el procesamiento sensorial en los diferentes contextos del desarrollo. No obstante, en ocasiones se produce una hiperselectividad contextual, de modo que puede ocurrir que ciertos estímulos ante los que manifiestan determinadas reacciones emocionales en un contexto concreto, no desencadenen las mismas emociones en otro contexto, e incluso que desencadenen respuestas emocionales totalmente contrarias. El objetivo de este estudio es comparar las características de procesamiento sensorial percibidas por los padres y maestros de un grupo de niños con TEA. Los participantes son padres y maestros de 38 niños de entre 8 y 13 años de edad con diagnóstico de TEA. Se evaluó el procesamiento sensorial mediante el Sensory Processing Measure (Home Form y Classroom Form) (SPM, 2007), y se realizó un análisis de medidas repetidas para comparar las puntuaciones obtenidas por parte de los padres y de los maestros de los niños en los diferentes factores. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en los factores de equilibrio y movimiento (BAL), participación social (SOC) y planificación e ideas (PLA). Los maestros mostraron mayores niveles de alteración, en comparación con los padres, en el caso de las variables de participación social y planificación e ideas. Sin embargo, los padres percibieron mayor alteración en la subescala de equilibrio y movimiento en comparación con los maestros. El hecho de que los padres evalúen más positivamente las características de procesamiento

sensorial de los niños puede que sea debido a que en el ambiente familiar los niños se encuentran más cómodos que en la escuela. En el caso de la subescala de equilibrio y movimiento, las mayores alteraciones percibidas por parte de los padres, en comparación con los maestros, podrían deberse precisamente a esta menor inhibición en el ambiente familiar que en el escolar.

P096. FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS CON TEA: COMPARACIÓN DE LA PERCEPCIÓN ENTRE PADRES Y MAESTROS

Fernandez Andrés, M. I., Sanz Cervera, P., Montagud Asunción, M., Lacruz Pérez, I., Pastor Cerezuela, G., Tijeras Iborra, A.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La teoría de la disfunción ejecutiva es una de las teorías explicativas del TEA con mayor respaldo a nivel empírico. Esta teoría explica ese deseo obsesivo de invarianza, un criterio esencial para el diagnóstico del trastorno. No obstante, la literatura reporta cierta discrepancia acerca del grado de afectación de las diferentes funciones ejecutivas, además de que ello puede depender de las personas informantes. Con el objetivo de contrarrestar información entre diferentes informantes, en este estudio se comparan las características del funcionamiento ejecutivo de un grupo de niños con TEA, reportadas por sus padres y maestros; por lo que los participantes del estudio son padres y maestros de 43 niños de entre 8 y 13 años de edad con diagnóstico de TEA. Se realizó una evaluación conductual de la función ejecutiva a través del BRIEF, y se llevó a cabo un análisis de medidas repetidas para comparar las puntuaciones obtenidas por parte de los padres y de los maestros de los niños en los diferentes factores que incluye este instrumento. Se encontraron diferencias estadísticamente significativas en tres de los ocho factores que incluye el BRIEF. Estos fueron los factores: 1) cambio; 2) planificación y organización, y 3) monitoreo. Los maestros mostraron mayores niveles de disfunción en las variables de cambio y monitoreo, en comparación con los padres; mientras que estos mostraron mayor disfunción en la variable de planificación en comparación con los maestros. Estas diferencias entre informantes puede que se deba a las exigencias intrínsecas del entorno escolar. No obstante, el hecho de que los padres reportaran mayor grado de disfunción en la variable de planificación puede que se deba a que en el entorno escolar suele haber una rutina mucho más establecida, mientras que el entorno familiar se caracteriza por ser un ambiente más libre, y ello puede dificultar el grado de planificación y organización del propio niño.

P097. RELACIÓN DEL PROCESAMIENTO SENSORIAL Y DEL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO EN NIÑOS CON TEA SEGÚN SUS MAESTRAS

Fernandez Andrés, M. I., Sanz Cervera, P., Montagud Asunción, M., Lacruz Pérez, I., Tijeras Iborra, A., Pastor Cerezuela, G.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

Las personas con trastorno del espectro autista (TEA) a menudo parecen tener déficits en la percepción y la integración sensorial, así como dificultades para el control de las funciones ejecutivas. Estos aspectos resultan tan importantes para el diagnóstico como son las dificultades en la comunicación y la interacción social, pues determinan la forma en que los individuos se relacionan con su entorno y pueden influir significativamente en su aprendizaje. Por ello, esta es una información valiosa para los maestros y maestras que trabajan con niños con TEA. El objetivo de este trabajo es examinar si hay relación entre las funciones ejecutivas y el procesamiento sensorial y cómo es esta relación en un grupo de niños con TEA según las observaciones de sus maestras. La muestra está constituida por 38 maestras de niños con TEA de entre 8 a 13 años de edad. Se solicitó a estas maestras que informaran sobre el perfil sensorial y las habilidades de funcionamiento ejecutivo de sus alumnos con TEA mediante la cumplimentación de los siguientes instrumentos: evaluación conductual de la función ejecutiva (BRIEF) y *Sensory Processing Measure* (SPM). Se realizó un análisis de correlaciones bivariadas de Pearson con las puntuaciones obtenidas en los mismos. Los resultados indican correlaciones estadísticamente significativas entre: 1) el factor cambio del BRIEF y el procesamiento sensorial táctil; 2) la memoria de trabajo y la participación social, el procesamiento auditivo y la planificación, y 3) la planificación y organización medida con el BRIEF con la participación social del SPM. En definitiva, algunas de las funciones ejecutivas como son la flexibilidad, la memoria de trabajo y la planificación y organización parecen están relacionadas con aspectos de la sensorialidad como el procesamiento táctil, el procesamiento auditivo o la participación social.

P098. CONTROL PARENTAL Y CONDUCTA SEXUAL DE RIESGO EN ADOLESCENTES

Puente Sánchez, M. G.
Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

En México existen pocos estudios relacionados con la conducta sexual de riesgo en adolescentes, aún cuando encuestas nacionales confirman que los jóvenes inician su vida sexual a edades más tempranas bajo condiciones de riesgo (ENSANUT, 2012; ENADID, 2014). El objetivo de esta investigación fue analizar las diferencias en la percepción del control psicológico y conductual entre adolescentes con y sin conductas sexuales de riesgo (inicio de la vida sexual a temprana edad y no usar métodos anticonceptivos en la primera relación sexual). Se seleccionó una muestra no probabilística de 160 hombres y mujeres, estudiantes de preparatoria de 16 a 19 años de edad (M = 17.30; DE = 0.51). Se aplicó el «Cuestionario de conductas de riesgo para adolescentes» de Andrade y Betancourt (2008) para medir la conducta sexual de riesgo y la «Escala Prácticas Parentales para Adolescentes» de las mismas autoras para medir la percepción del control psicológico y conductual ejercido por los padres. Los resultados mostraron que 59 adolescentes ya habían iniciado su vida sexual y 101 de ellos no; la edad promedio de inicio fue de 15 años. Para analizar las diferencias

en la percepción del control psicológico y conductual entre adolescentes con y sin debut sexual se aplicó la prueba *t* de Student, la cual mostró que los adolescentes que no han tenido debut sexual perciben mayor control conductual materno y menor control psicológico materno, no se encontraron diferencias en el control paterno. Se aplicó la prueba *U* de Mann-Whitney para analizar las diferencias entre adolescentes que usaron o no métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, el análisis no mostró diferencias significativas. Se concluye que un mayor control conductual reduce la oportunidad de llevar a cabo conductas sexuales de riesgo, mientras que un mayor control psicológico podría coartar el desarrollo de los adolescentes, representando un factor potencial para el desarrollo de estas conductas.

P099. FATIGA POR COMPASIÓN: EL COSTE DE TRABAJAR CON MENORES EN SITUACIÓN DE DIFICULTAD

Cuartero Castañer, M. E., Cardona Cardona, J., Campos Vidal, J. F.

Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

La Fatiga por Compasión (FC), también conocida como el «coste de cuidar», afecta a profesionales que trabajan con el objetivo de aliviar el sufrimiento en la vida de las personas. Trabajar con una actitud de escucha empática, creando vínculos con personas traumatizadas tiene consecuencias emocionales y cognitivas negativas sobre los profesionales que los atienden. Los/as trabajadores/as sociales (TS) que trabajan con el colectivo de infancia y familia en dificultad, diariamente están expuestos a escuchar y vincularse con historias de sufrimiento: abusos sexuales de menores, casos de violencia intrafamiliar o enfermedades terminales del menor entre otros. El objetivo de la investigación era conocer el nivel de FC y empatía de los/as TS que trabajan con infancia en dificultad en los diferentes servicios especializados de la red pública y privada de Mallorca, comparándolos con los puntajes de los/as TS que trabajan con otros colectivos. Para calcular los puntajes de FC se pasó el cuestionario ProQOL IV, sobre calidad de vida profesional (Stamm, 2005); para los valores de empatía se usó el cuestionario IRI, índice de reactividad personal (Davis, 1983) junto a un test sociodemográfico. En este estudio cuantitativo participaron un total de 270 TS de los cuales el 11.1% trabajan en exclusividad con infancia en dificultad, el 27.4% en dependencia, el 14.2% en salud y/o salud mental, el 9.2% en inclusión social y el 38.1% en servicios sociales comunitarios. Entre otros resultados se destaca que los/as TS que trabajan con el colectivo de infancia muestran puntajes superiores en FC que el resto de TS. Sus niveles de empatía no revelan diferencias significativas aunque indican un perfil sociodemográfico muy específico (97% de mujeres de entre 30-50 años). Líneas futuras de investigación irán dirigidas a buscar mecanismos preventivos específicos para reducir los niveles de FC y así mejorar su bienestar personal y profesional.

P100. PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS. RELACIÓN ENTRE SÍNTOMAS NEGATIVOS Y SÍNTOMAS AFECTIVOS EN POBLACIÓN INFANTOJUVENIL

Calderón Mediavilla, M.(1), Estelrich Costa, N.(2), Royo Serrabona, A.(1), Mamano Grande, M.(1), Doltz Abadia, M.(3), GRUPO GENIPE Grupo de investigadores multidisciplinario(4), Ochoa Güerre, S.(1)

(1)Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain, (2)Hospital Vall d´Hebron, Barcelona, Spain., (3)Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain., (4)GENIPE es un grupo de investigadores multidisciplinario: Araya, S., Arteaga, M., Autonell, J., Baños, I., Bañuelos, M., Barajas, A., Barceló, M., Borrás, M., Busquets, E., De Miquel, L., Dolz, M., Elias, M., Espezel, I., Fargas, A., Foix, A., Fusté, M., Godrid, M., González, O., Granell, L. L., Haro, J. M., Martínez, R., Miñambres, A., Muñoz, D., Nogueroles, R., Ochoa, S., Pardo, M., Planella, M., Pelaez, T., Peruzzi, S., Rivero, S., Rodriguez, M. J., Sammut, S., Sánchez, M., Sánchez, B., Tabuenca, P., Urbano, D., Usall, J. y Villalta, V.

Existe una alta prevalencia de síntomas depresivos en personas con un primer episodio psicótico (PEP). Estos síntomas, comparten ciertas características fenomenológicas con los síntomas negativos, pudiéndose solapar y confundir. El objetivo del presente estudio es explorar la relación entre los síntomas afectivos y negativos, en personas con PEP. Estudio transversal de 39 personas con PEP. Criterios de inclusión: dos o más síntomas psicóticos; edad entre 7 y 17 años; primera consulta en el centro de estudio; menos de 6 meses desde el primer contacto con los servicios. Instrumentos utilizados: cuestionario clínico y sociodemográfico, PANSS (cinco dimensiones), y CDI. Para el análisis estadístico se ha utilizado la correlación de Spearman. En fase aguda del PEP, analizando la correlación entre los ítems de la dimensión de síntomas negativos de la PANSS y los del CDI, se obtienen correlaciones significativas, entre Retraimiento Emocional, y Tristeza, (p = 0.04), Pesimismo (p = 0.025), Capacidad de Decisión (p = 0.025), Problemas de Sueño (p = 0.026), Dolor (p = 0.048), Rendimiento Escolar (p = 0.015), y Autoconcepto (p = 0.024). Entre, Retraimiento Social y Pesimismo (p = 0.02), Autoconcepto (p = 0.014), Capacidad de Decisión (p = 0.04), Realización Tareas Escolares (p = 0.05), Capacidad hacer Amistades (p = 0.008), y Rendimiento Escolar (p = 0.027). Y entre, Falta de Espontaneidad y Fluidez en la Conversación y Tristeza (p = 0.024), Pesimismo (p = 0.013), Rendimiento Escolar (p = 0.005), y Autoconcepto (p = 0.016). Se observa cierto solapamiento entre sintomatología afectiva y negativa. Más concretamente en retraimiento emocional, retraimiento social y falta de espontaneidad y fluidez en la conversación, pues se solapa con sintomatología afectiva, tal como, tristeza, pesimismo, rendimiento escolar, autoconcepto o capacidad de decisión, entre otros. Por el contrario, parece más pura, sintomatología negativa como, el pensamiento estereotipado, el contacto pobre, y las dificultades en pensamiento abstracto, no observándose correlación con la sintomatología afectiva.

P101. DESARROLLO DE LA CONCIENCIA PLENA EN NIÑOS DE PRIMARIA MEDIANTE PRACTICA SEMANAL DE MINDFULNESS E INTELIGENCIA EMOCIONAL

Cunill Olivas, M.(1), Aymerich Andreu, M.(1), Maset Castelló, A.(2)

(1)UdG, Girona, Spain, (2)VEIE, Lloret, Spain

Son numerosos los estudios que evidencian los beneficios de la práctica de mindfulness en población adulta, pero poco se conoce de su entrenamiento en niños/as de edad escolar. El objetivo del presente trabajo es probar la efectividad del entrenamiento en inteligencia emocional (IE) y la práctica semanal de mindfulness, para la mejora de la consciencia atencional en niños de 7 a 12 años. Se parte de un estudio cuasi-experimental con diseño de grupo control no equivalente con medidas pre y post tratamiento. Los participantes son 180 estudiantes de educación primaria, de edades comprendidas entre los 7 y los 12 años. La media de edad es de 10.12 años (DT = 1.59) y el 60% son niños. El grupo experimental lo constituyen un total de 78 alumnos/as voluntarios que participaron en un programa de desarrollo de la IE y práctica de mindfulness de una hora de duración semanal durante 10 meses. Los datos se recogieron mediante el cuestionario Child and Adolescent Mindfulness Measure (CAMM) que evalúa la capacidad de atención plena en niños y adolescentes mediante 10 ítems en una escala tipo Likert de 1 a 5. El grupo experimental obtiene diferencias significativas en los resultados del CAMM, comparando la fase pre y post intervención ($T = -9.10$; $p < .005$), no siendo así en el grupo control ($T = -.097$; $p = 0.331$). Se observan también diferencias significativas entre el grupo experimental y el control en la comparación de medias obtenidas en la fase post-intervención ($T = -5.04$; $p < 0.005$). Se concluye que el entrenamiento en mindfulness y en inteligencia emocional conduce a una significativa mejora en las variables cognitivas de concentración y autorregulación de la atención en niños/as de edad escolar.

P102. INTERVENCIÓN ATENCIONAL EN UN NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA COMÓRBIDO CON HIPERACTIVIDAD

Alonso Ares, M., Gonzálvez Maestre, M. T.
Clínica Universitaria UMH, Alicante, Spain

El trastorno del espectro autista (TEA) y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) presentan características que se superponen y pueden darse conjuntamente, ocasionando implicaciones negativas en el desarrollo, cognitivas, conductuales y funcionales. Una de las características que presentan ambos diagnósticos es el déficit atencional de los niños que los padecen. El objetivo de este trabajo es analizar la eficacia de la intervención en un niño con diagnóstico de TEA comórbido con TDAH y comprobar la efectividad a nivel atencional. La intervención se llevó a cabo durante 13 sesiones de 45 minutos y estuvo centrada en aumentar la velocidad de procesamiento, fomentar el razonamiento y mejorar la planificación, a través de tareas de búsqueda de iguales-diferentes, búsqueda de diferencias, laberintos, sopa de letras y búsqueda y recuento de objetos iguales. Tanto antes como después de la intervención se administró al niño el Test de Emparejamiento de Figuras Conocidas (MFF-20), el Test de Percepción de Diferencias-Revisado (CARAS-R) y el Test de Atención D2. Los resultados evidencian una mejoría significativa en el nivel atencional del niño, así como un aumento de su concentración. A pesar de que también se reducen sus niveles de impulsividad, las puntuaciones entre ambas evaluaciones no resultan significativas. Por tanto, a pesar de la mejoría a nivel atencional, evidenciada tanto a través de los resultados de la evaluación como de la información aportada por la familia, es necesario tener en cuenta los síntomas nucleares del autismo que van a afectar a la ejecución en este tipo de tareas en el niño.

P103. ESTUDIO CASO ÚNICO. ABORDAJE TERAPÉUTICO DE UN TRASTORNO CONVERSIVO EN UNA UNIDAD DE SALUD MENTAL

Fiol Gelabert, M., Nadal Martí, E.

Institut Balear de Salut Mental Infància i adolescència, Islas Baleares, Spain

Según el DSM-V el trastorno de conversión (anteriormente denominado trastorno de síntomas neurológicos funcionales) se caracteriza por uno o más síntomas de alteración de la función motora o sensitiva voluntaria incompatibles con afecciones médicas conocidas. El abordaje de este tipo de trastornos suele ser complejo y requiere intervenciones a diferentes niveles, tanto familiar, individual como de coordinación con diferentes dispositivos. El objetivo del presente estudio es describir un caso clínico de una adolescente de 14 años que es derivada desde Urgencias del Hospital a la Unidad de Salud mental infanto-juvenil con sintomatología conversiva de tipo mixto, y la intervención realizada desde este dispositivo. Se realizó una evaluación psicológica mediante entrevista diagnóstica y tras orientar el diagnóstico se realizó un plan de intervención de 10 sesiones con una periodicidad semanal. Previamente se había descartado causa orgánica. Los objetivos principales de la intervención fueron: eliminar ganancias secundarias y psicoeducación del trastorno con la familia y con el centro escolar. Para ello fueron necesarias varias reuniones de coordinación y comunicación con otros profesionales intervinientes para acordar unas mismas pautas de actuación, varias intervenciones familiares y sesiones individuales con la paciente. La evolución fue positiva. Se eliminó la ganancia secundaria principal de no ir al colegio y las crisis disminuyeron en frecuencia, en intensidad y en movilización de recursos. Se pone de relieve las dificultades de manejo de este tipo de patologías y la necesidad de establecer unas mismas pautas de actuación por parte de los profesionales, asimismo los objetivos irán encaminados a mejorar la calidad de vida, disminuir posibles ganancias secundarias, mantener una buena relación terapéutica con el paciente y ayudarle a mejorar su funcionamiento psicosocial. De esta forma, se conseguirá una disminu-

ción de las pruebas diagnósticas y la intervención de diferentes profesionales.

P104. EMOTIONAL VARIABILITY DURING PARENTS-ADOLESCENT INTERACTIONS: THE ROLE OF RISK OF ANXIETY AND GENDER

Caimari Ferragut, M., Roman Juan, J., Martí, F., Quesada, S., Fiol-Veny, A., Balle Cabot, M.

UIB, Islas Baleares, Spain

Emotional variability of parent-child dyads, reflexed as the ability to flexibly switch among a broad range of emotional states during interactions, is considered to be a hallmark of healthy functioning. Thus, some studies have observed that more rigid interaction behavior (i.e., less variable) seems to be associated with an increased risk for internalizing youth problems. Previous studies have frequently investigated mother-child dyads, but the relationship between fathers and adolescents with risk of anxiety has been rarely studied and may play a different role. The aim of this study was to analyze whether emotional variability in parents-adolescent interactions differed between adolescents with high and low risk of anxiety. Furthermore, we were interested in examining if emotional variability would vary according to the gender of the parent and the adolescent. The sample consisted of 67 adolescents: 32 (14-16-years-olds, 37.5% girls) with high anxiety risk and both of their parents, and 35 (14-16-years-old, 54.28% girls) with low anxiety risk and both of their parents. Father-adolescent and mother-adolescent dyads were videotaped during two episodes of ten minutes' interaction, separately and in random order. All interaction episodes were coded through the *Simple Affect Coding System* (SACS). This code is based on a combination of facial expression, voice tone and physical cues to identify the affect/emotion expressed during each moment of the interaction. Afterwards, emotional variability was analyzed using the *State Space Grid* (SSG) method. Adolescents with high risk of anxiety demonstrated more rigid interaction behavior with their parents than their counterparts. In addition, we also found gender differences in emotional variability. These findings highlight the importance of considering the role of a limited emotional variability in the interaction between parents and adolescents, as well as the gender of the members of the dyad, in the development of youth anxiety.

P106. REGULACIÓN EMOCIONAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO ANTE LA VIOLENCIA EN EL NOVIAZGO

Gracia Leiva, M.(1), Puente Martínez, A.(1), Ubillos Landa, S.(2)

(1)Universidad del País Vasco, País Vasco, Spain, (2)Universidad de Burgos, Burgos, Spain

La violencia en el noviazgo (VN) tiene serias consecuencias en la salud de los jóvenes. Se define como las agresiones de un miembro de la pareja contra el otro (física, sexual o psicológica) donde no hay convivencia, hijos en común ni vínculos judiciales. En este estudio se analizaron los tipos de VN sufrida según sexo, su relación con las estrategias de regulación emocional y afrontamiento ante la VN (de las víctimas y no víctimas) y el bienestar. Estudio transversal, con N = 508 estudiantes de ESO y universitarios/as (14 y 25 años) (M = 20, DT = 2.16), 75% (n = 381) mujeres. Aplicación del cuestionario en papel (61.4%) y *online* (38.6%) en España. Se dividió la muestra entre quienes habían sido o eran víctimas de algún episodio de VN (N = 402, 79.3%) y no víctimas (N = 105, 20.7%). Los resultados indican que la frecuencia más alta de VN sufrida fue desapego (67.7%), coerción (56.6%), humillación (38.1%), sexual (29.8%) y física (14.8%), siendo mayor la sexual en las mujeres (33.9%) en comparación con los varones (17.5%) (χ^2 = 12.17, p = .001). El nivel de bienestar fue menor para las víctimas (M = 6.53, DT = 2.07) que para las no víctimas (M = 7.92, DT = .69) (F = 40.55, p = .0001). Las víctimas pusieron en marcha 12 (70.6%) de las 17 estrategias de afrontamiento analizadas, utilizaron más: instrumental directo, abandono psicológico, aislamiento social, rumiación, distracción, comparación social (entre otras) vs no víctimas. Además, el abandono psicológico, aislamiento social, rumiación, RFP y la inhibición se relacionaron negativamente con el bienestar, mientras que la búsqueda de apoyo social, la reevaluación positiva, la búsqueda de auto recompensas, la RFA y la descarga se asociaron positivamente con el bienestar. Este estudio confirma que la VN disminuye el bienestar de quienes la sufren, y pone de relieve la importancia que tiene la regulación emocional y afrontamiento en las víctimas de VN.

P107. VALIDATION OF THE GAMBLIERS BELIEFS QUESTIONNAIRE IN AN ADOLESCENT SAMPLE

Puente Martínez, A.(1), Ubillo Landa, S.(2), Gracia Leiva, M.(1)

(1)Universidad del País Vasco, País Vasco, Spain, (2)Universidad de Burgos, Burgos, Spain

Behaviors were considered addiction when a loss of control was accounted for and there was a psychological dependency. Gambling has become a popular form of recreation for adolescents and a recurrent problematic gambling behavior could be causes significant problems or distress. Few studies about addictive behaviors have been conducted in young and adolescents. Existing evidence supports the role of gambling-related cognitive distortions in the development and maintenance of disordered gambling. The objective of this study was to validate The Gamblier's beliefs questionnaire (GBC) (Steenbergh, Meyers, May, & Whelan, 2002) a self-report measure of gamblers' cognitive distortions with 21 items. The psychometric properties of this scale were analyzed in a sample of 230 participants aged from 16 and 20 years. It was administered two other scales related to pathological gambling (SOGS-RA y MAGS) and a scale of social desirability. A cross-validation was performed, 16 items was obtained and two factor related (Luck/perseverance and Illusion of control). This instrument showed high internal consistency (α = .94) and test-retest (r = .65, p = .001) reliability. Also, it showed adequate convergent validity (SOGS: r = –.408,

p = .001; MAGS: r = –.346, p = .001), a lower level of cognitive distortions associated with a lower likelihood of being classified as pathological gamblers. The discriminant validity of the scale was also good, obtaining pathological gamblers a level significantly higher cognitive distortion that non-pathological gamblers. However, GBQ scores were influenced by social desirability. The GBC appears to be a useful instrument for treatment planning, interventions and future studies directed to teenagers. Future research are necessary to treat in a timely and effective manner a adolescent gamblers.

P108. DIFERENCIAS EN LA FALTA DE INSIGHT EN PRIMEROS EPISODIOS PSICÓTICOS EN POBLACIÓN INFANTO-JUVENIL Y POBLACIÓN ADULTA

Mamano Grande, M.(1), Dolz i Abadia, M.(2), Ochoa Güerre, S.(1)

(1)Parc Sanitari Sant Joan de Déu, Barcelona, Spain, (2)Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona, Barcelona, Spain

La falta de insight resulta un fenómeno frecuente en primeros episodios psicóticos que necesita de un mayor estudio para su comprensión, especialmente en psicopatología infanto-juvenil. El objetivo del presente trabajo es analizar las diferencias entre población infanto-juvenil y adulta en relación a las diferentes dimensiones del insight, síntomas psicóticos, consumo tóxicos y CI. Se trata de un estudio transversal de 91 personas con primer episodio psicótico, divididos en dos grupos: = 18 años (n_1 = 52) y > 18 (n_2 = 38); rango edad: 13-47. Los criterios de inclusión son: = 2 síntomas psicóticos; entre 7-65 años; primera consulta en centro de estudio; primer contacto con los servicios en < 6 meses. Los instrumentos utilizados son: cuestionario clínico y sociodemográfico, PANSS, vocabulario WAIS-IV (estimación CI), SUMD (SUMD1: Conciencia trastorno mental, SUMD2: Conciencia efectos de la medicación, SUMD3: Conciencia consecuencias sociales). Se evaluó en fase aguda (hospitalización) y estable (centro comunitario). Para el análisis se utilizó prueba T-Student y correlación de Pearson. Las diferencias entre grupos únicamente fueron significativas en fase aguda en SUMD2 (p = 0.041), mientras que no hubo diferencias en fase estable ni en relación a la presencia/ausencia de consumo de cannabis y alcohol. En fase aguda, en el grupo = 18, SUMD1, SUMD2 y SUMD3 correlacionaron con PANSSpositiva (p = 0.001; p = 0.005; p = 0.014) y PANSSexcitativa (p = 0.005; p = 0.018; p = 0.002), mientras que en el otro grupo sólo SUMD1 correlacionó con PANSSpositiva (p = 0.047). En fase estable, en el grupo = 18, el CI y PANSSpositiva correlacionaron con SUMD1 (p = 0.003; p < 0.001) y SUMD3 (p = 0.025; p = 0.003), mientras que PANSSdesorganizada con SUMD1, SUMD2 y SUMD3 (p = 0.005; p < 0.001; p = 0.009) y PANSSnegativa con SUMD3 (p = 0.01). En el otro grupo, el CI correlacionó con SUMD2 (p = 0.044), PANSSpositiva correlacionó con SUMD1 y SUMD3 (p < 0.001; p = 0.004) y PANSSdesorganizada correlacionó con SUMD1 (p = 0.038). Los resultados indican perfiles diferentes entre población infanto-juvenil y adulta, especialmente en la relación entre insight, sintomatología psicótica y CI premórbido. Se necesitan más estudios para conocer con mayor detalle las características diferenciales de la falta de *insight* en población infanto-juvenil.

P109. INTERVENCIÓN EN LAS FUNCIONES COGNITIVAS DE UN NIÑO CON SÍNDROME DE PRADER-WILLI

Grau González, M., Gonzálvez Maestre, M. T.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El Síndrome de Prader-Willi es una disfunción genética multifactorial que a pesar de su baja prevalencia (1 de cada 20,000 aproximadamente), el grado de afectación de los pacientes que la padecen es a nivel global, es decir, perturba en todas las áreas; a nivel cognitivo, físico, intelectual, alimentario, comportamental, etc. Aunque hoy día no existe cura para este síndrome, un diagnóstico precoz junto con una intervención temprana y un manejo interdisciplinario además de la administración de la hormona del crecimiento mejorarían de manera significativa la calidad de vida de aquellas personas diagnosticadas del Síndrome de Prader-Willi. El objetivo de la intervención llevada a cabo fue aumentar la capacidad de la memoria y la atención en un niño con diagnóstico de Síndrome de Prader-Willi, a través de una intervención centrada en la realización de actividades, fichas y juegos que fomentan el trabajo de las funciones cognitivas, debido a que es uno de los aspectos menos favorecidos en personas con este síndrome. La evaluación que se empleó para obtener los resultados y así poder intervenir en una mejora de las funciones cognitivas fue a través de la escala de Aptitudes Intelectuales (BAS-II), algunas subescalas de la batería NEPSY-II y el Test de Percepción de Diferencias-Revisado (CARAS-R), administrados tanto antes como después de la intervención. Los resultados obtenidos fueron positivos en la gran mayoría de las pruebas administradas. Tras la intervención se vio mejorada la atención y la memoria, especialmente ésta última, donde se encontraron cambios significativos en el rendimiento del niño, concluyendo de este modo la eficacia de la intervención.

P110. ANÁLISIS DE FIABILIDAD DE LA BATERÍA COMPUTERIZADA DE EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA INFANTIL (BENCI)

Fernández Alcántara, M.(1), Burneo Garcés, C.(2), Cruz Quintana, F.(2), Pérez García, M.(2), Albaladejo-Blázquez, N.(1), Sánchez SanSegundo, M.(1), Pérez-Marfil, N.(2)

(1)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2)CIMCYC, Universidad de Granada, Granada, Spain

La Batería Computarizada de Evaluación Neuropsicológica Infantil (BENCI) ha sido diseñada para estudiar el neurodesarrollo infantil en diferentes contextos. Está compuesta por un total de 17 pruebas que evalúan los dominios de: velocidad de procesamiento, coordinación visomotora, memoria, lenguaje y función ejecutiva. Si bien existen datos sobre su fiabilidad, validez y estructura factorial en su versión árabe, aún no se conoce si dispone de adecuadas propiedades psicométricas

en su versión en castellano. El objetivo de la presente investigación fue mostrar los valores de fiabilidad en una muestra de niños de habla hispana procedentes de Ecuador. Participaron un total de 103 niños con edades comprendidas entre los 7 y los 17 años, de los cuales 52 eran niños (50.5%) y 51 eran niñas (49.5%). Los participantes completaron la totalidad de la Batería BENCI. Como medidas de fiabilidad se calcularon el alfa de Cronbach y los coeficientes de correlación intraclase (CCI). Los resultados mostraron que los CCI fluctuaron con valores entre .48 y .92, encontrándose los mayores valores en Coordinación Visomotora Alterna (CCI = .85), Atención Sostenida (CCI = .80), Memoria Verbal de Reconocimiento (CCI = .98), Fluidez Semántica (CCI = .80) y Atención Selectiva (CCI = .92). Respecto a los valores del *alfa* de Cronbach, se encontró una excelente consistencia interna para dos de las pruebas (Memoria verbal inmediata, α = .90; Atención Selectiva, α = .92), buena en dos (Atención Sostenida, α = .80; Comprensión de Figuras, α = .75), moderada en tres (Razonamiento, α = .70; Razonamiento, α = .69: Tiempo de Reacción: α = 0.62) y baja en otras dos (Memoria Visual Inmediata, α = 0.38; Atención Selectiva, α = .48). En conclusión, la batería BENCI muestra unos índices adecuados de fiabilidad comparables con los de su versión árabe.

P112. DISFUNCIÓN SENSORIAL TÁCTIL: INDICADOR DE VULNERABILIDAD EN EL DESARROLLO DE ALTERACIONES PSICOPATOLÓGICAS EN LA INFANCIA

Valencia Villarreal, M.(1), Plata Redondo, R.(2), Garmendia Aldasoro, G.(3), Gutierrez Iradi, J. L.(3), Simo Teufel, S.(1)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Unidad de Atención Precoz de Donostia, Gipuzkoa, Spain, (3)Equipo de Psiquiatría Infantil de Donostia, Gipuzkoa, Spain

La integración sensorial es el proceso psiconeurológico mediante el cual el cerebro organiza los estímulos sensoriales internos y externos para generar una respuesta adaptativa (Ayres, 2008). Esta función integradora permite al sujeto conocer el mundo y otorgarle significado, aspectos básicos que promueven el aprendizaje y las relaciones sociales (Ayres, 2008). No obstante, cuando este proceso se ve afectado, el sujeto puede presentar dificultades en la forma de percibir, conocer y adaptarse al entorno (Ayres, 2008). El presente estudio analiza la co-ocurrencia de alteraciones en la integración sensorial táctil y psicopatología en la infancia. Los participantes fueron 16 varones entre 4 y 8 años de edad (Grupo TGD = 7; Grupo otros diagnósticos = 9) atendidos en la Unidad de Atención Precoz de Donostia entre los años 2015-2017. La evaluación de la integración sensorial táctil se midió con el Test de Integración Sensorial y Praxis (Ayres, 1989) y la valoración de psicopatología fue realizada por el Equipo de Psiquiatría Infantil de la Unidad en base a los criterios diagnósticos del CIE-10. Los resultados indican que ambos grupos presentan disfunciones sensoriales táctiles, viéndose afectada principalmente las funciones de praxis y kinestesia. El grupo más heterogéneo de otros diagnósticos presenta, en comparación con el grupo TGD, mayor dificultad en la percepción y discriminación táctil, lo que podría generar mayor dificultad en el contacto y adaptación al entorno. Estos hallazgos sugieren que independientemente de la gravedad y tipo de diagnóstico las disfunciones sensoriales co-existen y podrían estar actuando como agentes de vulnerabilidad. Esta situación realza la noción de ampliar y considerar otras disciplinas en la evaluación de psicopatología en la infancia, puesto que diversos problemas de comportamiento pueden cursar y enmascarar alteraciones en la integración sensorial, que de no ser detectadas podrían constituirse en un factor de riesgo significativo o dificultar el tratamiento (Gourley et al., 2013).

P113. HÁBITOS SALUDABLES, IGUALES Y FAMILIA EN ESCOLARES DE UN ENTORNO RURAL

Sevilla Vera, M. Y.(1), Solano Pinto, N.(2), Solbes Canales, I.(3)

(1)CEIP Hermanos Amorós Fernández, Cuenca, Spain, (2)Universidad Castilla La Mancha, Toledo, Spain, (3)Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

La adquisición de hábitos saludables en la niñez aumenta la probabilidad de incorporar un estilo de vida activo y saludable en la edad adulta. Por este motivo se necesita aumentar la investigación en edades tempranas incorporando variables psicosociales. Los objetivos de este estudio han sido conocer los hábitos alimentarios, el percentil medio del IMC, la edad de inicio de consumo de sustancias tóxicas (alcohol y tabaco), tener amigos y la realización de actividades con la familia. Los participantes han sido 231 escolares (8-16 años) pertenecientes a varios centros educativos dependientes de la JCCm de una zona rural. Los instrumentos de evaluación han sido la Encuesta sobre hábitos saludables en escolares (elaborado por el Centro de Profesores de Santander, de la Comunidad de Cantabria) y las tablas de percentiles (*Food and Nutricion Technical Assistance*, 2013). Los resultados indican que la media del IMC (22.16 Kg/m^2) suponen un percentil medio de 85, manifiestan no ingerir nunca verdura (12.2%) y fruta (7.4%), un 21.1% habían probado el alcohol y 4.7 % el tabaco. Además refieren no tener amigos (26.1%) y no realizar actividades en familia (40%). Coincidiendo con la literatura, se ha encontrado que un porcentaje de jóvenes no siguen las recomendaciones nutricionales y consumen sustancias tóxicas a edades tempranas, además, se infiere cierta situación de soledad en gran parte de los participantes. Por tanto, se necesitan estudios con muestras más amplias que profundicen en la investigación del apoyo social percibido en la niñez comparando entornos rurales y urbanos. Del mismo modo, se deben incorporar variables psicosociales en las acciones preventivas y de promoción de la salud.

P114. A PROPÓSITO DE UN CASO. EFECTOS MEDULOBLASTOMA CEREBELOSO

Hurtado Montiel, M. D., Contreras Parody, M. I.
Hospital Torrecárdenas, Almería, Spain

El caso que presentamos es una niña de 10 años, diagnosticada de meduloblastoma cerebeloso,

intervenida para válvula de drenaje de líquido céfalo-raquídeo. En la evaluación podemos apreciar; A nivel motor, marcha inestable, dificultades en la coordinación óculo-mano, leve hemiparesia con hemiparestesia, alineación corporal hacia la derecha. A nivel cognitivo, leve dificultad de concentración. A nivel de actividades básicas de la vida diaria, reducción significativa de autonomía previa a la afectación: vestido, alimentación, higiene personal, además del juego. Fortalezas: le gusta el baile, jugar a las maestras, y retos personales. El objetivo de nuestra intervención se centró en fomentar su calidad de vida y salud a través de la actividad y el desarrollo de autonomía personal. La intervención la dividimos en varios niveles; a nivel educativo: apuntes y tareas en hoja de autocopia por parte de otra compañera. A nivel psicomotriz, juegos de construcción y de coordinación (hacer collares, coser ropa muñecos…). En el domicilio: prescribimos regulador temperatura digital en ducha, silla de estudio, pelota tipo Bobath, accesorios y espejos en sus zonas de juego (control postural). Puntualmente se han hecho reevaluaciones para asesoramiento a padres (a través de actividades como hipoterapia, natación y pilates para niños) y guías en el ámbito escolar. La intervención ha sido satisfactoria para el entorno socio-familiar, por la mejoría de la niña y por la intención del descontexto sanitario que se procura, por la percepción negativa del hospital tras largos y continuos períodos de ingresos y consultas. Ha mejorado progresivamente su autonomía personal, los componentes motores han mejorado significativamente, al igual que su salud y calidad de vida, tras la realización de actividades y adaptación de su entorno.

P115. UN CASO CLÍNICO: TRABAJANDO MI CUERPO PARA PODER ORGANIZAR MI MENTE, A TRAVÉS DEL MOVIMIENTO

Hurtado Montiel, M. D., Contreras Parody, M. I.
Hospital Torrecárdenas, Almería, Spain

Paciente de 6 años, que viene a consulta porque presenta problemas en las conductas motrices de base, diagnosticado por trastorno en el lenguaje, con dificultades tanto en el esquema corporal, imagen y concepto corporal. Éste tipo de dificultad repercute gravemente en la relación con los otros, e interfiere en el desarrollo del aprendizaje, a nivel emocional se siente frustrado, impotente y con dificultades para autorregular sus emociones. Con el objetivo de mejorar la coordinación motora, para influir positivamente en la atención, concentración y potenciar relaciones entre sus iguales. Las sesiones estaban formadas por tres bloques: una toma de contacto, cuerpo de la sesión y finalizamos con relajación y asociando palabras con emoción. En la evaluación hemos utilizado el Balance Psicomotor de Vayer (1985). Vayer recoge diferentes pruebas de diferentes autores para efectuar un balance psicomotor, que divide en dos baterías de pruebas, una destinada a los sujetos de 0 a 5 y de 6 a los 11 años, nos hemos centrado en la coordinación dinámica de las manos (Ozeretsky), coordinación dinámica general (Ozeretsky), equilibración, rapidez (Mira Stamback) orientación espacial (Piaget-Head) y estructuración espacio-temporal (Mira Stamback). Podemos observar una mayor comprensión en los juegos y a su vez una disminución del tiempo de reacción en las tareas, es capaz de estructurar su espacio y discriminar momentos de movimiento y relajación, mejora en el equilibrio y corrige posturas anómalas. Podemos concluir, que esta técnica es un medio de expresión que nos permite encontrar nuestro equilibrio, nos ayuda a desarrollarnos y a comunicarnos. Por medio del movimiento, vamos a comunicar más de lo que nos dicen las palabras.

P116. ESTUDIO OBSERVACIONAL CON UNA MUESTRA INFANTO-JUVENIL MEDIANTE LA INTEGRACIÓN SENSORIAL

Hurtado Montiel, M. D., Contreras Parody, M. I.
Hospital Torrecárdenas, Almería, Spain

En una Unidad de Salud Mental Infanto-juvenil, se ha observado que en pacientes con algunos diagnósticos como Trastorno de la actividad y de la atención y Trastorno generalizado del desarrollo, suelen ir asociados con dificultades de integración sensorial. Nuestro objetivo, fue observar la relación entre desórdenes de integración sensorial y diagnósticos de salud mental en infancia y adolescencia. Nuestra muestra estuvo formada por 20 niños y adolescentes que se atienden en la actualidad en el Hospital de Día de la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil de Almería y se les han administrado las pruebas de las Observaciones Estructuradas del Desempeño Motor en Relación con los Sistemas Sensoriales (v5) de Blanche Imperatore, Reinoso y Blanche Kiefer (2013). De los 13 pacientes a los que se administra la prueba, 7 obtienen resultados que indican no posible disfunción de integración sensorial y 6 obtienen resultados que indican posible disfunción de integración sensorial. Para concluir, a la hora de planificar el estudio, somos conscientes de ciertas limitaciones debido a los bajos recursos materiales (incluidas la ausencia de baterías de pruebas estandarizadas de desempeño desintegración sensorial). Hemos observado: 1) Que la mayoría de los niños con un diagnóstico de salud mental relacionado con las emociones y/o comportamentales no presentan síntomas de disfunción de integración sensorial, y 2) Los síntomas de disfunción de integración sensorial los observamos en mayor medida en diagnósticos relacionados con déficits de atención y problemas del desarrollo. Sería interesante profundizar, si en la pequeña muestra utilizada, sus diagnósticos tienen una comorbilidad mayor que otros, y si la severidad del trastorno de integración sensorial se correlaciona con la severidad del trastorno psiquiátrico.

P117. SEXTING ACTIVO VS SEXTING PASIVO EN LA PREADOLESCENCIA

Gil-Llario, M. D.(1), Iglesias-Campos, P.(1), Fernández-García, O.(1), Ceccato, R.(1), Endrino-Vilanova, M. J.(2)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universitat Jaume I, Castellón, Spain

Aunque el sexting constituye un fenómeno objetivamente peligroso es importante distinguir entre quienes

activamente lo realizan solicitando imágenes a sus parejas y quienes lo padecen de un modo más pasivo siendo los receptores de los mensajes difundidos por otras personas o enviando imágenes de ellos mismos bajo la presión de sus parejas. El objetivo de este estudio ha sido comparar las conductas de sexting activo y pasivo en un grupo de preadolescentes. En el estudio han participado 677 adolescentes de 1.º a 4.º de ESO con edades comprendidas entre los 12 y 16 años, siendo el 51.5% hombres y el 48.4% mujeres. Todos han cumplimentado una batería que incluye cuestiones relacionadas con la conducta de sexting y la percepción de riesgo. Los resultados muestran que el 54.9% han recibido alguna vez mensajes o imágenes con contenido sexual de los cuales el 16.8% lo ha recibido con una frecuencia diaria o semanal. El 27% ha respondido a mensajes de tipo sexual (reenviándolos), de los cuales el 5.3% lo han hecho diaria o semanalmente. Y del 12.7% que han enviado imágenes con contenido sexual a otras personas, el 2.4% lo ha hecho con frecuencia diaria o semanal, ya que en su opinión no tiene nada de malo (8.8%) y actualmente es normal en las relaciones románticas (21.7%). De hecho, el 40.4% de los chicos y el 50% de las chicas lo practican porque se lo pide el chico/a que le gusta. Es destacable la falta de percepción de riesgo y los elevados índices de sexting tanto activo como pasivo que realiza este colectivo a demanda de su pareja en un porcentaje tan elevado de casos lo cual constituye un indicador de alarma en edades tan tempranas.

P118. ESTUDIO DE CASO DE FOBIA ESPECÍFICA: MIEDO A LOS RUIDOS FUERTES

Gallego Matellán, M.
Policlínica Zamora, Zamora, Spain

Cuando el temor se convierte en fobia resulta desadaptativo generando un malestar intenso que interfiere en el desarrollo personal y social del niño y perturba la dinámica familiar. La fobia específica es uno de los trastornos más comunes en la infancia y representa un factor de riesgo para el desarrollo de posteriores trastornos como el trastorno de ansiedad generalizada o el trastorno obsesivo-compulsivo, entre otros. Si bien los procedimientos conductuales se muestran efectivos para tratar las fobias específicas, las limitaciones cognitivas de los niños más pequeños precisan de creatividad por parte del clínico para superar ciertos hándicaps a la hora de adherirse a los protocolos de tratamiento. Se presenta el caso de una niña de 5 años y 6 meses que desde los 2 años mostraba temor a los sonidos fuertes de globos, petardos y fuegos artificiales con conductas de miedo y evitación. En la intervención se instruyó a la niña en estrategias de afrontamiento relajación a través de la respiración diafragmática y entrenamiento en autoinstrucciones con la Mentalización de Méndez. La interacción con el estímulo fóbico se llevó a cabo con desensibilización sistemática y práctica reforzada vinculando la presentación del estímulo con los intereses lúdicos de la niña centrados en un personaje de Disney, utilizando para ello las TIC. Se contó con la colaboración de los padres bajo supervisión terapéutica para trasladar la exposición al ambiente natural de la niña, consolidando las distintas escenas de afrontamiento con reforzamiento positivo. Con ello se eliminó la respuesta fóbica y se pudo conseguir la exposición en vivo sin que hubiera evitación. El tratamiento finalizó con los objetivos establecidos conseguidos.

P119. TERAPIA GRUPAL COGNITIVO-CONDUCTUAL EN EL COMPONENTE IMPULSIVO DEL TDAH

Gómez Sánchez, L.(1), Vallespir Cladera, C.(1), Arranz Martínez, M.(1), Girela Martín, J. L.(2), Castro Montenegro, A.(2), Garreta Canillas, E.(1)

(1)Hospital Universitario Son Espases, Islas Baleares, Spain, (2)Hospital Son Llàtzer, Islas Baleares, Spain

La impulsividad es un déficit en la capacidad para inhibir conductas en respuesta a demandas situacionales. Muchos de los niños con TDAH se caracterizan por una impulsividad elevada. El objetivo del trabajo es comprobar los cambios en el componente impulsivo del TDAH enseñando estrategias de autocontrol y autorregulación emocional. Participan 15 niños entre 7 y 15 años de edad (M = 12.16) del Instituto Balear de Salud Mental Infancia-Adolescencia (IBSMIA) del Hospital Universitario Son Espases de Palma de Mallorca. Los criterios de inclusión para participar son: estar diagnosticado de TDAH, recibir tratamiento farmacológico, que ambos padres hayan realizado terapia grupal psicoeducativa sobre el TDAH y ausencia de comorbilidades importantes. Se realizan 7 sesiones grupales de intervención cognitivo-conductual con 50 minutos de duración y una frecuencia semanal. Se administran los cuestionarios Escala de Conners para Padres-Revisada (L), C. Keith Conners, Ph.D y Escala de Clasificación de autocontrol de Kendall y Wilcox cumplimentados al iniciar y finalizar el grupo. En las sesiones se trabaja: psicoeducación del TDAH y la impulsividad, identificación y reconocimiento emocional, regulación y manejo del enfado/rabia, estrategias cognitivo-conductuales para incrementar autocontrol y entrenamiento en solución de problemas. Cada sesión va seguida de tareas para casa. Del total de la muestra analizada se ha reducido el índice de labilidad emocional en 6 de los casos, el índice de impulsividad en 8 y el total de la escala de Conners para padres-revisada en 9. Las puntuaciones de la escala de clasificación de autocontrol de Kendall y Wilcox se ha reducido en 10 de los casos. En nuestro trabajo se observa una modesta reducción de las puntuaciones analizadas que no llega a tener relevancia estadísticamente significativa. En futuras investigaciones se recomienda utilizar muestras más amplias y un seguimiento longitudinal para comprobar mantenimiento de los resultados obtenidos.

P120. MINDFULNESS BASADO EN LA REDUCCIÓN DEL ESTRÉS ESCOLAR EN ADOLESCENTES: META-ANÁLISIS 2014-2018

Oblitas Guadalupe, L. A.
Universidad Autónoma de Perú, Lima, Perú

El estrés escolar es una variable psicosocial generada por la vida escolar en las escuelas de secundaria,

derivado de las tareas, convivencia y exámenes, la cual cuando excesiva puede afectar la adaptación, funcionamiento, aprendizaje, rendimiento y satisfacción escolar. El estrés escolar crónico de los adolescentes en las escuelas afecta la salud integral y es fuente de ansiedad, depresión e ira. El *mindfulness* basado en la reducción del estrés es una actividad complementaria para la gestión del estrés psicosocial en el aula y la escuela, sin embargo hasta el momento, los resultados han sido contradictorios y se ha cuestionado su eficacia. Se revisó la literatura de los últimos cuatro años (2014-2018) y se evaluó la incidencia y eficacia del mindfulness en la reducción del estrés escolar en adolescentes que cursan estudios de secundaria, utilizando los criterios de la metodología de la ciencia. Se seleccionaron artículos de investigación empírica publicados en las principales bases de datos (SCOPUS, PsyINFO, PsyARTICLES, DIALNET, SCIELO, REDALYC, CRS, WOS, etcétera), y que cumplían con los siguientes criterios: selección aleatoria y tamaño de la muestra, grupo experimental y control, mediciones de pretest-postest, instrumentos confiables, tratamiento estadístico, y discusión, todo de acuerdo con el estilo internacional de la APA. Se utilizó la metodología del meta-análisis para analizar los artículos elegidos. Realizada la evaluación de meta-análisis se encontró evidencias de la incidencia y efectividad del mindfulness en la reducción del estrés escolar, disminución de la ansiedad y depresión, mejoras en el estado general de salud e incremento del bienestar psicológico y social.

P121. MADUREZ NEUROPSICOLÓGICA Y VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS EN ESCOLARES

Rodríguez Barreto, L., Hernandez, M., Sanchez Sosa, L.

Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Boyaca, Colombia

La madurez neuropsicológica hace referencia al desarrollo de los procesos cognitivos, físicos, emocionales, sociales y conductuales, mediado por factores intrínsecos o biológicos y por factores extrínsecos o ambientales. Se buscó comparar la madurez neuropsicológica en relación con un conjunto de variables sociodemográficas en niños de 7 a 11 años en el departamento de Boyacá. Se realizó una investigación de tipo cuantitativo, no experimental, transversal de tipo descriptivo comparativo. Participaron 83 niños y 67 niñas con una media de 8.8 años y desviación estándar de 1.3, escolarizados en colegios públicos y privados. Se utilizó la prueba del CUMANES y una historia clínica. Se realizó un análisis comparativo entre los colegios y se encontraron diferencias en la escolaridad del padre, escolaridad de la madre e ingresos en el hogar así como en la duración del embarazo. En el análisis correlacional entre las variables sociodemográficas y las subescalas del CUMANES se encontró una asociación entre comprensión de imágenes con el tipo de parto y la escolaridad de los padres, fluidez semántica con el tipo de parto, velocidad lectora con la escolaridad del padre y el tipo de parto, escritura audiognósica con la escolaridad de los padres y el tipo de parto, ritmo y el tipo de parto, se encontró una asociación negativa entre función ejecutiva error y tipo de parto y memoria verbal con la escolaridad de la madre. En las variables continuas se encontró una correlación entre la edad del embarazo de la madre y las sub escalas de comprensión de imágenes, y visopercepción, talla al nacer y comprensión audioverbal, visopercepción y función ejecutiva tiempo y peso al nacer con fluidez semántica. Se concluye que existen variables de tipo sociodemográfico que podrían tener estrecha relación con el desarrollo neuropsicológico de los niños.

P122. PERFIL LINGÜÍSTICO EN PERSONAS CON DOBLE DIAGNÓSTICO DE TDAH Y TEL

Moraleda Sepúlveda, E., Férnandez de Marcos, L., Sánchez Díaz, J., Pulido Garcia, N., Martín-Urda Rodríguez, L.

Universidad de Castilla la Mancha, Toledo, Spain

Si bien es cierto que existen numerosas investigaciones que se centran en el estudio de un trastorno o patología específica (como el caso del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad-TDAH y Trastorno Específico del Lenguaje-TEL), en la actualidad es habitual en la práctica clínica y educativa encontrar personas que presentan varios trastornos a la vez. Uno de estos casos, es que en los últimos años ha aumentado considerablemente la comorbilidad y con ello el número de casos de doble diagnóstico de TDAH y TEL. Por ello, el objetivo de este estudio es conocer el perfil lingüístico de este colectivo. La muestra estuvo compuesta por 24 participantes (niños y adolescentes) emparejados en edad cronológica: 8 personas con doble diagnóstico de TDAH y TEL, 8 personas sólo con diagnóstico de TDAH y 8 personas sólo con diagnóstico de TEL. A todos ellos, se les administró la prueba de lenguaje Celf-4 para evaluar el nivel de lenguaje. Los resultados obtenidos muestran que las personas con doble diagnóstico tienen mejores resultados que las personas con TEL, pero algo inferiores a los que presentan TDAH. No obstante, hay algunas diferencias a tener en cuenta en cuanto a las subáreas del test: base del lenguaje, estructura del lenguaje, lenguaje comprensivo, lenguaje expresivo, contenido del lenguaje y memoria de trabajo. Estos datos demuestran la importancia de ampliar el marco de conocimiento sobre este tipo de colectivos y confirman la necesidad de implantar intervenciones adaptadas a las dobles patologías, en lugar de categorizarlas y trabajarlas de manera individual.

P123. DYNAMIC RISK FACTORS FOR ANTISOCIAL BEHAVIOUR IN ADOLESCENTS PLACED IN RESIDENTIAL CARE CENTRES

Maneiro Boo, L.(1), Cutrín Mosteiro, O.(1), López-Romero, L.(2)

(1)Universidade de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, Spain, (2)Örebro Universitet, Örebro, Sweden

Adolescents in residential care centres of the Child Welfare System are at high risk of psychosocial problems which may trigger the development of different types of antisocial behaviour. However, the research

regarding the factors which influence the appearance of antisocial behaviour in this population is scarce and frequently focused solely on a set of specific risk factors. Thus, the aim of the current study was to identify different psychosocial and individual risk factors related to five distinct typologies of antisocial behaviour (i.e. aggression, rule-breaking behaviour, theft, vandalism, and drug problems) in adolescents placed in residential care centres. The sample was composed of 145 adolescents aged 11-19 (59.3% males), coming from 19 residential care centres in Galicia (NW Spain). All the information was collected by means of the Juvenile Offenders Risk Assessment protocol (VRAI). The results showed that the only variables that did not significantly correlated with any type of antisocial behaviour after controlling for gender and age were parental neglect and social support. The results of the hierarchical regression models which included sex and gender in the first step, psychosocial risk factors in the second step, and individual risk factors in the final step, evidenced that antisocial peers and alcohol and cannabis use were associated with aggression, rule-breaking behaviour, and drug problems. Alcohol use was also related to vandalism while cannabis use was associated with theft. Narcissism showed significant associations with aggression, rule-breaking behaviours, and theft, whereas unique associations were found between violent attitudes and aggression; callous-unemotional traits and theft; and school involvement and sensation seeking with vandalism. This differential pattern of associations have practical implications as regards to the risk and needs assessment in the Child Welfare System and contribute to the development of prevention strategies adapted to the specific risk profile of the adolescents.

P124. CONSTRUCCIÓN DE LA ESCALA DE RIESGO DE ADICCIÓN A LAS REDES SOCIALES (CR.A.R.S)

Vilca Quiro, L. W.(1), Vallejos Atalaya, M.(2)

(1)Universidad Peruana Unión, Lima, Peru, (2)Adventist International Institute of Advanced Studies, Cavite, Philippines

Aunque se han desarrollado diversos instrumentos para valorar la adicción a internet, hay pocos instrumentos que evalúan la adicción a las redes sociales de manera específica siendo que este problema es creciente y exige medidas de prevención de manera inmediata. El objetivo de este estudio fue la construcción y evaluación de las propiedades psicométricas de un instrumento que evalúa el riesgo de presentar adicción a las redes sociales en adolescentes de 14 a 18 años. En la primera etapa del estudio se realizó la delimitación conceptual del constructo y se elaboró el instrumento preliminar (59 ítems) basado en la revisión de la literatura referente a las adicciones tecnológicas. En la segunda etapa, se consideró una muestra piloto de 205 escolares, donde se efectuó el análisis factorial exploratorio a fin de someter a un análisis riguroso la naturaleza teórica y dimensional del constructo. En la tercera etapa, se verificó las propiedades psicométricas de la escala con 453 escolares de tercero al quinto año del nivel secundario pertenecientes a 7 colegios de Lima Metropolitana, donde el análisis factorial confirmatorio muestra que la estructura factorial es buena (RMSEA = .047, CFI = .91, TLI = .91) y el coeficiente alpha de Cronbach tanto para las dimensiones como para la escala global oscilan entre .71 y .96. La escala quedo constituida por 43 ítems que evalúan las 7 dimensiones de la adicción a redes sociales: pérdida de control, síndrome de abstinencia, disminución del rendimiento académico, modificación del ánimo, dependencia, pérdida de interés por otras actividades e interferencia en el área social. Se concluye que el instrumento evidencia buena consistencia interna y validez de constructo.

P125. CONSTRUCCIÓN Y VALIDACIÓN DE LA ESCALA ES-BULL A PARA LA EVALUACIÓN DEL BULLYING EN ADOLESCENTES

Vilca Quiro, L. W., Herrera Blancas, R. E.
Universidad Peruana Unión, Lima, Perú

Actualmente el acoso escolar es un problema grave entre los niños y adolescentes, que está presente en la mayoría de las instituciones educativas a nivel mundial y frente a esta problemática, los métodos más utilizados para su evaluación son los test psicométricos, sin embargo, la mayoría de los instrumentos actuales dan resultados muy generales y evalúan solo una parte de la dinámica del bullying. El objetivo del estudio fue la construcción y evaluación de las propiedades psicométricas de un instrumento que evalúa el proceso dinámico del bullying en adolescentes entre las edades de 11 a 18 años. En la primera etapa se realizó la delimitación conceptual del constructo y se elaboró el instrumento preliminar (141 ítems) basado en la teoría del poder social, quedando constituida por tres dimensiones (agresor, víctima y espectador) y cuatro sub dimensiones (agresión física, psicológica, sexual y cibernética) para cada dimensión. En la segunda etapa, se consideró una muestra piloto de 358 escolares, donde se efectuó un análisis factorial exploratorio de primer y segundo orden a fin de someter a un análisis riguroso la naturaleza teórica y dimensional del constructo. En la tercera etapa, se verificó las propiedades psicométricas de la escala en 3033 escolares de primero al quinto año del nivel secundario pertenecientes a 7 colegios de Lima Metropolitana. Se realizó un análisis factorial confirmatorio, donde la estructura factorial de la dimensión Espectador (RMSEA = .04, CFI = .99, PNFI = .92), Víctima (RMSEA = .03, CFI = 1.0, PNFI = .90) y Agresor (RMSEA = .02, CFI = 1.0, PNFI = .89) es adecuado. Además, el coeficiente alpha de Cronbach para las subdimensiones y dimensiones oscilan entre .69 y .94, quedando constituida por 86 ítems. Se concluye que el instrumento evidencia buenas propiedades psicométricas.

P126. MASCULINIDAD Y DEPRESIÓN

Medina Osuna, L. T.

Universidad Nacional Autónoma de México, Mexico City, Mexico

La *masculinidad hegemónica* es un modelo ideal central que, sin poder ser prácticamente alcanzado por

ningún hombre particular, ejerce sobre todos ellos un efecto controlador, mediante la incorporación, la ritualización de las prácticas de la sociabilidad cotidiana y un discurso que excluye todo un campo emocional que considera femenino (Stern, Fuentes-Zurita, Lozano-Treviño y Reysoo, 2003). Las creencias individuales y colectivas sobre la masculinidad, y el conflicto psicológico con las expectativas de roles de género masculino está asociado con una amplia gama de resultados que definen y afectan la salud mental de los hombres (Mankowski y Smith, 2016). El propósito de la investigación fue analizar la relación entre la masculinidad y la depresión, en la cual, participaron 100 adolescentes, 44 hombres y 56 mujeres, con edades entre 16 y 21 años (M = 17.65, DE = .80). Se utilizó el Inventario Multifactorial de Identidad de Género que mide rasgos instrumentales y expresivos, y la Escala de Depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos, versión revisada: CES-D-R (2008). Los resultados obtenidos indicaron correlaciones positivas en la dimensión de instrumentalidad y expresividad negativa con la sintomatología depresiva, comprobando la hipótesis del presente estudio. La dimensión de expresividad positiva correlacionó de forma negativa con la sintomatología depresiva. Los resultados muestran la importancia de seguir investigando acerca de la masculinidad, ya que influye en la sintomatología depresiva, lo cual propone que se pueda desarrollar una nueva forma de masculinidad, es decir, que se permita una combinación entre la instrumentalidad y expresividad, lo que se denomina como androginia, para poder reducir factores de la sintomatología depresiva.

P127. INTERVENCIÓN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA, CONCIENCIA E MOCIONAL Y ACEPTACIÓN EN NIÑOS: UNA SERIE DE CASOS

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

(1)Universidad de Almería, Almería, Spain, (2)Instituto de Enseñanza Secundaria Sol de Portocarrero, Almería, Spain

La intervención para el desarrollo de competencias emocionales y habilidades para la regulación emocional suponen un factor de protección para el desarrollo de psicopatología. Además, desde la perspectiva contextual, la prevención está encaminada a promover flexibilidad psicológica como habilidad para interaccionar con las emociones. El presente trabajo tiene como objetivo presentar los resultados de una intervención grupal en niños con edades comprendidas entre 8 y 14 años para la mejora de la regulación emocional, la flexibilidad psicológica y la tolerancia a la frustración a través de estrategias de mindfulness y ejercicios desde las terapias contextuales como la Terapia de Aceptación y Compromiso y la Terapia Dialéctico Comportamental. La muestra está compuesta por 6 niños, de los cuales 2 son niñas. Para valorar los efectos de la intervención se administró la Escala de Conciencia Emocional, la Escala de Tolerancia a la Frustración y el Cuestionario de Dificultades de Fortalezas (SDQ), estas medidas se tomaron pre y post intervención. La intervención tuvo una duración de 4 sesiones con frecuencia quincenal con una duración de 1.5 horas cada sesión. Se presenta el protocolo de intervención en el que los ejercicios se realizaron 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 mejoras en la regulación y la conciencia emocional. El presente estudio aporta evidencia sobre el uso de estrategias de flexibilidad psicológica para el fomento de regulación emocional. No obstante, el trabajo con niños en este sentido requiere una adaptación de los ejercicios para hacerlos experienciales a través del juego.

P128. HOW THE MOTHER'S RESILIENCE AFFECTS THE QUALITY OF LIFE AND THE RELATIONSHIP WITH THE CHILD?

Liberska, H., Malina, A., Suwalska-Barancewicz, D.
Kazimierz Wielki University, Bydgoszcz, Polska

Resilience is an important factor in the effectiveness of dealing with difficulties in areas of life. The presented research includes an analysis of the importance of resilience for satisfaction with life and the bond between mother and child. The data was collected through questionnaires: *Lifespan Individual Resilience Scale* adapted by Malina, Pooley and Harms to measure resilience, the *Ties of Mother with Child* in Bielawska-Batorowicz adaptation to the diagnosis the relationship between mother and child and Satisfaction with Life Scale adapted by Juczynski to measure the general life satisfaction. 340 women in early adulthood with at least one child participated in the study. Research indicates the importance of resilience for all aspects of the mother's relationship with the child as well as for their general life satisfaction. The higher the level of resilience is characteristic of the mother, the higher is her satisfaction with life. Also the study indicates the importance of factors such as the course of pregnancy for the quality of the relationship with the child. Generally, resilience of woman is a part of her personal resources that allow for better adaptation to the role of mother and for relations with child. As a consequence, a mother with a higher level of immunity and satisfaction with life is able to provide more favorable conditions for the development of her child.

P129. DISEÑO Y VALIDACIÓN DE UNA PRUEBA DE EVALUACIÓN DE LA COHERENCIA CENTRAL EN NIÑOS DE 6 A 9 AÑOS

Gambra Echeverría, L., Magallón Recalde, S., Gárriz Luis, M., Sánchez Carpintero, R., Crespo Eguílaz, N.

Universidad de Navarra-Clínica Universidad de Navarra, Navarra, Spain

La función cognitiva de coherencia central es la tendencia que tiene el sistema cognitivo a integrar la información en representaciones de alto nivel con

significado. En la bibliografía mayoritariamente se ha descrito la parte visual de la misma, no tanto la verbal (la cual está relacionada con algunas dimensiones del uso pragmático del lenguaje); ha sido estudiada principalmente en el autismo; y no se dispone apenas de pruebas psicopedagógicas para su evaluación. El objetivo de esta investigación es el diseño y la validación de una prueba para evaluar este constructo neuropsicológico en alumnos de 6 a 9 años. La muestra está formada por 132 controles (78 varones y 54 mujeres), de 6 a 9 años, de un colegio ordinario; y 25 pacientes con dificultades de aprendizaje y coherencia central débil que acuden a consulta de Neurología pediátrica. Todos ellos con inteligencia normal. Se les aplica la prueba de coherencia central diseñada y la subprueba teoría de la mente de la NEPSY-II. Se realiza análisis factorial para agrupar los ítems del cuestionario, de validez interna, de fiabilidad de las escalas y discriminante. Se obtienen los factores que constituyen la prueba. La correlación es significativa entre todos ellos, en el grupo control y en el grupo clínico (*r* de Pearson). La fiabilidad de las escalas es buena (*alfa* de Cronbach). La batería clasifica bien a los casos agrupados con y sin dificultades en coherencia central. La prueba diseñada es válida y fiable para la evaluación de la coherencia central. Los estadísticos aportados pueden utilizarse como valores de referencia.

P130. PSYCHOPATHIC TRAITS IN CHILDHOOD: EXAMINING DISTINCTIVE CONFIGURATIONS AND PROFILES

López Romero, L.(1)(2), Colins, O.(1)(3), Villar, P.(2), Romero, E.(2)

(1)Örebro University, Örebro, Sweden, (2)Universidade de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain, (3)Leiden University Medical Center, Leiden, The Netherlands

The study of psychopathic personality in childhood has gained increasing interest during the past two decades, with a growing body of research accounting for great advances in this field. All the evidence collected so far highlighted the relevance of psychopathic traits in identifying a high-risk group of problematic children. Nevertheless, most of the studies were based on variable-centered approaches, with research more focused on disentangling psychopathic profiles and traits configurations been scarce. Given so, the present study is aimed to identify distinctive profiles of psychopathic traits, including all interpersonal (e.g., manipulation), affective (e.g., callousness), and behavioral (e.g., impulsivity) dimensions measured with the Child Problematic Traits Inventory (CPTI; Colins et al., 2014). Data was collected in the first wave of the ELISA Project (Longitudinal Study for a Healthy Childhood). Participants were 2,467 preschool children (84.1% girls), aged three to six (mean age = 4.26), with data reported by parents/caregivers and preschool teachers. Five different classes were identified through Latent Profile Analysis including all CPTI dimensions parents-reported: (Class 1) Low on all (39.6%); (Class 2) Primarily impulsive-need of stimulation (35.6%); (Class 3) Primarily callous-unemotional (CU; 5.5%); (Class 4) Primarily grandiose-manipulative (GD; 16.1%), and (Class 5) High on all (3.2%). Comparisons on external criteria conceptually and clinically important within the psychopathy framework, reported by both parents and teachers, supported the distinctiveness and meaningfulness of the five different classes. Expectedly, children with high levels of all psychopathic dimensions showed the highest risk profile, with higher levels of conduct problems, ODD, reactive and proactive aggression, and low social competence skills. No significant differences were observed between the Primarily CU and Primarily GD groups on relevant behavioral outcomes. Since most of previous research was mainly focused on CU traits, these results may reinforce the importance of all psychopathic dimensions in defining risk in childhood.

P131. PROMOTING PARENT READING IN THE HOME FOR CHILDREN WITH LANGUAGE DISORDERS

Justice, L., Logan, J., Tambyraja, S.
Ohio State University, Ohio, USA

This study investigated the effects of four behavior-change techniques directed at caregivers implementing a home-based reading program on children's literacy gains over a 15-week period. The techniques include modeling, encouragement, feedback, and rewards. To determine the extent to which parent implementation of a home reading program can be affected using specific supportive techniques. A total of 128 caregivers of children with LI were enrolled in the study. All implemented a 15-week home-literacy intervention involving four repeated reading session per week. Random assignment within a factorial experimental design determine which behavior-change technique(s) caregivers would receive. Caregivers' adherence was assessed for frequency and dosage of the intervention based on submission of logs and tape recordings. Children's print knowledge was assessed at pre- and posttest to assess children's in literacy skills. Results showed that children's whose caregivers were rewarded 50 cents per session to implement the intervention made significantly greater gains in print knowledge over the treatment period. Further, these effects were fully mediated by effects of the behavior-change technique on caregivers' adherence to the intervention. Exploration of varying incentives for increasing caregivers' adherence to home-based intervention may be a fruitful avenue for research and practice.

P132. SOCIAL COMPETENCE AND PSYCHOPATHOLOGY IN EARLY CHILDHOOD: A SYSTEMATIC REVIEW

Huber, L., Ploetner, M., Schmitz, J.
University of Leipzig, Leipzig, Germany

The acquisition of social competence, such as showing prosocial behaviour (fulfilling others' needs) and social initiative (fulfilling own needs), constitutes one major developmental task in childhood and adolescence. Previous research suggests that in middle childhood, impaired social competences are related to childhood psychopathology, such as externalizing and internalizing disorders. As the period of preschool age is

a particularly important time for both the development of social competence and early psychopathological symptoms, we conducted a systematic review to investigate the role of social competence in relation to early childhood psychopathology. Twenty-one clinical as well as subclinical studies published prior to September 2016 were included in a qualitative analysis of the relation between prosocial behaviour, social initiative, and early externalizing and internalizing symptoms in preschool age children (age 3-6). Effect sizes for each study were calculated if required information was available. Our review suggests that from early on in childhood development, externalizing symptoms are accompanied by prosocial behaviour deficits such as lower levels of helping or cooperating, whereas internalizing symptoms may be accompanied by either deficient or excessive levels of prosocial behaviour. Exhibiting social initiative such as initiating contact with others or communicating one's own needs seems to be impaired in children with internalizing symptoms. These results are discussed regarding the expression of social inhibition related to externalizing and internalizing symptoms. Internalizing symptoms are further discussed with regard to the concept of pathological altruism. Methodologically, our results point to the need of more multi-informant and multi-method research in the field of early childhood psychopathology.

P133. OTRAS MÁSCARAS DE LA ANOREXIA NERVIOSA: ORTOREXIA NERVIOSA

Escalona Moncholi, L.(1), Pinilla Mateos, C.(2), Meseguer Salvador, M. J.(1), Lorente Murcia, A.(3), González Sánchez, M. R.(1), Gómez Oltra, M.(1)

(1)Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, Spain, (2)Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, Spain, (3)Hospital General Universitario Santa Lucía, Cartagena, Spain

La ortorexia nerviosa (ON) se define como una fijación exagerada, obsesiva y patológica por la comida saludable, comer saludablemente o bien realizar conductas alimentarias con el objetivo de cuidar la salud. El término lo introdujo Bratman (1997), quien considera que el deseo de ser delgado y la intención de perder peso son irrelevantes para esta alteración. Se presentan ideas sobrevaloradas sobre la comida saludable, formas ritualizadas y obsesivas de preparar y comer alimentos, preocupación principal por la nutrición saludable y rígida adherencia a normas nutricionales autoimpuestas. El caso clínico que se plantea es referente a una mujer de 16 años con inicio de sus problemas alimentarios hace 2 años y antecedentes de sobrepeso en la infancia. El inicio y mantenimiento de la restricción alimentaria minifiesta que tiene que ver con vegetarianismo. Buen rendimiento académico. Se pretende realizar una evaluación psicológica de aspectos relevantes para el abordaje terapéutico mediante la aplicación de cuestionarios WAIS-IV, EDI-3 y valoración de criterios diagnósticos con entrevista clínica semiestructurada. Siguiendo a Bratman, la paciente presentada sería diagnosticada de Anorexia Nerviosa (F50.0), ya que existe un alto deseo de estar más delgada y miedo a engordar. Actualmente encontramos nuevos estudios que indican que los síntomas de la Anorexia Nerviosa (AN) y la ON tienden a solaparse, lo que nos plantea la posibilidad de que la ON pudiera ser un subtipo de AN. Se hace necesaria más investigación, pues no sabemos las puntuaciones que obtienen personas diagnosticadas de AN en las escalas de ortorexia. También convendría establecer las diferencias entre vegetarianismo, veganismo, ortorexia y su posible relación con AN.

P134. PROBLEMAS DE CONDUCTA Y EMOCIONALES DURANTE LA ADOLESCENCIA: ASOCIACIONES CON APEGO HACIA LOS PARES

Schoeps, K., Mónaco Gerónimo, E., Cotolí Crespo, A., Cañero Pérez, M.

Universidad de Valencia, Valencia, Spain

Los desórdenes emocionales y conductuales son frecuentes durante la adolescencia que se caracteriza por numerosos cambios en el desarrollo físico, mental, emocional y social. Los vínculos afectivos seguros con los padres e iguales se consideran un factor protector para el desarrollo de psicopatología del estado de ánimo, en etapas posteriores del ciclo vital. El principal objetivo fue examinar si el apego con los iguales podría influir en los problemas de conducta y emocionales durante la adolescencia. Participaron 800 adolescentes entre 12 y 15 años (M = 14.02; DT = 1.21) procedentes de centros educativos de la Comunidad Valenciana. Se utilizó un diseño longitudinal con datos de autoinformes recogidos al principio del curso (T1) y al final del mismo (T2). Los participantes complementaron cuestionarios que evalúan los problemas de conducta, emocionales, y el apego hacia los iguales en horario lectivo de forma grupal. Se llevaron a cabo análisis de modelo de ecuaciones estructurales (SEM) con el programa MPlus. Como indica la literatura, el apego hacia los iguales predice los problemas de conducta y emocionales. En concreto, la confianza, la comunicación y la alineación predicen hasta un 30% de la varianza de los desórdenes. Los modelos de predicción mostraron con buenos ajustes generales, el impacto que tienen las relaciones de apego con los iguales sobre los problemas de conducta y emocionales durante la adolescencia. El desarrollo de relaciones de amistad de confianza basadas en la comunicación se consideran un factor protector importante para el desarrollo de posibles psicopatologías emocionales en la edad adulta.

P135. PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA DESARROLLAR LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN PROFESORES: ¿QUÉ DICEN QUE HAN APRENDIDO?

Schoeps, K., Mónaco Gerónimo, E., Tamarit Chuliá, A.
Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La docencia es una ocupación estresante y exigente que pone a prueba los recursos personales y profesionales de los docentes. Los estudios muestras que las habilidades emocionales pueden ayudar a hacer

frente a las situaciones estresantes de la vida laboral. El objetivo de este estudio fue realizar una valoración cualitativa de un programa de educación emocional basado en el Modelo de Inteligencia de Mayer y Salovey (1997) para desarrollar las habilidades emocionales en los docentes. Un total de 32 docentes (*M* = 42.79; *DT*: 9.21; 86.5% mujeres) participaron en un programa de educación emocional durante dos meses, siete sesiones de dos horas cada una. Se utilizó un diseño cualitativo para conocer qué han aprendido a través de preguntas cortas. Los resultados mostraron que los docentes refirieron aprendizajes a nivel de competencias emocionales (62.16%), de interacción social (18.92%) y de desarrollo personal y profesional (18.92%). Concretamente, los participantes informaron de la mejora en la gestión emocional ante las situaciones de su vida cotidiana, en las estrategias para autorregularse en los momentos de estrés y en el aislamiento de estados emocionales negativos. Asimismo, las sesiones sirvieron para comprender la importancia del respeto y la escucha empática con el fin de atender a las necesidades del alumnado. Por último, los docentes informaron de mayor competencia asertiva, de mejores herramientas para desempeñar su trabajo y en el ámbito personal. Como resultado los docentes se sintieron más satisfechos personal y laboralmente gracias al desarrollo de las competencias emocionales. En conclusión, el programa de educación emocional ha mostrado su eficacia para desarrollar las competencias emocionales y otros recursos personales y sociales de los docentes. Se destaca la demanda de los docentes de aprender recursos emocionales para afrontar las tareas que implican la atención al alumnado y mejorar el clima en las aulas.

P136. PERCEIVED ATTACHMENT SECURITY OF CHILDREN IN BIOLOGICAL AND FOSTER FAMILIES

Mickiewicz-Stopa, K., Gogowska, k.
University of Kazimierz Wielki, Bydgoszcz, Poland

Each year thousands of children are sent to foster families in Poland. Most often these children have between 7-13 years of age and they are raised by grandparents. Kinship foster care is the dominant form of foster care in Poland (64% of the total foster families). However, the question arises whether this form of foster care can be beneficial. Grandparents are a group with numerous difficulties (e.g., generation gap, older age, poorer health, risk). It is interesting, how the perceived attachment security of children brought up in these families is shaped. The purpose of this presentation is to: 1) investigate the differences in attachment security between children raised in biological families and foster families, as well as 2) describe foster care system in Poland. The sample included 130 children divided into three groups: 1) 50 children raised in biological families; 2) 30 raised in biological families with low SES, and 3) 50 children raised in foster care (kinship) since 6 months. The children aged 8-13 (*M* = 10.98 *SD* = 1.67). Participants completed the Kerns Security Scale (KSS, Kerns, Klepac, & Cole, 1996). The results indicate that the type of family in which children are brought up differs in perceived attachment security level. Statistical differences were observed between children raised in well functioning biological families and children who grow up in families with low SES. In the study there was no difference in attachment in children from families with low SES and foster families. Probably children who go to foster families have negative experiences with biological parents, which in turn may affect their security with grandparents. These children —mostly— come from families with low SES. In addition, they may need more than half a year to adapt to the family.

P137. ADOLESCENT PSYCHOLOGICAL RESPONSES TO SMOG EPISODES

Xu, K., Zhou, X.
Poolesville HS, Maryland, United States

Northern China has experienced multiple prolonged periods of severe smog since early January 2013. An important measure of this smog is the peak hourly concentrations of ambient fine particulate matter (PM2.5). Chinese PM2.5 reached over 800 mg/m^3, over 32 times higher than the World Health Organization's (WHO) recommended level (25 mg/m3). In scientific literature, there have not been reports on psychological reactions to smog in Chinese adolescents. We are the first study to confirm potential «beneficial» effects of air pollution on adolescents from a lens of sheer productivity. This study intends to investigate the psychological consequences and behavioral impact of smog on high school students, focusing on four major factors. First, how students evaluate or react emotionally to increased air pollution. Secondly, how the smog affects day-to-day behavior such as outdoor activities. Thirdly, how the smog affects social behavior such as interpersonal behaviors. Finally, how the smog affects study behavior and academic performance. Data were collected in a survey conducted on senior high school students in a heavy polluted region in North China (*n* = 214) and a non-polluted region in South China (*n* = 214) over two-week periods in June 19, 2007-July 2, 2017. The daily concentrations of the fine particles (PM2.5) were recorded as per Real-time Air Quality index in China. The results of this study indicate that there is a significant association between smog and behavior of high school students, and that air quality affects many facets of student life such as their health, social behavior, mood, attitude and outdoor activities.

P138. DOES SOCIAL ANXIETY AFFECT ADOLESCENT EMOTION AWARENESS?

Ishizu, K.(1), Shimoda, Y.(2), Ohtsuki, T.(3)

(1)University of Toyama, Toyama, Japan, (2)Saga University, Saga, Japan, (3)Waseda University, Tokyo, Japan

Social anxiety is characterized by an intense fear of negative evaluation from others in social and/or performance situations. Social anxiety symptoms are one of the risk factors of school maladjustment. It is important to prevent or intervene the social anxiety tendency of early adolescents for their mental health condition and school adjustment. From the perspective of emotion

regulations, it has been pointed out that Alexithymia, deficit of description of unwilling emotion, was a subset of emotional avoidance. Both alexithymia and emotional avoidance are thought to play important roles in the development of psychological symptoms. However, researches about reciprocal relation of those variables have not been conducted and in this study, our purpose was to investigate the reciprocal relationship between experiential avoidance and «emotion awareness» which contains the concept of alexithymia. With use of one year prospective design of three waves (at approximately four month intervals), Japanese junior high school students (272 boys and 293 girls aged 12-15 years), from the seventh to ninth grade with a mean age (wave1) of 13.26 and SD 0.94) were requested to complete the Japanese Social Anxiety Scale for Adolescents (SAS) and the Japanese version of Emotion Awareness Scale [Verbal Sharing of Emotion (VSE), Attending and Mutual Understanding Emotion (AMUE), Analyses of Emotion (AE), Differentiating Emotion (DE), Not Hiding Emotion (NHE)]. A cross-lagged panel analysis revealed that VSE, NHE and SAS influenced each other negatively. Moreover, prior SAS was negatively related to subsequent DE, and positively related to AE. On the other hand, prior DE and AE did not predict subsequent social anxiety. These results could provide useful information for designing prevention and intervention plans from a clinical perspective.

P139. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL INVENTARIO DE APEGO CON PADRES (IPPA) VERSIÓN ABREVIADA, EN UNA MUESTRA DE JÓVENES CHILENOS

Tay Karapas, K., Yárnoz Yaben, S.
Universidad del País Vasco, Gipuzkoa, Spain

Los vínculos de apego influyen en el desarrollo psicosocial de las personas a lo largo de toda la vida, al proporcionar un sentido de apoyo emocional, cercanía y continuidad, especialmente en tiempos de transiciones vitales importantes (Bowlby, 1982). La etapa juvenil se caracteriza precisamente por ser un momento de trasformación, donde el/la joven se enfrenta a diversas tareas, como son el logro de una mayor autonomía, independencia, y finalmente el desarrollo de su propia identidad. La investigación fundamentada en la teoría del apego, así como la construcción de instrumentos para su medición ha tenido principalmente dos focos: la primera infancia y la adultez (relaciones de pareja); siendo relativamente menos conocido cómo las relaciones de apego cambian durante la juventud (Ainsworth, 1989; Paterson, Field y Pryor, 1994), lo cual luego de décadas en Chile continúa siendo una tendencia. Con la finalidad de aportar con un instrumento útil para evaluar el vínculo de apego de los jóvenes con sus padres, el presente estudio tuvo como objetivo examinar la estructura factorial, la consistencia interna y la validez concurrente de la Versión Chilena del Inventario de Apego con Padres (IPPA) de Armsden y Greenberg (1987), en una versión abreviada y traducida al Español, utilizando a el/la joven como informante. La muestra total estuvo compuesta por 421 jóvenes chilenos, entre 12 y 17 años (M = 14.55, DE = 1.62). Los resultados del análisis factorial confirmatorio apoyan la estructura de 3 factores. Los índices de consistencia interna fueron adecuados: alfas entre .67 y .88. Respecto de la validez concurrente, se obtuvieron asociaciones significativas entre la seguridad/inseguridad en el Apego, con medidas de Bienestar Psicológico (PNA-10, STAI, Rosenberg) y Satifacción con la Vida (SWLS). Se concluye la validez de las puntuaciones del IPPA abreviado para su uso en el contexto chileno.

P140. EFECTOS DEL PROTOCOLO UP-A PARA POTENCIAR VARIABLES DE BIENESTAR Y FORTALEZAS EN ADOLESCENTES

García-Escalera, J., Chorot, P., Valiente, R. M., Sandín, B.
UNED, Madrid, Spain

Los síntomas y trastornos de ansiedad y depresión son problemas comunes en la población adolescente los cuales presentan una alta comorbilidad. El Protocolo Unificado para el Tratamiento Transdiagnóstico de los Trastornos Emocionales en Población Adolescente (*Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Adolescents;* UP-A; Ehrenreich-May et al., 2018) aborda el tratamiento de los trastornos de ansiedad y depresión basándose en el enfoque transdiagnóstico y empleando un formato de terapia individual. El objetivo del presente estudio consistió en examinar la eficacia del UP-A adaptado como intervención preventiva para potenciar diversas variables de bienestar o fortalezas en población adolescente. El estudio empleó un diseño controlado aleatorizado por grupos *(clusters)* que incluía un grupo experimental y un grupo control lista de espera (n = 152; edad media = 15.05 años; 54.3% mujeres). Se compararon ambos grupos en relación con los cambios pre-/post- y seguimiento 3 meses en diversas variables relacionadas con el bienestar en población infanto-juvenil: ajuste escolar, indisciplina global, autoestima, calidad de vida, satisfacción con la vida y prosocialidad. La intervención constó de nueve sesiones semanales impartidas por psicólogos a clases completas de alumnos adolescentes en horario escolar. Los resultados mostraron aumentos significativos en las variables autoestima y satisfacción con la vida en ambos grupos. En el caso de la autoestima, esta reducción fue ligeramente mayor en el grupo experimental en comparación con el grupo control, aunque las diferencias no fueron estadísticamente significativas. Se discuten los resultados obtenidos en el marco de la literatura relacionada con la prevención universal en población adolescente.

P141. APLICACIÓN DEL PROTOCOLO UP-A PARA LA PREVENCIÓN UNIVERSAL DE VARIABLES TRANSDIAGNÓSTICAS ASOCIADAS A LA ANSIEDAD Y LA DEPRESIÓN

García-Escalera, J., Sandín, B., Valiente, R. M., Chorot, P.
UNED, Madrid, Spain

Los trastornos emocionales (trastornos de ansiedad y depresión) son problemas con una alta preva-

lencia y comorbilidad en la población infanto-juvenil. El transdiagnóstico es uno de los enfoques actuales más prometedores para tratar estos trastornos de forma conjunta a través de protocolos unificados que aborden procesos etiológicos y de mantenimiento comunes a los diversos trastornos de ansiedad y depresión. El principal protocolo transdiagnóstico basado en terapia cognitivo-conductual para el tratamiento de la ansiedad y depresión en población adolescente es el Protocolo Unificado para el Tratamiento Transdiagnóstico de los Trastornos Emocionales (*Unified Protocol for Transdiagnostic Treatment of Emotional Disorders in Adolescents;* UP-A; Ehrenreich-May et al., 2018). El objetivo de este trabajo es presentar los resultados relacionados con las variables transdiagnósticas basadas en el primer estudio a nivel mundial que ha examinado la eficacia del protocolo UP-A adaptado como intervención preventiva. El estudio usó un diseño controlado aleatorizado por grupos *(clusters)* que incluía un grupo experimental y un grupo de control de lista de espera (*n* = 152; edad media = 15.05 años; 54.3% mujeres). Se compararon ambos grupos en relación con los cambios pre-/post- y seguimiento 3 meses en afecto positivo y negativo, sensibilidad a la ansiedad y evitación emocional. La intervención constó de nueve sesiones semanales impartidas por psicólogos a clases completas de alumnos adolescentes en horario escolar. Los resultados mostraron reducciones significativas en la variable sensibilidad a la ansiedad en ambos grupos. Estas reducciones fueron ligeramente mayores en el grupo experimental que en el grupo control, aunque las diferencias no fueron estadísticamente significativas. Se discuten los resultados obtenidos en el marco de la literatura relacionada con la prevención universal en población adolescente.

P142. INTERVENCIÓN EN FLEXIBILIDAD PSICOLÓGICA PARENTAL A TRAVÉS DE UNA ESCUELA DE PADRES

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

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

Diversos estudios avalan que la intervención en familias y el entrenamiento de los padres es un factor de protección para el desarrollo y mantenimiento de problemas conductuales y emocionales en sus hijos. El objetivo del presente trabajo es mostrar los resultados de la aplicación de una escuela de padres para la mejora de la flexibilidad psicológica parental en una escuela de padres. La muestra de participantes está compuesta por 6 participantes con una edad media de 43 años de los cuales el 83.3% son madres. Para comprobar los efectos de la intervención se tomaron medidas pretest, postest y de seguimiento a los 3 meses. Las variables de medida fueron: la flexibilidad parental, medida con el Cuestionario de Aceptación Parental (6-PAQ); la desregulación emocional, medida con el Cuestionario de Dificultades de Regulación Emocional (DERS); el estrés parental, medido con la Escala de Estrés Parental (PSS); y se valoraron los efectos de la intervención en los hijos a través del Cuestionario de Dificultades y Fortalezas (SDQ). La intervención tuvo una duración de 4 sesiones de dos horas de duración cada una, con una frecuencia semanal. La intervención tenía como objetivo potenciar la flexibilidad psicológica parental, fomentar habilidades de regulación emocional y de parentalidad positiva. Se trabajaron los valores parentales; la conciencia hacia los eventos privados (mindfulness); la regulación emocional y de toma de perspectiva; y se dieron pautas de manejo conductual y emocional en los hijos. Para trabajar todos estos elementos se elaboró la metáfora de «El Bosque de la Parentalidad». Los resultados de la intervención muestran mejorías en la flexibilidad parental, la regulación emocional y el estrés parental. Se muestran mejoras en menor medida en los efectos en los hijos, a través de la percepción de cierta reducción de síntomas emocionales y de hiperactividad.

P143. INTERVENCIONES EN PARENTALIDAD A TRAVÉS DE LA TERAPIA DE ACEPTACIÓN Y COMPROMISO (ACT): UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

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

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

El objetivo del presente trabajo es analizar las características y componentes de las intervenciones para la mejora de la parentalidad desde la Terapia de Aceptación y Compromiso, que tiene el objetivo de crear un repertorio conductual flexible en relación a los pensamientos, emociones y sensaciones, al tiempo que se construye un repertorio en dirección a valores (esto es, acciones y direcciones de vida valiosas). Se realiza una búsqueda sistemática en las bases electrónicas de datos de PsycInfo, Medline y ScienceDirect. En la estrategia de búsqueda se emplearon los términos, *parent* y *famil* en combinación de *training* and *intervention* y *acceptance and commitment* y ACT. Entre los resultados de la búsqueda se incluyeron los estudios que: tratasen de una intervención en el ámbito de la parentalidad; y que emplease la Terapia de Aceptación y Compromiso. Se han analizado los siguientes factores: el objetivo de intervención, la población de estudio, las características de la muestra, el modelo, los componentes del tratamiento, los instrumentos empleados, la calidad metodológica de los estudios y los principales resultados. Entre los resultados de la búsqueda se incluyen 9 estudios de intervención desde ACT. Los resultados del presente estudio aportan características de los componentes de intervención; centradas principalmente en aceptación, valores y acciones comprometidas. El tipo de población más frecuentemente aplicado en daño cerebral adquirido y enfermedades crónicas. Los instrumentos que se emplean en mayor medida son el *Acceptance and Action Questionnaire-II,* el *Depression Anxiety Stress Scale* y el *Parenting Scale.* Los resultados muestran que en todos los estudios hay un aumento de la aceptación. Las conclusiones de esta revisión indican que ACT puede suponer un avance para la intervención y entrenamiento de padres.

P144. CONDUCTAS DE RIESGO Y EL INTENTO SUICIDA EN ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SUPERIOR EN IRAPUATO, MÉXICO

Soto Patiño, J. C.(1), García García, K.(1), Cervantes Hernández, S. A.(1), Raya Chacón, U. F.(1), Barreto Arias, M. E.(2)

(1)Instituto Tecnológico Superior de Irapuato, Guanajuato, Mexico, (2)Universidad de Guanajuato, Guanajuato, Mexico

El suicido es la segunda causa de muerte en la población de 15 a 29 años. Cada suicidio tiene detrás una cantidad de personas que lo intentan infructuosamente, que requieren de atención especializada por las heridas realizadas y la atención psicológica correspondiente, convirtiéndolo en un problema de salud importante. El presente trabajo aborda el intento suicida en población adolescente escolarizada, teniendo como objetivo el establecer la asociación de las conductas de riesgo con el intento suicida en estudiantes de nivel medio superior de Irapuato, México. Se encuestaron 552 estudiantes de 10 escuelas de nivel medio superior en Irapuato, México. El muestreo fue bietápico por conglomerados con selección aleatoria, con apoyo del software EPIDAT 2.1. El estudio es cuantitativo, prospectivo, causal, transversal y observacional. Los instrumentos utilizados la Cédula de indicadores Parasuicida, la Encuesta de Prevalencia de Adiciones del municipio de Irapuato (adaptación Encuesta Nacional de Adicciones 2008) y la DUSI-R-Abreviada. Los instrumentos se aplicaron colectivamente a papel y lápiz, en condiciones estandarizadas y atendiendo las directrices legales y éticas aplicables. Se realizó análisis de la información mediante estadística descriptiva con frecuencias y porcentajes, para la asociación de variables de uso la Chi2. Los cálculos se realizaron con el software SPSS v.21. Se identificó en la muestra que el 7.8% intento suicidarse y el 4.3% estuvo a punto de realizar el intento. Más de la cuarta parte presenta estados de tristeza y ansiedad, poca actividad física y consumo de alcohol. Se estableció asociación con las conductas emocionales, violentas y recreativas. Se concluye que cerca de la décima parte ha intentado suicidarse y la cuarta parte presenta conductas de riesgo. El intento suicida se asocia con conductas emocionales, violentas y recreativas de los estudiantes de nivel medio superior.

P145. FATHER-ADOLESCENT NONVERBAL SYNCHRONY: THE INFLUENCE OF PATERNAL NEGATIVE AFFECT AND NEGATIVE EMOTION REGULATION

Roman Juan, J., Caimari Ferragut, M., Zuzama Pons, N., Pérez Cortés, I., Fiol-Veny, A., Balle Cabot, M.

IUNICS, Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

Synchrony is an important concept relevant to diverse domains in physical, biological and social science. Nonverbal synchrony is considered as the temporal coordination of micro-level social behaviour between interlocutors during communicative situations, and it is typically seen in healthy relationships. This synchrony has been especially studied within mother-child dyads, and it seems that maternal psychopathology, as anxious or depressive disorders, is related with a decrease of nonverbal synchrony between them. Negative affect and negative emotion regulation are risk factors for this kind of disorders, but their influences on nonverbal synchrony are unknown. Besides, nonverbal synchrony has been rarely studied with fathers and adolescents. Therefore, the objective of this study was to explore if fathers negative affect and negative emotion regulation strategies predicted nonverbal synchrony within fathers-adolescents interactions. The sample consisted of 89 father-adolescent dyads (14-16-years-old, 48.3% girls). Fathers' negative affect was assessed with the Positive and Negative Affect Schedule (PANAS) and negative emotion regulation strategies were assessed with the Cognitive Emotion Regulation Questionnaire (CERQ). Interpersonal interactions of 10 minutes were recorded with a digital camera and after that, non-verbal synchrony was analysed with the Motion Energy Analysis software (MEA). Our results reflect that paternal negative affect predicted significantly lower nonverbal synchrony between fathers and adolescents in the interactive task, and fathers' negative emotion regulation strategies added predictive power to the previous relationship. In conclusion, the nonverbal synchrony between parents and their children can be influenced not only by maternal psychopathology, as previous studies have demonstrated, but also by paternal negative characteristics, such as negative affect and negative emotion regulation.

P146. EFECTIVIDAD DE UNA TÉCNICA GRUPAL APLICADA A UN GRUPO DE JÓVENES INFRACTORES ALBERGADOS EN UN CENTRO JUVENIL DE LIMA PERÚ

Mogrovejo, J.

Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima, Perú

La realidad de la situación de abandono y maltrato en niños y adolescentes (comprendidos entre los 7 y 17 años) en la población del Perú se ha incrementado en forma alarmante en los últimos 20 años, dato referido por el Instituto de Bienestar Familiar (INABF, 2017) esto aunado al desorden demográfico, las carencias económicas y la desorganización social ha creado, entre otras razones, una alta incidencia de infracciones a la ley de parte de niños y adolescentes que hacen de las calles sus «hogares transitorios» exponiéndose a la diversidad de riesgos y peligros a su integridad. En este contexto, se realiza un estudio en el cual se comparan momentos (entrada/salida) y la cual se somete a prueba la efectividad de un Programa de Intervención Terapéutica (Interacción Centrada en el Tema de Ruth Cohn) a un grupo de 87 niños y adolescentes Infractores comprendidos entre los 12 y 17 años y se analizan los resultados tanto cuantitativa como cualitativamente, encontrándose diferencias significativas superior al 60% en los indicadores conductuales considerados antes y después de la aplicación del programa y que se atribuyen a la efectividad del mismo. Los resultados a través de mediciones de corte (cada cuatro meses) que se vienen haciendo, vienen mostrando que en la medida que los jóvenes encaran su

situación real, examinan en sí mismos sus posibilidades y recursos, y exploran las motivaciones que los lleva a desarrollar conductas irregulares (como el pandillaje) y son más conscientes de los riesgos a los que están expuestos, más alto es el «deseo» de querer abandonar actitudes antisociales y encontrar nuevas y transformadoras formas de adaptación y que se está traduciendo en la aceptación de recibir capacitación y entrenamiento y que les da la oportunidad de acceder a labores como asistentes en algunos comercios y negocios del distrito con los cuales la Municipalidad mantiene coordinación directa en la supervisión y seguimiento laboral de los jóvenes participantes.

P147. DESAFÍOS A LA FERTILIDAD: POSIBILIDAD DE COMPLICACIONES EN EL NEURODESARROLLO

Martín Jiménez, J. M., Quesada Suárez, I., Ugalde Pikabea, I.
Servicio Canario de la Salud, Las Palmas, Spain

El estilo de vida occidental actual, a pesar de las diversas políticas favorecedoras para la natalidad, han ido conduciendo a un retraso progresivo de la edad a la que se tiene el primer hijo. Tal es así, que España encabeza el retraso en la maternidad en Europa, siendo la edad al primer hijo la más elevada del mundo en la actualidad (Esteve, Devolver y Domingo, 2016), y Gran Canaria (GC) no es un caso diferente, de forma que la edad media de las madres y los padres se ha ido incrementando desde 1P, hasta la actualidad. Esta tendencia tiene un efecto sobre la fertilidad posterior (Mazur y Lipshultz, 2018; Weiss y Clapauch, 2014), por lo que hace que sea cada vez más necesario recurrir a técnicas de reproducción asistida (TRA). En esta línea, ha surgido la preocupación por la posible mayor asociación de las TRA y complicaciones del neurodesarrollo, y en particular, los trastornos del espectro del autismo (TEA). Por este motivo, y debido a la alta frecuencia de casos en seguimiento con TEA en la Unidad de Salud Mental de la Red Pública de GC con mayor incidencia para estos cuadros, se decide realizar un estudio descriptivo, analizando su presencia en esta población. Asimismo, se realiza un estudio de la bibliografía existente que aborda la situación del TEA entre los menores nacidos a partir de TRA, desde la publicación del caso del primer nacido a través de FIV. Como conclusión, los resultados de nuestra muestra, constituida por 142 casos entre 2 y 18 años, indican una llamativa incidencia de TRA, así como otros aspectos perinatales y alteraciones en el neurodesarrollo. La bibliografía muestra resultados contradictorios, lo cual, junto con nuestros resultados, confirman la necesidad de poner un énfasis cada vez mayor en estudiar sus resultados a largo plazo.

P148. TRABAJANDO CODO CON CODO. IMPORTANCIA EN UN TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO

Martín Jiménez, J. M., Quesada Suárez, I., Alemán Santana, C. E., Ugalde Pikabea, I., Morales Rivero, A.
Servicio Canario de la Salud, Las Palmas, Spain

El grupo de los Trastorno del Espectro Autista (TEA), se caracterizan por presentar déficits persistentes en interacción social recíproca y comunicación social, y por una gama de patrones de conducta e intereses restringidos, repetitivos e inflexibles, exhibiendo a lo largo del espectro una gama completa de capacidades de lenguaje y funcionamiento intelectual. (American Psychiatric Association, 2013; World Health Organization, 2018). Esta serie de dificultades y características repercuten negativamente en el funcionamiento y el desarrollo de los menores, por lo que es fundamental su identificación precoz, así como la intervención desde las primeras etapas de la infancia. Para ello resultan fundamentales los Servicios de Atención Primaria (AP), pues constituyen la puerta de entrada al Sistema Sanitario. En esta línea tiene gran valor el uso de instrumentos de cribado como el M-CHAT, así como el trabajo conjunto entre AP y Salud Mental (SM). A pesar de los esfuerzos, hasta época reciente en Gran Canaria (GC), 9 de cada 10 casos de TEA de la comunidad no estarían recibiendo atención por la Red de SM —tomando como referencia lo esperable según la literatura (American Psychiatric Association, 2013; Baio et al., 2018; Fombonne, 2009)—. No obstante, el trabajo conjunto entre SM y AP ha comenzado a dar sus frutos. En el presente trabajo se realiza un estudio descriptivo, comparando con la situación presente hace 5 años, de las derivaciones y características de la población TEA en nuestra Unidad de SM, la cual se ha convertido en la que cuenta con la mayor población TEA en seguimiento de GC, reduciéndose la edad media de identificación, siendo derivados por la identificación de sintomatología nuclear -en lugar de ser un diagnóstico casual-, lo cual ha repercutido en una mejora sustancial en la atención a este tipo de población. Se exhibe además el trabajo realizado con AP.

P149. CUANDO LA ESCUELA SE CONVIERTE EN LA PEOR PESADILLA: EL CASO PARTICULAR DE CHICOS TEA

Martín Jiménez, J. M., Quesada Suárez, I., Ugalde Pikabea, I.
Servicio Canario de la Salud, Las Palmas, Spain

El grupo de los Trastornos del Espectro Autista con un Alto Funcionamiento (TEA-AF) se caracterizan fundamentalmente por compartir alteraciones cualitativas en áreas como la comunicación y la interacción social, contrastando con su capacidad cognitiva y nivel de lenguaje. Debido a su nivel, los chicos con TEA-AF se ven inmersos en el mundo neurotípico sin herramientas ni ayudas. Así, como consecuencia de sus peculiaridades y déficits presentan menos amistades, relaciones menos satisfactorias y mayores sentimientos de soledad que sus iguales, así como rechazo, acoso y burlas por parte de éstos. Ya, Hans Asperger consideraba que los individuos por él descritos eran propensos a sufrir de trágica incomprensión y consiguiente maltrato por otros. A pesar de haberse hallado en la bibliografía un mayor riesgo de acoso escolar entre la población TEA-AF, existen pocos estudios que hayan abordado esta cuestión. Establecer el perfil de experiencias relacionadas con bullying en pacientes con diagnóstico de TEA-AF entre los 8 y 18 años, atendidos por el Programa de Salud Mental Infanto-Juvenil en un dispositivo de atención

ambulatoria. Se administra el *Social Skills Improvement System Rating Scales, European Bullying Intervention Project Questionnaire* y el Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes, analizando los resultados. Acorde a la literatura, observamos que hasta el 48.5% de la muestra (54 niños y adolescentes) refieren ser víctimas de bullying, pasando con frecuencia desapercibido para los padres (lo refieren el 15.2%). En cuanto al sexo del chico con TEA, no se halló que existieran diferencias significativas en el riesgo de sufrir acoso escolar (p = 0.582). Se identifica como factores asociados la presencia de alteraciones de conducta, mayor edad, asistencia a colegios públicos y no específicos, comorbilidad con otros trastornos o alta carga de rasgos autistas. En cambio, como factores asociados a su ausencia se identifica el disponer de relaciones sociales positivas (al menos un amigo), acudir a colegios especializados, mayor implicación parental y una relación con sus padres basadas en la confianza.

P150. EL PAPEL DEL APOYO SOCIAL PERCIBIDO Y LA RELIGIOSIDAD FRENTE A LA IDEACIÓN SUICIDA EN JOVENES

Dueñas Rada, J. M., Fernández Monteiro, M., Morales Vives, F.
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Diferentes investigaciones han concluido que existe un continuo de severidad en las diferentes manifestaciones suicidas, considerando la ideación suicida, la menos grave. Por esta razón, la ideación suicida puede ser un primer signo de alarma sobre otras posibles manifestaciones suicidas. Por lo tanto, la identificación de la ideación suicida y sus factores de protección son muy útiles para tratar este problema social. El objetivo del presente estudio es determinar cuál es el papel del apoyo social percibido y la religiosidad en la ideación suicida de jóvenes españoles/as y andorranos/as, controlando la variable: sintomatología depresiva. La muestra está formada por 409 sujetos (60.64% mujeres) entre 18 y 29 años con una media de 21.4 (DT = 2.04), con diferentes niveles educativos. Con el fin de comprobar la heterogeneidad de la muestra en relación a la religiosidad, se controló la autodefinición religiosa, la muestra está conformada por 21.3 % creyentes, 25.7 % agnósticos y 53% ateos. Para llevar a cabo el estudio se realizaron análisis descriptivos, análisis correlacionales, análisis de regresión múltiple y se calcularon los pesos relativos de Johnson. Los resultados muestran una relación inversa entre la ideación suicida y los dos factores del apoyo social percibido (apoyo confidencia y apoyo afectivo). Esta relación y predicción disminuye al controlar la sintomatología depresiva. Los resultados sugieren que el apoyo social percibido es una variable de protección contra las ideas de suicidio en hombres y mujeres jóvenes de muestra comunitaria. De hecho, las personas que experimentan ideación suicida tienden a tener una mayor sensación de insatisfacción en relación al apoyo social recibido por diferentes grupos sociales, como familiares y amigos. Por otra parte, los datos de la presente investigación sugieren que la religiosidad no se relaciona con los pensamientos de suicidio en población joven comunitaria española y andorrana.

P151. INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD TRANS EN ENTORNOS EDUCATIVOS FORMALES

Dueñas Rada, J. M., Castarlenas Solé, E., Ferré Rey, G.
Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, Spain

Las instituciones educativas carecen de políticas estatales para la correcta inclusión de estudiantes trans. Aunque la mayoría de comunidades autónomas en los últimos años han implementado protocolos de actuación ante actos discriminatorios, algunos colectivos consideran que son insuficientes. En la actualidad, muchas personas trans son víctimas de agresiones directas e indirectas y perciben discriminación en los ámbitos educativos formales. El objetivo del presente estudio es determinar cuáles son las dificultades y necesidades con las que se enfrentan las personas trans y sus familias en los entornos educativos formales, además, se busca conocer las posibles acciones que pueden garantizar una adecuada inclusión educativa para estudiantes trans. Para llevar a cabo los objetivos se ha utilizado el método Delphi que consiste en llegar a un consenso a través de la opinión de diferentes personas que conocen en profundidad este tema. La muestra está formada por personas trans mayores de 18 años, familiares de menores trans, profesionales que trabajan con personas trans y personal docente de personas trans, para llegar al consenso se necesitó dos rondas de preguntas. La mayor dificultad identificada fue la carencia de formación del colectivo docente, directivo y administrativo sobre diversidad sexual. En cuanto a las necesidades, el mayor consenso se obtuvo en el uso del baño y uniforme deseado, acorde a la identidad sexual, el uso del nombre y pronombre sentido en todas las actividades académicos y el reconocimiento de la identidad por parte del estudiantado que comparte aula con la persona trans y personal docente. Por último, los participantes identificaron como la mejor acción de inclusión educativa, entre otras, el compromiso de los centros educativos en el uso de protocolos de acompañamiento educativo frente a las personas trans en tránsito.

P152. LET'S SEE WHO DRINKS THE MOST: ADOLESCENTS' RISKY ALCOHOL USE PROFILE

Anupol Barcebal, J., Gervilla García, E., Parente Guimarães, C., Cabrita Angulo, O., Palmer Pol, A., Sesé Abad, A., Jiménez López, R.
Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

According to the last official Spanish school-based drug survey, 31.7% of students (14-18 years old) engaged in binge drinking in the last month and girls (14-16 years old) reported more drunk episodes and binge drinking than boys. Other studies state that boys and girls present the same alcohol use habits. The aim of this study is to determine if there are sociodemographic and contextual characteristics associated with risky alcohol use in adolescence. We conducted a cross-sectional study among groups of adolescents who were drinking in the streets *(botellón)* of Palma de

Majorca (n = 216; 55.6% women, mean age = 17.8 years, SD = 1.33). Participants were asked to complete a survey about sociodemographic factors, drunkenness' perception (10 point Likert scale) and the Alcohol Use Disorder Identification Test (AUDIT). Breath Alcohol Concentration (BrAC) was assessed with a breathalyser. Results showed that 20% of adolescents engaged in binge drinking (5 or more drinks in one session). We also analysed if there were significant differences between those adolescents with the highest BrAC score (percentile 75) and the rest of adolescents and we did not find any statistically significant differences in these two groups by gender (p = 0.185) or age ($t(214)$ = –1.363; p = 0.174). Statistically significant differences were found in the amount of time spent in the drinking context ($t(65.377)$ = –3.453; p < 0.001). Those who had higher BrAC got drunk in more occasions in the last month ($t(57.443)$= –3.212; p < 0.001) and they felt more drunk (mean = 4.53) than those who drank less (mean = 2.41) ($t(91.669)$ = –6.677; p < 0.001). Although an in-depth psychosocial screening is needed, it seems that there are no particular sociodemographic characteristics that can describe adolescents with risky drinking behaviour. As underage drinking leads to negative consequences, primary prevention strategies are a priority.

P153. OBJECTIVE AND SELF-REPORTED MEASURES REGARDING ALCOHOL USE: IS THERE A CORRELATION?

Cortés Riera, M., Anupol Barcebal, J., Galindo Roa, C., Pereyra López, N., Jiménez López, R., Sesé Abad, A., Gervilla García, E.

Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

Previous studies suggest that people with lower Breath Alcohol Concentration (BrAC) overestimate their drunkenness and those with higher BrAC, underestimate it. On the other hand, in young people, moderate correlations were found between BrAC and total drinks consumed, perceived drunkenness and total drinks consumed, and risky alcohol use and total drinks consumed. The aim of this study is to examine alcohol use through objective measures, self-reported questions and screening tests and to assess the correlation between these measures in adolescents. A cross-sectional study was conducted among groups of adolescents drinking in the streets (n = 216; 55.6% women, mean age = 17.8 years, SD = 1.33). Participants completed a survey about sociodemographic factors and drunkenness' perception (10-point Likert scale), Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) and BrAC. BrAC's median value was 0.126 mg/L (range: 1.783) and we did not find statistical differences by gender (Mann-Whitney U test: Z = –0.861; p = .389). Median value of drunkenness' perception was 2 (range: 9). Moreover, median of drunkenness episodes in the last month was 2 (range: 20) and total drinks consumed that night was 2 beverages (range: 40). AUDIT's median score was 6 (range: 15). Correlations were found between: *a*) BrAC and drunkenness' perception excluding those who didn't drink ($r(153)$ = .307; p < .001); *b*) drunkenness' perception and total alcoholic drinks consumed ($r(169)$ = .373; p < .001); *c*) AUDIT score and drunkenness episodes in the last month ($rs(42)$ = 0.576; p < .001), and *d*) BrAC and total drinks consumed ($r(123)$ = 0.288; p < .001). We did not find correlation between AUDIT and total drinks consumed ($rs(29)$ = .284; p = 0.136). The correlation between objective and subjective measures of alcohol use was moderate. As self-reported measures are widely used in clinical settings and in research, adding an objective measure can provide more accurate information on alcohol consumption in social settings.

P154. TRATAMIENTO MULTIFAMILIAR PARA ADOLESCENTES CON INESTABILIDAD EMOCIONAL

Marí Molina, J. P.(1), Pinilla Mateos, C.(2), Meseguer Salvador, M .J.(3), Ibáñez Ros, A.(1)

(1)Hospital General Universitario Santa Lucía, Murcia, Spain, (2)Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, Spain, (3)Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, Spain

La adolescencia es una etapa en la vida entre la pubertad y adultez donde se dan cambios drásticos; dentro de estos cambios, y en el contexto de un Centro de Salud Mental Infantojuvenil, los problemas de regulación emocional y las disfunciones del self son dos factores clínicamente relevantes que se dan en los pacientes que acuden a consulta y que engloban gran parte de sus problemas clínicos, siendo necesario abordarlos con estrategias terapéuticas potentes. Creamos un programa de intervención grupal multifamiliar para adolescentes (14 a 18 años) con rasgos de inestabilidad emocional (impulsividad, conductas suicidas, gestos parasuicidas, identificaciones masivas, déficits relacionales y dificultades de identificación y manejo de emociones) así como para sus respectivos familiares. La intervención se lleva a cabo en grupos paralelos, facilitando un espacio que propicie la capacidad de comprender y reflexionar sobre los estados emocionales propios y ajenos. El grupo de pacientes identificados está compuesto por ocho adolescentes con dificultades en regulación emocional. En el grupo de familiares contamos con siete participantes. Marco teórico: terapia dialéctico conductual y terapia sistémica. Este programa consta de 12 sesiones de noventa minutos, con frecuencia quincenal y está dirigido por dos terapeutas integrantes de las unidades infantojuvenil y adultos, facilitándose en algunos casos el tránsito de la unidad infantojuvenil a la unidad de adultos. Escalas de evaluación pre/post grupo: Cuestionario de evaluación de dificultades interpersonales para adolescentes (CEDIA) y *Symptom Assessment-45 Questionnaire* (SA-45). Se encontraron diferencias importantes en la adherencia al programa de tratamiento entre grupos, siendo escasa en el grupo de padres, lo cual puede reflejar dificultades en mentalización. Tras la intervención, los adolescentes muestran estrategias de afrontamiento más adaptativas a las dificultades tanto en el contexto familiar como escolar, poniendo de manifiesto la necesidad de realizar intervenciones grupales tempranas en pacientes adolescentes con dificultades en regulación emocional.

P155. SELF-PERCEPTION AND DAILY HABITS AS RISK FACTORS FOR GIRLS BODY DISSATISFACTION: A SURVEY STUDY

Ranieri, J., De Liso, G.
Università dell'Aquila, L'Aquila, Italy

Adherence to the thinness model, self-acceptance such as self-esteem are psychological dynamics influencing the young age and emerging adulthood of women life. The purpose of this study was to investigate the girls and young women' ability to deal with adherence to thinness according to their self-body management thought healthy behaviours. We analysed their emotional patterns and body management to elucidate the Italian phenomenon. A cross-sectional study was conducted on 2287 Italian female aged 15-25 years old distributed in Girls and Young Women groups and Body Mass Index (BMI) groups. Our results showed that girls had higher emotional pattern scores when their weight and shape fit the thinness model: Wilks' lambda indicated a significant effect of BMI group ($F(1,6)$ = 7.45; p = 0.001; h^2 = 1.00), but there was no effect of age group or interaction. The within-subjects effect tests indicated significant differences in emotional pattern (p < .001; h^2 = 1.00) and body management (p < .007; h^2 = 0.90), as well as in the overall score for body satisfaction and behaviour (p < .001; h^2 = 1.00). Skinny girls felt positively about their body even if when they did not take adequate care of it. Italian girls consider the underweight BMI an adherence model. Our study has identified a severe phenomenon widespread among the Italians female population, highlighting the strong impact of sociocultural appearance on youth's emotions but not their wellness attitudes. Underweight girls tended to be more satisfied with their bodies but did not practice sports. The overweight and obese girls exhibited stronger attitudes toward managing their own bodies and shapes to reinforce their own wellness. Normal BMI girls do not appear to engage in much healthy behaviour and their physical wellbeing appears to be mostly driven by the desire for social acceptance.

P156. EXPOSICIÓN A VIOLENCIA DOMÉSTICA EN LA INFANCIA Y VIOLENCIA EN LA PAREJA EN JÓVENES

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

El estudio tiene por objetivo examinar la relación entre la exposición directa o indirecta a la violencia doméstica en la infancia y la victimización o perpetración de violencia en la pareja. La muestra está compuesta por 196 jóvenes (M = 19.98 años; DT = 13.11) de los cuales el 64.8% son mujeres y el 35.2% hombres. Las experiencias de victimización directa (maltrato físico y emocional infantil) e indirecta (testigo de violencia física y emocional) en el ámbito familiar y la violencia en la pareja (victimización y/o perpetración física y emocional) se evaluaron mediante el cuestionario *Adverse Childhood Experiences* (Centers for Disease Control and Prevention, 2014). La prevalencia de victimización en la pareja fue del 19,7% (23.2% mujeres y 13.2% hombres) principalmente de tipo emocional (17.6%), seguido de violencia física (5.2%). El 6.2% de los jóvenes declararon haber perpetrado violencia hacia sus parejas (7.2% mujeres y 4.4% hombres), siendo mas frecuente la violencia física (4.7%) que la emocional (2.6%). En cuanto a los antecedentes de victimización directa e indirecta en el ámbito familiar durante la infancia, los resultados indican que haber sido víctima directa de violencia en la infancia por parte de los cuidadores es un predictor significativo tanto de la victimización (OR = 2.36, 95% IC [1.07-5.18]) como de la perpetración (OR = 7.77, 95% IC [1.52-39.60]) de violencia en la pareja. Específicamente, la victimización física en la infancia es un predictor significativo de la victimización (OR = 4.56, 95% IC [1.00-20.75]) y perpetración (OR = 5.96, 95% IC [1.07-33.06]) de violencia física en la pareja, asimismo la victimización emocional en la infancia es un predictor significativo de la victimización psicológica (OR = 3.12, 95% IC [1.06-9.13]) en la pareja. En conclusión, es necesario prevenir la victimización infantil en el ámbito familiar y con ello deslegitimizar la violencia en los jóvenes como estrategia de resolución de conflictos en sus relaciones de pareja.

P157. VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA E IMPACTO PSICOLÓGICO EN LOS HIJOS/AS: ESTUDIO DE CASO

Miranda Miranda, J. K.(1), Rivera Pardo, C.(1), Crockett Castro, M. A.(2)

(1)Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile,
(2)Hospital Clínico San Borja Arriarán, Santiago de Chile, Chile

A nivel internacional, la investigación ha mostrado de manera consistente que la exposición a violencia de género en la pareja (VGP) es un fenómeno altamente prevalente en la vida cotidiana de niños, niñas y adolescentes (NNA), con sólida evidencia sobre el impacto negativo que genera en el desarrollo psicológico de éstos/as. Sin embargo, menos se ha investigado respecto de las perspectivas de los propios NNA sobre la VGP. Se exponen datos de investigación con un caso de tres hermanos y su madre, quienes han vivido en un contexto de VGP. La muestra está compuesta por dos adolescentes (varones de 14 y 12 años), una niña (10 años) y su madre (42 años), usuarios/as de un Programa de Reparación en Maltrato. Se administró una batería de instrumentos para evaluar psicopatología y entrevistas semiestructuradas. Los principales resultados referidos a las perspectivas de NNA sobre VGP indican: 1) VGP es una situación atemorizante, incontrolable y angustiante; 2) VGP no termina con la separación de los padres, continúa a través de las visitas con la figura paterna; 3) NNA sufren violencia directa e indirecta por parte del padre y la familia de éste, y 4) las decisiones del sistema judicial no generan una sensación de protección y seguridad en NNA. En cuanto a la sintomatología, dos de los NNA reportaron síntomas moderados a severos para trastorno por estrés postraumático y los tres hermanos obtuvieron puntuaciones alteradas para el total de dificultades psicológicas, según el auto-reporte y el reporte materno. La madre obtuvo puntuaciones en rango normal para

síntomas psiquiátricos. Las experiencias de VGP pueden tener un impacto a nivel psicopatológico, emocional y relacional en NNA, prevaleciendo una sensación de vulnerabilidad. La VGP puede permanecer luego de la separación de los padres y aumentar la aparición de otro tipo de conductas violentas hacia NNA.

P158. PERSPECTIVAS INFANTILES Y ADOLESCENTES SOBRE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA: ADAPTACIÓN DE UNA ENTREVISTA

Miranda Miranda, J. K.(1), Rivera Pardo, C.(1), Crockett Castro, M. A.(2), Rojas Awad, C.(1)

(1)Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile, (2)Hospital Clínico San Borja Arriarán, Santiago de Chile, Chile

Altas tasas de prevalencia de violencia de género en la pareja (VGP) se registran en Chile y Latinoamérica, sin embargo escasas investigaciones abordan la VGP en general y las perspectivas de NNA en particular. Este estudio presenta la adaptación al español de una pauta de entrevista semi-estructurada para explorar las perspectivas de NNA sobre VGP, tanto en el contexto de evaluación clínica como en investigación. Se realizó una extensa búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos electrónicas, revisando exhaustivamente la literatura enfocada en las perspectivas de NNA sobre VGP. Se seleccionó una pauta de entrevista, se efectuaron los procedimientos recomendados para su traducción, adaptación y aplicación piloto. Los resultados de la revisión revelaron que si bien la mayoría de las investigaciones en el campo de la VGP utilizan la entrevista como técnica para recoger la información de NNA, pocos estudios publican íntegramente las preguntas usadas. Se presenta la traducción y adaptación al idioma español de la pauta de entrevista desarrollada por Callaghan, Alexander, Sixsmith y Fellin (2015) y los resultados tras su aplicación piloto. Se capacitaron 70 profesionales que trabajan en Programas especializados en Maltrato en la utilización de la entrevista adaptada, con quienes se analizó y discutió cada pregunta. La aplicación piloto evidencia los beneficios de este instrumento, así como consideraciones relevantes para su aplicación. Se concluye que la pauta de entrevista adaptada resulta beneficiosa para acceder a las perspectivas de NNA sobre VGP, particularmente para explorar sus experiencias de violencia, su impacto y las estrategias de afrontamiento. Se discuten implicaciones prácticas para la evaluación psicológica, así como desafíos pendientes para la investigación clínica en esta problemática.

P159. VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA: PERSPECTIVAS DE NIÑOS/AS Y SUS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

Miranda Miranda, J. K.(1), León Maturana, C.(1), Crockett Castro, M. A.(2)

(1)Universidad de Chile, Santiago de Chile, Chile, (2)Hospital Clínico San Borja Arriarán, Santiago de Chile, Chile

Niños, niñas y adolescentes (NNA) que viven en contexto de violencia de género en la pareja (VGP) pueden presentar diversos y severos problemas de salud mental, existiendo un amplio consenso respecto de que la VGP es un factor de riesgo general para problemas psicopatológicos en población infanto-juvenil. Recientemente, en el campo de investigación sobre VGP se ha enfatizado la relevancia de ampliar la comprensión de este fenómeno, incluyendo en la investigación las perspectivas de los propios NNA, promoviendo su participación activa. La evidencia disponible sugiere que los/as NNA no son pasivos ante VGP, sino que despliegan diferentes acciones y estrategias para enfrentarla. El objetivo de esta investigación es comprender desde la perspectiva de niños y niñas cuáles son las estrategias de afrontamiento que utilizan ante situaciones de VGP. Participaron 5 niños/as, entre 8 y 11 años (3 mujeres y 2 hombres), usuarios/as de Programas especializados en Maltrato. Se realizaron entrevistas semi-estructuradas y los datos fueron tratados mediante análisis de contenido temático. Los resultados muestran que NNA despliegan diversas estrategias de afrontamiento ante la VGP orientadas a: 1) intervenir para detener la VGP y proteger a la madre; 2) buscar apoyo social; 3) escapar/evitar, y 4) lograr autorregulación emocional y conductual. Junto con ello, los resultados revelan que NNA no sólo deben enfrentar VGP, sino que también otros tipos de maltrato infantil. Los resultados dan cuenta de que los/as NNA son participantes activos ante las situaciones de VGP, interviniendo directamente o realizando acciones para enfrentarlas individualmente. Se destaca la relevancia de acoger las voces de NNA que han vivido VGP, reconocer que son víctimas directas de ésta y, además, un grupo de riesgo para diferentes tipos de maltrato infantil. Así también, es fundamental reconocerlos como sujetos activos y con capacidad de agencia para enfrentar la violencia.

P160. EXPERIENCIAS DE BURLAS Y COMPORTAMIENTOS ALIMENTARIOS DESORDENADOS: COMPARACIÓN, INTERNALIZACIÓN DE LA DELGADEZ Y PRESIONES FAMILIARES

Rodríguez Testal, J. F.(1), Gálvez González, J.(2), Senín Calderón, C.(2)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain

Es conocido en la literatura científica que el haber sido objeto de burlas en la infancia/adolescencia a propósito de la apariencia física se ha relacionado con la presencia de trastornos de la imagen corporal. El presente estudio analizó potenciales mediadores (comparación de la apariencia, presión percibida por la familia y medios de comunicación para mejorar la apariencia e internalización de la delgadez) en la relación entre haber recibido burlas en la infancia/adolescencia y las conductas de riesgo para los Trastornos de la Conducta Alimentaria (TCA, restricción alimentaria, bulimia y preocupación por la comida). Participaron 152 jóvenes de entre 17 y 21 años de edad (M = 19.89, DT = 1.14; 73% mujeres). Los resultados del análisis de mediación (modelo 4, Hayes, 2013) mostraron que la comparación de la apariencia,

la internalización de la delgadez y la presión percibida por la familia para mejorar la apariencia (no por los medios de comunicación) mediaron completamente la relación entre haber sido objeto de burlas y los comportamientos de riesgo de TCA (Efecto directo *C'* = .19, *ES* = .20; *p* = .339, IC 95% [–.20/.59]. No se halló una relación directa entre la burla experimentada y los comportamientos alimentarios de riesgo de TCA. Las variables del modelo explicaron un 48% de la varianza de los comportamientos alimentarios desordenados. Los hallazgos de este estudio muestran que la internalización de la delgadez, la comparación de la propia apariencia con la de los otros y las presiones percibidas por la familia para mejorar la apariencia, desempeñan un papel crucial en la medida en que el impacto de las burlas experimentadas influye en los comportamientos de restricción alimentaria, síntomas bulímicos y preocupación por la comida. Desde la intervención psicológica en los perfiles de riesgo de TCA, tan importante sería trabajar para reducir las conductas alimentarias disfuncionales, como las variables mediadoras del modelo.

P161. ¿TIENE INSTAGRAM EFECTOS PERJUDICIALES SOBRE LA IMAGEN CORPORAL?

Rodríguez Testal, J. F.(1), Gálvez González, J.(2), Senín Calderón, C.(2)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain

Instagram es una red social con millones de usuarios donde se comparten fotografías y vídeos. En este trabajo nos planteamos conocer si una mayor inversión de tiempo en Instagram se relaciona con una mayor preocupación dismórfica (PD) a través de la comparación de la apariencia. Participaron 152 jóvenes de entre 17 y 21 años de edad (*M* = 19.89, *DT* = 1.14; 73% mujeres). Se empleó el cuestionario de preocupaciones dismórficas DCQ (Oosthuizen et al., 1998), la escala PACS-R de comparación de la apariencia (Schaefer y Thompson, 2014). Para evaluar el uso de Instagram, se empleó la escala de uso de Facebook (Manago et al., 2015) modificada por Feltmany Szymanski (2017) para evaluar el uso de esta red social. Se realizó un análisis de mediación (modelo 4, Hayes, 2013) con la macro PROCCESS para SPSS. La inversión de tiempo en Instagram se relacionó con una mayor PD estando esta relación completamente mediada por la comparación de la apariencia (Efecto directo *C'* = .40, *ES* = .69; *p* = .560, IC 95% [–.94/1.77]). No se halló una relación directa entre la inversión en Instagram y las PD. Las variables del modelo explicaron un 39% de la varianza sobre las PD. Los resultados encontrados destacan que el uso de Instagram no tiene por qué relacionarse con un efecto negativo sobre la percepción de la imagen corporal. Más bien, son los jóvenes que emplean más horas en Instagram y que tienden a comparar su apariencia con la de otras personas, los que muestran preocupación por algún defecto físico percibido, bien sea imaginario o real pero exagerado. De estos resultados, se destaca la importancia de promover en los adolescentes una autoestima corporal positiva para que el uso de las redes sociales donde se comparten fotos y vídeos no repercuta negativamente en la percepción que los jóvenes tienen de su imagen corporal.

P162. ADOLESCENT SMOKING AND IMPULSIVITY

Bos, J., Hayden, M., Lum, J., Staiger, P.
Deakin University, Geelong, Australia

Adolescence is a critical developmental period in the trajectory of nicotine dependence, highlighting the need for a greater understanding of the modifiable risk factors. An extensive body of research has found that a lack of impulse control is associated with higher levels of adolescent smoking; however, findings have been mixed. The present study aimed to synthesise existing literature to determine the strength and nature of the relationship between impulsive traits and both adolescent cigarette consumption and nicotine dependence. Forty-eight studies were meta-analysed using a random effects model to determine the association between impulsive traits and both adolescent cigarette consumption and nicotine dependence. Age, gender, ethnicity and sample type were examined as potential moderators. Cigarette consumption showed a small, significant positive association with all impulsive traits (*r*'s ranging from 0.19-0.20). There were an insufficient number of studies to meta-analyse the association between nicotine dependence and impulsivity. Age, gender, ethnicity and sample type did not moderate these relationships. This review highlights the important role that impulsivity may play in adolescent smoking. Cigarette consumption was positively related to all impulsive traits; however, further research is needed to determine the relationship between impulsivity and nicotine dependence. This paper suggests that targeting impulsivity via the development of novel prevention and intervention strategies may help to reduce the number of adolescent smokers.

P163. ARE THE EFFECTS OF THE SUPER SKILLS FOR LIFE PROGRAM DIFFERENT ACCORDING TO CHILDREN'S GENDER?

Orgilés Amorós, M., Fernández-Martínez, I., Espada Sánchez, J. P., Melero Soriano, S., Morales Sabuco, A.
Miguel Hernández University, Alicante, Spain

Super Skills for Life (SSL) program is an effective selective prevention protocol designed to address comorbid internalizing problems in children. The aim of this study was to examine the long-term effectiveness (a 12-month post-intervention period) of SSL by gender in a community sample of Spanish children aged 8-12 years. One hundred and nineteen children of nine primary schools from southeast Spain participated in this study. At 12 months after the intervention, children completed again a battery of questionnaires measuring depression, anxiety, emotional and behavio-

ral difficulties, and the interference of anxiety in their daily lives. A contrast compared the long-term effects with baseline scores separately for girls and boys, and between girls and boys to explore gender differences. Compared to the baseline, long-term positive effects were found in 13 out of the 18 outcomes assessed for boys and girls, suggesting a similar positive impact for both genders when examined separately. Thus, both boys and girls showed significant improvement in a number of outcomes, including depression, negative self-esteem, anxiety, and interference of anxiety in children's life, among others. Moreover, no differential intervention effects by gender were found. Overall, the findings showed that both genders receive similar benefit from the SSL. Thus, this study suggests that SSL is a suitable program for reducing symptoms of a variety of emotional difficulties in Spanish school-age children, regardless of their gender.

P164. EFFECTIVENESS OF AN EARLY INTERVENTION TARGETING INTERNALIZING PROBLEMS IN A COMMUNITY SAMPLE OF YOUNG SPANISH CHILDREN

Fernández-Martínez, I., Morales Sabuco, A., Espada Sánchez, J. P., Gonzálvez Maestre, M. T., Orgilés Amorós, M.

Miguel Hernández University, Alicante, Spain

Internalizing problems of anxiety and depression are common among children from an early age. Developing early intervention strategies to address these emotional symptoms is critical to preventing the onset of future disorders. The aim of this study was to examine the short-term effects of an innovative transdiagnostic prevention program targeting symptoms of anxiety and depression in a community sample of Spanish children aged 6 to 8 years. This study is a randomized controlled trial that involved ten schools from the province of Alicante (Spain), which were randomized to establish the experimental and control group. A total of 123 children (44.7% girls) were enrolled. The intervention was carried out in eight, one-hour, weekly sessions. Parents were asked to complete a battery of parent-report questionnaires, including the Mood and Feelings Questionnaire (MFQ) and the emotional symptoms subscale (i.e., anxiety and depression) of the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ), before and after the intervention. At baseline, moderate-to-high scores were found for symptoms of anxiety and depression in both the intervention and control groups. After the intervention, generalized estimating equations analyses revealed that children in the intervention group showed significantly greater reductions in SDQ emotional symptoms subscale scores ($p < .05$) and MFQ total scores ($p < .01$) than children in the control group. This study supports the short-term efficacy of this brief intervention in reducing the symptoms of anxiety and depression in young Spanish children. It also emphasizes the need to promote early intervention strategies since emotional symptoms can be highly prevalent at early ages.

P165. ARE IMPROVEMENTS IN DEPRESSION AND SOCIAL SKILLS PERFORMANCE MEDIATING IN THE REDUCTION OF CHILDHOOD ANXIETY? A STUDY IN YOUNG SPANISH-SPEAKING CHILDREN

Fernández-Martínez, I., Morales Sabuco, A., Orgilés Amorós, M., Espada Sánchez, J. P.

Miguel Hernández University, Alicante, Spain

Previous research has found significant relationships between childhood anxiety and a lack of social skills performance. In addition, the high co-occurrence between childhood anxiety and depression has also been widely supported. The aim of this study was to examine whether enhancements in depression and social skills had mediating effects in the improvement of generalized and social anxiety in young children after receiving an eight-week intervention program. Sixty-two Spanish-speaking children aged 6 to 8 years old participated. Before and after the intervention, symptoms of social anxiety, generalized anxiety and depression were measured through the perspective of the parents, who completed the Mood and Feelings Questionnaire and the Spence Children's Anxiety Scale. Changes in social skills performance were assessed by objective observers in the first and last session of the intervention. The mediating effects were explored using the PROCESS macro syntax of SPSS. The analyses revealed that improvements in pre-post test scores of social skills and depression were no mediating the positive impact of the intervention in social anxiety. Regarding generalized anxiety, the results indicated that only reductions in depressive symptoms was a significant mediator of the positive change in pre-post test scores of generalized anxiety symptoms. In summary, our findings suggest that depression may play an important role in childhood anxiety, showing that improvements in depressive symptoms can lead to reduced symptoms of generalized anxiety in young children. Failure in finding more mediating effects of depression and social skills also indicates the need for additional investigation in this age group to confirm these results. Overall, the present study encourages further research in this direction.

P166. APLICACIÓN DE TÉCNICAS PROYECTIVAS: RESOLUCIÓN DE UN CASO DE MANIPULACIÓN MATERNA EN UNA ADOLESCENTE

Menéndez Benavente, I.

Clínica de psicología, Asturias, Spain

Derivada desde neurología del hospital, una adolescente de 14 años por cefaleas tensionales y problemas de sueño, para su evaluación por nuestro gabinete. Con las pruebas médicas se descarta cualquier origen físico y se propone un examen exhaustivo de personalidad. En la anamnesis la madre informa de un contexto familiar de conflicto por separación y refiere en todo momento, que el malestar de su hija era debido a las visitas con el padre, a las que la menor se negaba a acudir. La madre indica que ha existido maltrato psi-

cológico por parte del padre y que este divulga en un entorno cercano a la niña injurias sobre la madre, y que la menor sufre acoso escolar por estos temas. Ha cambiado tres veces de centro. El padre citado y al tanto de la evaluación no acude durante la exploración. Se administran tanto cuestionarios estandarizados como técnicas proyectivas en varias sesiones para valorar su estado emocional, ansiedad, depresión y dinámica personal. Durante la exploración intento autolítico de la menor. Comparar la utilidad de las diferentes técnicas de evaluación, las objetivas y estandarizadas, con las de tipo proyectivo, de carácter más subjetivo. Demostrar cómo las técnicas proyectivas son capaces de descubrir la sintomatología más «oculta», que puede estar en la base de los fenómenos de somatización y otros problemas de la dinámica emocional como las de la depresión de la menor y las causas reales de la misma, que trata de ocultar en los cuestionarios. Se demuestra a través de las técnicas proyectivas la realidad de la dinámica familiar que no se correspondía en absoluto con los datos aportados por la madre y los resultados de las pruebas objetivas y que indica una manipulación materna que la niña no es capaz de sobrellevar llegando a una importante depresión.

P167. SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA DE MENORES ADOPTADOS INTERNACIONALMENTE: UN ESTUDIO LONGITUDINAL

Cáceres Campos, I., Román Rodríguez M., Moreno Rodríguez, C.
Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

El meta-análisis de Askeland et al. (2017) confirmó que las personas adoptadas tienen mayores dificultades de salud mental que personas no adoptadas y el estudio de Melero y Sánchez-Sandoval (2017) corroboró estos datos en adoptados nacionalmente en España. Un trabajo previo de Cáceres et al. (2017) presentado en la anterior edición del congreso CIPCNA mostró que las diferencias entre menores adoptados y no adoptados sólo aparecían cuando se atendía a las puntuaciones clínicas en depresión. El objetivo de este estudio es analizar la sintomatología depresiva que presentan adolescentes adoptados internacionalmente desde dos perspectivas. Longitudinalmente, se analiza su evolución de la infancia a la adolescencia. Transversalmente, se comparan sus niveles de sintomatología depresiva con los de sus iguales en la comunidad. Para ello, se evaluó a 29 menores de origen ruso adoptados por familias españolas y 29 menores en sus familias biológicas que no habían pasado por el sistema de protección. En el primer momento del estudio todos tenían entre 8 y 13 años y en el segundo momento tenían entre 14 y 18 años. En ambas fases del estudio se utilizó el cuestionario *Children's Depression Inventory* (CDI; Kovacs, 1992). Los análisis preliminares mostraron que, en la comparación de medias, no existían diferencias entre los grupos de menores en la infancia ni adolescencia. No obstante, el 19% de adoptados presentó puntuaciones significativamente altas en depresión, y ningún adolescente del grupo de la comunidad obtuvo estas puntuaciones. Estos datos corroboran que la mayor parte de personas adoptadas muestran niveles adecuados de salud mental, aunque la probabilidad de que alcancen puntuaciones clínicas en depresión podría ser superior a la de sus iguales en la comunidad. A pesar de que la adversidad temprana afecta a diversas áreas del desarrollo, parece que la autoestima no se ve tan afectada por estas condiciones de adversidad inicial.

P168. SEDENTARISMO, PERCEPCIÓN Y SATISFACCIÓN CORPORAL EN LA INFANCIA Y NIÑEZ

Solbes Canales, I.(1), Fernández Cézar, R.(2), Calderón López, S.(2)

(1)Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain,
(2)Universidad de Castilla-La Mancha, Toledo, Spain

El objetivo de este estudio fue conocer el uso de tecnologías asociadas al proceso de alimentación y al tiempo libre, la práctica de deporte y actividad física y la percepción e insatisfacción corporal en 151 niños de entre 3 a 12 años de distintos centros educativos toledanos. Para los participantes de entre 3-8 años (126 niños), las familias respondieron una serie de preguntas elaboradas para esta investigación. En el grupo de 9-12 años (25 sujetos) se aplicó el *Cuestionario sobre hábitos de actividad física, ocio sedentario y sueño*, el *Cuestionario para valorar la insatisfacción corporal* y la *Escala de siluetas de Collins*. Los resultados indican que los pequeños realizan diariamente actividades de movimiento (100%), pero no deporte (15%) y dedican más de 1 hora a ver la TV (60%) y jugar con tecnología (23%). Además, las familias perciben que sus hijos deben ganar peso (19.8%) o perderlo (3.8%), aunque ninguno cree que necesiten dieta. En el grupo de mayores alguno refiere ver la TV mientras comen (15%), tener TV en su habitación (5%), dedicar más de 1 hora diaria a ver la TV (14%), disponer de ordenador (9.3%), móvil (5%), dedicar más de 1 hora a juegos con tecnología (7%), no practicar deporte (5%) y no salir a diario (5%). Con relación a la insatisfacción corporal, les gustaría perder peso (10%), están poco satisfechos con su imagen corporal, controlan lo que comen para no engordar (5%) e idealizan las figuras con constitución más delgada (10%). Parece por lo tanto que existe un subgrupo de niños que están aprendiendo a usar inadecuadamente las tecnologías y a hacer un uso pasivo del tiempo libre. Además, existe cierta preferencia hacia el infrapeso. Estos elementos deben ser considerados en los programas de vida saludable y activa dirigidos a la infancia, niñez y sus familias.

P169. SALUD MENTAL Y ATENCIÓN PRIMARIA: UNA NECESARIA Y ENRIQUECEDORA RELACIÓN

Quesada Suárez, I., Martín Jiménez, J. M., Ugalde Pikabea, I.
Hospital Universitario Dr. Negrín, Las Palmas, Spain

En el Programa de Salud Mental Infanto-Juvenil del Gobierno de Canarias (PASMIJ) se considera el Servicio de Atención Primaria (AP) como la principal vía

de entrada a la Atención Especializada. Ahí reside la relevancia del trabajo conjunto entre AP y Especializada, con el fin de discriminar aquellos menores que presentan cuadros psicopatológicos que precisan abordaje especializado de Salud Mental (SM), de los que deben recibirlo desde AP. De forma similar a como ocurre en población adulta, se observa la tendencia a la preponderancia de los trastornos mentales «leves» en salud mental en las derivaciones. Se detecta la existencia de un incremento en psicopatología inespecífica que no llega a constituir trastornos establecidos (síntomas de ansiedad, angustia, depresión…) y la presencia de problemas psicosociales de la vida cotidiana. (Moriana y Moreno, 2012). A pesar de la reciente creación del PASMIJ, también se han detectado cambios en la demanda y motivo de consulta de los menores atendidos por Atención Especializada. El presente trabajo tiene como objeto analizar las características de derivaciones realizadas a una Unidad de SM infanto-juvenil (USMIJ). Para ello se lleva a cabo un estudio descriptivo dónde se tomarán como referencia variables sociodemográficas, características clínicas referidas, el carácter de la derivación y el diagnóstico tras su valoración por USMIJ. Como conclusión debe destacarse la mayor derivación de población masculina, siendo los principales motivos las dificultades atencionales y los problemas de conducta. Por otro lado, se observa una tendencia a una menor edad a la hora en las derivaciones lo que pudiera estar justificado por la mayor sensibilidad y/o formación en determinados cuadros clínicos. Sin embargo, muchos de los pacientes derivados presentan un diagnóstico final distinto al motivo inicial de consulta lo cual debiera reforzar la idea de continuar la labor de coordinación con AP.

P170. EN LAS PROFUNDIDADES DEL ABISMO: ¿PODEMOS HABLAR DE PERSONALIDAD EN LA AUTOLESIÓN NO SUICIDA?

Quesada Suárez, I., Martín Jiménez, J. M.
Hospital Universitario Dr. Negrín, Las Palmas, Spain

La autolesión no suicida (ANS) se define como todo acto de hacerse daño de manera directa y deliberada sobre el propio cuerpo, sin la intención de provocar la muerte (siendo en su mayoría cortes autoinflingidos) (Nock, Joiner, Gordon, Lloyd-Richardson y Prinstein, 2006). La ANS es más común entre adolescentes y adultos jóvenes estimándose una edad de inicio entre los 12 y los 14 años con unas tasas de prevalencia que han ido aumentando en los últimos años hasta llegar a cifras que rondan el 7.5-46.5% de adolescentes, 38.9% de estudiantes universitarios y el 4-23% de adultos (Cipriano, Cella y Cotrufo, 2017). Frecuentemente se ha descrito la comorbilidad con el trastorno límite de la personalidad (TLP) y los trastornos de conducta alimentaria (TCA). En el presente trabajo se busca analizar las características de personalidad presentes en población adolescente atendida en una Unidad de Salud Mental (USM) con presencia de autolesiones. Para ello, se realiza una búsqueda de la bibliografía existente y análisis de las características de personalidad en adolescentes con ANS a través de Pubmed en los últimos 10 años. Asimismo, se exhiben varios casos clínicos de adolescentes remitidos por clínica de autolesiones y que comienzan seguimiento ambulatorio desde un dispositivo de segundo nivel a los que se les administra el Inventario Clínico para Adolescentes de Millon (MACI). Como conclusión destacar similitud entre las características de personalidad halladas en los adolescentes con ANS. Todo ello cobra especial relevancia dado que el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales en su quinta edición propone su inclusión dentro de afecciones que requieren mayor estudio y recomienda mayor investigación sobre factores que promueven o inhiben su curso.

P171. «LO HAGO PORQUE ME SIRVE»: PSICOPATOLOGÍA Y FUNCIONAMIENTO EN ADOLESCENTES CON AUTOLESIÓN NO SUICIDA

Quesada Suárez, I.(1), Martín Jiménez, J. M.
Hospital Universitario Dr. Negrín, Las Palmas, Spain

La autolesión no suicida (ANS) se define como todo acto de hacerse daño de manera directa y deliberada sobre el propio cuerpo, sin la intención de provocar la muerte (principalmente cortes autoinflingidos) (Nock et al., 2006; Nock, 2010). La ANS ha pasado a convertirse en un problema de salud pública, incluyéndose en el DSM-5 dentro del apartado de las afecciones que necesitan más estudio (American Psychiatric Association, 2013). Éstas tienen la finalidad habitualmente de lograr una reducción de emociones negativas con vivencia egodistónica, como la ansiedad o el autorreproche, así como una forma de resolución de un conflicto interpersonal. Además, su relevancia reside en que se las considera un importante factor de riesgo para la psicopatología posterior y el suicidio consumado (Reitz et al., 2015). El presente trabajo se desarrolla con el objeto de mostrar la psicopatología y alteraciones en funcionamiento adaptativo presentes en población adolescente atendida en una Unidad de Salud Mental (USM) con ANS. Para ello se lleva a cabo una revisión bibliográfica de la literatura sobre psicopatología y conducta adaptativa en adolescentes con ANS a través de Pubmed desde 2005. Además, se expone la revisión de casos clínicos de adolescentes remitidos por ANS, junto a los resultados en el Test de 90 Síntomas en su versión revisada para exploración de sintomatología presente así como del Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil para exploración de dificultades adaptativas. Como conclusión se aprecia la presencia de sintomatología depresiva así como conflictos en áreas como la adaptación social y familiar. Todo ello conlleva implicaciones relevantes tanto en el curso, pronóstico y tratamiento de los menores con ANS dado que un abordaje centrado en dotarles de estrategias de autorregulación afectiva, efectividad interpersonal y el trabajo con la familia resulta primordial para el mantenimiento de la remisión en ANS (Miller y Rathus, 2015).

P172. ¿ES LA TERAPIA MULTISISTÉMICA EFICAZ PARA EL ABORDAJE DE PROBLEMAS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES?

Aguinaga San José, I., Alvarez Piñero, I., Martínez-Pampliega, A., Herrero Fernández, D.
Universidad de Deusto, Vizcaya, Spain

El consumo de sustancias por parte de los adolescentes constituye una de las mayores preocupaciones de los servicios de salud pública. De hecho, las derivaciones de adolescentes a centros de salud mental están asociadas con problemas que incluyen el uso de sustancias. Parece evidente, por tanto, la necesidad de estudios rigurosos y metodológicamente adecuados que permitan demostrar la validez de intervenciones, y que respalden su utilización tanto en contexto clínico como comunitario. La terapia familiar multisistémica, parece una alternativa para problemas de consumo de sustancias en adolescentes. Este tratamiento, en el que el terapeuta ofrece una disponibilidad de 24 horas y 7 días a la semana, se lleva a cabo en casa, colegio o en la comunidad del adolescente con el objetivo de intervenir en múltiples factores que influyen en el problema. El objetivo de este estudio ha sido analizar la eficacia de la terapia multisistémica (MST) en jóvenes con problemas de consumo de sustancias. Para ello, se llevó a cabo un meta-análisis, en el que la búsqueda de artículos se realizó en diferentes bases de datos incluyendo Scopus, Web of Science, Google Scholar, EBSCO Host, ProQuest y APA PsycNET. Se incluyeron 4 estudios controlados aleatorizados que compararon la MST con otras intervenciones comúnmente utilizadas en adolescentes con consumo de sustancias. La muestra total consistió en 502 adolescentes, 257 recibieron la MST y 245 recibieron tratamientos habitualmente empleados. El tamaño del efecto con respecto a la validez del MST fue mediano (d = 0.34) y superior al obtenido por otras modalidades terapéuticas. Estos resultados respaldaron la MST como una alternativa eficaz en el abordaje de problemas de consumo de sustancias en adolescentes, frente a otras intervenciones. Finalmente, se presentan las limitaciones vinculadas a esta modalidad familiar de intervención, así como a las variables intervinientes que deben ser controladas en futuras investigaciones.

P173. JÓVENES EN SITUACIÓN DE RIESGO Y VULNERABILIDAD PERSONAL

Sureda García, I., Salvà Mut, F., Jiménez Jiménez, R.
Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

Este estudio se inicia a partir del concepto de jóvenes en situación de riesgo. Este concepto heterogéneo incluye una perspectiva multidimensional que atienda a diferentes tipos de vulnerabilidad, entre ellas la vulnerabilidad personal. De acuerdo con la literatura, las variables percepción de autoeficacia y apoyo social son relevantes como ejes de vulnerabilidad personal. El objetivo de este estudio es valorar si una buena percepción de autoeficacia y apoyo social, influyen en conductas de menor o mayor riesgo físico y psicológico como son: el consumo de alcohol, tabaco y otras drogas, el bienestar físico, el bienestar mental, y la adicción al móvil e internet, teniendo en cuenta además su posible relación con variables genéricas como el sexo, la edad, el tipo de estudios y la vulnerabilidad educativa. Se ha utilizado una muestra de 493 alumnos (145 mujeres) de estudios de segunda oportunidad de diferentes comunidades españolas de edades comprendidas entre 14-29 años. Para la evaluación se han aplicado diferentes instrumentos y escalas. Se llevó a cabo un análisis multivariante con técnicas no paramétricas. De manera concreta, se utiliza el algoritmo CART (Classification and Regression Trees) para construir árboles de decisión que muestren el peso relativo de las variables independientes en cada una de las variables dependientes de interés. Los resultados indican que la percepción de autoeficacia y el apoyo social, como variables explicativas de la vulnerabilidad personal, no presentan relación práctica con el consumo de drogas, pero sí que parecen influir ambas en la percepción de salud en general y la percepción de bienestar mental (a mayor vulnerabilidad personal, menor salud y bienestar mental); por otro lado, la percepción de autoeficacia (no así el apoyo social) presenta relación con el grado de adicción al móvil y a internet (a menor autoeficacia, mayor adicción).

P174. DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE UNA HERRAMIENTA VIRTUAL PARA EVALUAR LAS COMPETENCIAS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES A TRAVÉS DE TAREAS DE EJECUCIÓN

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

(1)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2)Instituto Universitario de Automática e Informática Industrial, Universitat Politècnica de València, Valencia, Spain

La adolescencia es una etapa compleja caracterizada por cambios físicos, psicológicos y relacionales en la que poseer un buen nivel de competencias emocionales ayuda a los jóvenes a hacer frente a esos cambios. Tradicionalmente, se han utilizado medidas de autoinforme para evaluar las habilidades emocionales. Sin embargo, existen escasas herramientas para estudiar las competencias emocionales a través de medidas de ejecución. Por tanto, el objetivo del presente estudio fue diseñar, implementar y analizar la validez de una herramienta virtual para evaluar las habilidades emocionales a través de tareas de ejecución denominada Test de Competencias Emocionales para Niños y Adolescentes (TECOEM-NA). Esta herramienta se desarrolló utilizando las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) y se basa en el modelo de inteligencia emocional de Mayer y Salovey (1997, 2016). Los participantes fueron adolescentes (N = 15) de 10 a 16 años escolarizados entre 1.º a 4.º de la ESO en centros públicos y concertados de la Comunidad Valenciana. Previo consentimiento informado, realizaron el Test de Competencias Emocionales para Niños y Adolescentes en un dispositivo móvil y,

tras la finalización, completaron la versión española de la Escala de Metacognición de los Estados Emocionales (TMMS-24) y el Cuestionario de Emociones (MOOD). Se llevaron a cabo análisis de frecuencia, porcentajes de respuesta y se realizó un análisis de correlación mediante el programa SPSS versión 24. Los resultados evidencian una relación positiva y moderada entre el TECOEM-NA y las dimensiones de inteligencia emocional evaluadas con el TMMS-24 que apoyan la validez convergente. Asimismo, las relaciones del TECOEM-NA y las dimensiones del MOOD son débiles, lo que respalda la validez discriminante del instrumento. Por tanto, la herramienta virtual ofrece una medida válida de las competencias emocionales a través de tareas de ejecución de una manera rápida, aplicada y eficaz.

P175. RESULTADOS DE LA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA EN LA ESCUELA: EL PROYECTO THERASCHOOL

Mateos Villalón, I., Linares Castellanos, R., Ivanova Serokhvostova, A.

Centro de Estimulación Infantil Asociación Pequitos, Barcelona, Spain

La escolaridad de los niños con alguna problemática de salud puede verse afectada por asistir a las terapias necesarias para su recuperación y mantenimiento de capacidades. El Proyecto Theraschool consiste en realizar la intervención terapéutica en la escuela ordinaria fuera del horario lectivo. Está dirigido a niños/as y adolescentes con alteración de sus capacidades físicas, psíquicas, cognitivas, comunicativas, socioafectivas y conductuales. Objetivos generales: Trasladar las terapias de psicología, logopedia y fisioterapia a los centros educativos, fuera del horario lectivo. Objetivos específicos: 1) Dotar a los niños con dificultades en sus capacidades de las herramientas necesarias para su correcto desarrollo e integración; 2) proporcionar a las familias una mejor conciliación entre la vida laboral, familiar y escolar, y 3) reforzar la actuación de los profesionales de la educación en el aula. Los participantes fueron 57 niños de 3 a 12 años en curso escolar 2015-2016 y 41 niños de 3 a 12 años en el curso escolar 2016-2017. Para medir los resultados de intervención, se administraron cuestionarios a los tutores del aula de los niños y terapeutas responsables de la intervención, donde debían valorar el progreso de los objetivos terapéuticos planteados a principio de curso. Se calculó la media y desviación típica de la puntuación sobre el progreso en cada objetivo terapéutico, siendo 0: empeoramiento, 1: estancamiento, 2: progreso leve-moderado, 3: progreso moderado y 4: progreso total. En general, el 93.25% de los casos tratados experimentaron progreso durante el curso académico, y sólo un 6.75% mostraron estancamiento en sus objetivos terapéuticos de acuerdo con el criterio de los tutores. En ningún caso se reportó empeoramiento. Los resultados concluyeron que las intervenciones de psicología, logopedia y fisioterapia dentro del Proyecto Theraschool mejoraron las dificultades y problemas de los niños tratados.

P176. RELACIÓN ENTRE REGULACIÓN EMOCIONAL Y AUTOLESIONES NO-SUICIDAS EN ADOLESCENTES QUE PARTICIPAN EN UNA INTERVENCIÓN CLÍNICA GRUPAL

Larraz Geijo, G.(1), Frias Butrón, C.(2), Frias-Navarro, D.(3), Canolla, G.(2), Gómez Sánchez, L.(1), Garcia-Banda, G.(2)

(1)Instituto Balear para la Salud Mental de la Infancia y la Adolescencia, Islas Baleares, Spain, (2)Universidad de las Islas Baleares, Islas Baleares, Spain, (3)Universidad de Valencia, Valencia, Spain

Las dificultades en regulación emocional (RE) se relacionan con las autolesiones no suicidas (*nonsuicidal self-injury*, NSSI) según los últimos estudios. Por RE entendemos un conjunto de estrategias que sirven para identificar las emociones, aceptarlas, controlar los impulsos y orientarse hacia metas cuando se experimentan emociones negativas. Las NSSI son conductas por medio de las cuales una persona se inflige intencionadamente lesiones que suelen producir sangrado, hematoma o dolor, con daño físico leve o moderado. El modelo de RE sugiere que las NSSI son utilizadas para aliviar el afecto negativo agudo o la excitación afectiva. Este estudio tiene como objetivo conocer las relaciones entre los componentes de la RE (descontrol, interferencia cotidiana, desatención, confusión y rechazo) y la frecuencia de NSSIs realizadas por adolescentes. Se realizaron dos mediciones independientes: antes de la intervención grupal y después de haber completado el tratamiento. La muestra de 23 adolescentes (13-17 años, M = 15.67, DT = 1.15) atendidas en el Hospital Son Espases completó la escala de dificultades emocionales (DERS-E) y *Deliberate Self-Harm Inventory* (DSHI-9). Confusión Emocional se relaciona con mayor frecuencia de autolesiones antes del tratamiento. Rechazo Emocional y Descontrol se relacionan con mayor frecuencia de autolesiones después del tratamiento. Asimismo las adolescentes que más atienden a sus emociones al inicio del tratamiento son las que más se autolesionan, sin embargo, al final del tratamiento las que prestan mayor atención son las que menos se autolesionan. Los resultados de este estudio apoyan la hipótesis inicial sobre la importancia de la regulación emocional en las NSSIs y en particular sobre los componentes de atención y descontrol.

P177. ROL DE GÉNERO Y ACTITUDES NEGATIVAS HACIA EL CUERPO EN ADOLESCENTES

Maya Chavez, G.

Universdidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

Las actitudes negativas hacia el cuerpo se encuentran íntimamente relacionadas con las Alteraciones de la Imagen Corporal (AIC), pues dan cuenta de las maneras de percibir, pensar, sentir y experimentar el cuerpo. Debido al incremento de las AIC, en adolescentes, se hace importante detectar actitudes negativas hacia el cuerpo para prevenir conductas de riesgo alimentarias y trastornos de la alimentación. Por lo anterior el objetivo del presente estudio fue analizar la relación que existe entre la orientación del rol género y las actitudes negati-

vas de los adolescentes hacia su cuerpo. Para tal fin se seleccionó una muestra no probabilística de 126 adolescentes (52% mujeres y 48% hombres) de 12 a 19 años con una edad promedio de 15.48 años (*DE* = 2.02). La orientación del rol de género se evaluó mediante la versión abreviada del Inventario de Roles Sexuales de Bem (IRSB). Para medir las actitudes negativas de los adolescentes hacia su cuerpo se utilizó el Test de las actitudes hacia el cuerpo (BAT). Los resultados muestran que se comprobó parcialmente la hipótesis, pues solo la pérdida de familiaridad con el cuerpo mostró una correlación significativa con los rasgos expresivos/femeninos; sin embargo, sí se encontraron correlaciones negativas entre los rasgos de instrumentalidad y la pérdida de familiaridad con el tamaño del cuerpo así como con la insatisfacción corporal. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre la orientación del rol género y las actitudes negativas de los adolescentes hacia su cuerpo, pero sí fue posible observar que las mujeres puntúan más alto en actitudes negativas hacia el cuerpo que los hombres. Los hallazgos sugieren que la presencia de mayores rasgos instrumentales/masculinos se relaciona con actitudes más favorables hacia el cuerpo y que el género tiene mayor influencia que el sexo en la forma en que los adolescentes construyen su imagen corporal.

P178. USO DE REDES SOCIALES EN INTERNET EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON PROBLEMAS PSICOLÓGICOS INTERNALIZANTES, SOLEDAD PERCIBIDA Y RECHAZO SOCIAL

López Vidaurre, G., Fernández Parra, A.
Universidad de Granada, Granada, Spain

Existe una enorme preocupación social sobre la cantidad de tiempo que los jóvenes pasan conectados a internet y redes sociales. No está claro el impacto que supone un uso excesivo de estos medios en la salud mental, algunos autores han descrito efectos negativos y otros creen que proporciona efectos positivos al promover el apoyo social. Entre las variables que podrían relacionarse con el uso de redes sociales en internet se encuentra la soledad percibida y el aislamiento social, la naturaleza de esta relación no está clara. El objetivo del estudio es investigar el uso de redes sociales e internet en relación con la soledad percibida, aislamiento social y problemas psicológicos de tipo internalizante. En el estudio participaron 965 adolescentes españoles (44.1% hombres) de edades comprendidas entre los 11 y 17 años (media 13.47 años), y escolarizados en enseñanza secundaria. Se evaluaron los problemas internalizantes, soledad percibida, aislamiento social y los datos sociodemográficos a través de los datos proporcionados por los padres y los adolescentes. Se ha realizado un estudio con diseño ex post facto, en el que se clasificó el uso de las redes sociales e Internet en: no uso, uso medio y uso muy elevado. Los resultados indican que los adolescentes que hacen un uso muy elevado de las redes sociales muestran mayores niveles de problemas de autoestima y depresión (CDI), pero menor nivel de soledad percibida en su relación con los compañeros (LLCA). Los informes de los padres indican que los adolescentes que no usan las redes sociales muestran peor nivel en ansiedad-depresión y problemas sociales (CBCL), que el resto de participantes. En conclusión, aunque los datos de autoinforme parecen indicar mayores niveles de problemas emocionales en adolescentes con un elevado uso de redes sociales en internet, esto no se confirma con las apreciaciones de los padres.

P179. USO REDES SOCIALES EN INTERNET EN ADOLESCENTES Y SU RELACIÓN CON PROBLEMAS PSICOLÓGICOS DE TIPO EXTERNALIZANTE

López Vidaurre, G., Fernández Parra, A.
Universidad de Granada, Granada, Spain

El uso de las redes sociales en internet se ha convertido en una parte esencial en la vida de los adolescentes, y muchos dedican un tiempo excesivo a estos medios. El impacto que puede tener su uso sobre la salud mental no está claro, ya que algunos autores postulan que produce efectos positivos, mientras que otros han descrito efectos negativos, en concreto a nivel de conductas de tipo externalizante. En el contexto de esta controversia, el objetivo del estudio es investigar la asociación del uso elevado de redes sociales en internet con conductas externalizantes. En el estudio participaron 965 adolescentes españoles (44.1% hombres) de edades comprendidas entre los 11 y 17 años (media 13.47), y escolarizados en enseñanza secundaria. Se evaluaron los problemas externalizantes a través de los padres (CBCL) y los propios adolescentes (YSR). Se ha realizado un estudio con diseño ex *post facto*, en el que se clasificó el uso de las redes sociales en internet en: no uso, uso medio y uso muy elevado. Los resultados indican que los adolescentes que hacen un uso muy elevado de las redes sociales informan de mayores niveles de problemas de atención, ruptura de normas, conductas agresivas (YSR). Esto coincide con los informes de los padres (CBCL), aunque sin diferencias significativas con los adolescentes que no hacen ningún uso de las redes sociales a través de internet. En conclusión, los datos de este estudio confirman la relación entre el uso muy elevado de redes sociales y problemas de carácter externalizante en adolescentes. Sin embargo, la información aportada por los padres también detecta mayores problemas externalizantes en adolescentes que no hacen ningún uso de estas redes, respecto a los que hacen un uso medio, lo que parece apoyar que el empleo de las redes por sí mismo no es un problema significativo.

P180. WORRY IN SPANISH-SPEAKING YOUNG ADOLESCENTS AND ITS RELATION TO EXPRESSIVE SUPPRESSION

Rodríguez Corcelles, L. C., Acevedo Molina, M. C., De Jesús Romero, R., Rivera López, D., Rodríguez Hernández, V. N., Tirado Santiago, G.
Universidad de Puerto Rico, Puerto Rico

Worry, the uncontrollable thinking about potential negative consequences, can lead to anxious symptoms

and impair problem-solving strategies. Since cognitive control strategies for emotion regulation develop during late-adolescence, it is possible that young adolescents rely more on behavioral emotion regulation strategies such as the suppression of worry thoughts. This limited repertoire of strategies may render young adolescents vulnerable to anxiety symptoms. To understand worry and its relation to expressive suppression, we translated from English into Spanish and validated two worry self-report scales and administered them to young adolescents, studied the correlation among the measures, and investigated whether worry predicted levels of expressive suppression as measured with a third scale. Sixty-nine Spanish-speaking young adolescents (ages 13-14, M = 13.52, SD = .58; 36 females) completed three scales measuring worry and expressive suppression. One scale, the Penn State Worry Questionnaire-Children (PSWQ-C), is widely used to measure worry. The Anxious Thoughts Inventory (ATI) measures three dimensions of worry: health (ATI-H), social (ATI-S), and worry about having worrying thoughts or meta-worry (ATI-MW). We also translated and validated the Emotion Regulation Questionnaire and used its expressive suppression sub-scale (ERQ-Supp). The PSWQ-C correlated moderately with the ATI in general and its subscales (PSWQ-C+ATI-Total: R = .46, p = .001, N = 46; PSWQ-C+ATI-H: R = .43, p < .005, N = 46; PSWQ-C+ATI-S: R = .31, p < .05, N = 46; PSWQ-C+ATI-MW: R = .48, p = .001, N = 46). The PSWQ-C correlated with the ERQ-Supp (R = .43, p < .005, N = 47). The ATI-S correlated with the ERQ-Supp (R = .24, p < .05, N = 67). Linear regression analysis showed that worry as measured with the PSWQ-C explained 19% of the variance in suppression (R^2 = .19, $F(1,46)$ = 10.22, p < .005). In our population, the frequency of worrying thoughts seems to predict the tendency to use maladaptive strategies, such as suppression, for managing emotions. Learning about the specific manifestation of worry and common strategies for its management in young adolescents can inform interventions for the prevention and treatment of anxiety disorders in this particular population.

P181. EL DIBUJO INFANTIL A LO LARGO DE LA PSICOTERAPIA: A PROPÓSITO DE UN CASO

García Gullón, F. A.(1), Fuica Pereg, P.(2), Castañeda Jiménez, C.(2)

(1)Hospital Universitario San Cecilio, Granada, Spain, (2)Hospital Universitario Puerto Real, Cádiz, Spain

Valoramos en la Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil a una niña de 7 años derivada por su Unidad de Salud Mental Comunitaria (USMC) con una problemática relacionada con la afectividad. Habiendo sido diagnosticada en dicha USMC de un episodio depresivo. Convive con su madre, siendo hija única y habiendo fallecido su padre 14 meses atrás. Tras una historia de desarrollo normalizada, al fallecer su padre, comienza con ciertas conductas regresivas típicas de una etapa anterior del desarrollo psicoevolutivo. Como por ejemplo, hablar con un tono de voz infantilizado, numerosos llantos sin motivo aparente, quejas continuas de dolores somáticos no localizados, etc. Nos proponemos evaluar la problemática concreta que presenta la paciente y desarrollar una intervención adecuada a su historia vital. Ante la dificultad de expresar con palabras ciertas cuestiones traumáticas, destacamos la importancia del dibujo a la hora de trabajar con la paciente. Para ello, en cada una de las sesiones psicoterapéuticas individuales le solicitamos a la paciente que realice un dibujo libre. Y tras esto, le pedimos que nos cuente una historia relacionada con el dibujo que ella misma ha hecho. Conforme avanza el tratamiento psicoterapéutico la paciente va elaborando diferentes dibujos, que clasificamos en base a las Etapas infantiles de la producción artística de V. Lowenfeld: Dibujos 1 y 2: Etapa del garabato, sub-etapa del garabateo con nombre. Dibujo 3: Etapa esquemática. Dibujos 4, 5 y 6: Etapa del realismo. Finalmente, podemos concluir que a lo largo del tratamiento, la paciente ha avanzado en su expresión artística, acompañando dicho avance a su mejoría psicopatológica y al cumplimiento de los hitos evolutivos esperables para su edad. Todo lo comentado anteriormente concuerda con lo encontrado en la literatura científica existente sobre la presenta temática.

P182. DEL ENREDO EN EL TRABAJO AL TRABAJO EN RED

García Gullón, F. A.(1), Fuica Pereg, P.(2), Castañeda Jiménez, C.(2)

(1)Hospital Universitario San Cecilio, Granada, Spain, (2)Hospital Universitario Puerto Real, Cádiz, Spain

Una de las primeras definiciones del trabajo en red la aportan Hadfield y colaboradores, entendiendo dicho trabajo como «grupos o sistemas de personas u organizaciones interconectadas cuyos objetivos y propósitos incluyen la mejora de los aprendizajes y aspectos del bienestar que a ciencia cierta inciden en dichos aprendizajes». En relación con la Salud Mental, Castillo destaca la necesidad de interconexión y transversalidad en la asistencia para lograr resultados positivos en las intervenciones. Más concretamente, en el ámbito de la Salud Mental Infanto-Juvenil, Avellanosa comenta que el intercambio y la conexión directa entre profesionales es una necesidad para conseguir tratamientos asistenciales eficaces, eficientes y efectivos. Sabiendo todo ello, nos proponemos averiguar si el número de profesionales implicados en un caso provoca variaciones en los porcentajes de alta en una Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil (USMIJ). Para ello, analizamos los porcentajes de alta de los usuarios atendidos por primera vez en la USMIJ de Granada entre enero y mayo de 2016. Comprobando lo siguiente en relación a lo previamente planteado: Cuando el caso es atendido por 1 profesional se logra un 26.6% de altas. Si es atendido por 2 profesionales se logra un 26.8% de altas. Si es atendido por 3 profesionales se logra un 26.9% de altas. Si es atendido por 4 profesionales se logra un 42.6% de altas. Si es atendido por 5 profesionales se logra un 22.2% de altas. Y si es atendido por 6 profesionales se logra un 21.4% de altas. Vemos un aumento considerable en el porcentaje de altas conseguido cuando intervienen en el caso 4 profesionales distintos, contando incluso con

la suposición de que a mayor número de profesionales en un caso, mayor complejidad del mismo. Todo esto se encuentra en línea con la literatura científica existente sobre la presente temática en el ámbito de la Salud Mental Infanto-Juvenil.

P183. ANÁLISIS FACTORIAL EXPLORATORIO Y CONSISTENCIA INTERNA DE LA ESCALA DE GAUDIBILIDAD PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES (EGNA)

Padrós Blázquez, F., Martínez Medina, M. P.

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, Mexico

La gaudibilidad se define como el conjunto de moduladores que regulan el disfrute. Se han distinguido tres tipos de componentes de la gaudibilidad, habilidades (como la imaginación, el sentido del humor, la capacidad de interesarse), creencias/estilos cognitivos (como creencias irracionales y el locus de control) y el estilo de vida (como tendencia al ocio activo o pasivo) (Padrós y Fernández-Castro, 2008). Actualmente, existe una escala para evaluar la gaudibilidad en adultos. Sin embargo, no existe ninguna escala para evaluar el nivel de gaudibilidad en población infanto-juvenil. Por ello, el objetivo de la presente investigación fue construir y estudiar algunas propiedades psicométricas de una escala para evaluar la gaudibilidad en niños y adolescentes. La muestra estuvo conformada por 605 estudiantes de primaria y secundaria en edades comprendidas entre 9 y 15 años a los que se aplicó la Escala de Gaudibilidad para niños y adolescentes (EGNA) de 15 ítems (después de las depuraciones realizadas, primero por expertos y después por análisis estadísticos con versiones de 54 y 26 reactivos respectivamente) objeto de estudio de la presente investigación. Se realizó un Análisis Factorial Exploratorio y se observó una solución de 5 factores (con tres reactivos cada uno, «Imaginación» (α = 0.770), «Sentido del humor» (α = 0.763), «Autoeficia frente al aburrimiento» (α = 0.739), «Disfrute en Compañía» (α = 0.680) e «Interés» (α = 0.565) que explican el 65% de la varianza. La consistencia interna del total de la escala resultó de 0.803. Todos los reactivos resultaron adecuados. Puede concluirse que la escala de Escala de Gaudibilidad para Niños y Adolescentes (EGNA) obtuvo adecuados indicadores respecto a su validez de constructo y fiabilidad. Sin embargo, requiere de futuras investigaciones donde se realice un Análisis factorial confirmatorio, estudios de validez concurrente y discriminante, etc.

P184. PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS DEL CUESTIONARIO BREVE DE CONDUCTAS ALIMENTARIAS DE RIESGO (CBCAR) EN UNIVERSITARIOS DE MICHOACÁN (MÉXICO)

Padrós Blázquez, F., Martínez Medina, M. P., Pintor Sánchez, B. E., Navarro Contreras, G.

Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, Mexico

Las principales conductas de riesgo para el desarrollo de los TCAs han proliferado y su frecuencia es preocupante en adolescentes. Resulta de gran interés contar con instrumentos psicométrica y culturalmente válidos para detectar de forma temprana los TCA. Por ello, el objetivo de la presente investigación es estudiar la validez de constructo del CBCAR a través de un Análisis Factorial Exploratorio (AFE) en la muestra total, y en las submuestras de hombres y mujeres, así como determinar su consistencia interna total en población michoacana. Colaboraron 1106 estudiantes con edades entre 17 y 21 años de los cuales (67.6%) eran mujeres y (32.4%) hombres. Se obtuvieron 2 factores y un indicador a través del AFE, que explican el 60.15% de la varianza total. El factor 1 Restricción (explica el 35.17% de la varianza), el factor 2 Purga-Medicación explica el 12.95% de la varianza y un Indicador de Desinhibición con 2 ítems, que explica el 12.08% de la varianza. La consistencia interna a través del alfa de Cronbach para la escala total fue de .754. Los valores del *alfa* de Cronbach por factor fueron los siguientes: «Restricción» (α = 0.744), «Purga-Medicación» (α = 0.665) y «Desinhibición» (α = 0.753). La distribución de los ítems difiere un poco en los estudios previos, y en función de las muestras, lo cual sugiere que las subescalas quizás deberían componerse y valorarse de forma distinta en función del género. Los ítems mostraron propiedades psicométricas adecuadas, incluso mejores que las observadas en estudios previos, siendo estos y la consistencia interna del instrumento adecuados para usarse en población Michoacana.

P185. CARACTERÍSTICAS Y DIFICULTADES CONDUCTUALES EN PREADOLESCENTES CON HISTORIA DE TRASTORNO ESPECÍFICO DEL LENGUAJE

Aguilar-Mediavilla, E., Valera-Pozo, M., Buil-Legaz, L.

Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

Las personas con Trastorno Específico del Lenguaje (TEL) tienen una historia de dificultades en la adquisición del lenguaje en ausencia de causas que suelen explicar esta dificultad, como la sordera, la discapacidad cognitiva, el daño orgánico o los problemas socioemocionales. A pesar de esta especificidad, los estudios recientes señalan que las personas con TEL, al llegar a la adolescencia, presentan dificultades en las habilidades sociales que les conducen a presentar un mayor riesgo de padecer acoso escolar y de tener problemas de salud psicológica. El presente estudio tiene por objetivo explorar las características conductuales en una muestra de preadolescentes bilingües con TEL hablantes de catalán y castellano. Para ello se han comparado dos grupos de 18 niños/as, uno cuyos integrantes presentan TEL y otro formado por sus controles por edad y aula y equivalentes en el máximo número de variables (género, nivel socio-económico y lengua materna). Las medidas utilizadas se obtuvieron mediante el Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes (BASC; Reynolds y Kamphaus, 1992; adaptación española de González, Fernández, Pérez y Santamaría, 2004), a partir de autoinformes y valoraciones de sus tutores. Los resultados mostraron

que los niños con TEL tenían, según sus tutores, un índice menor que sus controles en las dimensiones de habilidades adaptativas y problemas escolares. No presentaban diferencias en las dimensiones de exteriorización ni interiorización de problemas, aunque sí puntuaciones más altas que sus controles en la escala de retraimiento. Sin embargo, el resultado de su propia valoración no mostró resultados diferentes respecto a sus controles. Estos resultados indican que los niños con TEL presentan problemas escolares y déficit en las habilidades adaptativas, lo que les puede exponer a padecer mayores dificultades de relación social. Además, ellos mismos no son conscientes de sus dificultades, lo que les puede exponer aún más a este acoso.

P186. PERCEPCIÓN SUBJETIVA DE ACOSO, AJUSTE PSICOLÓGICO Y BÚSQUEDA DE APOYO EN LA RED

Reinoso Bernuz, M., Hernández Encuentra, E., Boixadós Anglès, M., Martínez García, M., Guillamón Cano, N.

Universitat Oberta de Catalunya. Grupo de investigación PSiNET, Barcelona, Spain

Los riesgos y beneficios forman parte del uso de internet, y esto atañe también a los jóvenes. Este estudio pretende analizar la relación entre la autopercepción de acoso en la red, la búsqueda de ayuda y la salud mental (SDQ; Goodman, 1997). Para ello se administra una encuesta online a 933 estudiantes de entre 11-18 años (*M* = 14.33; *DT* = 1.67; 55.6% chicas) de Catalunya y Balears. Se establecen dos grupos extremos respecto al uso de internet: intensivo-todo el día (19.9%) y bajo-una hora diaria o inferior (20.5%). El 22.8% de los adolescentes dice haber percibido acoso en la red y, ante el mismo, el 12.2% afirma haberse defendido online, el 9.4% offline y el 4% habérselo contado a alguien; el 7.5% no ha hecho nada. En aquellos que informan haber sufrido acoso se hallan diferencias significativas entre los que hacen un uso intensivo y bajo uso (66% vs 34%). También se aprecian diferencias significativas entre ambos grupos en aquellos que han respondido defendiéndose *online* (72.3%-27.7%), *offline* (71.8%-28.2%) o no haciendo nada (69.7%-30.3%). Respecto al SDQ, un porcentaje significativamente mayor de chicas que de chicos puntúan en los rangos límite/clínico en la escala de síntomas emocionales, mientras que esta tendencia se invierte en la escala prosocial. En las escalas de síntomas emocionales, problemas de conducta, hiperactividad y total de dificultades se detecta un porcentaje significativamente mayor de adolescentes del grupo de uso intensivo que del grupo de bajo uso en los rangos de riesgo/clínico. Finalmente, un porcentaje significativamente mayor de adolescentes que han percibido acoso puntúan en el rango límite/clínico en todas las escalas a excepción de la conducta prosocial. En los adolescentes que han percibido acoso, no existen diferencias significativas en el SDQ según las horas de conexión. Se discuten las implicaciones de estos resultados para la prevención y la intervención.

P187. RESILIENCIA COMUNITARIA EN MENORES EN EXCLUSIÓN SOCIAL

Mateos Pérez, E.(1), Alzugaray Ponce, C.(2), Basabe Barañano, N.(1), Castillo Galindo, F. J.(3), Sánchez Arriola, R.(3)

(1)Universidad del País Vasco, Álava, Spain, (2)Universidad del País Vasco, Guipúzcoa, Spain, (3)Instituto Foral de Bienestar Social, Álava, Spain

Los estudios dirigidos a evaluar la forma en que las personas jóvenes responden a situaciones de riesgo y desamparo que se han centrado en examinar la resiliencia individual (RI) y comunitaria (RC) son escasos. El presente estudio analizó la RC y su relación con el bienestar subjetivo y con la integración social y comunitaria. Se trata de un estudio comparativo de grupos apareados, grupo en situación de riesgo y de desamparo versus pares normativos, con una muestra de 100 adolescentes (rango edad 14-18, *M* = 15.77 *DT* = 1.14; 47.5% mujeres). Las escalas utilizadas para este fin son las siguientes: Resiliencia Rasgo (Maltby, 2015), RC (Alzugaray, Basabe, Muratori, García y Mateos-Pérez, 2018), Satisfacción con la Vida para Estudiantes (Oyanedel, 2014), Dominio Comunal (Hobfoll, 2004), Clima Socioemocional (Páez, Ruíz, Gailly, Kornblit y Wiesenfeld, 2006) y Bienestar Social, dimensión de Integración Social, (Bobowik, Basabe y Páez, 2014). Hubo diferencias en las puntuaciones medias en RC en la muestra de menores en riesgo y desamparo en comparación con la muestra comunitaria. Los análisis de correlación indicaron que la RC se asociaba de forma significativa con RI (.304), con la medida de bienestar subjetivo, satisfacción con la vida (.318), y con los índices de integración social: dominio comunal (.420) y clima socioemocional positivo (.454), negativo (.297) y bienestar social (.323) (todas las *ps* = .05). Los resultados indican que la RI y RC son constructos diferenciados, y que los factores contextuales proporcionan recursos para afianzar la RC, tanto por el dominio que proporcionan las redes sociales, como por el clima socioemocional y la integración social que reporta la comunidad.

P188. ANÁLISIS CUALITATIVO DE LAS EXPERIENCIAS TRAUMÁTICAS Y ESTRESANTES EN JÓVENES INFRACTORES

Sotillo Saez, E., Joana Santiveri, A., Ros Morente, A., Estrada Plana, V., Martínez Escribano, A., March Llanes, J., Moya Higueras, J.

Universidad de Lleida, Lleida, Spain

Los acontecimientos vitales estresantes y traumáticos se han relacionado con diversas dificultades psicológicas, entre otras, las conductas agresivas. El objetivo principal del presente estudio fue identificar las principales experiencias traumáticas y estresantes vividas por jóvenes infractores a lo largo de su vida. Se realizaron 31 (30 chicos y 1 chica) entrevistas a jóvenes infractores que se encontraban en alguno de los programas formativos del circuito de régimen abierto o cerrado de los servicios de territoriales de Lleida del Departamento de Justicia de la Generalitat de Catalunya. Los jóvenes debían contestar a cuatro preguntas abiertas en las que tenían que indicar: *i*) grandes

acontecimientos vitales estresantes y/o traumáticos que habían podido experimentar pocas veces a lo largo de su vida; *ii*) durante el último año; *iii*) pequeños acontecimientos vitales estresantes y/o traumáticos que habían podido experimentar de forma más frecuente a lo largo de su vida, y *iv*) durante el último año. La investigación se llevó a cabo después de tener el consentimiento informado activo por parte de los jóvenes y de sus progenitores. Después de poner en común todas las entrevistas, las experiencias reportadas en más del 25% de ellas estuvieron relacionadas con las situaciones vividas en el Departamento de Justicia (por ejemplo, ingresar en un centro de internamiento), así como con diferentes factores ambientales que pudieron estar asociados al delito cometido (por ejemplo, ir con malas compañías). También se identificaron con una frecuencia mayor al 25% experiencias familiares con potencial traumático (por ejemplo, haber sido testigo de violencia intrafamiliar). Así, los acontecimientos vitales estresantes experimentados por los jóvenes infractores son parcialmente similares a los que vive la población general. Por tanto, haría falta un instrumento para evaluar los acontecimientos vitales estresantes y traumáticos adaptado a la población de jóvenes infractores para poder realizar investigaciones cuantitativas.

P189. RESULTADOS DE LA TERAPIA FAMILIAR EN ADOLESCENTES CON TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Castaño García, E., Pascual Alonso, A.
Hospital San Telmo, Palencia, Spain

El abuso de sustancias entre menores es una preocupación seria para los Servicios públicos de salud y el sistema de justicia juvenil, con importantes repercusiones a nivel personal, social y comunitario. La edad de inicio del consumo es uno de los predictores más potentes de trastornos por uso de sustancias y delincuencia, especialmente cuando es anterior a los 15 años de edad. La adolescencia supone por tanto un período crítico para detectar y tratar estos trastornos. Debido a su repercusión multidominio y a la importancia del contexto social, se han recomendado intervenciones ecológicas entre las que destaca la Terapia familiar. El objetivo de esta revisión es analizar los resultados obtenidos por distintas terapias familiares aplicadas al uso de sustancias en menores. Para ello se realizó una búsqueda de artículos de los últimos 10 años (2008-2018) con las palabras *family therapy, drug abuse* y *adolescent* en la sección *title/abstract*, en las bases de datos Medline y Psycinfo. Se obtuvieron 27 artículos de los cuales 13 fueron descartados por aparecer duplicados o bien no adecuarse al objetivo de esta revisión. Se contó por tanto con un total de 14 artículos útiles. La Terapia familiar multidimensional (MDFT) y la Terapia familiar estratégica breve (BSFT) fueron las dos intervenciones más utilizadas. Al compararlas con otras intervenciones psicológicas (terapia de grupo, terapia psicoanalítica individual y tratamiento ambulatorio usual), no hubo diferencias en sus efectos sobre el consumo de drogas. No obstante las intervenciones familiares mejoraron también el funcionamiento familiar y la adherencia terapéutica, además de reducir los problemas legales y el riesgo de recaídas a largo plazo. No existen estudios que comparen la eficacia de las principales terapias familiares entre sí ni que aíslen los componentes que producen mejores resultados.

P190. INDICADORES DE DESAJUSTE PSICOLÓGICO EN RELACIÓN CON LA VICTIMIZACIÓN Y EL ACOSO ESCOLAR TRADICIONAL Y CIBERNÉTICO ENTRE ADOLESCENTES

Estévez López, E., Estévez García, J. F., Cañas Pardo, E., Segura Landin, L.
Universidad Miguel Hernández de Elche, Alicante, Spain

El objetivo del presente estudio fue determinar en qué medida las conductas de acoso escolar y victimización, tanto tradicional (bullying) como online (cyberbullying), se asocian a un mayor desajuste psicológico en la adolescencia. Participaron un total de 1318 adolescentes, equilibrados por sexo y curso educativo, desde primero a cuarto de Educación Secundaria Obligatoria, escolarizados en cuatro escuelas públicas de distintas comunidades autónomas. Las variables de ajuste psicológico medidas fueron: autoestima (académica, familiar, física y social), empatía cognitiva y emocional, satisfacción con la vida, inteligencia emocional, sentimiento de soledad, sintomatología depresiva, estrés percibido, y ansiedad social. Se llevaron a cabo análisis de regresión logística con los índices de ajuste como variables criterio, siendo las variables predictoras la agresión tradicional, agresión cibernética, victimización tradicional y victimización cibernética. Los resultados mostraron perfiles diferenciales de desajuste entre víctimas y agresores, así como en función de la naturaleza directa o cibernética de las agresiones. En general, la victimización en ambos contextos se asoció a índices más elevados de desajuste psicológico en todas las variables analizadas, a excepción de la empatía. La agresión en ambos contextos se asoció con puntuaciones más bajas en autoestima académica y familiar, satisfacción vital y empatía, y con puntuaciones más elevadas en sintomatología depresiva y ansiedad social. Sin embargo, la agresión tradicional predijo mayores niveles de estrés y menores niveles de inteligencia emocional, en comparación con la agresión cibernética. Estos resultados se analizan en relación con propuestas aplicadas e intervenciones educativas.

P191. USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET, COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA Y ESTILO DE CRIANZA, EN UNA MUESTRA PSIQUIÁTRICA INFANTO-JUVENIL

Magallón-Neri, E.(1), Castro Mesa, A.(1), Navarro Lázaro, E.(1), Díaz, R.(2)

(1)Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain, (2)Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Spain

Las últimas décadas se ha desarrollado un rápido crecimiento y expansión de las denominadas Tecnolo-

gías de la Información y la Comunicación, y al mismo tiempo ha ido en aumento el uso problemático de estas, especialmente dentro de la comunidad más joven. El objetivo de este estudio es analizar la relación entre el uso problemático de internet, la comorbilidad psiquiátrica y los estilos parentales en una muestra clínica infanto-juvenil. Participaron inicialmente 78 pacientes reclutados dentro del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infanto-Juvenil del Hospital Clínic de Barcelona, de los cuales finalmente quedaron 51 tras la aplicación de un protocolo de evaluación, en la que se incluían una valoración clínica de diagnósticos DSM, el Internet Addiction Test para medir el uso problemático de internet y el Alabama Parenting Questionnaire para evaluar los estilos de crianza. Los resultados indican que en un 76% de los participantes estarían realizando un uso problemático de internet según los padres, y un 57% según los hijos. No hay un patrón de diagnóstico clínico predominante, aunque se identifica una proporción elevada de pacientes con trastorno con déficit de atención con hiperactividad. El estilo de crianza predominante en la muestra es el democrático (46-61%). Sin embargo, los estilos nocivos (autoritario, permisivo o negligente) son más comunes en el grupo de uso problemático de internet desde la perspectiva de los padres comparativamente con los hijos (*z*-score = –3.95; $p < .001$). El uso problemático de Internet, parece ser un problema prevalente en pacientes que acuden a servicios de salud mental. Es necesario implementar programas e intervenciones adecuadas para identificar los perfiles comórbidos, así como, los estilos de crianza que pueden promover o disuadir su desarrollo.

P192. PERCEPCIÓN DEL AFRONTAMIENTO EN ADOLESCENTES DE FORMA RETROSPECTIVA Y EN TIEMPO REAL

Reguant Canudas, A., Kirchner, T., Forns, M., Magallón-Neri, E.

Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain

Hay una gran diversidad de metodologías en evaluación psicológica, que han puesto de relieve la importancia del método utilizado para registrar las conductas psicológicas y los sesgos que pueden derivar del uso en cada una de ellas. El afrontamiento es una de esas conductas que tradicionalmente se mide por medio de metodologías de lápiz y papel regularmente de forma retrospectiva. El objetivo de esta investigación es describir el estilo de afrontamiento utilizado por adolescentes medido con metodologías de lápiz y papel y por medio de evaluación ecológica momentánea. En una muestra formada por 110 adolescentes (12-18 años, 60% mujeres). Se evaluó el afrontamiento con el *Adolescent Coping Orientation for Problem Experiences*, y el *Ecological Momentary Assessment* (EMA) para evaluar el afrontamiento en tiempo real. Los resultados sugieren que los adolescentes de esta muestra, registraron con la metodología de lápiz y papel un uso más recurrente de las estrategias de afrontamiento de búsqueda de apoyo social (más intensa en mujeres que en hombres, $p < .050$) y re-evaluación positiva (más intensa en hombres que en mujeres, $p < .001$), y como último recurso la búsqueda de apoyo espiritual (sin diferencias significativas entre géneros). Mientras que, desde la perspectiva en tiempo real, las estrategias más utilizadas son en primer lugar la distracción (más en mujeres que en hombres, $p < .010$), seguida de la re-evaluación positiva (sin diferencias significativas entre géneros) y en última instancia la búsqueda de apoyo espiritual (igual en ambos géneros). En conclusión el afrontamiento medido en tiempo real con la metodología EMA, mantiene una perspectiva muy similar con la valoración clásica retrospectiva, con algunas ligeras variaciones que dependen esencialmente del enfoque situacional.

P193. ESCALA DE CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES ATENDIDOS EN CENTROS DE SALUD MENTAL: UNA ADAPTACIÓN TRANSCULTURAL

Magallón-Neri, E.(1), Ortiz, N.(2), Forns, M.(1), Díaz, R.(3), Andino, P.(2), Kirchner, T.(1), Chávez, L.(2)

(1)Universidad de Barcelona, Barcelona, Spain, (2)University of Puerto Rico, Behavioral Sciences Research Institute, Puerto Rico, (3)Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Spain

La Organización Mundial de la Salud considera la calidad de vida, como la percepción que cada individuo tiene de su existencia y contexto cultural, así como, del conjunto de valores dentro de los cuales ajusta sus objetivos, expectativas e inquietudes. En el ámbito de salud mental infanto-juvenil, hay muchas escalas que miden psicopatología, pero son muy pocas las diseñadas para medir el concepto de calidad de vida, y en específico para adolescentes que son atendidos en centros de salud mental. El objetivo de este trabajo es presentar el proceso de adaptación cultural de la escala de calidad de vida en adolescentes atendidos en centros de salud mental (AQOL-MHS), de su versión en español de Puerto Rico, a la versión castellana en España. Esta escala en su versión reducida (AQOL-MHS State) de 21 ítems cuenta con tres factores: regulación emocional, auto-concepto y contexto social. Este instrumento fue aplicado a 79 adolescentes con diagnóstico psiquiátrico (72% hombres, edad media 15.1 años *DT* = 1.4) atendidos en varios centros de salud mental del condado de Barcelona. Los resultados sugieren que del proceso de adaptación lingüística se encontró que la mayoría de los ítems evaluados y adaptados respecto a la escala original obtuvieron una valoración de equivalencia de bueno a excelente. Los coeficientes de consistencia interna para cada uno de los factores fueron los siguientes: regulación emocional (*alfa* Cronbach = .70), auto-concepto (*alfa* Cronbach = .88) y contexto social (*alfa* Cronbach = .72). El conjunto global de la escala obtuvo un *alfa* de Cronbach = .85. En conclusión, esta nueva versión al castellano de la escala AQOL-MHS State, muestra una equivalencia buena respecto a la escala original, permitiendo medir características puntuales asociadas a la calidad de vida en adolescentes atendidos en ambientes de salud mental.

P194. ORIENTACIÓN DE LOGRO, EXPECTATIVAS A FUTURO Y RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ADOLESCENTES

Monroy Minero, E. E.
Universidad Nacional Autónoma de México, Ciudad de México, Mexico

Los jóvenes en México representan el 31.4% de la población total, por lo cual hacer investigaciones que coadyuven a su crecimiento y bienestar es una tarea prioritaria, por lo tanto, el objetivo de este trabajo fue conocer la relación que existe entre la orientación de logro, las expectativas a futuro y el rendimiento académico de los adolescentes. Participaron 163 estudiantes de preparatoria de Ciudad de México (92 hombres y 71 mujeres), con un rango de 17 a 23 años de edad con (M = 17.8, DE = .93). El rendimiento académico se midió con el promedio general del último ciclo escolar. La orientación de logro se midió a través de la Escala Multidimensional de Orientación de Logro (EOL) de Díaz Loving, Andrade Palos y La Rosa (1989), que mide tres dimensiones: maestría, trabajo y competitividad; y las expectativas académicas se evaluaron a través de la Escala de Expectativas de Futuro en la Adolescencia (EEFA) de Sánchez-Sandoval y Verdugo (2016), que mide: expectativas académicas, familiares, económico-laborales y de bienestar-personal. Los resultados mostraron una relación positiva y significativa entre la dimensión de maestría con las expectativas académicas, económico-laborales y bienestar-personal. La dimensión de orientación hacia el trabajo correlacionó significativamente con los cuatro factores de expectativas a futuro. Cabe destacar que la correlación entre trabajo y rendimiento académico fue mayor, que la relación entre promedio académico y expectativas académicas, lo que puede indicar un efecto directo de la orientación de logro en el promedio actual de los estudiantes. La dimensión de competitividad no mostró relaciones significativas. Se concluye que las dimensiones de maestría y trabajo de la orientación al logro son factores que deben promoverse en los jóvenes con el fin de que incrementen sus expectativas a futuro y su desempeño académico.

P195. USO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA ENTRE ADOLESCENTES DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y JUSTICIA JUVENIL

Suárez Soto, E., Pereda, N., Guilera, G.
Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

El objetivo del estudio fue identificar los factores asociados con el uso de servicio de atención psicológica en adolescentes atendidos por el sistema de protección y justicia juvenil en Cataluña, España. La muestra fueron 230 adolescentes (146 hombres y 84 mujeres), de 12 a 17 años (M = 15.24; DT = 1.56). Se administraron el *Juvenile Victimization Questionnaire* (Finkelhor, Hamby, Ormrod y Turner, 2005) y el *Youth Self Report* (Achenbach y Rescorla, 2001) para evaluar experiencias de victimización y sintomatología psicopatológica, respectivamente. El uso de servicios de atención psicológica en el último año, junto con otras variables de interés, se evaluaron mediante una hoja de datos sociodemográficos. Los resultados indican que hacen un mayor uso del servicio los jóvenes del sistema de protección, de menor edad y de nacionalidad española (p < .001). En relación a la sintomatología, quiénes presentan conductas agresivas, trasgresoras, problemas de atención, y/o conductas suicidas, hacen un mayor uso del servicio (p < .001). No hubo asociación entre síntomas internalizantes y uso del servicio. Mediante análisis de clúster, se obtuvieron tres perfiles de polivíctimas: alta polivictimización (M = 15; DT = 5.02), relativamente moderada (M = 12; DT = 2.65) y baja polivictimización (M = 5; DT = 2.36). Sin embargo, no hubo una asociación significativa entre el número de experiencias de victimización y el uso de servicio. Dado que la derivación es el paso inicial hacia la utilización del servicio de salud mental, es importante que los trabajadores de bienestar infantil y justicia juvenil reciban la capacitación necesaria para evaluar cuidadosamente y derivar a los niños bajo su cuidado a los servicios de salud necesarios.

P196. AJUSTE PSICOLÓGICO EN CIBERVÍCTIMAS Y CIBERAGRESORES EN EDUCACIÓN SECUNDARIA

Cañas Pardo, E., Estévez López, E.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El auge de las agresiones cibernéticas entre estudiantes de secundaria y la importancia de ciertas variables de ajuste psicológico para la comprensión de este tipo de conducta violenta, tanto en agresores como en víctimas, nos han llevado a proponer como objetivo del presente trabajo analizar el perfil psicológico de ambos implicados en situaciones de ciberagresión. Las variables de ajuste analizadas fueron autoconcepto, estrés percibido, soledad, sintomatología depresiva, ansiedad social, satisfacción con la vida e inteligencia emocional. A partir de una muestra de 1318 adolescentes (47% chicos), de entre 11 y 18 años (M = 13.8, DT = 1.32), se establecieron tres grupos de contraste para cibervíctimas (víctimas severas, moderadas y no cibervíctimas) y tres grupos para ciberagresores (ciberagresores severos, moderados y no ciberagresores). El análisis de varianza mostró que los implicados presentan perfiles psicológicos menos ajustados. Las cibervíctimas severas mostraron mayor estrés percibido, soledad, depresión y ansiedad social, y menor autoconcepto, satisfacción con la vida e inteligencia emocional, en comparación con las no cibervíctimas. Los ciberagresores severos mostraron mayor estrés percibido, soledad y depresión, y menor autoconcepto y satisfacción con la vida, comparativamente con los no ciberagresores. Estos resultados muestran que existen diferencias en el perfil psicológico de los implicados en situaciones de ciberacoso, mostrando menor ajuste el perfil de los implicados que el de los no implicados. En definitiva, este estudio aporta resultados sugerentes y novedosos acerca del perfil psicológico de las cibervíctimas, pero sobre todo de los ciberagresores, ya que son muy escasas las investigaciones que se han centrado en exa-

minar el ajuste psicológico de éstos. De esta manera comprender profundamente el ciberacoso puede ayudar a elaborar estrategias y programas de prevención e intervención más eficaces ante esta problemática de creciente presencia en nuestras sociedades y de gran relevancia educativa, clínica y social.

P197. EMOTIONAL SELF-EFFICACY AND COPING STRATEGIES IN ADOLESCENTS

Blasco Rangel, A., Barber Montaner, J., Nieto Serna, V., Martí García, P. J., Malonda Vidal, E.
Universitat de València, Valencia, Spain

Adolescence is a stage characterized by the experience of multiple personal changes that can lead to emotional instability. It is well known that emotions are a valuable source for our adjustment and well-being. Emotional self-efficacy, defined as a belief about the ability to manage one's emotions, is fundamental to begin this process successfully. In this regard, a positive emotional perception is related to optimal coping strategies and the capacity to generate responses to possible situations of instability. The aim of the present study is to evaluate the correlation between emotional self-efficacy and the development of effective coping strategies as well as the gender role in this association. Furthermore, the study analyzes other variables, such as either peers and parents' attachment or emotional stability, as contributors to the development of emotional self-efficacy. It is done an analysis of a cross-sectional design where 563 adolescents age between 12 to 15 years old participated (313 boys and 250 girls). Subjects were randomly chosen from public and private schools from the Valencian Community completed collectively instruments in classroom with a 50 minutes maximum duration. Results show a positive significant correlation between emotional self-efficacy and coping, nevertheless, this association is observed in both sexes. In addition, the investigation indicates a positive correlation between emotional self-efficacy and attachment to equals and parents, as well as a negative correlation with emotional instability. Conclusions provide relevant information in the design of educational programs oriented to the development of emotional self-efficacy and its relation with other relevant emotional variables.

P198. PSICOPATOLOGÍA FERROPÉNICA. A PROPÓSITO DE UN CASO CLÍNICO

Nadal Martí, E., Ferrer Vadell, A.
Hospital Universitario Son Espases, Islas Baleares, Spain

Según la OMS, el déficit de hierro es la deficiencia nutricional más prevalente. El hierro juega un papel clave en el desarrollo del cerebro, afectando tanto a la mielinización de la sustancia blanca, como al funcionamiento de los sistemas neurotransmisores (serotonina, noradrenalina y dopamina). Está bien documentada la influencia significativa de la anemia ferropénica en el desarrollo cognitivo, la inteligencia y en el retraso del desarrollo. En cambio, la documentación sobre la asociación entre anemia y trastornos psiquiátricos todavía es limitada. El objetivo del presente estudio es revisar la asociación entre psicopatología y anemia ferropénica a propósito de un caso clínico. Se describe el caso de una adolescente de 16 años de edad con clínica afectiva y ferropenia y por otro lado se realiza una búsqueda bibliográfica sistemática sobre psicopatología y anemia ferropénica en niños y adolescentes en bases de datos como pubmed y psicodoc empleando los descriptores «psicopatología», «trastornos psiquiátricos», «anemia» y «déficit de hierro». Diferentes estudios muestran mayor riesgo de sufrir patología psiquiátrica en niños con anemia ferropénica. Se han encontrado relaciones estadísticamente significativas con trastorno depresivo, trastorno bipolar, trastorno del espectro autista y retraso mental. Se recomienda primero tratar la anemia con suplementos de hierro y posteriormente revalorar la necesidad de otros tratamientos psicofarmacológicos. A raíz de nuestro caso clínico se plantea la necesidad de instaurar de forma protocolaria la realización de analítica general a todos los pacientes que acudan a Salud Mental para descartar una posible ferropenia y así prevenir futuros problemas psiquiátricos. Se debería plantear primero el tratamiento del déficit de hierro, y posteriormente valorar la necesidad de otros psicofármacos. Sería interesante la realización de más estudios, no sólo de correlación sino también de causalidad.

P199. «NECESITO QUE ESTÉS ENFERMO». SÍNDROME DE MUNCHAUSEN POR PODERES

Nadal Martí, E., Girela Martín, J. L.
Hospital Universitario Son Espases, Islas Baleares, Spain

El síndrome de Munchausen por poderes constituye una patología de difícil diagnóstico y que ha generado un interés inusitado tanto por profesionales sanitarios como en otros campos más próximos al arte y literatura por la peculiaridad de su presentación. En la quinta y última actualización del DSM (DSM-5, 2013), se engloba en la categoría general de «Trastornos de síntomas somáticos y trastornos relacionados», más concretamente en la subcategoría de «Trastorno facticio» y recibe el nombre oficial de «Trastorno facticio aplicado a otro». Se pretende poner el acento en un cuadro clínico difícil de detectar y cuyo diagnóstico necesita de una observación longitudinal y mediante la colaboración de diferentes agentes, por lo que existe un riesgo de infradiagnóstico. Revisión bibliográfica utilizando motores de búsqueda de referencia como Pubmed, Psicodoc y Mendeley y palabras clave «trastorno facticio», «Síndrome Munchausen». Los diferentes artículos revisados destacan que el Síndrome de Munchausen por poderes no es una categoría tan infrecuente como se pudiera pensar. Se estima que existe una incidencia anual entre 0.5-2.0/100.000 niños menores de 16 años. La prevalencia es igual en niños que en niñas. En la mayoría de los casos, la madre es la perpetradora. A la luz de lo revisado, se concluye señalando la importancia de realizar una exploración exhaustiva en las fases de evaluación y diagnóstico que incluya la necesaria colaboración entre distintos profesionales a nivel intra e interdisciplinar así como entre los distintos servicios de la red de sanidad pública. El Síndrome de Munchausen por poderes constituye un ejemplo ilustrativo de este paradigma.

P200. ADICCIÓN A LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS Y SU RELACIÓN CON LA PSICOPATOLOGÍA

Nadal Martí, E.(1), Chacártegui Quetglas, B.(2)

(1)Hospital Universitario Son Espases, Islas Baleares, Spain, (2)Hospital Comarcal de Inca, Islas Baleares, Spain

En el DSM-V no ha sido incluida la adicción a Internet como categoría diagnóstica pero han introducido dos cambios significativos en relación al DSM-IV-TR. El trastorno Juego Patológico lo incluye dentro de las adicciones (anteriormente dentro de Trastornos en el control de los impulsos) y en la sección III del manual incorporan un nuevo trastorno, el Trastorno de juegos por internet. El objetivo del presente estudio es revisar el concepto de adicción a internet y su relación con la psicopatología en la población adolescente. Se realiza una búsqueda bibliográfica sistemática sobre uso problemático de internet y psicopatología en bases de datos como pubmed y psicodoc empleando los descriptores «adolescencia», «psicopatología», «adicción a internet» y «uso problemático de internet». Dada la discrepancia conceptual, terminológica y la controversia que hay alrededor de la adicción a internet es preferible usar el término Uso problemático de internet entendiendo éste como un conjunto de comportamientos de sobre abuso de aplicaciones específicas de Internet donde suele haber una pérdida de control, síntomas de abstinencia asociados al no acceso, se establece tolerancia y se producen repercusiones negativas en la vida cotidiana. Los resultados muestran comorbilidad psicopatológica con depresión, ansiedad, ideación suicida, problemas conductuales e hiperactividad, mayor consumo de alcohol, tabaco y abuso de sustancias. Se constata así la necesidad de que el uso problemático de internet sea considerado equivalente a otras adicciones comportamentales y se desarrollen programas de cribado para su detección precoz, preventivos, educativos y asistenciales que puedan dar una respuesta efectiva a dicho problema. A pesar de la enorme cantidad de trabajos científicos generados sobre el tema, los resultados tienen una serie de limitaciones por las discrepancias a nivel conceptual, a nivel de muestra y en la recogida de datos e instrumentos.

P201. TYPES OF ATTACHMENT TO THE MOTHER AND MENTAL HEALTH OF PRESCHOOL CHILDREN

Kuftyak, E., Zadorova, J.
Kostroma State University, Kostroma, Russian

The goal of this work is to study the psychological mechanisms of the influence of the character of attachment to the mother on the mental health of the child. The notion of attachment was introduced by J. Bowlby on clinical material (Bowlby, 1973). In groups of clinically ill children, different researchers found unreliable patterns of attachment. The study covered 97 preschool children (M_{age} = 6; 49 boys, 48 girls). Our tools were: medical cards of children, Assessment Questionnaire of Child-Mother Attachment Types (Pupyreva, 2007), List of teacher's assessment of child's psychological health (Khukhlaeva, 2011), The Strengths and Difficulties Questionnaire-SDQ (Goodman, 2005). The following results were obtained. Basing on the evaluation of attachment type, we identified two groups: children with reliable attachment (n = 61) and with unreliable attachment (n = 36). A reliable type of attachment, in comparison with an unreliable one, is characterized according to expert estimates by relatively high adaptability and a relatively low overall severity of behavioral disorders (p = 0.03). An unreliable type of attachment, in comparison with a reliable one, is characterized by a relatively severe anxiety towards peers (p = 0.018) and the severity of the internal symptoms (p = 0.003). The increase in anxiety in preschool children, regardless of the type of attachment, was determined by emotional connection with the mother (p = 0.001), and the internality and externality of the problems of unreliably attached children is associated with emotional sensitivity of the mother (p = 0.001). The obtained results of the study can be used in prophylactic and correctional work on straightening of mental health of preschool children. The reported study was funded by RFBR, project ? 18-013-01101.

P202. LET'S TALK DIVORCE: AN EXPERIENTIAL GAME FOR PARENTS AND CHILDREN

Oren, D., Hadomi, E.
University of Haifa, Haifa, Israel

Divorce is perceived as a distressful procedure with long-term implications on children, parents, and families. Some of these implications are only evident years later, when children develop their own intimate relationships. Nonetheless, very few parents seek help from mental health professionals during the time after their divorce. Some are trying to avoid the issue and, many find it hard to discuss it with their children —even though talking about their feelings in a safe, accepting environment can obviously alleviate the loneliness, provide support, and reframe the event and its meanings—. Following many years of clinical experience with families, children, and parents who have gone through divorce, we have developed a therapeutic game, designed to create a safe space to talk about the changes. It is experiential and enjoyable, with questions and answers, family tasks, illustrations and fun elements. The game is suitable for ages 6 and up and can be played by two people or more —parent and child, children in the family, or a child and his/her therapist or educational figure—. One goal is to increase the ability to accept help from others and develop additional strategies. Let's Talk Divorce offers a platform based on the concept that child-parent relationships can help deal with life events, providing confidence and closeness. Communication can bridge over the various languages every parent uses, to contribute to the mental and emotional health and their ability to develop resilience. As therapists, we use this game to create an emotional space that promotes a true dialogue, not just to talk about the past, but also to create a supportive language that will form a «new play field» as a healthy foundation,

recruiting all the positive powers in the family to empower children and adolescences to cope emotionally with the changes in their lives.

P203. PREDICTORES DE LA CONSISTENCIA DEL USO DEL PRESERVATIVO EN ESTUDIANTES DE DERECHO: COMPARACIÓN POR SEXO

Enríquez Negrete, D. J., Sánchez Medina, R., Arias García, B. D.

Universidad Nacional Autónoma de México, Estado de México, Mexico

ONUSIDA (2015) promueve el uso consistente del condón (UCC) como una estrategia eficaz para prevenir problemas de salud sexual; sin embargo, los jóvenes no lo utilizan, por tanto, se exponen a diferentes riesgos como ITS o VIH/SIDA. El UCC podría asociarse con variables psicosociales y/o conductuales, aunque existen modelos que priorizan algunas variables sobre otras (Noar, 2007). El género, desempeña un papel importante porque se socializa sexualmente de manera diferenciada a hombres y mujeres (Fortenberry, 2013). El objetivo del estudio fue evaluar variables psicosociales y conductuales para predecir el UCC por sexo. Participaron 167 universitarios de la carrera de Derecho de la UNAM (43.6% mujeres, 56.4% hombres, M = 20.31 años, DE = 1.10), el muestreo fue aleatorio, se aplicó una encuesta para evaluar la frecuencia del UCC, autoeficacia, intención y fallas para utilizar condón, así como las actitudes y norma subjetiva de padres y amigos en torno al preservativo. En los varones, los predictores del UCC (R^2aj = .780) fueron las intenciones (β = .609), autoeficacia (β = .356) y errores en el uso del preservativo (β = .250). En mujeres, el único predictor fue la intención para usar condón en el próximo encuentro sexual (R^2aj = .780, β = .819). A su vez, la intención se predice por la autoeficacia (β = .526), la norma subjetiva de amigos (β = .278) y fallas en el uso del condón (β = .197; R^2aj = .577). Las variables psicosociales como la autoeficacia y la intención para usar condón tienen mayor peso en la predicción que variables conductuales como utilizar correctamente el preservativo. Para las mujeres resulta más relevante la intención para usarlo, en comparación con el resto de las variables evaluadas. En ambos casos, la norma subjetiva de amigos no es un predictor directo del UCC pero sí de la intención, lo cual es congruente con la Teoría de Acción Razonada. Trabajo realizado con el apoyo del Programa UNAM-DGAPA-PAPIIT-IA301616.

P204. LA MASTURBACIÓN EN PAREJA COMO COMPORTAMIENTO SEXUAL PREVENTIVO: VARIABLES PREDICTORAS EN MUJERES Y HOMBRES UNIVERSITARIOS

Enríquez Negrete, D. J., Arias García, B. D., Sánchez Medina, R.

Universidad Nacional Autónoma de México, Estado de México, Mexico

Además del uso consistente del condón, existen otros comportamientos que pueden prevenir riesgos para la salud sexual. La masturbación en pareja (MP), como práctica alternativa al sexo sin protección, podría convertirse en un comportamiento sexual preventivo relevante, principalmente cuando la pareja no cuenta con disponibilidad de un preservativo. Sin embargo, en ocasiones, los jóvenes optan por el coito sin protección antes que practicar la MP. El objetivo del estudio fue describir los predictores de la MP en hombres y mujeres. Participaron 167 universitarios de la carrera de Derecho de la UNAM (43.6% mujeres, 56.4% hombres, M = 20.31 años, DE = 1.10), el muestreo fue aleatorio, se aplicó una encuesta para evaluar la frecuencia, autoeficacia e intención de llevar a cabo la MP cuando no se tiene un preservativo; asimismo se obtuvo información de la norma subjetiva (amigos y padres) y las actitudes hacia la MP. En varones, los predictores de MP fueron la intención de llevar a cabo el comportamiento cuando no se cuenta con un preservativo (β = .339) y la norma subjetiva de amigos (β = .324; R^2aj= .275). Las actitudes hacia la MP predicen la norma subjetiva de amigos (β = .361; R^2aj = .116) pero no se encontraron predictores para el resto de las variables evaluadas. En mujeres, el único predictor fue la intención para practicar la MP (β = .488; R^2aj = .116) y ésta se predice por la autoeficacia de ejercer la MP (β = .542; R^2aj = .284). Para ambos sexos, la intención para llevar a cabo la MP en ausencia de un preservativo es fundamental, pero para los varones —y no para las mujeres—, lo que los amigos puedan pensar sobre esta conducta es relevante. En hombres, las actitudes hacia la MP son importantes para predecir la intención y para las mujeres la autoeficacia. Las variables predictoras de la MP son diferenciales por sexo. Trabajo realizado con apoyo del Programa UNAM-DGAPA-PAPIIT-IA301616.

P205. ACTITUDES, COMUNICACIÓN SEXUAL CON LA PAREJA Y USO DEL CONDÓN EN UNIVERSITARIOS: DIFERENCIAS POR SEXO

Enríquez Negrete, D. J., Sánchez Medina, R., Arias García, B. D.

Universidad Nacional Autónoma de México, Estado de México, México

La comunicación sexual con la pareja (Noar et al., 2006) y las actitudes (Lescano et al., 2006) son variables clave para explicar el uso del condón. Wang (2012) considera, que el género podría modificar el papel de las actitudes; y Enríquez (2014) describió que también la frecuencia de la comunicación sexual con la pareja varía por sexo. El objetivo del estudio fue describir si existe asociación entre la comunicación sexual con la pareja y *a*) la frecuencia del uso del condón, y *b*) la actitud hacia diversos comportamientos preventivos por sexo. Participaron 167 estudiantes de Derecho (UNAM-México) (43.6% mujeres, 56.4% hombres, M = 20.31 años, DE = 1.10). Se evaluó la frecuencia del uso del condón, la frecuencia de la comunicación sexual con la pareja, actitudes hacia el preservativo, hacia la masturbación en pareja, los besos y caricias sin llegar a la penetración y la abstinencia sexual cuando no se tiene un condón. La comunicación sexual con la pareja no correlacionó con la frecuencia del uso del condón ni con las actitudes en mujeres. En los varones, la frecuencia de la comunica-

ción sexual con la pareja se asoció con las actitudes hacia: *a*) el preservativo (*r* = .377); *b*) la masturbación en pareja cuando no se tiene un preservativo (*r* = .257), y *c*) besos y caricias para evitar la penetración sin protección (*r* = .265). En hombres (*r* = .388) y mujeres (*r* = .426) la actitud hacia el condón se asoció con la frecuencia del uso del preservativo, pero solo en varones tiene relación con la comunicación sexual con la pareja (*r* = .377). Así, la comunicación sexual con la pareja y la actitud hacia el condón es importante para que los hombres usen preservativo, pero en el caso de las mujeres, sería más importante incidir en las actitudes para promover el sexo protegido. Trabajo realizado con apoyo del Programa UNAM-DGAPA-PAPIIT-IA301616.

P206. DIFERENCIAS DE GÉNERO EN EL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET EN LOS ADOLESCENTES Y VARIABLES PARA LA PREVENCIÓN FAMILIAR

Eslava Pérez, D.(1), Serrano Bernal, S.(2), Villanueva Blasco, V. J.(3)

(1)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2)Universidad de Zaragoza Campus de Teruel, Teruel, Spain, (3)Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

Diversos estudios señalan que una elevada conexión a internet aumenta la probabilidad de un uso problemático. El tiempo diario de conexión, la franja horaria y el control parental son variables relevantes para disminuir el riesgo. El presente estudio pretende analizar la franja horaria y tiempo de conexión, y su relación con el uso problemático de Internet, explorando las posibles diferencias en ambos géneros. Se trata de un estudio descriptivo-relacional de tipo transversal. Participaron 163 adolescentes con edades entre 12-16 años. Para medir uso problemático de Internet se utilizó la escala EUPI-a (Rial et al., 2015), y para el resto de variables ítems elaborados ad hoc basados en la literatura existente. Los resultados muestran correlaciones positivas consistentes entre uso problemático de internet con un mayor tiempo de conexión diario, en hombres (*r* = .65; *p* = .00), en mujeres (*r* = .67; *p* = .00); mayor relación con las franjas horarias nocturnas en hombres (*r* = .39; *p* = .00), pero no en mujeres hallándose similitudes entre horario de mañana (*r* = .52; *p* = .00) y nocturno (*r* = .53; *p* = .00). Por su parte, el uso problemático de internet se relaciona negativamente con las conductas de control parental analizadas, observándose en chicos relación con el gasto mensual del móvil, contactos, aplicaciones usadas, horarios y tiempo de uso, gasto online, redes sociales y relaciones *online*. Esto mismo se observa en chicas, salvo para gasto online: por el contrario se observa esta relación con respecto a páginas web a las que accede e instalación de medidas restrictivas a sitios *online* inadecuados. Se concluye la conveniencia de implementar medidas de control familiar sobre horarios y tiempo de uso para disminuir la probabilidad del uso problemático de Internet; así como la necesidad de incorporar la perspectiva de género a las intervenciones, dado que se observan diferencias destacables.

P207. CORRELATOS MOTIVACIONALES RELACIONADOS CON LAS CONDUCTAS DE RIESGO EN EL CONTEXTO ESCOLAR

Eslava Pérez, D.(1), Balaguer Solá, I.(1), Cruz Martínez, A.(2)

(1)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2)Universidad de Zaragoza, Zaragoza, Spain

Los estilos de vida aprendidos en la adolescencia tienen más probabilidad de ser mantenidos en la adultez y hay correlatos motivacionales de la escuela que pueden estar relacionados con un estilo de riesgo en esta etapa. En el contexto escolar, desde la teoría de la autodeterminación, la participación en la escuela puede deberse desde motivos más intrínsecos y autodeterminados a motivos más externos y motivos no existentes. Una motivación autodeterminada se consigue a través de la satisfacción de la autonomía, competencia y relación. Se ha encontrado en diversos estudios una relación negativa entre la motivación autodeterminada en educación física y en el deporte y el consumo de tabaco, alcohol y cannabis. Sin embargo, no hay literatura sobre esto en el contexto escolar más allá de esa asignatura. Es por ello, que el objetivo del presente estudio era conocer aquellos correlatos motivacionales de las conductas de riesgo (consumo de tabaco, alcohol y cannabis) en el contexto escolar. Para ello se contó con una muestra de 148 estudiantes de entre 12 y 19 años (*M* = 14.55, *DT* = 1.21). Las variables de interés y las versiones españolas de los instrumentos administrados: *a*) necesidades psicológicas básicas: Escala de Necesidades Psicológicas Básicas en el Contexto Educativo (Gillet et al., 2008; Leon et al., 2011); *b*) motivación autodeterminada: Escala de la Motivación Educativa (Vallerand, 1989; Núñez et al., 2006), y *c*) conductas de consumo: Inventario de Conductas de Salud en Escolares (Wold, 1995; Balaguer, 2002). Los resultados mostraron que de las tres necesidades, sólo la satisfacción de la competencia actúa como predictor positivo de la motivación autodeterminada. Y esta actúa como predictor negativo de los tres consumos. Tras lo obtenido, desde la escuela y la implicación del profesorado, se pone sobre la mesa la posibilidad reducir conductas de riesgo a través de procesos motivacionales.

P208. LA INFLUENCIA DEL ENTORNO ESCOLAR SOBRE EL CONSUMO DE DROGAS Y LA CONDUCTA AGRESIVA

Eslava Pérez, D.(1), Garza Conde, O.(2), Villanueva Blasco, V. J.(2)

(1)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2)Universidad Internacional de Valencia, Valencia, Spain

La prevención y tratamiento tanto del consumo de sustancias como la conducta problemática es, por sus graves consecuencias a nivel individual, social y humano, prioridad en la mayoría de países del mundo. Comprobar la influencia de la escuela en estos comportamientos es el núcleo de esta investigación. El objetivo del presente estudio es comprobar las relaciones que se dan en la adolescencia entre el uso de alcohol, tabaco y cannabis, conducta agresiva y tanto variables escolares como au-

toestima. De esta forma, se pretende aportar evidencias sobre la influencia de la escuela y la educación sobre estos comportamientos problemáticos. Para ello se utilizó una muestra de 346 alumnos de distintos centros de Secundaria de Teruel. Los instrumentos utilizados fueron «Percepción de aspectos de la vida escolar», «Autoestima» y «Comportamiento problema», de la Agencia Antidroga de Madrid y el OEDT (2003); así como un sociodemográfico y escala de consumo elaborados ad hoc a partir de la literatura existente. Los hallazgos muestran cómo el «Comportamiento problema» predice el consumo cada 30 días de alcohol (r = .21, p < .01), las borracheras (r = .32, p < .01), el consumo de tabaco (r = .26, p < .01) y el de cannabis (r = .13, p < .01). A su vez, esta conducta problema viene predicha por el «Sentido del reto» (r = –.25, p < .01), un componente de la «Percepción de los aspectos de la vida escolar». Se concluye que la prevención enfocada al consumo de sustancias en el contexto escolar debe tomar una perspectiva más amplia, y abarcar factores de riesgo relacionados con la propia estructura educativa y de centro.

P209. DEVELOPMENTAL DIFFERENCES OF ELEMENTARY SCHOOL CHILDREN IN KNOWLEDGE ACQUISITION FOLLOWING A SEXUAL ABUSE PREVENTION PROGRAM

Apergi, F. S., Syngelaki, E. M., Nega, C.

The American College of Greece-Deree College & ELIZA-Society for the Prevention of Cruelty to Children, Attica, Greece

Child sexual abuse (CSA) in Greece is a highly prevalent phenomenon and yet remains largely underreported. CSA can negatively impact cognitive, emotional and psychosocial development, as well as personality formation and capacity for initiation and maintenance of healthy interpersonal relationships. It is particularly important for school-based prevention programs to be designed and implemented early in elementary school, as they are reportedly effective in lowering abuse incidences and providing knowledge for coping in threatening environments. The purpose of the current study was to test the effectiveness of a school-based CSA prevention program (Safe-Touches) on Greek elementary school students (grades 1-3, N = 272) and explore the effect of age and time of testing (academic term). Program impact was assessed using the Children's Knowledge of Abuse Questionnaire-RIII (Tutty, 1995), that was translated and culturally adapted to Greek language. Children were tested either early (September-October) or later (May-June) in the school year. There was a significant effect of age in knowledge of Inappropriate Touch, when comparing pre and post intervention assessments, with third graders showing greatest gains in knowledge, followed by second and first graders. Time of testing during the academic year also had a significant effect, as first graders tested later in the school year, scored higher on knowledge of Inappropriate Touch. The findings of the current study provide insight about the optimal timing to implement CSA prevention programs. Exposure to such programs and incorporation in the school curricula could largely benefit children of the Greek community in terms of awareness and safety.

P210. DISFORIA DE GÉNERO EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

Tobías Imbernón, C.(1), Gómez Oltra, M.(1), Imbernón Pardo, E.(1), Ruíz Riquelme, J.(2), Lozano González, A.(3)

(1)Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil Vicente Campillo, Murcia, Spain, (2)Centro de Salud Mental Caravaca, Murcia, Spain, (3)Colegio de Educación Especial Pérez Urruti, Murcia, Spain

Disforia de género hace referencia al malestar causado por la incongruencia entre el género vivido y el asignado al nacer y se inicia comúnmente en la infancia. Algunas personas con disconformidad de género experimentarán disforia de género atendiendo más a aspectos sociales y culturales que a aspectos inherentes a la discrepancia en sí misma. La transexualidad es la situación más extrema dentro de las discordancias entre la identidad de género y el sexo biológico. Atendiendo a los criterios diagnósticos de Disforia de género específicos para niños y adolescentes recogidos en el DSM-V (APA, 2013) y a factores personales, familiares y sociales, se describe la intervención psicológica realizada en los primeros estadios dentro del proceso terapéutico de diagnóstico e intervención individual y familiar. Se analizan a propósito de tres casos clínicos atendidos en un Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil variables relativas a aspectos personales, familiares y sociales que resultan facilitadoras o no del proceso terapéutico. El diagnóstico inicial y la experiencia de vida real constituyen la primera etapa de la triada terapéutica: intervención psicológica, hormonal y quirúrgica. En población infanto-juvenil el acompañamiento, intervención individual y familiar y el diagnóstico adecuado resultan cruciales dado que se trata de población en constante evolución y solo una minoría de niños y adolescentes con disforia de género la mantendrán en la edad adulta. Variables como el apoyo social percibido se demuestran esenciales en la reducción del malestar. El bienestar y la adaptación de niños y adolescentes con disforia de género están en gran parte influidos por aspectos culturales y sociales vehiculizados por estereotipos, prejuicios y estigma. La angustia puede no manifestarse en ambientes que sostengan y apoyen el deseo del niño y el adolescente de vivir en el rol de género identitario y el conocimiento de que existen tratamientos que puede reducir esta discrepancia.

P211. TAREAS EN PSICOTERAPIA SISTÉMICO-RELACIONAL CON NIÑOS Y ADOLESCENTES: BUSCANDO NUEVAS FORMAS DE RELACIONARSE

Tobías Imbernón, C.(1), Gómez Oltra, M.(1), Imbernón Pardo, E.(1), Ruíz Riquelme, J.(2), Lozano González, A.(3)

(1)Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil Vicente Campillo, Murcia, Spain, (2)Centro de Salud Mental Caravaca, Murcia, Spain, (3)Colegio de Educación Especial Pérez Urruti, Murcia, Spain

La utilización de tareas así como el tipo, diseño y finalidad de las mismas, en el contexto más amplio del proceso terapéutico, varía en función de las premisas

teóricas del terapeuta, lo que determina también la forma de entender el cambio. Desde una epistemología contextual-sistémico-relacional, las tareas terapéuticas pueden plantearse como una forma de concretar una línea de trabajo que pretende modificar la forma de relación de los miembros del sistema familiar. Aunque existen diferencias entre las Escuelas Sistémicas, el denominador común es que todas consideran al sistema familiar como lugar común de campo de estudio e intervención y los cambios contextuales como finalidad terapéutica. El objetivo es describir cuatro tareas terapéuticas encuadradas en la tradición de Terapia Familiar-Estructural, Terapia Narrativa y Terapia Centrada en Soluciones-Estratégica. Las tareas objeto de estudio las denominamos: «caja de las caricias», «reencontrarse con la pareja», «consejos del experto» y «el experimento». A propósito de cuatro casos clínicos con predominio de clínica consistente en problemática externalizante y dinámica familiar disfuncional atendidos en un Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil, expondremos el empleo de cuatro tareas terapéuticas que persiguen modificar la forma de relación y/o estructura del sistema. El abordaje de los problemas y la psicopatología del niño y el adolescente desde una perspectiva sistémico-relacional lleva implícito la atención al contexto en el que se producen tales problemas. Las tareas diseñadas desde esta perspectiva procuran generar fuera de la sesión nuevos cambios y diferencias en la forma de relación, promover y facilitar interacciones positivas y bloquear o modificar interacciones negativas. De lo expuesto en este trabajo, podemos concluir que proponer a las familias tareas en las que todos participen constituye en muchos casos una estrategia útil en el proceso terapéutico en el que todos participan.

P212. IDEAS DE REFERENCIA Y SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA: EL ROL DE LAS ALTERACIONES DE LA IMAGEN CORPORAL

Senín-Calderón, C.(1), Gálvez-González, J.(1), Rodríguez-Testal, J. F.(2)

(1)Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain, (2)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

Las ideas de referencia son un proceso cognitivo habitual en el ser humano, aunque es más frecuente en la adolescencia y en patologías psicóticas, depresivas y/o trastornos de la imagen corporal (IC). En el presente trabajo, se pretende estudiar la relación entre las ideas de referencia y la sintomatología depresiva a través de las preocupaciones dismórficas y comportamientos alterados relacionados con la IC. Participaron 3426 adolescentes (56.2% chicas) de entre 11 y 18 años de edad (M = 14.50, DT = 1.67). Se realizó un análisis de mediación moderada con la macro PROCCESS para SPSS aplicando el modelo 5 (Hayes, 2013). Los resultados hallaron que las preocupaciones dismórficas y los comportamientos alterados relacionados con la IC mediaron completamente la relación entre la presencia de IR y la sintomatología depresiva (Efecto directo C' = .27, ES = .14, p > .05; IC 95% [–.01/.53]. Esto se traduce en que los adolescentes que presentan más IR tienen mayor sintomatología depresiva si éstos están preocupados por su apariencia y llevan a cabo comportamientos de restricción alimentaria, ocultación de partes del cuerpo o evitación de actividades sociales donde la apariencia pueda ser juzgada. Se introdujo la variable género como moderadora, pero no se halló una relación estadísticamente significativa (B = .01, SE = .01, p > .05, IC 95% [–.02/.02]. Este resultado muestra que el patrón de relaciones encontrado es similar en ambos géneros. Con las variables del modelo, se alcanzó a explicar un 40% de la sintomatología depresiva. Los hallazgos del presente trabajo conceden importancia a las preocupaciones dismórficas y comportamientos alterados relacionados con la IC como predictores de los síntomas depresivos cuando la persona presenta ideas de referencia, es decir, cuando interpreta acontecimientos casuales que ocurren en su entorno (risas, miradas, gestos, etc.) como si guardaran alguna relación consigo misma. Intervenir sobre las alteraciones de la IC puede mejorar la sintomatología depresiva y reducir las ideas de referencia.

P213. ANÁLISIS DESCRIPTIVO Y COMPARATIVO DE LA INSATISFACCIÓN CON LA APARIENCIA Y PARTES DEL CUERPO EN ADOLESCENTES

Senín-Calderón, C.(1), Gálvez-González, J.(1), Rodríguez-Testal, J. F.(2)

(1)Universidad de Cádiz, Cádiz, Spain, (2)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain

La variedad de cambios experimentados durante la pubertad, puede favorecer el incremento de la insatisfacción con la apariencia física. En el presente trabajo, nos proponemos conocer si existen diferencias entre géneros en la insatisfacción con la apariencia y partes del cuerpo, cuáles son las partes del cuerpo que generan más insatisfacción, y, estimar el riesgo a presentar un trastorno de la imagen corporal. Participaron 899 adolescentes (62.07% chicas) con edades comprendidas entre 14 y 21 años (M = 16.97, DT = 2.30). Las chicas se mostraron más insatisfechas que los chicos con el torso inferior (t(897) = 5.37, p < .001), el tono muscular (t(897) = 6.46, p < .001), el peso (t(897) = 3.21, p < .001) y la altura (t(897) = 3.80, p < .001). No se hallaron diferencias entre géneros en la satisfacción con la cara, cabello, cintura, torso superior y apariencia en general (p > .05). En las áreas en las que las chicas se mostraron más insatisfechas, el 32.8% manifestaron insatisfacción con su peso, el 28% con su torso inferior, el 24.1% con su tono muscular y el 22.4% con su altura. Para estimar el riesgo para presentar un trastorno de la imagen corporal, se tomaron los percentiles 75 en tres pruebas: Subescala de preocupación por la apariencia (MBSRQ, Cash, 2000), sintomatología depresiva (GHQ-28, Golberg) y evitación de la imagen corporal (BIAQ, Rosen, 1991). Con este criterio, el 4.33% de la muestra se encuentra en riesgo de presentar un trastorno de la imagen corporal. Teniendo en cuenta la dimensionalidad del constructo de imagen corporal negativa, el criterio establecido a partir del percentil 75 en tres pruebas que evalúan aspectos cognitivos,

emocionales y comportamentales, podría ser un indicador a tener en cuenta para estimar el riesgo más allá de la mera insatisfacción con la apariencia, pues es puramente normativa y por sí sola, no implica presencia de psicopatología de la imagen corporal.

P214. TRATAMIENTO MÉDICO-PSICOLÓGICO A ADOLESCENTE EN UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN DE TCA

Pinilla Mateos, C.(1), Meseguer Salvador, M. J.(2), Lorente Murcia, A.(3), González Sánchez, M. R.(2), Marí Molina, J. P.(3)

(1)Hospital Morales Meseguer, Murcia, Spain, (2)Hospital Reina Sofía, Murcia, Spain, (3)Hospital Santa Lucía, Murcia, Spain

M. P. es una adolecente de 13 años, con diagnóstico de trastorno de evitación/restricción de la ingestión de alimentos (DSM-5), no cumpliendo criterios para AN restrictiva, porque no era nuclear el miedo a engordar ni la experiencia con su propio peso o constitución. IMC de 13. La alimentación durante los ingresos era vía nasogástrica debido a negativa extrema a comer por asco a los alimentos, el bajo peso y la descompensación orgánica que sufría. Durante el ingreso, múltiples intentos para la retirada de la VNG, pero cualquier contacto con alimentos, provocaba vómitos movidos por el asco, la tos y los dolores de barriga, que impedían una alimentación normalizada aunque fuera dieta triturada y aunque la paciente refería deseos de comer y una sensación de hambre que motivaba estos intentos. Tras varias retiradas y nuevos sondajes, la situación era crítica y se necesitó de planificación de tratamiento más allá del habitual, para la retirada de la sonda, a la que había desarrollado «dependencia» y sin la cual no se veía capaz alimentarse y por tanto mejorar su situación clínica. Se estableció una terapia cognitivo-conductual con varios niveles de trabajo: 1) retirada VNG; 2) exposición gradual a alimentos, ordenados según 3 criterios: preferencia/deseo, densidad y aporte calórico; 3) programa de contingencias basado en extinción, refuerzo positivo, castigo negativo, control de estímulos y generalización de resultados; 4) reestructuración cognitiva para creencias irracionales y trabajo con el asco, y 5) trabajo con la familia para la generalización de resultados al domicilio y refuerzo de conductas incompatibles. Progresivamente pudo comer de manera normalizada, lentamente ganando peso y no requiriendo más intubaciones. Fueron críticas las intervenciones con los familiares para la generalización de aprendizaje y resultados a su domicilio durante los permisos que iba consiguiendo, produciéndose cambios en su patrón de alimentación.

P215. EL USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET EN ADOLESCENTES DESDE EL MODELO DE LOS CINCO FACTORES DE PERSONALIDAD

Alonso, C.(1), Romero, E.(2)

(1)Institut d'Assistència Sanitària, Girona, Spain, (2)Universidad de Santiago de Compostela, A Coruña, Spain

En los últimos años, múltiples estudios han examinado la relación entre el Uso Problemático de Internet (UPI) y los cinco grandes rasgos de personalidad. Sin embargo, todavía no se han realizado estudios exhaustivos que analicen la relación entre UPI y el Modelo de los Cinco Factores (MCF) atendiendo a: 1) los dominios y las facetas específicas del MCF, y 2) los componentes del UPI (Inversión Emocional y Rendimiento y Gestión del Tiempo). Esto permitirá un acercamiento ordenado y sistemático examinando tanto los rasgos más generales como los más específicos de la personalidad. Este estudio analiza los datos recogidos en 910 adolescentes, a los que se administró el Internet Addiction Test (IAT) y la versión breve para jóvenes del NEO PI-R para la medición de los dominios y facetas del MCF. Los resultados muestran que alto Neuroticismo y Extraversión y baja Amabilidad, Apertura y Responsabilidad predicen UPI. El estudio ha permitido también delimitar qué facetas específicas, dentro de los Cinco Grandes, son los que se asocian a un mayor riesgo de UPI. Además, se encuentra que diferentes rasgos se asocian a cada uno de los componentes del UPI: baja Apertura y Amabilidad predicen la Inversión Emocional en el uso de internet, mientras que alto Neuroticismo, alta Extraversión y baja Responsabilidad predicen el deterioro en Rendimiento y Gestión del Tiempo. En conclusión, este estudio proporciona una imagen completa y matizada de la relación entre rasgos de personalidad y el UPI al haber incluido el análisis de facetas de las dimensiones generales del MCF. Además, se han considerado los dos componentes del UPI lo que permite delimitar los rasgos de personalidad diferenciales y exclusivamente asociados a cada componente.

P216. TRATAMIENTOS PSICOLÓGICOS PARA LAS AUTOLESIONES NO SUICIDAS EN ADOLESCENTES: EVIDENCIA

Frias Butrón, C.
Universidad de Salamanca, Castilla y León, Spain

Las autolesiones no suicidas (nonsuicidal self-injury, NSSI) son la realización socialmente inaceptable y repetitiva de cortes, golpes y otras formas de autoagresión que causan lesiones físicas leves o moderadas y sin intencionalidad suicida. A pesar de la creciente preocupación por este tipo de conductas y la necesidad de encontrar tratamientos eficaces, hay muy pocos estudios que se centran en reducir este comportamiento directamente. Este trabajo hace una revisión de meta-análisis y revisiones sistemáticas sobre la eficacia de tratamientos psicológicos para la reducción de las NSSI. La búsqueda fue llevada a cabo en 3 bases de datos electrónicas: *Scopus*, *Web of Science* y *Science Direct.* Un total de 10 estudios cumplieron con los criterios de inclusión. Existe amplia variedad de tratamientos adaptados para población adolescente que favorecen la reducción de las NSSI. Sin embargo, hay dificultad para identificar los componentes específicos para que estos tratamientos sean eficaces y, lo que es más relevante, la mayor parte de tratamientos no tienen suficiente apoyo empírico según los criterios de la *Task Force* de 1998. Aunque,

no hay ningún tratamiento cuya eficacia esté bien establecida para las NSSI en adolescentes, sí observamos algunos tratamientos probablemente eficaces como Terapia Dialéctico Conductual (DBT) y la Terapia basada en la mentalización (MBT). La MBT es eficaz pero con alta tasa de abandono y la DBT ha demostrado efectividad en contexto clínico, residencial, comunitario además de tratar de forma directa las NSSI. La DBT es una intervención prometedora en el tratamiento de las NSSI con un tamaño del efecto grande, dedica cinco módulos a entrenar habilidades para desarrollar tolerancia al estrés, la efectividad interpersonal, la regulación emocional, el mindfulness; y trabajar dilemas dialécticos frecuentes en la relación entre los adolescentes y sus padres. Más investigación es necesaria para desarrollar tratamientos psicológicos basados en la evidencia científica.

P217. RELACIÓN ENTRE LOS NIÑOS VÍCTIMAS DE MALTRATO Y DÉFICITS EN LAS COMPETENCIAS PARENTALES

Albamonte, C.

Ministerio de Desarrollo Humano, Ciudad de Buenos Aires, Argentina

Mientras la sociedad actual ha tomado conciencia de la gravedad tanto de la violencia doméstica en general como del maltrato infantil en particular, la problemática de los niños que acumulan las dos experiencias es un tema que ha sido estudiado por diferentes corrientes teóricas y en varios países del mundo. Los resultados y observaciones de numerosas investigaciones sobre las características de los padres de los niños maltratados condujeron a la necesidad de analizar cómo se desarrollan las competencias parentales. Entendiendo por competencia un concepto integrador que se refiere a la capacidad de las personas para generar y coordinar respuestas (afecto, cognición, comunicación y comportamiento). Este trabajo tiene por objetivo poder dar cuenta de la relación que existe entre los niños víctimas de maltrato y las fallas en las competencias parentales. Con el fin de evaluar dichas competencias en madres de niños víctimas de maltrato, se vio necesario contar con instrumentos de evaluación. Se pensó entonces en la concordancia con las dimensiones teóricas de las competencias socioemocionales que evalúa el ICSE. La investigación se realizó desde un enfoque descriptivo, en función a un marco teórico Ecopsicológico. Se aplicó el ICSE a 50 madres de niños judicializados por maltrato infantil. Los resultados de la investigación arrojan que, las madres convivientes de niños que sufren maltrato presentan comportamientos que resultan insuficientes para poder proteger a sus niños de las agresiones perpetradas por el otro progenitor. Desde las categorías que plantea la presente investigación podríamos pensar que estos sujetos carecen de capacidad de conciencia de las emociones (anestesia emocional), empatía (para situarse en el lugar de su hijo) y falta de autonomía (madres dependientes del adulto agresor).

P218. INTERVENCIÓN CON TERAPIA EMDR EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: UN ESTUDIO PRE-POST

Carbonell Mesa, C.(1), Arrom Coll, M.(2), Martínez Torrecilla, C.(2)

(1)EmocionalMente Psicología, Islas Baleares, Spain, (2)UIB, Islas Baleares, Spain

La Teoría del Apego es uno de los constructos más importantes en psicología. John Bowlby la concibió como una tendencia de los seres humanos a establecer vínculos afectivos sólidos con personas determinadas a través de la vida. Vemos cada día en consulta como las heridas de apego que se desarrollan como resultado de interacciones desadaptativas entre padres/cuidadores e hijos dejan una impronta en el cerebro en forma de redes de memoria. Estas redes de memoria se vuelven la lente a través de la cual los niños organizan los conceptos del yo, los otros y el futuro. La terapia *Eye Movement Desensitization and Reprocessing* (EMDR) puede ser eficaz a la hora de intervenir con menores que presentan síntomas que se derivan de experiencias adversas, traumáticas o desadaptativas. El propósito de nuestro trabajo va encaminado a verificar si la intervención con terapia EMDR en niños y adolescentes que han sufrido situaciones adversas o trauma durante su infancia, ofrece unos resultados positivos. Para ello realizamos un muestreo no probabilístico de 30 clientes de edades comprendidas entre 7 y 17 años, que habían sufrido situaciones adversas o eventos traumáticos. Se trata de un estudio pre-post donde se han contestado los siguientes cuestionarios: *Strengths and Difficulties Questionnaire* (SDQ) y Cuestionario de Depresión Infantil (CDI). En el SDQ apreciamos mejoras significativas en las siguientes escalas: síntomas emocionales ($Z = -3.913$; $p = 0.000$), problemas conductuales ($Z = -4.457$; $p = 0.000$) y problemas con compañeros ($Z = -3.370$; $p = 0.001$). En el CDI se observa una disminución en cuanto: ánimo negativo ($Z = -4.725$; $p = 0.000$), problemas interpersonales ($Z = -3.503$; $p = 0.000$), anhedonia ($Z = -4.234$; $p = 0.000$) y autoestima negativa ($Z = -4.032$; $p = 0.000$). En conclusión observamos que EMDR aporta beneficios al cliente, mejorando la sintomatología negativa (ánimo y autoestima negativos, anhedonia y síntomas emocionales) y ayudando a su adaptación social (problemas conductuales, interpersonales y con compañeros).

P219. INVOLUCRAMIENTO PARENTAL Y CONDUCTAS INTERNALIZADAS Y EXTERNALIZADAS EN PREESCOLAR

Maganto Mateo, C., Peris Hernández, M.

Universidad del País Vasco, Guipuzkoa, Spain

La etapa preescolar se caracteriza por la alta flexibilidad y plasticidad para adquirir y/o mejorar diferentes conductas aprendidas de las personas significativas como son sus padres y/o cuidadores. Los objetivos fueron: 1) Describir la percepción de padres y educadoras en conductas externalizadas e internalizadas en niños y niñas y el involucramiento parental, según edad,

género y nivel socioeconómico (NSE), y 2) relacionar las prácticas parentales positivas y negativas con conductas externalizadas e internalizadas en preescolares informadas por padres y educadoras. Participaron 293 niños y niñas de 2 a 5 años, 136 niñas (46.4%), 293 padres y/o cuidadores y 54 educadoras, residentes en la Concepción, Chile, asistentes a preescolar. El estudio tuvo un diseño descriptivo y correlacional de corte trasversal, y se aplicaron estos instrumentos: *Child Behavior Check List* y *Child Teacher Report Form* (Achenbach y Rescorla, 2000), *Alabama Parenting Questionnaire-Preschool Revision* (Clerkin et al., 2007), Parental Sense of Competence (Johnston y Mash, 1989). Los padres perciben más conductas internalizadas en niños/niñas que las educadoras. En conductas externalizadas los padres valoran con más frecuencia la conducta de los chicos. Con la edad, los padres no observan diferencias en comportamientos desadaptativos en sus hijos/hijas, mientras que las educadoras evidencian diferencias en conductas externalizadas ($p < .001$) e internalizadas ($p = 0.034$), presentando los niños mayor nivel de conductas desadaptativas. Padres y educadoras perciben menos conductas externalizadas e internalizadas en hijos/hijas de familias con NSE alto. A menor NSE más prácticas parentales inconsistentes y castigadoras, y a mayor NSE mayor nivel de satisfacción parental. Las educadoras perciben a los padres de NSE bajo con menor involucramiento parental que a los de NSE alto. No hay diferencias según la edad de sus hijos ni en satisfacción con el rol ni en la percepción de autoeficacia parental.

P220. CRECER EN CONTEXTO DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN LA PAREJA: VIVENCIAS Y SIGNIFICADOS DE ADOLESCENTES

Miranda Miranda, J. K., Domedel Ananías, C. A.
Universidad de Chile, Santiago, Chile

La violencia de género en la pareja (VGP) es una problemática de carácter mundial que afecta no sólo el bienestar de las mujeres, sino también el de sus hijos/as. Numerosos estudios reportan que crecer en un contexto donde existe VGP tiene efectos nocivos para la salud mental de niños, niñas y adolescentes (NNA). Actualmente, una creciente línea de investigación enfatiza la necesidad de incluir las voces de los propios NNA en los estudios sobre VGP, en tanto contribuiría a extender la comprensión del fenómeno y, a su vez, orientaría el diseño de intervenciones pertinentes. El objetivo de esta investigación fue explorar las vivencias y los significados de adolescentes chilenos/as sobre la VGP entre sus padres y/o cuidadores. Los participantes fueron 6 adolescentes (1 mujer y 5 hombres), con edades entre 12 y 17 años, usuarios/as de Programas especializados en Maltrato. Los datos fueron recolectados a través de entrevistas semiestructuradas focalizadas en las vivencias de los/as adolescentes sobre VGP, su impacto y las estrategias de afrontamiento. El análisis de contenido temático de los datos reveló como principales resultados que los/as adolescentes que crecen en hogares con VGP: 1) comprenden que sus madres y ellos/as son víctimas directas de la VGP; 2) vivencian la co-ocurrencia de VGP y otras formas de violencia, como maltrato físico contra ellos/as; 3) se ven a sí mismos como figuras encargadas de la protección y cuidado de la familia; 4) sus representaciones sobre las figuras parentales se encuentran interferidas por la VGP, y 5) vivencian post-separación violencia contra la madre y ellos/as, predominando representaciones de sí mismos como indefensos en el contexto de visitas con la figura paterna agresora. Se discuten las implicancias de los hallazgos a nivel teórico, metodológico y clínico, sugiriendo futuras líneas de investigación en este campo.

P221. RELACIÓN ENTRE INTELIGENCIA EMOCIONAL PERCIBIDA Y ENGAGEMENT ACADÉMICO

Serrano Escamilla, C., Andreu Vaillo, Y., Martínez López, P.
Universitat de València, Valencia, Spain

La búsqueda del papel desempeñado por la inteligencia emocional en la predicción del éxito académico se ha visto empañada no sólo por los resultados inconsistentes obtenidos (e.g., Buenrostro-Guerrero et al., 2012; Jiménez y López-Zafra, 2013; Ferragut y Fierro, 2012), sino también por las críticas vertidas respecto al empleo de medidas restrictivas —como la nota media— para la evaluación de dicho éxito, a pesar de tratarse de un constructo complejo que debería de contemplar variables como, por ejemplo, la actitud positiva hacia los estudios (Zeidner et al., 2008). Así, desde una consideración más amplia del éxito académico, cobran especial relevancia aspectos como el engagement o compromiso mostrado por el alumnado en las tareas realizadas en el contexto académico. El presente trabajo tiene como objetivo explorar la relación entre la inteligencia emocional percibida y el engagement académico. La muestra está compuesta por 611 estudiantes (mujeres = 303 y hombres = 308) de 3.º y 4.º de Educación Secundaria Obligatoria y 1.º de Bachillerato, con edades comprendidas entre 14 y 18 años (media de edad = 15.49). Los instrumentos de evaluación empleados son TMMS-24 para medir la inteligencia emocional percibida y UWES-S-9 para evaluar el engagement académico. Los resultados de los análisis correlaciónales y de regresión muestran la asociación significativa y positiva entre cada una de las tres dimensiones de la inteligencia emocional percibida y el compromiso académico. En conjunto, la inteligencia emocional percibida explica un 10% del engagement académico, si bien la dimensión de claridad emocional no contribuye de forma significativa a la ecuación de regresión. En suma, la habilidad para percibir y regular las emociones de forma satisfactoria favorece la implicación, concentración y energía mostrada por el adolescente en sus tareas académicas.

P222. RELACIÓN ENTRE PERSONALIDAD, OPTIMISMO DISPOSICIONAL Y ESTRÉS PERCIBIDO

Serrano Escamilla, C., Andreu Vaillo, Y., Martínez López, P.
Universitat de València, Valencia, Spain

Un volumen considerable de investigación muestra que las dimensiones básicas de personalidad influyen

en los estresores a los que se enfrenta un sujeto, el grado en que tales estresores son percibidos como estresantes y en las respuestas de afrontamiento que se ponen en marcha (Carver y Connor-Smith, 2010). El papel protector del optimismo disposicional respecto al estrés percibido también ha sido establecido (Carver et al., 2010; Milan et al., 2014). Sin embargo, la investigación ha descuidado la posible solapación entre optimismo y dimensiones básicas de personalidad (Carver y Scheier, 2014). El presente trabajo extiende la investigación previa respecto a la relación existente entre los Cinco Grandes, Optimismo Disposicional y Estrés Percibido y explora la contribución del optimismo disposicional en la predicción del estrés percibido más allá de los Big Five en población adolescente. Los participantes son 611 estudiantes de Educación Secundaria (mujeres = 303 y hombres = 308), con edades comprendidas entre 14 y 18 años (media de edad = 15.49). Los instrumentos de evaluación empleados fueron: BFQ para medir las cinco dimensiones de personalidad, LOT-R para evaluar el optimismo disposicional y PSS para el estrés percibido. Los resultados muestran que: *i*) estabilidad emocional, energía, tesón y optimismo se relacionan negativamente con estrés percibido; *ii*) optimismo se relaciona de forma positiva con todos y cada uno de los Big Five; *iii*) las dimensiones de estabilidad emocional y energía explican el 27% de la varianza en estrés percibido, y *iv*) la incorporación de optimismo a la ecuación de predicción permite incrementar en un 18% la varianza explicada en estrés percibido. En suma, los resultados sugieren que optimismo no es simplemente bajo neuroticismo o una faceta de extraversión; por el contrario parece constituir una variable compleja, con un peso específico propio.

P223. INTELIGENCIA EMOCIONAL RASGO COMO PREDICTORA DE DEPRESIÓN Y ANSIEDAD MÁS ALLÁ DE LOS BIG FIVE

Serrano Escamilla, C., Andreu Vaillo, Y., Martínez López, P.
Universitat de València, Valencia, Spain

La Inteligencia Emocional rasgo (IE rasgo) es definida como una constelación de auto-percepciones relacionadas con la emoción y situadas en los niveles inferiores de la jerarquía de la personalidad (Petrides, Pita y Kokkinaki, 2007). Un aspecto importante para determinar la relevancia y utilidad de esta propuesta es examinar su validez criterial con respecto a diferentes resultados psicosociales, más allá de las dimensiones básicas de personalidad. El presente trabajo explora la validez criterial e incremental —respecto a los *Big Five*— de la IE rasgo en la predicción de sintomatología ansiosa y depresiva. La muestra del estudio la componen 259 estudiantes (143 chicas y 116 chicos) de 3.º y 4.º de Educación Secundaria Obligatoria y 1.º de Bachillerato de edades comprendidas entre los 13 y los 17 años. Los instrumentos utilizados son el TEIQue-ASF para evaluar la inteligencia emocional rasgo, BAI y BDI-II para medir, respectivamente, depresión y ansiedad y el JS-NEO-S para calcular las cinco dimensiones básicas de personalidad. Los resultados de los análisis correlacionales y de regresión muestran la alta asociación negativa de la IE rasgo con los síntomas de depresión y ansiedad y su contribución significativa, más allá de los Big Five, a la varianza explicada en estas variables (9% en el caso de ansiedad y 4% en el de depresión). En suma, nuestro estudio respalda la aportación única a la varianza de la IE rasgo en la predicción de variables socioemocionales relacionadas con la salud mental del adolescente; así como su papel protector respecto a problemas de salud mental como son ansiedad y depresión.

P224. QUALITY OF LIFE AMONG PARENTS OF CHILDREN WITH RARE DISEASES: A SYSTEMATIC REVIEW

Bloemeke, J., Witt, S., Bullinger, M., Quitmann, J.
University Medical Center Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Germany

Only a few studies have investigated the quality of life of parents of children with rare diseases. Because of this gap in the literature, this study aimed to review the existing literature about the quality of life and related influencing factors of parents of children diagnosed with rare diseases. A literature search was conducted in the medical databases PubMed, PsychINFO, Psycndex, Web of Science and Wiley online library, from inception to April 2017. 12 publications (published 2008 -2016) met the predefined inclusion criteria, of which most were of European origin. The sample sizes of these studies varied largely between n = 33 and n = 753. Results show that parents of children with different rare diseases reported similar levels of quality of life in comparison to other chronic conditions in childhood. With the exception of one study, parental quality of life was reported to be lower than that of parents of healthy children. The results of this study confirm the lack of knowledge about the quality of life of parents of children with rare diseases. Studies that did investigate this phenomenon only covered a small spectrum of rare diagnoses. Most studies also do not distinguish between diagnoses nor make comparisons of the quality of life of fathers and mothers. Because of the reports of caretaker burden and low quality of life, this study confirms the need for health providers to not only consider the health of the affected patient, but also the impact of the condition on the health and quality of life of their parents.

P225. ESTRUCTURA DIMENSIONAL E INVARIANZA DE LA MEDIDA DEL BRIEF-2 EN UNA MUESTRA DE NIÑOS EN SITUACIÓN DE RIESGO PSICOSOCIAL

Jiménez, A., Lucas Molina, B., Giménez Dasí, M.
Universitat de València, Valencia, Spain

El BRIEF-2 (Gioia, Isquith, Guy y Kenworthy, 2015; Maldonado et al., 2017) es un instrumento de referencia internacional dirigido a evaluar las funciones ejecutivas por parte de padres, madres y profesores. Sin embargo, su estructura factorial sigue siendo objeto de debate. El presente estudio tiene como objetivo examinar, por un lado, la estructura dimensional del BRIEF-2 y, por otro lado, su invarianza de la medida en

función del género en una muestra de estudiantes de educación primaria. Los participantes fueron 168 estudiantes (51.8% niñas) en condiciones de riesgo social o en centros de acogida de la República Dominicana, con edades comprendidas entre los 6 y 15 años (*M* = 10.08, *DT* = 2.09). El funcionamiento ejecutivo de los niños se obtuvo a partir de sus padres, madres o cuidadores, según los niños viviesen con sus familias o en centros de acogida. El análisis de la estructura interna utilizando Análisis Factoriales Confirmatorios (AFC) reveló que el modelo con tres índices (Índice de Regulación Conductual, Emocional y Cognitiva) y nueve escalas (Inhibición, Flexibilidad, Supervisión de sí mismo, Control Emocional, Iniciativa, Memoria de Trabajo, Planificación/Organización, Organización de Materiales y Supervisión de la tarea) era el que presentaba el mejor ajuste a los datos. Asimismo, los resultados respaldan la invarianza de esta estructura del BRIEF-2 en función del género. Los valores del coeficiente alfa para las puntuaciones de los índices se encontraron entre .71 y .91, mientras que los de las escalas individuales entre .66 y .88. Los hallazgos respaldan la validez factorial de las puntuaciones BRIEF-2, lo que sugiere que es un instrumento adecuado para evaluar el funcionamiento ejecutivo en niños en situación de riesgo social a partir de la información de padres y cuidadores. Futuros estudios deben seguir investigando la estructura y la invariancia del BRIEF-2 en diferentes poblaciones y culturas.

P226. EL ROL DEL BIENESTAR SUBJETIVO Y EL GÉNERO EN LA RELACIÓN ENTRE CIBERBULLYING E IDEACIÓN SUICIDA

Lucas Molina, B.(1), Pérez Albéniz, A.(2), Aritio Solana, R.(2), Ortuño Sierra, J.(2), Fonseca Pedrero, E.(2)

(1)Universitat de València, Valencia, Spain, (2)Universidad de La Rioja, Logroño, Spain

El ciberbullying es aquella modalidad de acoso escolar que se realiza a través de las nuevas tecnologías de la información y comunicación. Una de sus posibles consecuencias es la ideación suicida. Es necesaria una mejor comprensión de los mecanismos subyacentes a la relación entre ciberbullying e ideación suicida para poder desarrollar estrategias efectivas de detección, prevención e intervención. El posible papel del bienestar subjetivo en la relación entre ciberbullying e ideación suicida apenas ha sido analizado. En este sentido, el objetivo del presente trabajo fue examinar si el bienestar subjetivo podía tener un posible rol mediador o moderador en la relación entre ciberbullying e ideación suicida, y si estas relaciones eran a su vez moderadas por el género. La muestra estaba compuesta por un total de 1,664 estudiantes (782 varones y 882 mujeres) seleccionados mediante un muestreo aleatorio estratificado por conglomerados a nivel de aula de los centros educativos participantes. La media de edad fue de 16.12 años (*DT* = 1.36), con un rango de edad entre los 14 y los 19 años. Se utilizaron los siguientes instrumentos: el Cuestionario Ciberbullying Breve (Ortega, Calmaestra y Mora Merchán, 2007), el Índice de Bienestar Personal-Escolar (PWI-SC; Cummings y Lau, 2005) y la Escala Paykel de Ideación Suicida (PSS; Paykel, 1974). Los resultados mostraron que los efectos del ciberbullying en la ideación suicida estaban mediados por el bienestar subjetivo, y que estas mediaciones eran dependientes del género únicamente para el ciberbullying a través del móvil. Sin embargo, ni el bienestar subjetivo ni el género moderaron la relación entre ciberbullying e ideación suicida. Los hallazgos apoyan el desarrollo de estrategias de prevención para reducir el ciberbullying y la ideación suicida en adolescentes que tengan en cuenta la importancia del bienestar subjetivo y el género.

P227. ACOSO SEXUAL COMO GENERADOR DE AMBIENTE HOSTIL HACIA LA MUJER EN EL ENTORNO ESCOLAR UNIVERSITARIO

Barajas Elias, A.

Instituto Tecnológico de Estudios Superiores de Irapuato, Irapuato, Gto., Mexico

El acoso sexual es tema en boga que requiere de acciones inmediatas y concretas. Se identifica como una manifestación de la discriminación de género y forma específica de violencia contra las mujeres, que genera sentimientos de humillación, ofensa e intimidación, convirtiéndose en una violación a los derechos fundamentales. El objetivo es analizar el comportamiento del abuso sexual hacia estudiantes mujeres en población universitaria. Se tuvieron 360 participantes de entre 19 y 22 años de un centro de enseñanza universitaria en Irapuato, México, en una muestra no probabilística por conveniencia. Se utilizó encuesta exprofeso que abordó tres ejes: objeto de, sujeto y condiciones escolares del acoso. Se confirma la existencia de acoso sexual, realizado en 66.7% por los compañeros varones de clase y un 33.3% por profesores. Se realiza el acoso sexual mediante fotografías, «memes» con imágenes de naturaleza sexual, piropos o comentarios no deseados de la apariencia física. El 80% de los encuestados conocen la instancia a acudir para atender la situación, el 16% no está enterado y el 4% no muestra interés por abordarlo. Se manifiesta entonces la presencia del acoso sexual hacia las mujeres universitarias, siendo realizado en su mayoría por sus compañeros varones. Se manifiesta confianza hacia los directivos y procedimientos de los protocolos. Se requiere agilizar los protocolos universitarios en el tema.

P228. INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA COGNITIVO-CONDUCTUAL EN MIEDOS NOCTURNOS INFANTILES: A PROPÓSITO DE UN CASO

Caminero Ruiz, A.

Centro de psicología, Madrid, Spain

El objetivo de esta comunicación es describir el tratamiento psicológico más habitual y eficaz en casos de niños con miedos nocturnos. Para ello, se presenta el caso de una niña de 10 años con miedo a dormir sola desde la infancia temprana. En el momento en que acuden a consulta, los padres refieren que su hija tiene miedo a estar sola por la noche en su habitación, necesitando que se queden con ella hasta que

se duerme. Además, se despierta varias veces a lo largo de la noche y en numerosas ocasiones acaba durmiendo en la cama de sus padres. 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 un cuestionario estandarizado para evaluar la ansiedad en la infancia. La intervención consistió en la exposición gradual de la niña a la situación temida dotándola al mismo tiempo de técnicas de prevención y control de la ansiedad. Por otro lado, fue imprescindible el entrenamiento a los padres en técnicas de modificación de conducta y también se les dotó de herramientas de afrontamiento emocional para que fuesen capaces de mantener las pautas de exposición. Los beneficios derivados de la intervención se vieron reflejados en la capacidad de la niña para dormir sola por las noches sin ansiedad. Se observaron también beneficios en otros ámbitos de la vida cotidiana de la niña como consecuencia del trabajo de identificación y afrontamiento emocional llevado a cabo tanto con ella como son sus padres.

P229. FAMILY BOUNDARIES AND LIMITS: EXPLORATORY STUDY WITH DUPLA LUA

Gonçalves, A.
Faculdade Filosofia Ciências Sociais, Braga, Portugal

The Dupla Lua (Greco, 2004) is a constructive-projective instrument that tests family memberships and limits, making it possible to make clear conflicts of belonging and loyalty. Based on the psychosocial theories of the family life cycle, social and systemic psychology, the Double Moon was developed in a clinical context, to meet the challenges of evaluation and intervention with complex families (divorced, host families, reconstituted), relational contexts marked by changes and possible conflicts that require the reorganization of borders and family belongings, and in relation to which the children and young people who live these experiences often have difficulties in representing and making explicit these aspects. Given the clinical and empirical usefulness of the instrument, for a first exploratory study of adaptation to the Portuguese context, we collected data from 15 young people in residential care and 15 young children from families in a situation of divorce, exploring their representations about their families, frontiers, family belongings and conflict of loyalty, applying the qualitative interpretation grid developed by Greco (2004). To ensure fidelity (Fortin, 1P), we implemented a consensus analysis with 3 experts, aiming at this triangulation work to generate a systematic comparison of influences, culminating in a more comprehensive and replicable final product (Flick, 2002). The results show significant difficulties in both groups at family border and generational borders, suggesting the avoidance of the expression of family belonging and difficulties in clearly differentiating the hierarchy of the represented and / or extended family elements of the family, which may suggest that these are not perceived as caregivers. Most of the participants show significant difficulties at the level of family memberships and limits, with non-integrative representations.

P230. EMOTIONS AND EMOTIONAL REGULATION IN ADOLESCENTS IN RESIDENTIAL CARE

Gonçalves, A., Oliveira, A.
Faculdade Filosofia Ciências Sociais, Braga, Portugal

The capacity to regulate emotions presents itself as a crucial competence for optimal development and, since this capacity suffers a special influence from relationships in adolescence, especially with caregivers (who in the case of young people in residential care were not responsive to their needs), this shows a very pertinent theme. In this study we aim to characterize the more prevalent emotional states in this population, as well as to understand their emotional regulation process. This study obeyed a descriptive-correlational plan and four instruments were applied to the 44 participants: Emotional Assessment Scale (EAS-Cartson, Collins, Stewart, Porzellius, Nitz, & Lind, 1989, translated and adapted by Ramos, Pedrosa, & Canavarro, 2005), the Emotional Regulation Difficulties Scale (Gratz & Roemer, 2004, translated and adapted by Pinto-Gouveia & Albuquerque, 2007), the Emotional Regulation Questionnaire (QRE, Gross & John, 2003, translated and adapted by Vaz & Martins, 2008) and the Sociodemographic Questionnaire. The results suggest that participants shorter time in the institution is related to the presence of emotional state «happiness» ($rs = .316$, $p < .05$) and with greater lack of emotional clarity ($rs = –.144$, $p < .05$). The reason for entry into the residential care system is correlated with «guilt» ($rs = –.301$, $p < .10$). Greater presence of «guilt» correlates with less use of cognitive reassessment ($rs = –.337$, $p < .05$) and greater use of emotional suppression is correlated with lower «sadness» ($rs = –.322$, $p < .05$).

P231. POLIVÍCTIMAS Y RESILIENCIA

Segura Montagut, A.(1), Pereda Beltran, N.(2)

(1)Universitat de Vic, Universitat Central de Catalunya, Barcelona, Spain, (2)Universitat de Barcelona, Barcelona, Spain

La acumulación de experiencias de victimización en la infancia, o polivictimización, es un potente factor de riesgo para el desarrollo de problemas psicológicos. Sin embargo, no todos los menores polivíctimas muestran sintomatología e incluso algunos muestran un buen ajuste psicológico. Se ha resaltado el poder protector de variables personales y ambientales en la relación entre victimización-sintomatología, aunque pocos estudios han centrado su atención en las polivíctimas. El objetivo de este trabajo es analizar las diferencias en las experiencias de victimización y los recursos individuales y ambientales en un grupo de polivíctimas, en relación a los niveles clínicos y no clínicos de sintomatología psicopatológica. La muestra está compuesta por 1,107 adolescentes, 590 chicos y 517 chicas, de edades comprendidas entre los 12 y 17 años ($M = 14.49$; $DT = 1.73$). Se administraron el *Juvenile Victimization Questionnaire,* el *Youth Self Report* y el *Adolescent Resilience Questionnaire* para

evaluar la victimización a lo largo de la vida, la sintomatología general y la resiliencia, respectivamente. Las polivíctimas con sintomatología en el rango clínico en comparación con las polivíctimas en el rango no clínico muestran tasas similares en cuanto a los diferentes módulos de victimización. Sin embargo, las polivíctimas sin sintomatología clínica exhibieron puntuaciones significativamente superiores en las escalas de *confianza* ($p < .001$), *pensamiento negativo* ($p < .001$), *habilidades sociales* ($p = .023$), *empatía/tolerancia* ($p < .001$) y conexión con los padres ($p = .026$), que las polívictimas con sintomatología clínica. Aunque la polivictimización es un factor de riesgo para el desarrollo de sintomatología clínica, no todas las polivíctimas presentan desajuste psicológico. Mayoritariamente, son los recursos personales aquéllos responsables de protegerlos, de manera que, es necesario que los programas de prevención e intervención dirigidos a polivíctimas enfaticen la promoción de estas capacidades.

P232. ATTACHMENT RELATIONSHIPS WITH PARENTS AND PEERS: ARE THERE DIFFERENCES ACCORDING TO GENDER?

Nieto Serna, V., Martí García, P., Barber Montaner, J., Blasco, A., Llorca Mestre, A.
Universitat de València, Valencia, Spain

Attachment is a Basic bond or affective bond that is established with people who provide security, comfort and protection; Searching proximity, communication and contact in situations of threat. In adolescence the attachment can become reciprocal, unlike the infantile stages, where the attachment is not bidirectional. The objective of this study is to evaluate the differences of attachment perceived towards the parents and to the peers according to the gender. The analysis is exposed in a transversal design. The study involved 565 adolescents (313 males and 250 females) with an age range between 13-15 years. Participating schools were randomly selected from the list of all schools in Valencia with students enrolled in compulsory secondary education (Educación Secundaria Obligatoria), belonging to public and concerted centers. Participation by students was voluntary and students were free to decline to participate at any time. The survey was administered by trained researchers in the classroom in 50-minute sessions during school hours. The subjects were evaluated using the following instruments: the inventory of parent and peer attachment and the scale of filial self-efficacy perceived. The results show statistically significant differences between the perceived attachment to peers and to the parents according to the gender, as well as a highly significant correlation between the scores obtained in the attachment perceived with the parents and the Perceived filial self-efficacy, always taking into account the gender variable. The conclusions that derive from the results obtained allow to expose the different visions by the teenager to the parental figures and peers.

P233. COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN TRASTORNO DE ASPERGER: A PROPÓSITO DE UN CASO

Lorente Murcia, A.(1), González Sánchez, M. R.(2), Marí Molina, J. P.(1), Escalona Moncholi, L.(2), Pinilla Mateos, C.(3)

(1)Hospital General Universitario Santa Lucía, Murcia, Spain, (2)Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, Spain, (3)Hospital General Universitario Morales Meseguer, Murcia, Spain

La comorbilidad entre el síndrome de Asperger (SA) y los trastornos del estado de ánimo y de ansiedad parece ser altamente significativa. Se ha sugerido que la depresión y la ansiedad en personas con SA se relaciona con la toma de conciencia de las dificultades que presentan, y que las alteraciones sociales y la falta de relaciones cercanas las hace más vulnerables a síntomas afectivos secundarios, similares a los que pueden aparecer en otras personas con dificultades en la socialización. Analizar sintomatología ansiosa y depresiva comórbida en un adolescente con diagnóstico de trastorno del espectro autista. Evaluar la eficacia del tratamiento cognitivo-conductual sobre la sintomatología presente en un adolescente con diagnóstico de trastorno del espectro autista. Se presenta el caso de M, de 11 años, que acude al Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil. Derivado de Psiquiatría a Psicología Clínica, por presentar ideas de muerte reactivas a acoso escolar. M tiene un diagnóstico de trastorno del espectro autista, presenta dificultades en la comunicación social e intereses restringidos a videojuegos y manga. Refiere no tener amigos y ser objeto de burla y acoso en el colegio, con hipotimia e ideas de muerte reactivas. Se realiza evaluación mediante: Entrevista clínica. Inventario de depresión infantil CDI (Kovacs, 1983). Escala de ansiedad infantil de Spence (Spence, 1997). Escala de comportamiento asertivo para niños (Michelson, 1983). Test Autoevaluativo Multifactorial de Adaptación Infantil (Hernández, 1990). Se realiza intervención cognitivo-conductual individual focalizada en las alteraciones en habilidades sociales, ansiedad y estado de ánimo deprimido, 16 sesiones con periocidad semanal. Se incluyen 6 sesiones con padre y madre, enfocadas a psicoeducación. Tras la intervención, se muestra una mejora significativa en adaptación personal, escolar, social, habilidades sociales, sintomatología ansiosa y depresiva. Es importante identificar y reconocer la comorbilidad psiquiátrica, pues ello mejoraría sustancialmente el funcionamiento psicosocial de personas con diagnóstico del espectro autista.

P234. TRATAMIENTO PSICOLÓGICO EN OBESIDAD INFANTIL: A PROPÓSITO DE UN CASO

Lorente Murcia, A.(1), Sánchez Muñoz, M.(2), Pacheco Serrate, J.(1), Campos Navarro, M. P.(1), Ibáñez Ros, A.(1), Rodríguez Hernández, A.(1), Díaz Muñoz, A.(1)

(1)Hospital General Universitario Santa Lucía, Murcia, Spain, (2)Centro de Salud Mental Mar Menor, Murcia, Spain

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), España es el cuarto país de la Unión Europea con

mayor número de niños con problemas de obesidad. En este sentido, y según recomienda el Instituto para la Salud y la Excelencia Clínica del Reino Unido (NICE), el abordaje de los trastornos de alimentación debe ser integral, contando con la participación conjunta de nutricionistas y psicólogos, dada la eficacia que ha demostrado, en concreto, la terapia cognitivo-conductual para el abordaje de estos problemas de salud. Se presenta el caso de A, una niña de 10 años que acude a Psicología Clínica en el Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil derivada por su Pediatra por presentar obesidad (IMC = 31.11). Presenta ingesta emocional y sin control, esconde comida, peleas con su hermano por este motivo, malos hábitos alimenticios y alteraciones de conducta si sus padres le ponen límites en la alimentación, con dificultades de manejo de rabietas. Se realiza evaluación mediante: Entrevista clínica con niña y madre, Cuestionario de autoevaluación de ansiedad en niños (STAIC; Spielberger, 1973), Inventario de depresión infantil (CDI; Kovacs, 1985) y Cuestionario Holandés de conducta Alimentaria (DEBQ-C; Van Strien, 1986). Se realiza intervención psicológica con A de 8 sesiones con periocidad semanal, utilizando técnica de mindfulness. Se realizan 4 sesiones con la madre de A enfocadas al entrenamiento y consejo conductual para el manejo de rabietas y alteraciones de conducta. Al finalizar el tratamiento se reducen las ingestas emocionales y pérdida de control, disminuyendo ansiedad (STAIC-E = Pc: 25 / STAIC-R = Pc: 20). Desaparecen rabietas y conductas disruptivas relacionadas con la alimentación. La técnica de mindfulness resulta efectiva para la reducción de la ingesta emocional en niños con obesidad y proporciona una relación normalizada con la comida. Además, la intervención con los padres para facilitar el manejo conductual relacionado con la alimentación resulta fundamental.

P235. RESULTADOS DE UN GRUPO DE ENSEÑANZA DE HABILIDADES SOCIALES EN ADOLESCENTES

Vilavedra Vaamonde, A., Servera Sureda, M. A., Acuñas Gelabert, M., Andreu Servera, R., Pérez Fernández, F.
Hospital Universitario Son Espases, Islas Baleares, Spain

La adolescencia es una etapa caracterizada por cambios físicos y sexuales asociados a la pubertad, cambios cognitivos, afectivos y sociales. Es un período evolutivo donde cobran gran importancia las relaciones interpersonales, por lo que el aprendizaje de habilidades sociales adecuadas se convierte en un aspecto de gran relevancia. Desde las unidades de Salud Mental de la Infancia y de la Adolescencia se detectan con frecuencia déficits en las habilidades interpersonales en adolescentes. Desde nuestra unidad hemos llevado a cabo un grupo de intervención en Habilidades Sociales para adolescentes, con el objetivo de que adquieran ciertas habilidades que les permitan saber manejarse mejor en sus relaciones sociales. El grupo está basado en el programa PEHIA (Programa de Enseñanza de Habilidades Interpersonales para Adolescentes) y se compone de 9 sesiones, distribuidas en una sesión semanal de una hora y media de duración. La muestra estuvo compuesta por 13 sujetos (6 mujeres y 7 hombres) con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años. Se realizaron evaluaciones pre y post grupo con el instrumento CEDIA (Cuestionario de Evaluación de las Dificultades Interpersonales para Adolescentes), con el que se obtiene una puntuación global en habilidades sociales y puntuaciones en cinco factores (Asertividad, Relaciones Heterosexuales, Hablar en Público, Relaciones familiares y Amigos). Los resultados indican que tras la intervención grupal se produce una mejoría en la puntuación total de las habilidades sociales, además de una mejoría en cada uno de los cinco factores. Si atendemos al sexo, las mujeres son las que inician el grupo de intervención con peor puntuación en habilidades sociales, pero también son las que mejoran más en los resultados postratamiento. El grupo de intervención para mejorar las habilidades interpersonales en la adolescencia se muestra eficaz, dando a los adolescentes herramientas para poder manejarse mejor en las interacciones con sus iguales.

P236. THE EFFECTIVENESS OF TABLE-TOP GAMES TO IMPROVE WORKING MEMORY IN HEALTHY CHILDREN FROM 8 TO 10 YEARS OLD: A RANDOMIZED CONTROLLED TRIAL

Martínez Escribano, A., Estrada Plana, V., Queralt Soria, S., Sotillo Saez, E., Joana Santiveri, A., Ros Morente, A., March Llanes, J., Moya Higueras, J.
Universidad de Lleida, Lleida, Spain

Some studies have found how beneficial is playing for a healthy brain development (Frost, 1998), plus the health sector is every time including more and more gamified interventions to improve patients' results (Quintana & García, 2017). The aim of the present study was to prove the efficacy of tabletop games. A double-blind randomized controlled trial was conducted with a sample of 127 children. School centers were randomly allocated into two groups who both received tabletop games as cognitive training. The sample was divided into two groups: the experimental group with 64 children in it (age *M* = 116.64 months, *SD* = 6.76; % of males = 51.6%) who played WM tabletop games and the active control group including 63 children (age *M* = 106.92 months, *SD* = 15.12; % of male = 55.6%) who played mathematics tabletop games. Outcomes assessed included linguistic and visuospatial Working-Memory (WM) and Short-Term Memory (STM) and basic mathematical skills (arithmetic, order, production, and problem solving) both pre and post-intervention. Results showed that all memory tasks —except for linguistic STM— and order (one of the basic mathematical skills) improved significantly with small effect sizes in both groups. Moreover, an interaction effect was found in the experimental group on problem-solving. Hence, the children who worked on WM improved both mathematics and WM and those who worked on mathematics also improved in STM and WM, but only improved one of their mathematical competences. However, future studies with higher samples, to generalize the results, are needed to elucidate the application of tabletop games as cognitive training in healthy children.

P237. IS STRESS DECREASING WHILE CHILDREN GROW OLDER? THE SPENCE CHILDREN'S ANXIETY SCALE IN GREEK ADOLESCENTS

Kotsopoulou, A.

Synchronous Support Center for Education, Psychological Support, Research and Supervision, Greece

Recent studies report that anxiety disorders are a relatively common problem among adolescents. Research shows a point prevalence of around 5-10%, and lifetime prevalence around 20%, with estimates varying according to the population, measure, and level of impairment used to determine presence of a disorder (Essau, Conradt, & Petermann, 2000; Fergusson, Horwood, & Lynskey, 1993; Shaffer, Fisher, Dulcan, & Davies, 1996). This research uses the psychometric properties of the Spence Children's Anxiety Scale (SCAS) and examined N = 150 Greek adolescents aged 13-15 years. It is a self-report measure which was designed to evaluate symptoms relating to separation anxiety, social phobia, obsessive compulsive disorder, panic-agoraphobia, generalized anxiety, and fears of physical injury. The results of the current study showed that there are high levels of anxiety in general (35%), but they are higher during the first years of adolescence (13y) and it decreases as they grow older (15y) (P = 7.78, df = 2, p < 0.05). This could be daaaue to identifying the factors and being able to find best ways of dealing with the stressful factors. There were statistically significant results regarding age and there were not differences between the gender, which indicates that both males and females have the same level of anxiety. There are several methodological limitations of the present study. First, the study involved a community sample, thus the findings cannot be generalized to clinical samples. It remains to be determined whether the factor structure is applicable to a clinical sample of young adolescents with diagnosed anxiety disorders. Similarly, it is important in future studies to examine the psychometric properties of the SCAS sub-scales scores as they relate to anxiety diagnoses in a clinical population.

P238. GIRLS AND SELF HARMING BEHAVIOR: THE FINDINGS FOR THE GREEK POPULATION

Kotsopoulou, A., Karasarlidou, C.

Synchronous Support Center for Education, Psychological Support, Research and Supervision, Greece

Self-harm is being defined as the deliberate tendency to injure body tissue (ISSS, 2015). Walsh (2006), states that self-harm refers to the purposive damage of plagues using techniques like wounding on the skin, cutting or burning without the preposition to die. National Institute for Clinical Excellence (NICE) guidelines determine self-harm regarding the preposition of the act as Self-poisoning or self-injury (NICE, 2004). The main aim of the study was to explore the self harming behaviors of young girls in Greece and the copying strategies they use before the incident, but also their thoughts related to the self harming. The main questionnaire for this study was adapted by the CASE Study (2008). In this study 200 adolescents (54% of the population was females and 46% were males) completed a questionnaire, which included items on: self-harm behavior; health and lifestyle; life events and problems; personal and psychological characteristics (including personal problems requiring professional help, anxiety and depression, self-esteem, impulsivity, and coping behavior) and attitudes towards self-harm among young people. The results indicated a high percentage of adolescents (19%) are involved in self harm behavior due to inability to cope with everyday situations and find this as a way of copying with stress. From those that reported self-harm behavior 8% were males and 27% were females with statistical significant difference, regarding gender. This study is the first report from the investigation of deliberate self-harm among girls in Greece. The central finding is that young girls around the age of 15-16 years in Greece experience high rates of deliberate self-harm and self-harm thoughts. One in three females have self-harmed once or more than once and this is an important outcome than needs further assistance. Perhaps, this indicates that girls internalize their problems more than boys.

P239. CONDUCTAS VIOLENTAS EN ADOLESCENTES E INTELIGENCIA EMOCIONAL

Pascual Alonso, A.(1), Castaño García, E.(1), Alario Ruiz, C.(1), Miguel de Diego, N.(2), Pérez Llorente, E.(1), Treceño Campillo, B.(1)

(1)Complejo Asistencial Universitario de Palencia, Palencia, Spain, (2)Centro Sociosanitario Hermanas Hospitalarias, Palencia, Spain

La conducta violenta manifestada por los adolescentes es un tema de actualidad y de creciente preocupación para nuestra sociedad. Varios estudios han explorado este fenómeno, buena parte de ellos están centrados en el llamado bullying. Otro ámbito de creciente interés en el panorama científico es el de la Inteligencia Emocional y varias de las investigaciones referidas anteriormente se han dedicado a estudiar la posible relación entre estos dos conceptos. El objetivo del presente trabajo es realizar una revisión de estudios que durante los últimos 10 años han explorado una posible influencia de la Inteligencia Emocional sobre las conductas violentas de los adolescentes dirigidas a sus iguales. Para la realización de este estudio se seleccionaron 19 documentos a través de búsquedas electrónicas mediante buscadores y bases de datos. Se seleccionaron artículos en lengua española e inglesa. A pesar de que los estudios revisados utilizan diferentes tipos de medidas a la hora de operativizar los niveles de Inteligencia Emocional y los tipos de conductas violentas, todos ellos encuentran una correlación negativa entre el nivel de inteligencia emocional de los adolescentes y las conductas agresivas presentadas por los mismos. En el caso específico del bullying los bajos niveles de Inteligencia Emocional fueron encontrados tanto en los agresores como en las víctimas. En especial son los déficits en la habilidad de regulación emocional los más relacionados con la producción de conductas violentas. Dada la existencia de una relación entre el nivel de

Inteligencia Emocional y conductas violentas, mejorar las habilidades emocionales de los adolescentes podría ayudar a disminuir la aparición de comportamientos agresivos en este segmento de la población.

P240. FACTORES ASOCIADOS A LA CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES EN FUNCIÓN DEL GÉNERO

Vargas Martínez, A. M.(1), Parra Gallego, M.(1), Martínez Montilla, J. M.(2), García García, A.(1), Acuña San Román, M. I.(1), Vega Rodríguez, F.(1), Amo Cano, S.(1), Lima Rodríguez, J. S.(1)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Escuela de Enfermería Cruz Roja Española, Sevilla, Spain

La adolescencia es una etapa de vulnerabilidad debido a los cambios producidos tanto a nivel físico, psicológico como social, pudiendo adoptar estilos de vida no saludables que desequilibren su calidad de vida (QoL). Además, es conocido que la percepción de la QoL en función del género difiere. El objetivo fue determinar los factores asociados a la QoL en función del género en adolescentes. La población de estudio es parte de un ensayo clínico aleatorizado por *clusters* dirigido a la prevención del *binge drinking* en adolescentes, llamado ALERTA ALCOHOL. La muestra se compone de 1247 participantes andaluces entre 15 y 19 años. La variable resultado fue la QoL medida a través del EQ Index Value del cuestionario EQ-5D-5L. El análisis usado fue una regresión multivariante por subgrupo (sexo). Se hallaron diferencias estadísticamente significativas en función del género en la multideterminación de la QoL, aunque también factores en común, como la funcionalidad familiar y el consumo de cannabis, siendo éstas un factor protector y de riesgo, respectivamente. En cuanto a las diferencias, la QoL en chicas se ve influenciada positivamente por aumento de la edad y nacionalidad española, y negativamente por mayor nivel de estudios de la madre, tener pareja sentimental, dificultades económicas en casa y mayor consumo de shishas. Por otro lado, en cuanto a los chicos, la QoL se ve influenciada negativamente por el número de cigarrillos y por la proximidad de la entrevista a eventos locales. En conclusión, al ser la funcionalidad familiar un factor asociado a la QoL independientemente del género, parece fundamental incluir a las familias en los programas de promoción de la salud y prevención del consumo de sustancias. Además, este estudio nos acerca a la distinta multideterminación de la QoL según el sexo, por lo que las políticas de salud tendrían que tenerlo en cuenta.

P241. DISEÑO Y PILOTAJE DE UNA INTERVENCIÓN FAMILIAR PARA PREVENIR EL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

Acuñas San Román, M. I.(1), Vega Rodríguez, F.(1), Amo Cano, S.(1), Martínez Montilla, J. M.(2), Vargas Martínez, A. M.(1), Torrejón Guirado, C.(1), Lima Rodríguez, M.(1)

(1)Universidad de Sevilla, Sevilla, Spain, (2)Escuela Universitaria Cruz Roja, Sevilla, Spain

El consumo de alcohol por atracón, definido como consumo 5 o más bebidas para el hombre y 4 o más para la mujer en una sola ocasión es el patrón habitual de consumo en adolescentes españoles y andaluces. Las intervenciones basadas en la web permiten dar mensajes de salud personalizados gracias a la retroalimentación obtenida en cuestionarios previos. Esto, unido a que la familia es el principal contexto de desarrollo humano, conforma los ejes para el desarrollo de esta intervención con adolescentes y sus progenitores. El objetivo es describir los resultados de la evaluación del pilotaje de la intervención web: Alerta Alcohol en Familia, que se realizó en dos grupos de 4.º DE ESO en un IES de Sevilla con los adolescentes y sus progenitores. En función de los resultados cualitativos obtenidos en la evaluación del pilotaje en adolescentes (N = 32) y padres (N = 10), se observa que la intervención resulta amena y divertida, la tipografía utilizada parece no ser la más adecuada, ya que dificulta la lectura continuada y el cuestionario sociodemográfico inicial resulta tedioso para los adolescentes, por su extensión. En la presentación del trabajo se expondrán el resto de resultados. A partir de la evaluación del pilotaje de «Alerta alcohol en Familia», se pretenden incorporar aquellas sugerencias más repetidas para mejorar su atractivo y por ende su adherencia, contribuyendo así a la efectividad del Programa. Los resultados del mismo nos llevan a la conclusión de separar el cuestionario sociodemográfico del resto de la intervención para evitar que esta quede sesgada por la extensión del mismo.

P242. IMPACTO DE LA TERAPIA NARRATIVA EN ADOLESCENTES CON ANOREXIA NERVIOSA: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Cañas Lerma, A. J., Cuartero Castañer, M. E., Cardona Cardona, J.

Universitat de les Illes Balears, Islas Baleares, Spain

La anorexia nerviosa, desorden que pertenece a la familia de los trastornos de la conducta alimentaria, afecta a miles de adolescentes y tiene la tasa más alta de muerte por suicidio de todos los trastornos psiquiátricos. La Terapia Narrativa, creada por Michael White y David Epston en la década de los 80, nos propone un enfoque alternativo de trabajo. Según esta nueva corriente, la anorexia se ubica en los discursos culturales y sociales, diferenciándose así de otros enfoques más tradicionales que ubican el problema en los aspectos relacionados con la persona (biológicos, sistémicos o psicológicos). El objetivo de esta investigación consistió en una revisión sistemática sobre el impacto de la terapia narrativa en adolescentes diagnosticadas con anorexia nerviosa durante los últimos doce años. Para ello se utilizaron las palabras clave (también su traducción al inglés): anorexia nerviosa, adolescentes, Terapia Narrativa. De los quince artículos encontrados, siete cumplieron específicamente el objeto de investigación. Los resultados indican que la Terapia Narrativa puede ofrecer diversas posibilidades terapéuticas a las adolescentes que luchan contra la anorexia. Se trabaja desde una comprensión alternativa, escuchando la voz de la persona en relación con la anorexia y desde la «externalización» del problema, resaltando que es en el contexto cultural más amplio en el que la anorexia

está incrustada. Desde este enfoque el profesional de la relación de ayuda, deja el rol de experto para situarse en el de acompañante del cliente. De esta forma le ayuda a encontrar sus propias respuestas ocultas y abrir un espacio a los recursos externos para engrosar su sentido de pertenencia a su familia-comunidad.

P243. COMORBILIDAD TDAH DISLEXIA EN ESTUDIANTES ECUATORIANOS

Vélez-Calvo, X.(1), Fernández Andrés, I.(2), Tárraga Mínguez, R.(2), Pastor Cerezuela, G.(2), Tijeras Iborras, A.(2), Célleri, A.(1)

(1)Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador, (2)Universidad de Valencia, Valencia, Spain

El TDAH y la dislexia son trastornos que suelen presentarse con un elevado grado de comorbilidad. Algunos estudios reportan que del 9% al 60% de los sujetos con TDAH tienen dificultades lectoras y que esta coocurrencia afecta el éxito escolar y psicosocial de quienes presentan estos dos trastornos. El objetivo de este estudio es determinar la comorbilidad del TDAH y la dislexia en niños de segundo, cuarto y sexto de primaria de Cuenca-Ecuador. Utilizamos una muestra representativa de tipo aleatorio, probabilístico, estratificado. Participaron 2195 sujetos de los niveles de primaria mencionados, que asistían a escuelas públicas y privadas. Se utilizaron las siguientes pruebas: el test de matrices progresivas de Raven para evaluar la inteligencia, los subtest de lectura de palabras y pseudopalabras del Prolec R para detectar dislexia visual, fonológica y mixta y el Conners 3 para identificar TDAH y sus tres presentaciones. Se eliminaron del estudio a quienes no rindieron la totalidad de las pruebas, quienes tenían un diagnóstico de discapacidad o presentaban un CI menor a 85. La muestra definitiva fue de 1385 sujetos. Se pudo observar que el trastorno se presenta de manera comórbida en un 20% de los participantes. Los grupos dislexia-mixta y TDAH combinado, dislexia mixta y TDAH hiperactivo-impulsivo y dislexia mixta y TDAH inatento, fueron los que tuvieron mayor prevalencia. Estos resultados representan un llamado de alerta al sistema escolar para que considere abordar los síntomas de los dos trastornos de manera sistémica, y de esta manera ofrecer respuestas educativas y terapéuticas a los estudiantes en estas condiciones.

P244. FUNCIONES EJECUTIVAS EN ESTUDIANTES ECUATORIANOS CON Y SIN DISORTOGRAFÍA SEGÚN EL REPORTE DE LOS PADRES

Vélez-Calvo, X.(1), Fernández Andrés, M.(2), Tárraga Mínguez, R.(2), Pastor Cerezuela, G.(2), Tijeras Iborras, A.(2), Dávila Pontón, Y.(1)

(1)Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador, (2)Universidad de Valencia, Valencia, Spain

La disortografía es un trastorno específico de la escritura caracterizado por la falta de asociación entre fonemas-grafemas y la existencia de muchas dificultades en las particularidades ortográficas de las palabras. Suele estar vinculada a déficits ejecutivos que afectan a la adquisición y desarrollo de la escritura, que vale la pena analizar en quienes presentan el trastorno con el fin de generar ayudas pertinentes. El objetivo de este trabajo es evaluar el funcionamiento ejecutivo en niños de educación primaria con disortografía y compararlos con niños sin este trastorno en Cuenca-Ecuador. Realizamos un estudio descriptivo, transversal y prolectivo. Utilizamos una muestra de tipo aleatoria, probabilística, estratificada conformada por 1094 niños de cuarto y sexto de primaria. Se aplicaron las siguientes pruebas: Raven para evaluar el CI, el subtest de memoria visual ortográfica del Badyg E2 y Badyg E3 para detectar disortografía y los cuestionarios para padres del Brief para evaluar el funcionamiento ejecutivo. El porcentaje de chicos con disortografía correspondió al 6% de la muestra. Los resultados demostraron diferencias estadísticamente significativas en la mayoría de pruebas del Brief a favor del grupo disortografía, quienes mostraron mayor déficit en funciones ejecutivas. Estos hallazgos permiten concluir que las funciones ejecutivas en los chicos con dificultades específicas en la ortografía muestran discrepancias significativas al compararlos con niños de desarrollo típico. Se puede por tanto establecer necesidades puntuales que permitirán comprender mejor los procesos escolares y sociales de los niños con trastornos del aprendizaje y en consecuencia desplegar acciones de apoyo.

P245. RELACIÓN DEL PROCESAMIENTO SENSORIAL Y DEL FUNCIONAMIENTO EJECUTIVO SEGÚN LAS MADRES DE NIÑOS CON TEA

Tijeras Iborra, A.(1), Sanz Cervera, P.(1), Tárraga Mínguez, R.(1), Cano Fernández, J.(1), Pastor Cerezuela, G.(1), Vélez Calvo, X.(2)

(1)Universidad de Valencia, Valencia, Spain, (2)Universidad del Azuay, Cuenca, Ecuador

Los déficits en función ejecutiva componen una de las dificultades centrales que caracterizan a las personas con trastorno del espectro autista (TEA) y la teoría de la disfunción ejecutiva se está constituyendo como una de las teorías más relevantes en el autismo. Por otra parte, la forma en que las personas con TEA organizan e integran los distintos sentidos puede ser a menudo inusual. Estas habilidades permiten al individuo integrar la información que le llega del entorno y relacionarse con él, por ello es importante explorar cómo se manifiestan en las personas con TEA y cómo se relacionan entre ellas. El presente trabajo tiene como objetivo explorar las relaciones entre el procesamiento sensorial y el funcionamiento ejecutivo en un grupo de niños con TEA según el reporte de sus madres. La muestra está formada por 42 madres de niños con TEA de edades comprendidas entre los 8 y los 13 años. Estas madres cumplimentaron los cuestionarios de evaluación conductual BRIEF, para evaluar la función ejecutiva en sus hijos, y el SPM (Sensory Processing Measure), para explorar su perfil sensorial. Para el análisis de las puntuaciones se realizaron

correlaciones bivariadas de Pearson con los distintos índices que se incluyen en los dos instrumentos. Se observan correlaciones estadísticamente significativas en sentido positivo entre habilidades sociales y los índices de control emocional, iniciativa, memoria de trabajo y organización del BRIEF. Esto es, las madres que reportaron mejores habilidades sociales en sus hijos, consideraron que tenían mejor control emocional, iniciativa, memoria de trabajo y organización. En conclusión, los resultados parecen indicar que la sensorialidad en los niños con TEA se relaciona en algunos aspectos con su función ejecutiva y aquellos niños con mejores niveles de socialización tendrán menores problemas en iniciativa, memoria de trabajo y organización.

P246. CHRONIC FATIGUE SYNDROME/ MYALGIC ENCEPHALOMYELITIS(CFS/ ME) IN YOUNGER CHILDREN: FAMILIES' EXPERIENCES OF THE CONDITION AND PERSPECTIVE ON TREATMENT

Brigden, A., Heawood, A., Anderson, E. C., Crawley, E.
University of Bristol, Bristol, UK

NHS Paediatric CFS/ME Services (UK) see patients below the age of 12, however research in this age-group is limited. Preliminary work using a large national CFS/ME database suggests outcome is worse in younger children, potentially because interventions have been developed for adolescents. Research is needed to explore how behavioural interventions can be tailored for the younger age-group (five-to-11-year-olds). Five-to-11-year-olds and their parents were recruited from a specialist CFS/ME service. Semi-structured qualitative interviews explored the families' experience of the condition and perspectives on treatment. Fourteen parents and 7 children were interviewed. Theme1: The child's capacity to understand and manage their condition. Younger children struggled to describe internal experiences, such as physical symptoms. They did not understand some concepts of CFS/ME and had limited capabilities to monitor and self-regulate behaviour, as required by treatment. A spectrum of abilities was described. Theme2: Parents' responsibility for managing the condition. Parents took responsibility for regulating their child's behaviour in accordance with the treatment programme. They structured the environment, provided direct instructions and communicated the needs of their child to others involved in care. Parents wanted to shield their child from medicalisation. Theme3: The social-ecological context. Parents commonly described negative responses from primary-care and schools, they felt this was underpinned by a lack of awareness/ knowledge about CFS/ME in younger children. This sometimes led to a protracted time to diagnosis, and educational systems failing to implement the recommended treatment plans. Theme4: Complexity and uncertainty. Many parents valued specialist treatment (including medical management, activity management, physiotherapy, sleep management and psychological support), but felt it needed to account for the complexity of the condition in younger children. Some parents expressed uncertainty about diagnosis and treatment. Interventions for younger children need to consider the child's «systems» (family, organisational and societal). Future research will include interviews with clinicians and schools.

P247. A MAPPING REVIEW OF PSYCHOLOGICAL INTERVENTIONS FOR 5-11-YEAR-OLDS

Brigden, A.(1), Parslow, R.(1), Linney, C.(1), Higson-Sweeney, N.(2), Read, R.(2), Loades, M.(1), Davies, A.(1), Stoll, S.(1), Beasant, L.(1), Crawley, E.(1)

(1)Centre for Child and Adolescent Health, Bristol Medical School, University of Bristol, UK, (2)Department of Psychology, University of Bath, UK

Psychological interventions are recommended for the prevention, treatment and management of a wide range of health conditions. Understanding how to deliver interventions to meet the developmental needs of children (5-11-year-olds) is necessary for researchers developing interventions and clinicians implementing them. This Mapping Review describes the characteristics of health interventions for children. Five databases were searched (CINAHL, EMBASE, PsycINFO, MEDLINE, Cochrane Library). Inclusion criteria were: 1) children aged 5-11-years; 2) psychological interventions; 3) RCTs, and 4) Dates 2005- present. Two researchers identified studies for inclusion in two stages (abstract, full text), and extracted data from eligible papers to ensure reliability. 6682 studies were identified, of which 140 were included. Condition/Behaviour Interventions targeted: Social-Emotional-Behavioural issues (41%, including: oppositional/conduct disorder, anxiety, depression); lifestyle behaviours (34%, including: diet, exercise, handwashing, dental-care); Neuro-Developmental problems (15%, ADHD); physical symptom management (6%, including: bladder/bowel dysfunction, cystic fibrosis, pain, asthma). Recipients: 57% of interventions involved the parent and the child. 32% involved the child only, and 6% the parent only. Most interventions were based in a school (64%) or clinic setting (42%). Nearly half (43%) of interventions for clinical conditions («indicated») were delivered within multiple settings, typically school and health settings. Intervention Characteristics: 43% of interventions were multi-component, and 31% involved a systemic component. Of the interventions delivered to children only, 80% were a behavioural modality, 36% used interactive techniques (arts, play, storytelling, gaming), 29% were cognitive and 9% were third wave. Mode of delivery: Most interventions were delivered face-face wither group-based (44%), individually (13%) or both (21%). Few were digital (5%). Standardisation: Most (73%) were standardised. 28% used a named manual. This is the first review to map the characteristics of psychological interventions for 5-11-year-olds across different health conditions. Frequently, both parents and children were the targets of the intervention. Many interventions were standardised, multi-component and behavioural.

P248. CARACTERÍSTICAS DEL TEMPERAMENTO DE LOS NIÑOS PREESCOLARES QUE TARTAMUDEAN EN COMPARACIÓN CON LOS NIÑOS QUE NO TARTAMUDEAN

Fernández Zuñiga, A.(1), Marcos de León, A.(1), Cabello Luque, F.(2), Valero García, V.(2), Montero Parras, V.(1), Llobera O´Brien, M.(3)

(1)Instituto de Lenguaje y Desarrollo, Madrid, Spain, (2)Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (3)Práctica clínica privada, Mallorca, Spain

Estudios previos han considerado la importancia del temperamento en el inicio y desarrollo del tartamudeo. La evidencia indica que los niños que tartamudean (NQT) y los niños que no tartamuedean (NQNT) difieren en los factores de temperamento y en las escalas de temperamento individuales. Estas características temperamentales indican que los niños disfluentes preescolares (NQT) muestran una mayor reactividad emocional, menor regulación emocional y adaptación al cambio, pudiendo estar en relación con el desarrollo y mantenimiento del tartamudeo. El presente estudio pretende determinar la relación entre el temperamento de los niños preescolares NQT en comparación con los NQNT, de la misma edad y sexo. También se analizaron las relaciones entre el temperamento y las características de fluidez del habla, tipos de disfluencias, severidad y aparición de la edad de tartamudeo, etc. Participaron 35 niños y niñas NQT (3.0 a 5.11) de una clínica especializada; y 35 NQNT comparables en edad y sexo, sin dificultades de habla, lenguaje y audición. El temperamento se evaluó con CBQ (Rothbarty col., 2001, versión española). También se utilizó la prueba BASC-padres, escalas Adaptabilidad-Habilidades Sociales (versión española; Reynolds y Kamphaus, 1992). Se registró en NQT el inicio, tipos de disfluencias, gravedad, etc. con muestras recogidas en sesión de juego niño-padre, niño-terapeuta. En los resultados no se encontraron diferencias significativas entre los grupos en factores de temperamento. Existían diferencias en la emotividad positiva pero en el límite de significación. En las escalas de temperamento había diferencias significativas en puntuaciones de placer de baja intensidad con interacciones con la edad y el sexo. Estos datos indican que NQT y NQNT difieren en factores de temperamento y en las escalas. Las características temperamentales de NQT pueden ser un factor que contribuya a mantener la dificultad del habla. Se analizan las implicaciones clínicas.

P249. IMPORTANCIA DEL CONTROL INHIBITORIO EN LA HIPERACTIVIDAD EN EDUCACIÓN INFANTIL

Benavides Nieto, A., Romero López, M., Pichardo Martínez, M. C., Justicia Justicia, F.

Universidad de Granada, Granada, Spain

La hiperactividad, entendida como la tendencia que presentan algunos/as niños/as a ser excesivamente activos/as, a ejecutar precipitadamente los trabajos y actividades y a actuar sin pensar, continúa siendo un tema de preocupación creciente para la sociedad, debido a sus consecuencias y a su alta prevalencia en la infancia. Debido a que se trata de un trastorno muy complejo, es complicado asociarlo a una causa única. En la actualidad, uno de los principales predictores objeto de estudio es el control inhibitorio. El control inhibitorio, entendido como la capacidad de suprimir comportamientos inapropiados a favor de alternativas apropiadas, es primordial para adaptar el comportamiento en circunstancias cambiantes y, por lo tanto, es un componente crítico para controlar el comportamiento en todos los niveles. Por esta razón, el objetivo del presente estudio, fue conocer si existe relación entre el control inhibitorio y la hiperactividad en niños y niñas de Educación Infantil. En el estudio participaron 185 alumnos/as (97 niños y 88 niñas) de 5 a 6 años, pertenecientes a dos centros educativos de la provincia de Granada. Para conocer la relación entre el control inhibitorio y la hiperactividad se realizó una correlación de Pearson. Para evaluar el control inhibitorio se utilizó la escala de Evaluación conductual de la función ejecutiva-versión Infantil (BRIEF-P) y para la evaluación de la hiperactividad se utilizó el Sistema de Evaluación de la Conducta de Niños y Adolescentes (BASC). Los resultados del estudio indican una relación negativa entre el control inhibitorio y la hiperactividad. Estos hallazgos sugieren la importancia de trabajar el control inhibitorio como prevención de la hiperactividad.

P250. ¿FAMILIAS DESBORDADAS POR LA CRISIS DE ATENCIÓN INFANTIL? RELACIÓN ENTRE PROBLEMAS ATENCIONALES Y ESTRÉS PARENTAL

Benavides Nieto, A., Molina-Bernal, M., Romero López, M., Fernández Cabezas, M.

Universidad de Granada, Granada, Spain

En los últimos años se habla sobre la crisis de atención presente en la infancia, procurándose encontrar las causas de la misma. Entendemos como problema de atención a la incapacidad para concentrarse durante un periodo prolongado, o la tendencia a distraerse fácilmente, y a pesar de que todavía se desconocen las causas exactas, la aparición de este fenómeno ha coincidido con la masificación del uso de las nuevas tecnologías desde edades tempranas, provocando adicción en los más pequeños. A este respecto, es común ver a preescolares con móviles, tablets y otros aparatos tecnológicos, pero… ¿este hecho puede influir en la relación familiar? El objetivo de la presente investigación es conocer la relación entre los problemas de atención de niños y niñas de 3 a 5 años, y el índice de estrés que sus madres y padres presentan, evaluándose mediante las escalas BASC-P y PSI-SF a una muestra total de 46 progenitores. Para conocer la relación de dichas variables se ha realizado un análisis de correlación de Spearman, cuyos resultados concluyen que existe

relación entre los problemas de atención presentados en los hijos e hijas, y el índice de estrés materno o paterno que presentan sus progenitores (r = .429, p = .003), además de relacionarse dicho estrés con otras características presentadas por el o la menor como pueden ser su grado de adaptación (r = –.716, p = .000) y agresividad (r = .318, p = .033). Como conclusión, los datos obtenidos en este estudio pueden resultar beneficiosos para considerarse en futuras intervenciones dirigidas al ámbito familiar, procurando paliar tanto las necesidades expresadas por los progenitores como las propuestas para los preescolares, además de concienciar a madres y padres sobre los beneficios que presenta la ausencia de estrés para establecer una buena relación con sus hijos e hijas desde temprana edad.

P251. SEXUAL RISK BEHAVIOR AND CANNABIS USE IN ADOLESCENTS FROM SPAIN

Morales Sabuco, A., Orgilés Amorós, M., Espada Sánchez, J. P.
Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

Sexual behavior that incurs increased risk for unplanned pregnancies and sexually transmitted infections incidence is associated with drug use. While there is a strong evidence of effects of alcohol on increased sexual risk, less is known about the relationship between cannabis and sexual risk in adolescent population. Therefore, we examined the link between cannabis use and sexual risk in a sample of adolescents from Spain. The aim was approached by comparing intention to engage in safe sex and consistent condom use between adolescents who reported have used cannabis and those who did not in the month previous to the evaluation. Participants (N = 1,295; M_{age} = 14.80; SD = 0.96) were recruited from 18 urban high schools. Participants reported sexual activity, intention to engage in safe sex practices in the next 12 months, and drug consumption using self-reports. Of the total sample, 23.5% (n = 296) informed have used cannabis at least one in life and 11.2% (n = 141) reported to consume it in the last month. Adolescents who reported have used cannabis in the last month were more likely to show a lesser intention to negotiate condom use with the sexual partner (p = .01) and lesser intention to use condoms during sex (p = .01); but greater intention to have sex under alcohol (p = .001), and other substances effects (p < .0001) compared to those who had not used cannabis in the last month. Percentage of consistent condom use was lower in adolescents who had used cannabis in the last month compared to the rest (17% vs 30%; p = .006). Cannabis use in the last month was associated with a lesser intention to use condoms during sex in the next 12 months, and lesser consistent condom use. Findings suggest that cannabis use may increase the likelihood of unprotected sex. Interventions focusing on reducing sexual risk behaviors may need to specifically target cannabis use.

P252. MEASURING PERCEIVED BARRIERS TO CONDOM USE: PSYCHOMETRIC EVALUATION OF THE CONDOM USE BARRIERS SCALE FOR ADOLESCENTS (CUBS-A)

Escribano Cubas, S.(1), Morales Sabuco, A.(2), Orgilés Amorós, M.(2), Espada Sánchez, J. P.(2)

(1)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

In order to increase consistent condom use in adolescents, it is necessary to identify the barriers to this preventive effective method use, and thus, achieve to decrease sexually transmitted infections (STIs) and unplanned pregnancy. However, there are not specific valid and reliable instruments in Spain, which measure perceived barriers to condom use in adolescent population. The objective of the current study was to develop and analyze its psychometric properties a new scale (Condom Use Barriers Scale for Adolescents; CUBS-A) to evaluate barriers to condom use in Spanish-speaking adolescents. Concurrent validity was assessed using the «Attitude towards condom use» subscale of the Spanish-validated of the HIV-AS and self-reported percentage of condom use. A total of 629 high-school adolescents participated in the study aged 13 to 18 years old (M = 15.17; SD = 1.09), 51.5% were males. Factorial exploratory analysis revealed an instrument composed by 15 items divided into four dimensions, which explained 41.89% of total variance: negotiation skills, perceived feelings, negative aspects of condoms, and disruption of the sexual experience. The results showed a high internal consistency (α = .86). Confirmatory Factorial Analysis revealed a good fit of the data to the model (NNFI = .93, CFI = .95, IFI = .95, RMSEA = .04). The total score of the CUBS-A and the most of the factors showed acceptable associations to the self-reported percentage of condom use and the attitude towards condom use, which support the criterial validity (p = .05). The CUBS-A seems to be a valid and reliable new instrument for assessing perceived barriers to condom use in adolescents from Spain.

P253. TRATAMIENTO DE UN CASO DE VIOLENCIA DE GENERO A TRAVÉS DE TERAPIA ASISTIDA CON ANIMALES

Muela, A.(1), Azpiroz, J.(2), Calzada, N.(2), Soroa, G.(1), Aritzeta, A.(1), Méndez, I.(2), Ruiz de Eguino, Z.(2)

(1)Universidad del País Vasco UPV/EHU, Gipuzkoa, Spain, (2)Asociación Biak Bat, Navarra, Spain

La OMS (2013) considera que la violencia contra la mujer es un problema de salud global de proporciones pandémicas. Cabe señalar que la violencia de género incide negativamente sobre la salud mental y el desarrollo psicológico tanto en la mujer como en todos los miembros del sistema familiar que la sufren, especialmente en los niños y en las niñas (Holt, Buckley y Whelan, 2008). La estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente 2016-2030 de Naciones Unidas (2016) considera prioritario eliminar la

violencia de género y promover iniciativas terapéuticas para prevenir un desarrollo psicológico patológico en los niños y niñas que la sufren. En este trabajo se presentan los resultados de un programa de terapia asistida por animales sobre el bienestar emocional de un niño de 9 años de edad que había sido testigo de violencia de género en el hogar parental. Mediante una metodología de caso único, se tomaron medidas continuas y repetidas a lo largo de cada fase (fase de línea base, fase de tratamiento, fase de postratamiento). Para ello se utilizaron las escalas de estrés y somatización de la versión española de los instrumentos Youth Outcome Questionnaire (Y-OQ) y el Child Behavior Checklist (CBCL). En general se observó que la intervención llevada a cabo incidió de forma positiva en la reducción de los síntomas emocionales del niño. Concretamente las medidas de autoinforme pusieron de manifiesto una reducción de los síntomas de estrés y somatización. Por otra parte, en la evaluación realizada por la madre se obtuvieron menores síntomas ansioso-depresivos tras la intervención. Se puede concluir que la terapia asistida por animales pueden ser una intervención que puede resultar adecuada para mejorar el bienestar emocional de menores expuestos a situaciones de violencia de género en el ámbito familiar.

P254. PHYSIOLOGICAL RESPONSE DURING THE ADULT ATTACHMENT PROJECTIVE PICTURE SYSTEM: ARE ITS SCENES PROGRESSIVELY STRESSFUL?

Germani, A.(1), Delvecchio, E.(1), Lis, A.(2), Mazzeschi, C.(1)

(1)Dipartimento di Filosofia, Scienze Sociali, Umane e della Formazione, Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy, (2)Dipartimento di Psicologia dello Sviluppo e della Socializzazione, Università degli Studi di Padova, Padova, Italy

The Adult Attachment Projective Picture System (AAP, George & West, 2001) is a valid, reliable, cost-efficient and user-friendly performance-based personality test. It integrates narrative and projective methodology for evaluating attachment patterns in adolescents and adults. It is considered a clinical report useful for the assessment of the M-axis of the Psychodynamic Diagnostic Manual. The AAP is made up by a set of drawings, one neutral and seven attachment-eliciting scenes. According to theory, they activate attachment and are gradually more stressful. The aim of the present study was to verify it, by measuring physiological response during the AAP. The study was carried out in compliance with the Ethical Code of the American Psychological Association. The final sample was made up by 30 participants (M = 23.18, SD = 2.27, M = 50%). The AAP administration procedure was followed without any modification while each participant was connected to an ECG device with 1000 Hz sampling frequency. Data was analyzed with the Software Kubios HRV Premium 3.0.2. Artifacts were corrected. Heart Rate (HR) and HR Variability (HRV) measures at rest condition and during exposure to each of the AAP image were calculated. More specifically, Mean HR, RMSSD (an index of vagal modulation) and HF-nu (an index of parasympathetic/sympathetic ratio) were utilized. Mixed ANCOVA showed that the participants' mean HR and HF-nu progressively decreased (HF-nu with a peak in "Bed" picture, the 5th scene), whereas RMSSD progressively increased. Results suggest that the participant had a progressive orienting response to the stimuli, as well as more stress and flight-or-fight response. However, vagal modulation gradually rose, for an emotion regulation. According to the authors, in Bed story —a child and a woman sit facing each other at opposite ends of the child's bed—the importance of primary relationships is particularly evident. It could explain the highest activation in that picture.

P255. PSYCHOLOGICAL WELL-BEING IN EMERGING ADULTS: A COMPARISON ACROSS FOUR COUNTRIES

Germani, A.(1), Delvecchio, E.(1), Buratta, L.(1), Li, J. B.(2), Mazzeschi, C.(1)

(1)Dipartimento di Filosofia, Scienze Sociali, Umane e della Formazione, Università degli Studi di Perugia, Perugia, Italy, (2)Department of Early Childhood Education, Education University of Hong Kong, Special Administrative Region of the People's Republic of China

The transition from adolescence to adulthood can entail problems on psychological well-being. The judgmental component of well-being has been conceptualized as life satisfaction. It may vary across cultures and individualism can explaining cultural differences both at national and individual level. At the individual level, collectivism (allocentrism) has been found positively related to well-being, regardless cultures. Although evidence reveals positive link between individualism and well-being, a recent study didn't find any association between them in 53 nations, whereas it found positive relation with individualism at individual level (idiocentrism). The different measures used might explain these uncommon findings. The present study compared subjective well-being across four countries with different levels of individualism according to the Hofstede's model, and it investigated the relation between idiocentrism-allocentrism and well-being. College students (18-21 years old, M = 19.13, SD = 1.00) coming from China (N = 203), Italy (N = 149), Russia (N = 127) and U.S. (N = 193) filled in the Vertical-Horizontal Individualism-Collectivism scale and the Satisfaction with life scale. After controlling for the effect of age, ANCOVA showed significant differences on well-being among cultures. The higher the individualism score of the country, the higher the average score of well-being showed by emerging adults who live there, according to this order: US, Italian, Russian and Chinese. However, any significant difference between Russian and Chinese college students was found. With regard to the individual level, regression analysis showed that allocentrism positively affected well-being within all the groups, whereas idiocentrism was not linked to well-being. Results suggest that individualism measured at national level predicts well-being because it is a function of workplace values and in part a reflection of social–structural conditions. Whereas, at individual level, life satisfaction seems to derive in part from interdependence, as well as successfully carrying out social roles and obligations, regardless cultures.

P256. IDENTIFICACIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO A LO LARGO DEL DESARROLLO: UN ESTUDIO CASO-CONTROL EN TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO

Moreno Encinas, A.(1), Ramos-Kurland, V.(1), Graell Berna, M.(2), Lacruz Gastón, T.(1), Álvarez Viejobueno, T.(1), Mollejo Aparicio, E.(3), Sepúlveda García, A. R.(1)

(1)Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain, (2)Hospital Universitario Infantil Niño Jesús, Madrid, Spain, (3)Hospital Universitario del Sureste, Madrid, Spain.

Los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son trastornos mentales graves que suelen aparecer en la adolescencia. La etiología de los TCA es compleja, con muchos factores identificados en su desarrollo. El objetivo fue examinar los factores de riesgo relativos a distintos momentos evolutivos (nacimiento, primera infancia, adolescencia) para identificar los factores de riesgo específicos de los TCA. Con un diseño caso-control, se comparó a 50 adolescentes con TCA de inicio emparejadas por edad y estatus socioeconómico con 40 adolescentes con patología psiquiátrica (trastorno afectivo-TA), 40 adolescentes con patología psicosomática (asma) y 50 adolescentes sin patología. Se realizó una evaluación mediante entrevista clínica (K-DSAS) y batería de cuestionarios para evaluar factores relacionados con distintos momentos de la infancia, los acontecimientos vitales estresantes, el nivel de cortisol y el estado de malestar actual. Los resultados señalan diferencias significativas entre los TCA y todos los grupos controles en la duración de la lactancia y desarrollo social patológico. El aumento de acontecimientos estresantes el año previo al inicio de la patología es significativamente mayor en el grupo con TA, no existiendo diferencias entre los grupos sin patología psiquiátrica y TCA. La relación entre el aumento de estrés y el cortisol no es significativa para ninguno de los grupos, relacionándose el estrés de forma significativa con la severidad de la patología alimentaria en el grupo TCA, y con ansiedad y depresión en el grupo con TA. Los factores de riesgo identificados son factores de riesgo generales para la patología psiquiátrica, si bien es cierto que la relación de cada uno de ellos con la psicopatología se vuelve compleja. La identificación de factores específicos a lo largo de distintos momentos de la infancia se vuelve necesaria para detectar casos de riesgo y mejorar la detección precoz.

P257. INFLUENCIA DE LA INTERNALIZACIÓN SEGÚN EL CBCL DE LOS PADRES AL INICIO DEL TRASTORNO ALIMENTARIO: ESTUDIO CASO-CONTROL

Moreno Encinas, A.(1), Moraleda Merino, J.(1), Graell Berna, M.(2), Mollejo Aparicio, E.(3), Sepúlveda García, A. R.(1)

(1)Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain, (2)Hospital Universitario Infantil Niño Jesús, Madrid, Spain, (3)Hospital Universitario del Sureste, Madrid, Spain

Desde la Psicopatología Evolutiva, los Trastornos Alimentarios (TCA) han sido considerados como un síndrome empírico que engloba la dimensión de internalización, caracterizada por el afecto negativo, la preocupación y la rumiación (Mitchell et al., 2014). Esto subraya la importancia que la sintomatología depresiva y la regulación emocional pueden desempeñar en las personas con TCA (Mitchell et al., 2014) y puede explicar las altas tasas de comorbilidad con trastornos internalizantes, en particular la depresión y la ansiedad (Hudson et al., 2007). El objetivo de este estudio fue determinar si los comportamientos internalizantes son factores de riesgo proximales en los TCA, y qué síndromes empíricos del CBCL se relacionan con la patología alimentaria. Con un diseño caso-control, se comparó adolescentes con un TCA (n = 50) al inicio del trastorno con tres grupos control: adolescentes con patología psiquiátrica al inicio (Trastornos Depresivos [TD], n = 40), con patología psicosomática (asma, n = 40), y adolescentes sin patología (n = 50), de 12 a 17 años emparejadas por edad y estatus socioeconómico de los padres. Los instrumentos utilizados fueron el CBCL/6-18 (evaluado por ambos progenitores) y el cuestionario de patología alimentaria (EDI-2). No se encontraron diferencias entre los niveles patológicos de internalización del grupo de TCA y TD; sin embargo, sí hubo diferencias entre los niveles patológicos de internalización entre el grupo de TCA y los grupos control de asma y sin patología. La patología alimentaria se relacionó significativamente con la internalización (padre r = .48; madre r = .56; p < 0.01), y con los siguientes síndromes empíricos: ansiedad/depresión, el aislamiento/depresión, las quejas somáticas, los problemas sociales, los problemas de pensamiento y los problemas de atención. Así, se considera que la internalización puede ser un factor común de riesgo general para la psicopatología de TCA y TD.

P258. EXPOSURE TO FAMILY VIOLENCE AS A PREDICTOR OF DATING VIOLENCE AND CHILD-TO-PARENT AGGRESSION IN SPANISH ADOLESCENTS

Izaguirre Choperena, A.(1), Calvete Zumalde, E.(2)

(1)Universidad de Deusto, San Sebastián, Spain, (2)Universidad de Deusto, Bilbao, Spain

Witnessing Intimate Partner Violence (IPV) and child maltreatment may place children on a lifelong trajectory of violence. Precisely, the intergenerational transmission of violence, or cycle of violence theory, argues that experiencing IPV at home during childhood is likely to lead to future violence or victimization in adulthood as these children may also be at risk of repeating the patterns of aggression and subordination learnt during childhood. The primary aim of this research was to examine the associations between exposure to violence at home (witnesing IPV against the mother and direct victimization by the parents) and two forms of violence in close relationships in Spanish adolescents: dating violence and child-to-parent violence. A total sample of 845 adolescents who were between 13 and 18 years of age (M = 15.89; SD = 0.84) recruited in their schools took part in the study. They completed measures of witnessing of IPV

against the mother and direct victimization by the parents, as well as adolescent dating violence and child-to-parent aggression at Time 1, and measures of adolescent dating violence and child-to-parent aggression 6 months later, at Time 2. Findings indicate that direct victimization by the parents is more relevant for later child-to-parent violence than witnessing IPV against the mother. Namely, direct victimization by the parents predicted an increase in child-to-parent aggression over time. The results obtained suggest that exposure to violence at home acts as an antecedent of dating violence in adolescence and child-to-parent violence. In fact, adolescents who tent to act aggressively towards their adolescent romantic partner often act aggressively towards their parents.

P259. MICROBIOTA INTESTINAL CARACTERÍSTICA DE SUJETOS CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

Martínez-González, A. E.(1), Andreo-Martínez, P.(2), García-Martínez, N.(2), Sánchez-Martínez, E. P.(2), Macfabe, D.(3)

(1)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (2)Universidad de Murcia, Murcia, Spain, (3)Kilee Patchell-Evans Autism Research Group (KPEARG), Western University, Ontario, Canada

Desde hace años, la comunidad científica ha intentado esclarecer los motivos por los cuales una persona con trastornos del espectro autista (TEA) puede presentar niveles altos de ansiedad, agresividad, conductas repetitivas o aislamiento social. Recientemente, también se ha experimentado un aumento de los estudios sobre las implicaciones que la microbiota intestinal ejerce en el comportamiento y en el estado emocional de las personas con TEA, a través del eje microbiota-intestino-cerebro. El objetivo de este estudio es realizar una revisión sistemática de los estudios que analizan la microbiota intestinal en población infantil con TEA respecto a la población sana. Mediante el método PRISMA se ha realizado una búsqueda en las bases de datos: Web of Science, PsycINFO and Scopus, de los artículos publicados entre el 2012 y 2018. Los términos utilizados fueron: *gut microbiota* and ASD or *«Autism Spectrum Disorder»*. Los artículos obtenidos inicialmente fueron 2464. Entre los criterios de inclusión se admitían estudios experimentales con grupo de control, se excluyeron casos $n = 1$, capítulos de libro, participación en congresos, etc. La detección de duplicados se realizó con el software EndNote X7. Finalmente, los artículos incluidos en la revisión sistemática fueron 18. Los resultados del estudio señalan que hay variaciones en la frecuencia de ciertos phylos de bacterias: Fusobacteria, con niveles bajos de Fusobacterium; Actinobacteridae con niveles altos de Collinsella y Corynobacterium y niveles altos y bajos de Bifidobacterium; Bacteroidetes con niveles altos de Prevotella y niveles bajos de Alistipes y Parabacteroides; Firmicutes con niveles altos de Lactobacillus, Blautia, Faecalibacterium, Clostridiales y R. gnavus y niveles bajos de Dorea, Veillonella, Dialister y Clostridium; Proteobacteria con niveles bajos de Bilophilia y niveles altos o bajos de Sutterella y Deuteromycota con niveles altos de Candida. También se encontró un bajo ratio Bacteroidetes/Firmicutes en las personas con TEA. Por lo tanto, los estudios señalan que hay alteraciones en las prevalencias de las bacterias en los niños autistas respectos a los niños sanos, y ello puede ser un factor determinante para la aparición de síntomas conductuales y gastro-intestinales. Futuros estudios deberán homogeneizar los análisis de estadísticos, las características clínicas de la muestra e incluir medidas psicológicas y neurofisiológicas.

P260. EFICACIA DEL TRATAMIENTO PSICOEDUCATIVO PARA PADRES Y PACIENTES CON TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

Del Real Peña, A., Piera Vives, A., Castro Gallardo, A., Arús Figa, M., Berrocal Ruiz, C., Medina Cano, M., Navarro Martínez, H., Moreira Martínez, M., Petrizán Aleman, A., Varela casal, P.

Consorci Sanitari del Maresme, Barcelona, Spain

La psicoeducación para trastornos de la conducta alimentaria (TCA) se ha establecido como un componente del tratamiento tanto de la anorexia nerviosa como de la bulimia nerviosa desde hace décadas (Garner, Rockert, Olmsted, Jonhson y Coscina, 1985). El objetivo de la psicoeducación para TCA es proveer de información específica sobre diferentes componentes que son particularmente importantes en el proceso de la recuperación (Garner et al., 1985). Se ha encontrado en la literatura científica que el tratamiento psicoeducativo en grupo puede ser eficaz en la bulimia nerviosa reduciendo síntomas. Hay estudios que encuentran eficaz la terapia psicoeducativa en grupo para familias de pacientes adolescentes que sufren TCA (Spettigue et al., 2015). Nuestro estudio tiene como objetivo evaluar la eficacia de la psicoeducación en las familias de pacientes con TCA sumada a la psicoeducación de los propios pacientes. Se trata de un ensayo no controlado. Los participantes son siete familias y siete pacientes derivados del Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil (CSMIJ) del Hospital de Mataró, Barcelona. Las edades están comprendidas entre 14 y 17 años. Todas de sexo femenino. Tres pacientes diagnosticadas de anorexia nerviosa, dos de bulimia nerviosa y dos de trastorno alimentario no especificado según DSM-5. Todas mantuvieron su tratamiento habitual en CSMIJ. Se realizaron seis sesiones semanales con padres y seis con las pacientes. Se administró a las pacientes los test EAT- 40 *(Eating Attitudes Test)* y EDI 2 *(Eating Disorder Inventory)* pre y post tratamiento. Los resultados no muestran cambios significativos en EAT total Pre y Post (Pre: 70,28, Post: 66,5). Sin embargo, los padres reportaron una reducción de la conflictividad en casa durante las comidas. En conclusión, las pacientes no muestran reducción significativa de la sintomatología alimentaria. Las familias si reportan mejora en el afrontamiento de la enfermedad de sus hijas.

P261. ESTILOS EDUCATIVOS PARENTALES EN UNA MUESTRA DE PACIENTES INGRESADOS EN HOSPITAL DE DÍA INFANTO-JUVENIL

Del Real Peña, A., Piera Vives, A., De las Heras Aldeguer, A., Moreira Martínez, M., Daví Loscos, E., Hollenstein Prat, M., Varela Casal, P., Berrocal Ruiz, C., Medina Cano, M., Cañete Crespillo, J.

Consorci Sanitari del Maresme, Barcelona, Spain

El concepto de estilos parentales educativos ha sido ampliamente utilizado en la investigación sobre el desarrollo infanto-juvenil a lo largo de las décadas. Darling y Steinberg (1993) definen el estilo parental educativo como una constelación de actividades hacia el niño que le son comunicadas y que, tomadas conjuntamente, crean un clima emocional en el cual las conductas de los pares son expresadas. El objetivo de este estudio es describir el estilo educativo de padres con niños con trastorno mentales graves ingresados en el Hospital de Día Infanto-Juvenil del Hospital de Mataró, Barcelona. Se trata de un estudio descriptivo. Se administró a los padres de 23 adolescentes ingresados en el momento del ingreso el cuestionario PEE-pd (Perfil de Estilos Educativos de Magaz y García). Los resultados muestran que el 65% de las madres reportaban un estilo educativo asertivo, el 9% un estilo inhibido, el 13% un estilo punitivo y un 13% un estilo sobreprotector. En cuanto a los padres, el 56% reportaban un estilo asertivo, un 6% el estilo inhibido, un 19% mostraban un estilo sobreprotector y un 19% un estilo punitivo. En resumen, la mayoría de los padres mostraban un estilo educativo asertivo como lo hacen los padres en niños en población normal. Es decir, la mayoría de los padres explican a sus hijos las razones de las normas, reconocen y respetan su individualidad. Animan a los jóvenes a negociar. Controlan y restringen el comportamiento de los hijos con normas y límites claros y coherentes. Es interesante que las madres suelen ser más asertivas, inhibidas, menos punitivas y sobreprotectoras en comparación a los padres en nuestra muestra.

P262. DIFICULTAD DIAGNÓSTICA EN UN PACIENTE ADOLESCENTE CON DISREGULACIÓN EMOCIONAL Y MALFORMACIÓN DE CHIARI TIPO 1

Del Real Peña, A., Piera Vives, A., Varela Casal, P., Daví Loscos, E., Boix Quintana, E., Jacobowitz, D., Moreno Sancho, L., Vilella Carbonell, V., Balcells Sanchez, R., Cañete Crespillo, J.

Consorci Sanitari del Maresme, Barcelona, Spain

La malformación de Chiari tipo I (MC-TI) se caracteriza por el descenso caudal de las amígdalas cerebelosas a través del foramen magnum. En ocasiones la MC-TI puede acompañarse de hipertensión intracraneal (HTIC). Por otro lado, diversos estudios han mostrado asociación entre MC-TI y un perfil neurocognitivo alterado en tareas relacionadas con el control inhibitorio, la velocidad de procesamiento y la memoria de trabajo, similar al perfil del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y rasgos del trastorno del espectro autista (TEA), describiéndose como expresión clínica en algunos casos disregulación emocional y descontrol conductual. La comorbilidad de MC-TI con patología afectiva en infancia y adolescencia está poco descrita en la literatura. Nosotros describimos el caso de un adolescente de 13 años afectado de MC-TI, e intervenido a los 8 años de HTIC benigna con derivación ventrículo-peritoneal y diagnosticado de TDAH y de TEA. El paciente ha presentado una progresiva alteración conductual y desadaptación debido a disregulación emocional grave, con episodios de intensa irritabilidad, llanto o excitación y heteroagresividad. Tras descartarse complicaciones de la patología neurológica de base, inicialmente se atribuye el empeoramiento a la patología del desarrollo de base (TDAH/TEA) sin respuesta a los ajustes farmacológicos y progresivo empeoramiento. La disregulación emocional se ha acompañado de desinhibición en las relaciones interpersonales y erotización, inquietud motriz, paranoidismo y alucinaciones auditivas puntuales, manteniendo cambios afectivos bruscos e intensos. Se reorienta como un episodio maníaco con síntomas psicóticos. Se añade pauta eutimizante al antipsicótico consiguiendo estabilización clínica. En pacientes con MC-TI se describe disregulación afectiva, que se relaciona con TDAH y TEA comórbidos; en esta comunicación se describe la presencia de clínica maniforme por lo que puede ser adecuado considerar comorbilidad de Trastorno Afectivo tipo Bipolar en Pacientes afectos de MCTI y disregulación afectiva grave.

P263. DISSOCIATING THE SOCIAL AND PHYSICAL ASPECTS OF AN INSTRUMENTAL TASK THAT MAY INFLUENCE IMITATION IN AUTISTIC CHILDREN

Manrique, H. M.(1) Barbarroja, N.(1), Posada, S.(1), Bedia, M. G.(2)

Department of Psychology and Sociology, (1)Department of Computer Science and Systems Engineering, (2)University of Saragossa, Zaragoza, Spain

The lack of imitation prevents children from learning and doing some of their daily self-help routines independently. To what extent autistic children imitate human models in a learning setting is a matter of animated debate. Some authors content that the type of task (instrumental skills vs conventional behaviours) is critical for the display of imitative behaviour. We wanted to know whether the quality of information available influences imitation in an instrumental task. Thirty children and adolescents diagnosed with Autistic Spectrum Disorder were presented with a puzzle-box that contained a reward (toy or food treat). An adult model demonstrated how to solve the puzzle-box by inserting a stick-like tool through a horizontal opening in the apparatus. Before extracting the morcel, however, he probed with the tool through an upper opening that was not connected with the reward, nor had any causal role in its dislodgement. No verbal instructions were uttered, neither eye contact nor additional cues were provided during the demonstration. When the apparatus afforded all the information required to solve the task the model was virtually ignored. On the other hand, when the quality of information provided by the apparatus was obscure (i.e., literally

and figuratively, as when the apparatus was rendered opaque) and the workings of the stick were not visible, the children were more willing to reproduce both the causally-connected stick probes and those irrelevant to the task. Task success was higher in those children who actively sought the adult feedback and approval, which suggests that apart from the casual underpinning of the task, the degree of social engagement is also relevant in finding the appropriate solution.

P264. EYE CONTACT AND ITS PUTATIVE INFLUENCE ON MIMICRY AND PROSOCIAL BEHAVIOUR

Manrique, H. M., Valdivia-Salas, S., Lombas, A. S., Collado, S., Jiménez-Muro, A., Jiménez, T. I. and Martín-Albo, J.

Department of Psychology and Sociology, University of Saragossa, Zaragoza, Spain

Mimicry, also known as «the chameleon effect», can be defined as the automatic and unconscious imitation of others' motor behaviours. A vast array of effects has been linked to mimicry, from which we focused only on its capacity to produce prosocial behaviour. Thirty-Two Psychology degree students volunteered to participate in our study. They were ushered into a room where they were asked to sit on a bench and wait in silence. They were prohibited both from talking to each other and from walking around, under the pretence that it could disturb someone undertaking the test. After waiting for 10 minutes, their prosocial behaviour was measured by applying a modified version of the «prisoner's dilemma». The amount of mimicry shown by participants in the waiting room did not seem to predict prosocial behaviour, contradicting initial expectations. Although the small sample size prevents making general claims, because the students were sitting side by side eye contact was precluded that otherwise might have play a part in creating affiliation. Future studies are desirable to investigate a putative link between eye contact, behavioural synchrony/mimicry and prosocial behaviour.

www.edicionespiramide.es
Síguenos en Twitter:
@PIR_PsicoyEdu

EDICIONES PIRÁMIDE

www.aitanacongress.com

9265074